



# Alertes pour maltraitances pendant l'épidémie de Covid-19

## **Expérience de la Fédération 3977**

Séminaire du Conseil de l'Age – HCFEA

12 octobre 2021



# Fédération 3977 contre les maltraitances

## Alertes

Altérations de la santé, non respect des droits ou des biens

Et/ou

Négligences



## Réseau de 50 centres Alma

(600 bénévoles, 75 départements)  
+ Conventions avec certains Conseil départementaux

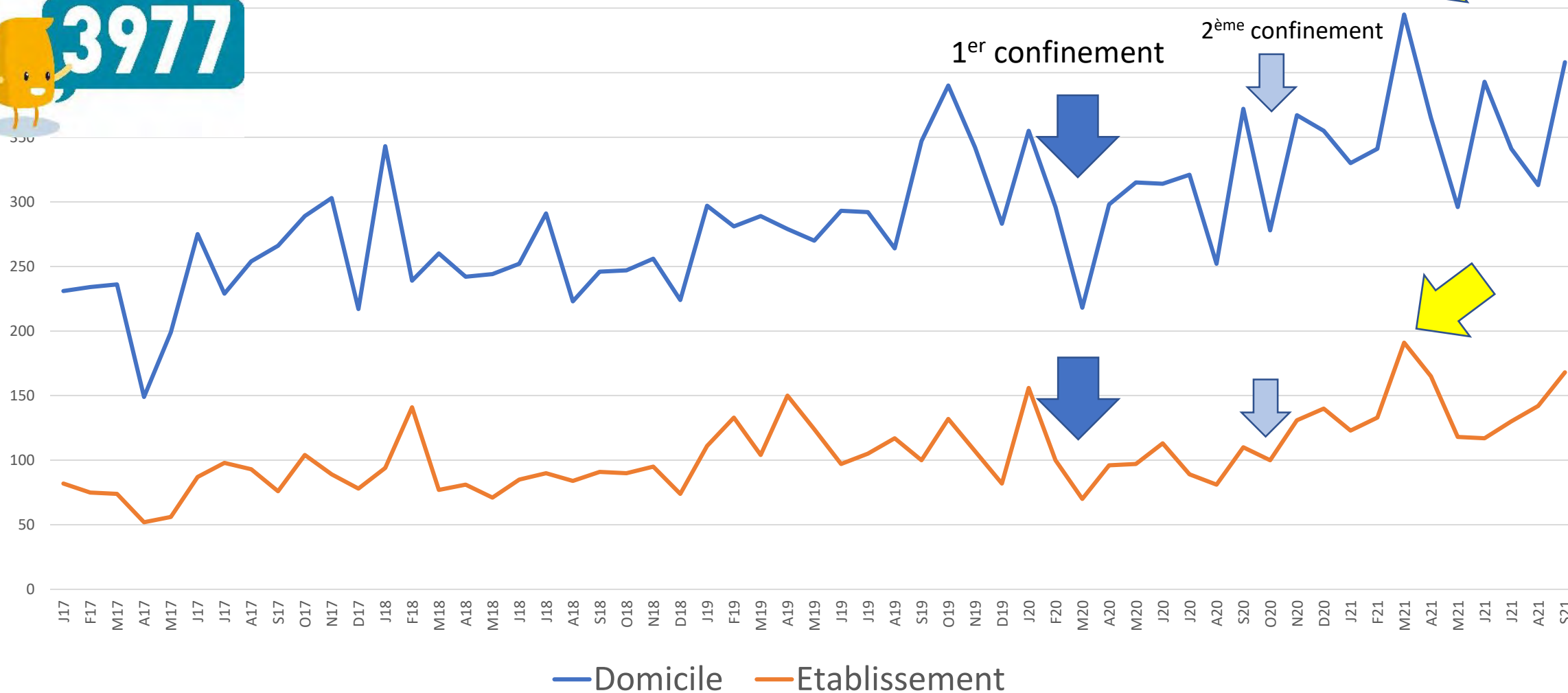


Plateforme nationale

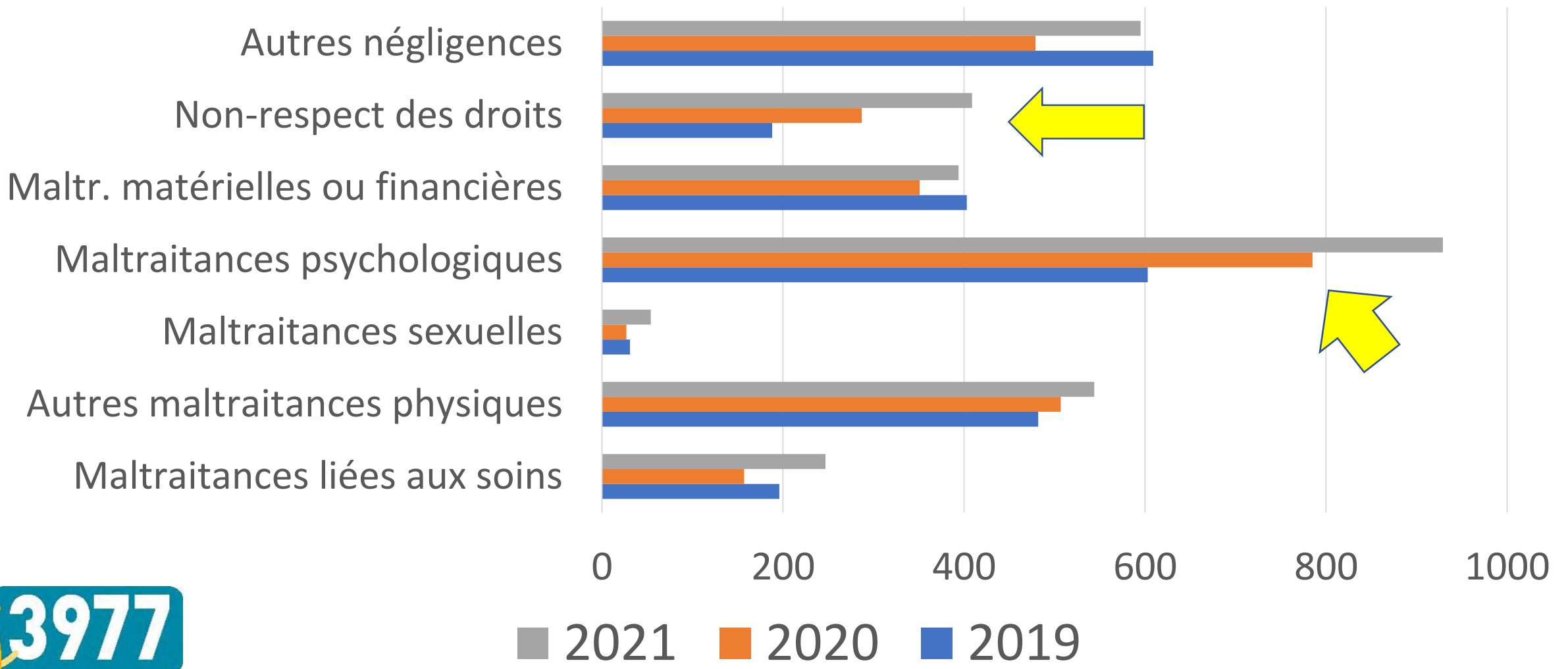
3977

# Constats depuis l'épidémie de Covid-19

 3977



# Constats des types de maltraitements (1<sup>er</sup> semestre)





# Constats depuis l'épidémie de Covid-19

- **Contexte de croissance pluriannuelle des alertes** : plus de situations de maltraitance et/ou plus d'alertes ?
- **Effet suspensif du confinement sur les alertes**, notamment issues des établissements, puis « adaptation »
- Poursuite de la croissance des alertes dans les **situations de maltraitance à domicile** (les plus nombreuses)
- **Rebond des alertes issues des établissements**, bien plus marqué
- **Maltraitements concernés** : psychologiques, non-respect des droits



# Alertes pour maltraitances pendant l'épidémie de Covid-19

## **Expérience de la Fédération 3977**

Séminaire du Conseil de l'Age – HCFEA

12 octobre 2021

# Plus de maltraitances à domicile : pourquoi ?

- Majoration des facteurs favorisant les maltraitances
  - Cohabitation contrainte
  - Restriction des libertés individuelles
- Vulnérabilité accrue ?
- Affaiblissement des facteurs protecteurs des maltraitances
  - Environnement social moins accessible/disponible ?
  - Disponibilité des professionnels et des services
- Majoration des alertes ???





# Maltraitements issus des établissements

- Perturbation du « mécanisme » des alertes
  - Des familles exclues des établissements
  - Des professionnels indisponibles
- Faible communication publique
- Méconnaissance des maltraitements institutionnelles ?
  - Faits de maltraitance imputés au Covid-19 ?
  - Restrictions des droits très au-delà des périodes de confinements
  - Réflexion éthique limitée (risque infectieux *versus* isolement)
  - Confrontation des aides et des soins entre
    - logique de standardisation (procédure)
    - et logique de personnalisation (bien-être)