

## 01

### L'ORGANISATION DE LA VISITE

- Passez en revue toutes les informations disponibles et évaluez les risques.
- Quelle est leur origine culturelle?
- La visite devrait-elle se faire à deux?
- Peut-elle avoir lieu entre 9 h et 17 h?
- Devriez-vous prévoir un autre lieu de rencontre?
- Pouvez-vous joindre la personne juste avant la visite?
- La personne souhaite-t-elle être rencontrée chez elle?



Si vous pensez qu'il y a un risque pour votre sécurité, ne faites pas la visite sans planification adéquate.

## 03

### LA VISITE

- Assurez-vous que votre cellulaire est bien chargé.
- Stationnez-vous dans un endroit facile d'accès, aussi près que possible du domicile.
- Portez attention à votre environnement.
- Surveillez les signes de menace ou de violence.



N'effectuez pas la visite si vous voyez des signes de danger.

## !!!

### LA GESTION D'UN INCIDENT

- Prenez les mesures nécessaires pour minimiser tout impact négatif.
- Ne défiez personne, mais exprimez-vous avec confiance.
- Quittez les lieux en cas d'agressivité, de langage grossier, de comportement inattendu, d'impolitesse ou d'injures.
- Appelez le 911 si vous êtes en danger.
- Faites le bilan de la situation avec l'équipe de sages-femmes.

## 02

**Assurez-vous de planifier ce que vous ferez avant, pendant et après la visite à domicile.**

### LE PLAN

- Sachez la raison de votre visite.
- Votre équipe devrait être au courant des détails de votre visite (nom de la personne, adresse, heure d'arrivée).
- Informez votre équipe de tout retard par rapport à votre retour.
- Des politiques et des plans doivent être mis en place pour assurer la sécurité et la communication.
- Portez des vêtements et des souliers confortables qui vous permettent de bouger en toute sécurité; prenez en compte les codes culturels respectés par la famille.

## 04

### APRÈS LA VISITE

- Informez votre équipe que vous avez quitté le domicile en toute sécurité.
- Rédigez rapidement vos notes après la visite.
- Transmettez l'information nécessaire à l'équipe ou à toute sage-femme participant aux soins.
- Faites le bilan et planifiez les prochaines étapes.



Visitez [canadianmidwives.org/fr/violence-familiale/](https://canadianmidwives.org/fr/violence-familiale/) pour consulter d'autres ressources.

### RÉFÉRENCES:

- Hunt, Dee, and Holly McNeill. *Documentation in Child Welfare: Effective Practices for County DSS Agencies - The Family and Children's Resource Program*. 2014, <https://fcrp.unc.edu/resources/documentation-in-child-welfare-effective-practices-for-county-dss-agencies/>. Accessed 10 March 2023.
- Kendra, Mary Agnes, and Valerie D. George. "Defining Risk in Home Visiting." *Public Health Nursing*, vol. 18, no. 2, 2001, pp. 128-37, doi:10.1046/j.1525-1446.2001.00128.x.
- Kim, Haejung, and Karen M. Hopkins. "Child Welfare Workers' Home Visit Risks and Safety Experiences in the USA: A Qualitative Approach." *International Journal of Social Work and Human Services Practice Horizon Research Publishing*, vol. 5, no. 1, 2017, pp. 1-8.
- Ontario College of Social Workers and Social Service Workers. *Code of Ethics and Standards of Practice Handbook: Second Edition - 2008*. 2018, <https://www.ocswssw.org/ocswssw-resources/code-of-ethics-and-standards-of-practice/>. Accessed 10 March 2023.



Les sages-femmes  
reconnaissent et répondent  
à la violence familiale



Avec le financement de  
Agence de la santé publique du Canada Public Health Agency of Canada