

Special Issue

Understanding and Preventing Child Maltreatment

Introduction

[French translation: Numéro spécial – Comprendre et prévenir la maltraitance
envers les enfants – Introduction]

Marie-Ève Clément
Université du Québec en Outaouais

Marie-Hélène Gagné
Laval University

Catherine M. Lee
University of Ottawa

[La version française suit.]

Keywords: epidemiology, child maltreatment, family violence, children, prevention, program evaluation

The present issue of the *Canadian Journal of Community Mental Health* includes articles on violence and child maltreatment ranging from examining determinants and consequences of child maltreatment to the implementation of innovative prevention programs. Despite the growing recognition of the rights of children around the world, including the right to respect, dignity, and protection against all forms of violence, neglect, and abuse, an alarming number of children are victims of maltreatment in North America. As child maltreatment has significant deleterious consequences on child development, this issue is recognized as an important public health problem (Afifi, 2011; MacMillan et al., 2007; Norman et al., 2012).

In 2002, the World Health Organization released a first report on the state of violence and health in the world to draw attention to the issue and to encourage countries to put preventive measures in place. Within

this initiative, an important concern was the reduction of violence and maltreatment of children (Krug, Mercy, Dahlberg, & Zwi, 2002). Five years later, the United Nations echoed these concerns by publishing a report on the global status of violence concerning children and providing recommendations on how to prevent and counter the phenomenon (Pinheiro, 2006). Furthermore, the United Nations called for research on the incidence and determinants of violence against children and exhorted countries to take preventive measures to address the troubling issue.

Over the past decades, a large body of research has examined the extent of maltreatment and violence, their complex etiology, and their deleterious consequences for the integrity and the physical and psychological development of the child. Epidemiological studies, conducted either on the general population or with child protection services, demonstrate the evolution of child maltreatment in North America. There is, however, considerable variability in methodology, operational definitions, and psychometric adequacy of the measures used, yielding a range of findings (Dekker, 2010; Finkelhor & Jones, 2006; Finkelhor, Turner, Ormrod, & Hamby, 2010; McGee, Garavan, Byrne, O'Higgins, & Conroy, 2011).

In Canada, child maltreatment is recognized as one of the major public health problems affecting child development (Afifi, 2011; Jack, 2010). Although the Public Health Agency of Canada coordinates a program of national surveillance to collect data every 5 years on children who come to the attention of a child welfare authority as a result of alleged or suspected abuse and neglect (Trocmé et al., 2010), there is still an urgent need for population data to understand the magnitude of the problem (Jack, 2010). Population-level studies have been conducted in the provinces of Quebec and Ontario but they are limited in terms of their coverage of documented parental behaviour conduct (Clément & Chamberland, 2007; MacMillan, Tanak, Duku, Vaillancourt, & Boyle, 2013). In addition, because of the high co-occurrence of forms of violence experienced within the family and the fragmentation of current knowledge in these areas, researchers have underlined the need for studies that would provide a more detailed portrait of violent and/or negligent parenting practices and of their determinants (MacMillan et al., 2013).

In recent years, there have been significant developments in the examination of concurrent violence and maltreatment. A new field of study, polyvictimization, examines multiple experiences of victimization in the lives of children using a developmental framework to promote a better understanding of the risks and consequences depending on the age of the child (Finkelhor, Shattuck, Turner, Ormrod, & Hamby, 2011). Recent studies conducted in Quebec have shown that three quarters of children have experienced at least one form of victimization during their lives—theft, abuse, assault, harassment, intimidation, sexual victimization, or witnessing violence in the family or in the community (Cyr et al., 2013). In addition, a significant proportion of maltreated children have also been exposed to other types of victimization. Because of the mechanism whereby maltreatment could act as a bridge to an increased level of victimization during young people's lives (Finkelhor, Ormrod, & Turner, 2007), it is especially important for researchers and service providers to consider its multiple forms and their co-occurrence.

Children may also experience less severe violence in the form of disciplinary coercion. An increasing number of researchers regard corporal punishment as a form of violence (Clément, 2011; Gershoff, 2002; Straus, 2008), although others in the scientific community take a different perspective (Baumrind, Larzelere, & Cowan, 2002; Larzelere & Khun, 2005; Paquette, Bigras, & Crepaldi, 2010). The recognition of the rights of children implies recognition that children are beings in their own right and should not be considered the

property of parents. Respect for children's rights is all the more important considering their situation of vulnerability and dependence on adults: hence the concept of "best interests of the child," a fundamental principle of the United Nations Convention on the Rights of the Child (Durrant & Ensom, 2012). In addition to the notion of human rights inherent in the conceptualization of physical punishment as a form of violence, studies show that the use of physical punishment increases the risk of parental escalation to forms of more severe violence such as physical abuse (Lansford, Wager, Bates, Pettit, & Dodge, 2012; Zolotor, Theodore, Chang, Berkoff, & Runyan, 2008) and that its use puts child wellbeing at risk. Many recent longitudinal studies have demonstrated the impact of physical punishment on children's emotions (e.g., self-esteem, empathy, psychological distress) and behaviours (e.g., aggression, antisocial behaviour) (Gershoff, Lansford, Sexton, Davis-Kean, & Samroff, 2012; Grogan-Kaylor, 2005; Lansford et al., 2012; Mulvaney & Mebert, 2007; Taylor, Manganello, Lee, & Rice, 2010). There has also been documentation of negative effects on children's cognitive skills (Straus & Paschall, 2009).

In this issue of the *Canadian Journal of Community Mental Health*, Canadian researchers address the issue of violence and child maltreatment through reviews of the literature, epidemiological research, and presentation of a promising prevention program. Together, these articles offer a broad picture of the issue of the continuum of violence, ranging from corporal punishment to more severe forms, and approaches of universal prevention, through social marketing and the alteration of parental attitudes, the parent-child relationship, and the sense of parental effectiveness.

The first two articles present epidemiological studies on less severe forms of violence towards children. In the first article, Clément and Chamberland present the results of the third survey of the population of Quebec on the annual prevalence of corporal punishment and attitudes favourable to this practice. Results show about a third of parents reporting that they resort to corporal punishment. This rate varies, however, depending on the age of the children, with younger children being more likely to be victims than older children. When compared to the two previous population surveys, the results show that the prevalence of corporal punishment has significantly decreased in Quebec: from 48% in 1999 to 43% in 2004 and then to 35% in 2012. These changes are also observed in parental attitudes: over the period of the three surveys the percentage of mothers who are in favour of corporal punishment has consistently decreased. Together these findings show that parents in Quebec are changing their views about the legitimacy of the use of corporal punishment as a disciplinary method.

In the second article, Perron, Lee, LaRoche, Ateah, Clément, and Chan present the results of a Canadian survey on the factors associated with the reported use of spanking as a disciplinary method with children aged between 2 and 12 years. The results show that reported use of spanking varies as a function of the age of the child, the level of education of the parents, employment status, and family income. In addition, there is a significant association between reported use of spanking and parent reports of child behaviour problems, although the direction of this relationship remains uncertain. Finally, of all the variables considered in their model, the authors show that parental attitudes are most strongly associated with spanking. This finding lends support to developing preventive interventions that will facilitate attitude change.

The following two articles focus on more severe manifestations of violence and maltreatment of children. Babchishin and Romano's article addresses experiences of multiple victimization experienced by school-age children and their links with traumatic symptoms. Reports by parents indicate that children are

exposed to diverse types of victimization including crime, maltreatment, sexual abuse, victimization by peers and siblings, indirect victimization, and internet victimization as well as exposure to family violence. The results show that almost all children (87%) have experienced at least two forms of victimization during their lives and that 10% are considered poly-victims. These results underline the importance of considering the multiple experiences of victimization experienced by children in the various spheres of their lives. Child maltreatment can no longer be studied in a vacuum. Researchers and service providers need a more holistic framework that takes into consideration its diverse forms and co-occurrences so that they can better understand the victims' diverse profiles.

The article by Stewart and Scott helps deepen the understanding of fathers who have abused or neglected their children. More than three quarters of the fathers interviewed in this study had at least one problem related to the child, such as a lack of emotional connection, difficulties in terms of psychological boundaries, negative attributions, or inappropriate interactions through the child's exposure to marital conflict. Cluster analysis identified three profiles of fathers who differ in the level of presence of these difficulties (low, medium, or high). Together, these findings led the authors to suggest foci of intervention with fathers who have profiles with higher difficulties, including development of stronger emotional bonds with the child, promotion of a respectful conjugal relationship, and decrease in blame attributed to the child.

The last two articles focus on approaches to universal prevention. The article by Gagné, Lachance, Thomas, Brunson, and Clément presents a review of the literature on social marketing as an approach to prevention. More specifically, the authors present the components of this approach and its potential to reduce the incidence of maltreatment and coercive parental behaviours and enhance the use of positive parenting practices. Social marketing has proved effective in reducing the incidence of various public health problems such as smoking and the consumption of sugary foods, and in helping to prevent several diseases. The article is designed to inspire and equip stakeholders in the field of prevention of child maltreatment to capitalize on the tool of social marketing. It highlights the promising potential of social marketing to prevent maltreatment, especially when it incorporates a community approach and when it is linked to an offer of direct services to parents.

The article by Durrant and colleagues presents the rationale for the development of the Positive Discipline in Everyday Parenting (PDEP) program sponsored by Save the Children. They describe core elements of this universal primary prevention program that was designed to reduce parents' approval of physical punishment, normalize parent-child conflict, and enhance parenting self-efficacy. The program, which has been translated into many languages and implemented in at least 25 countries, is delivered to parents in eight 90-minute sessions via diverse community agencies, includes a program manual, and involves facilitators trained in its delivery. The authors describe the long-term goal for evaluation of the program and present preliminary data from Canadian parents who participated in the program in 2012–13. Parents assessed post-intervention, the authors report, were less likely to approve of physical punishment and less likely to attribute parent-child conflict to child misbehaviour than parents assessed prior to the program. Furthermore, post-program parents reported higher parenting efficacy.

The articles in this special issue present Canadian research on child maltreatment and violence towards children. The special issue was supported jointly by the Canada Research Chair on violence against children (Tier 2), funded by the Canada Research Chairs program, and by the Partnership Chair in the prevention

of child maltreatment, funded by the Social Sciences and Humanities Research Council of Canada. In a complementary fashion, these two chairs make possible large-scale epidemiological and evaluative studies as well as an ambitious prevention strategy to reduce child maltreatment, which will be delivered through community agencies.

REFERENCES

- Affi, T. O. (2011). Child maltreatment in Canada: An understudied public health problem. *Canadian Journal of Public Health, 102*(6), 459–462.
- Baumrind, D., Larzelere, R. E., & Cowan, P. A. (2002). Ordinary physical punishment: Is it harmful? Comment on Gershoff (2002). *Psychological Bulletin, 128*(4), 580–589.
- Clément, M.-È. (2011). La violence physique envers les enfants : le cas particulier de la punition corporelle. *Revue de Psychoéducation, 40*(1), 121–134.
- Clément, M.-È., & Chamberland, C. (2007). Physical violence and psychological aggression towards children: Five-year trends in practices and attitudes from two population surveys. *Child Abuse & Neglect, 31*(9), 1001–1011.
- Cyr, K., Chamberland, C., Clément, M.-È., Lessard, G., Wemmers, J., Collin-Vézina, D., Gagné, M.-H., & Damant, D. (2013). Polyvictimization and victimization of children and youth: Results from a populational survey. *Child Abuse & Neglect, 37*(10), 814–820.
- Dekker, J. J. H. (2010). Child maltreatment in the last 50 years: The use of statistics. In P. Smeyers & M. Depaepe (Eds.), *Educational research: The ethics and aesthetics of statistics* (Vol. 5, pp. 43–57). Dordrecht, The Netherlands: Springer.
- Durrant, J. E., & Ensom, R. (2012). Physical punishment of children: Lessons from 20 years of research. *Canadian Medical Association Journal, 184*, 1373–1377.
- Finkelhor, D., & Jones, L. (2006). Why have child maltreatment and child victimization declined? *Journal of Social Issues, 62*(4), 685–716.
- Finkelhor, D., Ormrod, R. K., & Turner, H. A. (2007). Poly-victimization: A neglected component in child victimization. *Child Abuse & Neglect, 31*, 7–26.
- Finkelhor, D., Shattuck, A., Turner, H. A., Ormrod, R., & Hamby, S. L. (2011). Polyvictimization in developmental context. *Journal of Child & Adolescent Trauma, 4*, 291–300. doi: 10.1080/19361521.2011.610432
- Finkelhor, D., Turner, H., Ormrod, R., & Hamby, S. L. (2010). Trends in childhood violence and abuse exposure: Evidence from 2 national surveys. *Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine, 164*(3), 238–242.
- Gershoff, E. T. (2002). Corporal punishment by parents and associated child behaviors and experiences: A meta-analytic and theoretical review. *Psychological Bulletin, 128*(4), 539–579.
- Gershoff, E. T., Lansford, J. E., Sexton Holly, R., Davis-Kean, P., & Samroff, A. J. (2012). Longitudinal links between spanking and children's externalizing behaviors in a national sample of White, Black, Hispanic, and Asian American families. *Child Development, 83*(3), 838–843.
- Grogan-Kaylor, A. (2005). Corporal punishment and the growth trajectory of children's antisocial behavior. *Child Maltreatment, 10*(3), 283–292.
- Jack, S. M. (2010). The role of public health in addressing child maltreatment in Canada. *Chronic Diseases in Canada, 31*(1), 39–44.
- Krug, E. G., Mercy, J. A., Dahlberg, L. L., & Zwi, A. B. (2002). The world report on violence and health. *The Lancet, 360*(9339), 1083–1088.
- Lansford, J. E., Wager, L., B., Bates, J., E., Pettit, G. S., & Dodge, K. A. (2012). Forms of spanking and children's externalizing behaviors. *Family Relations, 61*, 224–236. doi: 10.1111/j.1741-3729.2011.00700.x
- Larzelere, R. E., & Kuhn, B. R. (2005). Comparing child outcomes of physical punishment and alternative disciplinary tactics: A meta-analysis. *Clinical Child and Family Psychology, 8*(1), 1–37.
- MacMillan, H. L., Jamieson, E., Wathen, N. C., Boyle, M. H., Walsh, C., Omura, J., . . . Lodenquai, G. (2007). Development of a policy-relevant child maltreatment research strategy. *Milbank Quarterly, 85*(2), 337–374.
- MacMillan, H. L., Tanak, M., Duku, E., Vaillancourt, T., & Boyle, M. H. (2013). Child physical and sexual abuse in a community sample of young adults: Results from the Ontario Child Health Study. *Child Abuse & Neglect, 37*, 14–21.

- McGee, H., Garavan, R., Byrne, J., O'Higgins, M., & Conroy, R. M. (2011). Secular trends in child and adult sexual violence—one decreasing and the other increasing: A population survey in Ireland. *European Journal of Public Health*, 21(1), 98–103.
- Mulvaney, M., & Mebert, C. (2007). Parental corporal punishment predicts behavior problems in early childhood. *Journal of Family Psychology*, 21(3), 389–397.
- Norman, R. E., Byambaa, M., De, R., Butchart, A., Scott, J., & Vos, T. (2012). The long-term health consequences of child physical abuse, emotional abuse, and neglect: A systematic review and meta-analysis. *Plos Medicine*, 9(11), 1–32.
- Paquette, D., Bigras, M., & Crepaldi, M. A. (2010). La violence : un jugement de valeur sur les rapports de pouvoir. *Revue de Psychoéducation*, 39(2), 247–276.
- Pinheiro, P. S. (2006). *World report on violence against children: United Nations Secretary-General's Study on Violence against Children*. Geneva, Switzerland: ATAR Roto Presse SA.
- Straus, M. A. (2008). The special issue on prevention of violence ignores the primordial violence. *Journal of Interpersonal Violence*, 23(9), 1314–1320.
- Straus, M. A., & Paschall, M. J. (2009). Corporal punishment by mothers and development of children's cognitive ability: A longitudinal study of two nationally representative age cohorts. *Journal of Aggression, Maltreatment & Trauma*, 18(5), 459–483.
- Taylor, C. A., Manganello, J. A., Lee, S. J., & Rice, J. C. (2010). Mothers' spanking of 3-year-old children and subsequent risk of children's aggressive behavior. *Pediatrics*, 125(5), 1–11.
- Trocmé, N., Fallon, B., MacLaurin, B., Sinha, V., Black, T., Fast, E., . . . Holroyd, J. (2010). *Canadian incidence study of reported child abuse and neglect—2008*. Ottawa, ON: Public Health Agency of Canada.
- Zolotor, A. J., Theodore, A. D., Chang, J. J., Berkoff, M. C., & Runyan, D. K. (2008). Speak softly—and forget the stick: Corporal punishment and child physical abuse. *American Journal of Preventive Medicine*, 35(4), 364–369.

Numéro spécial

Comprendre et prévenir la maltraitance envers les enfants

Introduction

Marie-Ève Clément
Université du Québec en Outaouais

Marie-Hélène Gagné
Université Laval

Catherine M. Lee
Université d'Ottawa

Mots clés : épidémiologie, maltraitance, violence, enfants, prévention, évaluation de programmes

Le présent numéro de la *Revue canadienne de santé mentale communautaire* comprend des articles sur la violence et la maltraitance envers les enfants dans une optique compréhensive et préventive. Malgré la reconnaissance grandissante des droits des enfants à travers le monde, dont le droit au respect, à la dignité et à la protection contre toutes formes de violence, de négligence et d'abus, plusieurs sont encore victimes de maltraitance en Amérique du nord. De fait, les taux de maltraitance sont tels que cette problématique est reconnue comme un important problème de santé publique, surtout considérant l'importance de ses impacts sur le développement de l'enfant (Afifi, 2011; MacMillan *et al.*, 2007; Norman *et al.*, 2012).

En 2002, l'Organisation mondiale de la santé publiait un premier rapport sur l'état de la violence et la santé dans le monde afin de sensibiliser la population et inciter les nations à mettre en place des mesures préventives. La violence et la maltraitance à l'endroit des enfants y occupaient une place importante (Krug, Mercy, Dahlberg et Zwi, 2002). Cinq ans plus tard, l'Organisation des Nations Unies emboîte le pas en publiant un rapport sur l'état mondial de la violence à l'endroit des enfants et en proposant des recommandations sur la manière de prévenir et de contrer le phénomène (Pinheiro, 2006). L'ONU incite les chercheurs à en documenter l'étendue et les déterminants et invite les nations à prendre des mesures préventives pour contrer le phénomène.

Depuis les dernières décennies, de très nombreuses recherches ont été réalisées afin de rendre compte non seulement de l'ampleur et la cooccurrence des problématiques de maltraitance et de violence, mais également de leur complexité étiologique et des impacts négatifs sur l'intégrité et le développement physique et psychologique de l'enfant. La répétition des études épidémiologiques, réalisées auprès des services de protection ou de la population générale, permettent désormais de documenter l'évolution de la maltraitance et de la violence envers les enfants en Amérique du nord. Or, les constats varient considérablement d'une recherche à l'autre et dépendent souvent de l'approche méthodologique, des définitions utilisées et de la validité des mesures (Dekker, 2010; Finkelhor et Jones, 2006; Finkelhor, Turner, Ormrod et Hamby, 2010; McGee, Garavan, Byrne, O'Higgins et Conroy, 2011).

Au Canada plus particulièrement, la maltraitance est considérée comme l'un des principaux problèmes de santé publique ayant un impact sur le développement de l'enfant (Afifi, 2011; Jack, 2010). Bien que l'Agence canadienne de santé publique coordonne un programme de surveillance nationale par le biais d'études quinquennales d'incidence des signalements pour abus et négligence conduites chez les services de protection de la jeunesse (Trocmé *et al.*, 2010), il existe encore un manque criant de données populationnelles pour bien saisir l'ampleur du problème (Jack, 2010). Le Québec et l'Ontario disposent de telles enquêtes, mais elles sont encore limitées en terme de conduites parentales documentées (Clément et Chamberland, 2007; MacMillan, Tanak, Duku, Vaillancourt et Boyle, 2013). De plus, en raison de la forte cooccurrence des formes de violence vécues au sein de la famille et la fragmentation encore actuelle des connaissances dans ces domaines, les chercheurs recommandent la réalisation d'études qui permettraient d'avoir un portrait plus englobant des pratiques parentales à caractère violent et négligent et des facteurs en cause dans leur émergence (MacMillan *et al.*, 2013).

L'étude des manifestations co-occurentes de la violence et de la maltraitance a également beaucoup évolué dans les dernières années. On assiste d'ailleurs à un nouveau domaine d'étude, la polyvictimisation, qui s'intéresse aux multiples expériences de victimisation dans la vie des enfants et qui adopte une vision développementale en favorisant une meilleure compréhension des risques et des conséquences selon l'âge des enfants (Finkelhor, Shattuck, Turner, Ormrod et Hamby, 2011). Au Québec, des études récentes ont montré que les trois quarts des enfants ont vécu au moins une forme de victimisation au cours de leur vie, soit directement—vols et méfaits, maltraitance, voies de fait, harcèlement, intimidation, victimisation sexuelle—soit comme témoins de violence dans la famille ou dans la communauté (Cyr *et al.*, 2013). En outre, on observe une proportion importante d'enfants maltraités qui vivent également d'autres expériences de victimisation. La maltraitance pourrait ainsi agir de « passerelle » vers un niveau accru de victimisation au cours de leur vie (Finkelhor, Ormrod et Turner, 2007), d'où l'importance de considérer ses multiples formes et leur cooccurrence dans la vie des enfants en recherche et dans l'intervention.

La violence dans la vie des enfants peut aussi prendre des allures moins sévères et se manifester dans un contexte disciplinaire coercitif. De fait, les chercheurs sont de plus en plus nombreux à considérer les punitions corporelles comme des formes de violence (Clément, 2011; Gershoff, 2002; Straus, 2008) même si cela ne fait pas encore consensus dans la communauté scientifique (Baumrind, Larzelere et Cowan, 2002; Larzelere et Khun, 2005; Paquette, Bigras et Crepaldi, 2010). La reconnaissance des droits des enfants invite à leur reconnaissance comme des êtres à part entière et non comme la propriété des parents. Le respect de leurs droits est d'autant plus important considérant leur situation de vulnérabilité et de dépendance envers

les adultes, d'où la notion d'« intérêt supérieur de l'enfant », un principe fondamental de la Convention relative aux droits de l'enfant de l'Organisation des Nations Unies (Durrant et Ensom, 2012). Outre la notion de droits humains inhérente à la conceptualisation de la punition corporelle comme forme de violence, les études montrent que celle-ci augmente les risques d'escalade vers des formes plus sévères de violence comme l'abus physique (Lansford, Wager, Bates, Pettit et Dodge, 2012; Zolotor, Theodore, Chang, Berkoff et Runyan, 2008) et qu'elle entraîne des risques pour le développement des enfants. En effet, de nombreuses études longitudinales récentes ont démontré les impacts sur les plans affectif (ex. : estime de soi, empathie, détresse psychologique) et comportemental (ex. : agressivité, comportements antisociaux) (Gershoff, Lansford, Sexton, Davis-Kean et Samroff, 2012; Grogan-Kaylor, 2005; Lansford *et al.*, 2012; Mulvaney et Mebert, 2007; Taylor, Manganello, Lee et Rice, 2010), certaines ayant même identifié des effets négatifs sur les habiletés cognitives des enfants (Straus et Paschall, 2009).

Dans le présent numéro de la *Revue canadienne de santé mentale communautaire*, des chercheurs canadiens portent un regard croisé sur cette problématique, que ce soit par le biais de recensions d'écrits, de recherches épidémiologiques ou de la présentation d'une approche prometteuse d'intervention. Ensemble, ces articles dressent un portrait holistique de la problématique en s'intéressant au continuum de violence allant des punitions corporelles aux formes plus sévères et aux approches de prévention universelles, que ce soit au moyen du marketing social ou de la modification des attitudes parentales, de la relation parent-enfant et du sentiment d'efficacité parentale.

Les deux premiers articles présentent des études épidémiologiques sur la violence dans ses manifestations en apparence moins sévères. Dans le premier article, Clément et Chamberland présentent les résultats de la troisième enquête populationnelle québécoise sur la prévalence annuelle de la punition corporelle et des attitudes favorables à cette pratique. Les résultats montrent que ce sont environ le tiers des parents qui déclareraient son recours en 2012. Ce taux varie toutefois selon l'âge des enfants, les plus jeunes étant davantage victimes que les plus âgés. Lorsque comparées aux deux enquêtes populationnelles antérieures, les résultats montrent que la prévalence de la punition corporelle a significativement diminué au Québec, passant de 48 % en 1999 à 43 % en 2004 puis à 35 % en 2012. Ces changements sont aussi observés dans les attitudes parentales, les mères étant de moins en moins en faveur de la punition corporelle entre les trois enquêtes. Ensemble ces constats montrent que l'on assiste actuellement au Québec à un changement de normes en regard de la légitimité du recours à la punition corporelle comme méthode disciplinaire.

Dans le second article, Perron, Lee, LaRoche, Ateah, Clément et Chan présentent les résultats d'une enquête canadienne sur les facteurs associés à la déclaration du recours à la fessée comme méthode disciplinaire envers les enfants âgés entre 2 et 12 ans. Les résultats montrent que l'âge de l'enfant, le niveau de scolarité des parents, le statut d'emploi et le revenu familial contribuent à expliquer le recours à la fessée. En outre, les problèmes de comportement de l'enfant tels que déclarés par les parents sont aussi significativement associés à la fessée, bien que le sens de cette relation demeure incertaine. Enfin, de toutes les variables considérées dans leur modèle, les auteurs montrent que les attitudes parentales sont le plus fortement associées à la fessée, justifiant l'importance de développer des interventions qui favoriseraient le changement d'attitudes et l'apprentissage de méthodes disciplinaires alternatives.

Les deux articles suivants portent sur des manifestations plus sévères de violence et de maltraitance à l'endroit des enfants. L'article de Babchishin et Romano porte sur les expériences de victimisation multiple

vécues par les enfants d'âge scolaire et leurs liens avec les symptômes traumatiques. Ces expériences, telles que rapportées par les parents, incluent les crimes conventionnels, la maltraitance, l'abus sexuel, la victimisation par les pairs et la fratrie, la victimisation indirecte et la victimisation par internet ainsi que l'exposition à la violence familiale. Les résultats montrent que presque tous les enfants ont vécu au moins deux formes de victimisation au cours de leur vie (87 %) et que 10 % sont considérés comme des poly-victimes. Ces résultats appuient l'importance de considérer les multiples expériences de victimisation vécues par les enfants dans les différentes sphères de leur vie. L'étude de la maltraitance ne peut désormais plus se faire en vase clos et les chercheurs et intervenants et intervenantes doivent développer une vision à la fois plus holistique en regard de ses manifestations et cooccurrences et plus fine en regard des profils des victimes selon les situations de concomitance.

L'article de Stewart et Scott permet d'approfondir la compréhension du profil des pères impliqués dans des situations d'abus ou de négligence envers les enfants. Plus du trois quarts des pères interrogés dans le cadre de cette étude présentent au moins une difficulté au plan de la relation avec l'enfant, telles que l'absence de lien émotionnel avec celui-ci, des difficultés au niveau des frontières psychologiques, des attributions négatives ou des interactions inappropriés avec l'enfant par le biais de son exposition aux conflits conjugaux. Une analyse de regroupement hiérarchique a permis de faire émerger trois profils de pères qui se distinguent en regard du niveau de la présence de ces difficultés (faible, moyenne ou élevée). L'ensemble de ces constats amènent les auteurs à suggérer des pistes d'intervention auprès des pères qui présentent des profils de difficultés plus élevées. Parmi les pistes d'intervention suggérées par les auteurs, on note le développement de liens émotionnels plus forts avec l'enfant, la promotion de relation conjugale respectueuse et la diminution des attributions de blâme à l'enfant.

Les deux derniers articles portent sur des approches de prévention universelles. L'article de Gagné, Lachance, Thomas, Brunson et Clément présente une recension des écrits sur le marketing social comme approche de prévention. Plus particulièrement, les auteures y présentent les composantes de cette approche et son potentiel pour réduire l'incidence de la maltraitance et des comportements parentaux coercitifs et rehausser le recours aux pratiques parentales positives. Le marketing social s'est avéré efficace pour réduire l'incidence de divers problèmes de santé publique comme le tabagisme et la consommation d'aliments sucrés, contribuant à la prévention de plusieurs maladies. L'article vise à inspirer et outiller les acteurs du domaine de la prévention de la maltraitance envers les enfants afin que le marketing social puisse être utilisé avec la même efficacité dans ce contexte. Il met en lumière le caractère prometteur du marketing social pour prévenir la maltraitance, surtout lorsqu'il intègre une approche communautaire et qu'il est lié à une offre de services directs aux parents.

L'article par Durrant et collègues présente l'élaboration du programme Discipline positive dans la vie de tous les jours parrainé par L'Aide à l'enfance. Ils décrivent les principaux éléments de ce programme universel de prévention qui a été conçu pour réduire l'approbation des parents concernant la punition physique, normaliser les conflits parent-enfant et accroître le sentiment d'auto-efficacité parental. Traduit dans de nombreuses langues et mis en place dans au moins 25 pays, ce programme est livré aux parents en huit sessions de 90 minutes via divers organismes communautaires, comprend un manuel pour le programme et implique des animatrices et animateurs formés dans sa livraison. Les auteurs décrivent l'objectif à long terme pour l'évaluation du programme et présentent les données préliminaires des parents canadiens qui

ont participé au programme en 2012-2013. Comme notent les auteurs, les parents évalués post-intervention étaient moins susceptibles d'approuver des punitions physiques et moins susceptibles d'attribuer la faute aux enfants lors de conflits parent-enfant que les parents évalués avant le programme. En outre, les parents post-programme signalaient plus d'efficacité parentale.

Les articles présentés dans ce numéro spécial donnent un aperçu de la recherche canadienne ayant une incidence sur la prévention de la maltraitance et de la violence envers les enfants. Il a été produit conjointement par la Chaire de recherche du Canada sur la violence faites aux enfants (niveau 2), financée par le programme des chaires de recherche du Canada, et la Chaire de partenariat en prévention de la maltraitance, financée par le programme de subvention de partenariat du Conseil de recherches en sciences humaines du Canada. De manière complémentaire, ces deux chaires rendent possible la réalisation d'études épidémiologiques et évaluatives d'envergure ainsi que la mise en œuvre d'une stratégie d'intervention préventive de la maltraitance en partenariat avec les milieux de pratique.

RÉFÉRENCES

- Afifi, T. O. (2011). Child maltreatment in Canada: An understudied public health problem. *Canadian Journal of Public Health*, 102(6), 459-462.
- Baumrind, D., Larzelere, R. E. et Cowan, P. A. (2002). Ordinary physical punishment: Is it harmful? Comment on Gershoff (2002). *Psychological Bulletin*, 128(4), 580-589.
- Clément, M.-È. (2011). La violence physique envers les enfants : le cas particulier de la punition corporelle. *Revue de Psychoéducation*, 40(1), 121-134.
- Clément, M.-È. et Chamberland, C. (2007). Physical violence and psychological aggression towards children: Five-year trends in practices and attitudes from two population surveys. *Child Abuse & Neglect*, 31(9), 1001-1011.
- Cyr, K., Chamberland, C., Clément, M.-È., Lessard, G., Wemmers, J., Collin-Vézina, D. [. . .] Damant, D. (2013). Polyvictimization and victimization of children and youth: Results from a populational survey. *Child Abuse & Neglect*, 37(10), 814-820.
- Dekker, J. J. H. (2010). Child maltreatment in the last 50 years: The use of statistics. Dans P. Smeyers et M. Depaepe (dir.), *Educational research: The ethics and aesthetics of statistics* (tome 5, p. 43-57). Dordrecht, Pays-Bas : Springer.
- Durrant, J. E et Ensom, R. (2012). Physical punishment of children: Lessons from 20 years of research. *Canadian Medical Association Journal*, 184, 1373-1377.
- Finkelhor, D. et Jones, L. (2006). Why have child maltreatment and child victimization declined? *Journal of Social Issues*, 62(4), 685-716.
- Finkelhor, D., Ormrod, R. K. et Turner, H. A. (2007). Poly-victimization: A neglected component in child victimization. *Child Abuse & Neglect*, 31, 7-26.
- Finkelhor, D., Shattuck, A., Turner, H. A., Ormrod, R. et Hamby, S. L. (2011). Polyvictimization in developmental context. *Journal of Child & Adolescent Trauma*, 4, 291-300. doi : 10.1080/19361521.2011.610432
- Finkelhor, D., Turner, H., Ormrod, R. et Hamby, S. L. (2010). Trends in childhood violence and abuse exposure: Evidence from 2 national surveys. *Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine*, 164(3), 238-242.
- Gershoff, E. T. (2002). Corporal punishment by parents and associated child behaviors and experiences: A meta-analytic and theoretical review. *Psychological Bulletin*, 128(4), 539-579.
- Gershoff, E. T., Lansford, J. E., Sexton Holly, R., Davis-Kean, P. et Samroff, A. J. (2012). Longitudinal links between spanking and children's externalizing behaviors in a national sample of White, Black, Hispanic, and Asian American families. *Child Development*, 83(3), 838-843.
- Grogan-Kaylor, A. (2005). Corporal punishment and the growth trajectory of children's antisocial behavior. *Child Maltreatment*, 10(3), 283-292.
- Jack, S. M. (2010). The role of public health in addressing child maltreatment in Canada. *Chronic Diseases in Canada*, 31(1), 39-44.

- Krug, E. G., Mercy, J. A., Dahlberg, L. L. et Zwi, A. B. (2002). The world report on violence and health. *The Lancet*, 360(9339), 1083-1088.
- Lansford, J. E., Wager, L., B., Bates, J., E., Pettit, G. S. et Dodge, K. A. (2012). Forms of spanking and children's externalizing behaviors. *Family Relations*, 61, 224-236. doi : 10.1111/j.1741-3729.2011.00700.x
- Larzelere, R. E. et Kuhn, B. R. (2005). Comparing child outcomes of physical punishment and alternative disciplinary tactics: A meta-analysis. *Clinical Child and Family Psychology*, 8(1), 1-37.
- MacMillan, H. L., Jamieson, E., Wathen, N. C., Boyle, M. H., Walsh, C., Omura, J. [. . .] Lodenquai, G. (2007). Development of a policy-relevant child maltreatment research strategy. *Milbank Quarterly*, 85(2), 337-374.
- MacMillan, H. L., Tanak, M., Duku, E., Vaillancourt, T. et Boyle, M. H. (2013). Child physical and sexual abuse in a community sample of young adults: Results from the Ontario Child Health Study. *Child Abuse & Neglect*, 37, 14-21.
- McGee, H., Garavan, R., Byrne, J., O'Higgins, M. et Conroy, R. M. (2011). Secular trends in child and adult sexual violence—one decreasing and the other increasing: A population survey in Ireland. *European Journal of Public Health*, 21(1), 98-103.
- Mulvaney, M. et Mebert, C. (2007). Parental corporal punishment predicts behavior problems in early childhood. *Journal of Family Psychology*, 21(3), 389-397.
- Norman, R. E., Byambaa, M., De, R., Butchart, A., Scott, J. et Vos, T. (2012). The long-term health consequences of child physical abuse, emotional abuse, and neglect: A systematic review and meta-analysis. *Plos Medicine*, 9(11), 1-32.
- Paquette, D., Bigras, M. et Crepaldi, M. A. (2010). La violence : un jugement de valeur sur les rapports de pouvoir. *Revue de Psychoéducation*, 39(2), 247-276.
- Pinheiro, P. S. (2006). *World report on violence against children: United Nations Secretary-General's Study on Violence against Children*. Genève, Suisse : ATAR Roto Presse SA.
- Straus, M. A. (2008). The special issue on prevention of violence ignores the primordial violence. *Journal of Interpersonal Violence*, 23(9), 1314-1320.
- Straus, M. A. et Paschall, M. J. (2009). Corporal punishment by mothers and development of children's cognitive ability: A longitudinal study of two nationally representative age cohorts. *Journal of Aggression, Maltreatment & Trauma*, 18(5), 459-483.
- Taylor, C. A., Manganello, J. A., Lee, S. J. et Rice, J. C. (2010). Mothers' spanking of 3-year-old children and subsequent risk of children's aggressive behavior. *Pediatrics*, 125(5), 1-11.
- Trocmé, N., Fallon, B., MacLaurin, B., Sinha, V., Black, T., Fast, E. [. . .] Holroyd, J. (2010). *Canadian incidence study of reported child abuse and neglect—2008*. Ottawa, ON : Agence de la santé publique du Canada.
- Zolotor, A. J., Theodore, A. D., Chang, J. J., Berkoff, M. C. et Runyan, D. K. (2008). Speak softly—and forget the stick. Corporal punishment and child physical abuse. *American Journal of Preventive Medicine*, 35(4), 364-369.