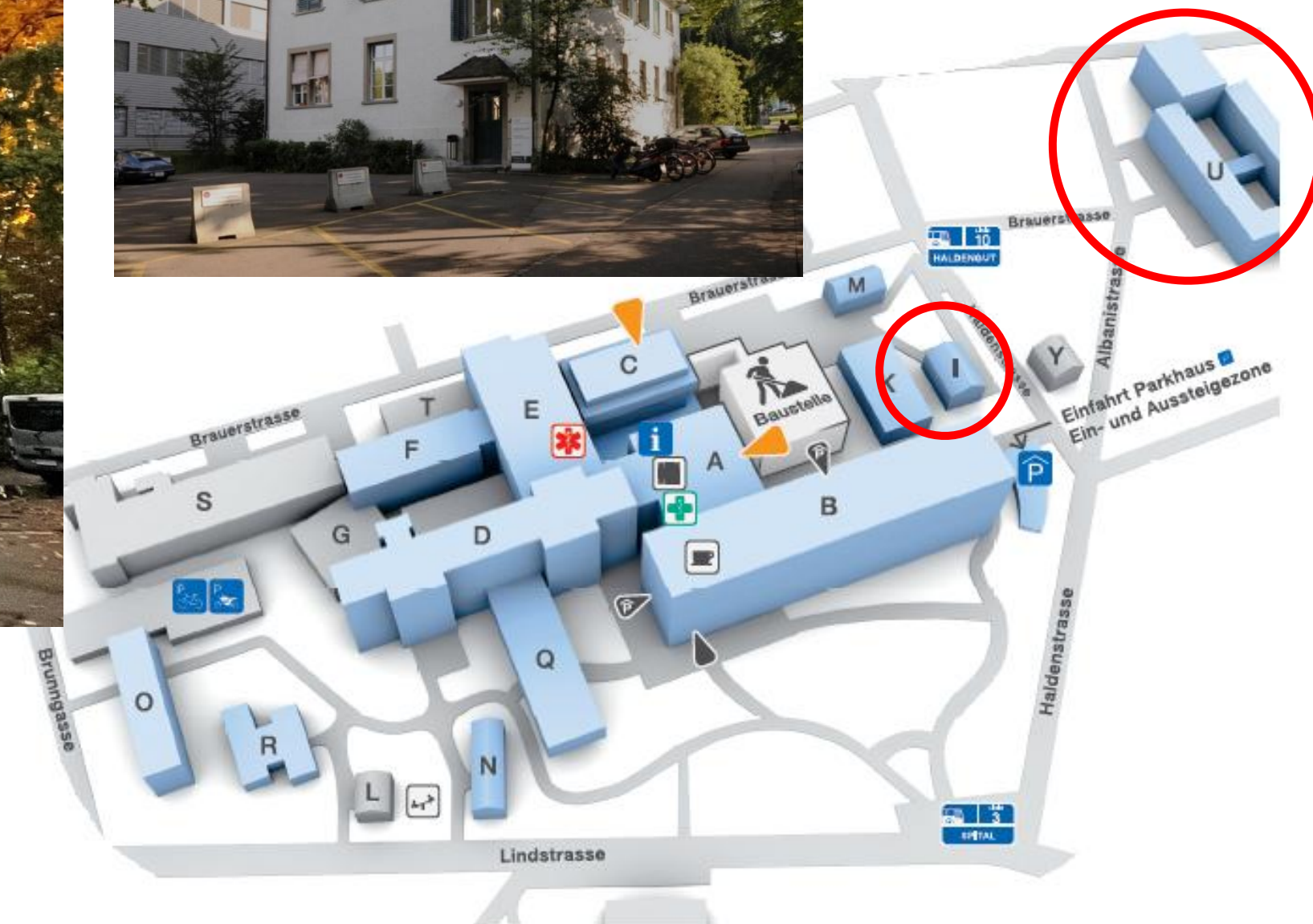


A circular collage of colorful icons representing various aspects of healthcare, medicine, and biology. The icons include a syringe, ambulance, heart, brain, lungs, stethoscope, clock, scissors, hands, DNA helix, microscope, and various human figures in medical settings.

Centre de pédiatrie
sociale (SPZ)

Hôpital cantonal de Winterthur

Centre de pédiatrie sociale (SPZ)



Neuropédiatrie

Épilepsie
Maux de tête
Troubles moteurs
Handicaps
Neuro-orthopédie

Service médical scolaire

Prévention et promotion de la santé
Conseils et examens médicaux
Maladies transmissibles et prévention

Consultation pour enfants en bas-âge

Problèmes de sommeil
Cris
Troubles alimentaires
Interaction parents -enfant en bas-âge

Psychosomatique

Douleurs
Troubles alimentaires
Troubles de la régulation
Problèmes d'élimination

Pédiatrie du développement

Retard/troubles du développement
Troubles spécifiques de l'apprentissage, difficultés d'apprentissage complexes
Hyperactivité/TDAH/TOC
Troubles déficitaires de l'attention
Troubles de la perception
Troubles sensorimoteurs
Suivi des nouveau-nés à risque

Développement

Pédiatrie

Psychiatrie infantile/juvénile

Troubles émotionnels
Anxiété, dépression
Problèmes comportementaux
Troubles de l'attention/TDAH
Problèmes scolaires complexes
Problèmes sociaux

Centre de pédiatrie sociale (SPZ)

Expertises

Autorité parentale
Compétences parentales
Crédibilité
Consultation ordonnée

Pédagogie spécialisée

Logopédie/audiologie pédiatrique

Troubles du langage
Problèmes auditifs

Éducation précoce spécialisée

Détection précoce et soutien en cas de troubles précoces du comportement et du développement

Spectre autistique

Particularités dans la communication et l'interaction sociale
Intérêts particuliers

Psychiatrie et psychothérapie pour enfants et adolescents

Enfants et adolescent·e·s de parents souffrant de troubles psychiques

Partenaire : iks

Psychotraumatologie

Conséquences d'un accident
Agressions / exploitation / violence
Maltraitance / Négligence
Troubles post-traumatiques

Offres

Enfants de
parents
atteints d'une
maladie
physique



Offres de thérapie de groupe

- Thérapie de groupe par le football
- « Moments contre la peur » pour les réfugiés
- ...

Diagnostic en cas de suspicion
de troubles post-traumatiques

Planification du
traitement

Interventions (brèves) axées sur
le traumatisme

Conseil

Triage

Formations
continues pour le
corps enseignant

Familles
d'enfants
atteints d'une
maladie
physique



VIOLENCE PSYCHOLOGIQUE - DÉFINITION ET FORMES POSSIBLES



NEU

Blick

Zwei von drei Zürcher Minderjährigen erleben Gewalt

Zwei von drei Minderjährigen im Kanton Zürich haben laut einer aktuellen Studie bereits Gewalt erfahren - am häufigsten psychische Misshandlungen. Mädchen sind von fast allen Gewaltarten besonders stark betroffen.

Publiziert: 24.11.2025 um 16:35 Uhr | Aktualisiert: 25.11.2025 um 08:32 Uhr

unicef

für jedes Kind

DE

Suche

Jetzt spenden

News

Meilenstein im Kinderschutz: Gewaltfreie Erziehung neu im Gesetz

Die gesetzliche Verankerung der gewaltfreien Erziehung ist ein Meilenstein für den Schutz von Kindern und Jugendlichen in der Schweiz. Nach dem Nationalrat hat nun auch der Ständerat der Änderung im Zivilgesetzbuch (ZGB) zugestimmt. Diese Gesetzesänderung ist ein wichtiger Fortschritt, aber es braucht weiterhin Massnahmen, um Gewalt in der Erziehung wirksam zu verhindern.

9. September 2025

144

eteo Kultur Wissen Kids

Gesellschaft Reisen Essen & Trinken Wir sind Zukunft

Startseite | Leben | Gewalt an Kindern: Wie Erziehung ohne Schimpfen funktionieren kann

Abo Interview mit Elternberaterin

Gewalt in der Erziehung: «Nur weil es alle tun, ist es nicht weniger schlimm»

Die gewaltfreie Erziehung wird neu ausdrücklich im Zivilgesetzbuch verankert. Doch wie geht Erziehen ohne Schimpfen und Drohen in Stressmomenten? Nina Trepp gibt Tipps.

Denise Jeitziner

Aktualisiert: 10.09.2025, 09:38

Play SRF

Radio SRF 1

Nationaler Solidaritätstag

Karin Keller-Sutter: «Häusliche Gewalt bleibt oft im Verborgenen»

Donnerstag, 18.12.2025, 07:05 Uhr

TEILEN

Millionen Kinder wachsen weltweit in Gewalt, Armut oder Konflikten auf. Auch in der Schweiz sind zehntausende betroffen. Jedes fünfte Kind in der Schweiz erlebt regelmässig psychische Gewalt. Bundespräsidentin Karin Keller-Sutter erklärt, weshalb humanitäre Hilfe für Kinder notwendig ist – und wie die Schweiz ihren Verpflichtungen nachkommt.

SRF News Sport Meteo Kultur Wissen Kids

Play SRF

Kindesmisshandlungen

Zürcher Kinderspital meldet traurigen Rekord

Dienstag, 03.02.2026, 10:34 Uhr
Aktualisiert um 15:00 Uhr

TEILEN

- Das Kinderspital Zürich verzeichnete 2025 einen traurigen Rekord. Die Zahl der bestätigten Kindesmisshandlungen stieg auf 570 Fälle.
- Körperliche Misshandlung war mit 231 Fällen die häufigste Form.
- Wenn es den Eltern nicht gut gehe, gehe es den Kindern auch nicht gut, sagt der Leiter der Kinderschutzgruppe des Kinderspitals.

NEU

Blick

Erschreckende Studie

Jedes fünfte Kind in der Schweiz wird psychisch missbraucht

Eine Studie von Kinderschutz Schweiz zeigt: Gewalt gegen Kinder bleibt in der Schweiz ein Problem. Fast jedes siebte Kind wird regelmässig geschlagen, jedes fünfte psychisch missbraucht. Der Trend zeigt nach oben.

Publiziert: 20.11.2025 um 06:26 Uhr | Aktualisiert: 20.11.2025 um 12:23 Uhr

Pertinence et défis

Pertinence

- Très répandue (l'une des formes de violence les plus courantes)
- Conséquences graves et durables sur le développement et la santé
- Difficile à détecter sans connaissances appropriées
- Les professionnel·e·s de l'éducation jouent un rôle clé

Défis

- Pas de définition uniforme
- Des « sous-formes » très diverses
- Subjectivité de la perception, risque de minimisation
- Nombre très important de cas non signalés
- La base de données reste par conséquent incomplète

Caractéristiques de la violence psychologique



- Tentative de définition (d'après Glaser, 2002 ; Leeb et al. 2008 ; OMS, 2020)
 - Comportements caractérisés par des actions ou omissions non physiques
 - Atteintes aux besoins psychologiques fondamentaux
 - Donnent à la personne concernée le sentiment d'être insignifiante, défectueuse, mal aimée, non désirée, en danger ou de n'avoir de valeur que pour satisfaire les intérêts et les besoins d'autrui
 - Affecte durablement le développement émotionnel et l'intégrité psychique
- Autres caractéristiques
 - Souvent récurrente/chronique, des incidents isolés extrêmes sont également possibles
 - Apparaît seule ou associée à d'autres formes de violence/maltraitance
 - Formes très variées : insultes, moqueries, humiliation, menaces, chantage, harcèlement, intimidation...
 - Partout où des personnes sont régulièrement en contact les unes avec les autres

Sous-formes de maltraitance psychologique (selon l'APSA)

Mépris, rejet hostile

Comportements visant à rejeter ou à rabaisser un enfant

Rejeter

« Va-t'en, je ne veux pas te voir. Tu m'énerves. »

Déprécier

« C'est typique ! Tu ne sais vraiment rien faire comme il faut. »

Humilier, rabaisser

Se moquer de l'enfant devant les autres, le ridiculiser pour des erreurs ou des réactions émotionnelles normales

Souligner constamment les aspects négatifs, distribution inégale des ressources et du soutien

« Tu fais tout de travers de toute façon », « Ta sœur est bien meilleure que toi »

Refus d'être réceptif sur le plan émotionnel (ignorer)

Comportements qui ignorent ou répriment le besoin d'interaction, absence d'émotions dans l'interaction

Traiter l'enfant avec froideur

Ne pas autoriser la proximité physique ou réagir avec une totale indifférence aux pleurs de l'enfant.

Punir par le silence

Ignorer l'enfant pendant des heures ou des jours lorsqu'il a fait quelque chose « qu'il ne fallait pas ».

Incapacité à exprimer chaleur émotionnelle et attention

« Ne fais pas tant d'histoires », « c'est la vie », au lieu de réconforter ou d'écouter, p. ex. après un conflit.

Sous-formes de maltraitance psychologique (selon l'APSA)

Terroriser

Comportements qui exposent l'enfant, ses proches ou des objets auxquels il tient à des situations manifestement dangereuses ou effrayantes.

Exposer délibérément à une peur intense	Enfermer l'enfant dans une cave sombre ou se servir d'histoires effrayantes pour le rendre docile.
Crier / intimider	Hurler de façon agressive sur l'enfant ou prendre une posture menaçante devant l'enfant pour le forcer à obéir.
Être témoin de violence domestique	L'enfant est témoin de disputes de ses parents qui se battent ou se crient dessus.
Menacer d'abandon	« Si tu ne fais pas ce que je te dis, je te mets dans un foyer et je ne reviendrai plus jamais te chercher. »

Exploiter/corrompre

Comportements qui encouragent l'enfant à développer des comportements et attitudes inappropriés

Culpabilisation, stratégies manipulatrices	« C'est à cause de toi que je me sens si mal » ou « C'est ta faute si papa nous a quittés. »
Soumettre l'enfant à une pression à la performance excessive	« Avec une note de 5, tu n'es pas parmi les meilleurs, ce n'est pas assez bien. Tu es tellement décevant. »
Instructions incitant au délit	Inciter l'enfant à voler dans un supermarché ou le forcer à mentir aux autorités/institutions.
Encourager un comportement inapproprié au regard du développement (parentification, infantilisation)	Responsabilité inappropriée envers les frères et sœurs, « tu es le seul à me comprendre ».

Sous-formes de maltraitance psychologique (selon l'APSA)

Isoler

Comportements qui privent de manière permanente et inappropriée de possibilités d'interaction et de communication

Restrictions inappropriées des interactions sociales	Interdire les rencontres avec les amis ou empêcher les contacts avec les grands-parents.
Enfermer, restreindre de manière déraisonnable la liberté de mouvement	Enfermer l'enfant dans sa chambre/à la maison

Négligence (sur le plan médical, éducatif, psychologique)

Comportements qui ignorent, négligent ou refusent les besoins et les traitements nécessaires aux problèmes de l'enfant

Négliger	Refuser durablement de satisfaire les besoins fondamentaux (sécurité, appartenance, amour, estime, expérience d'apprentissage).
Rendre impossible/refuser les traitements/la satisfaction des besoins fondamentaux importants	Les traitements médicaux, éducatifs ou relatifs à des problèmes émotionnels ou comportementaux de l'enfant sont ignorés, négligés ou rejetés.

VIOLENCE PSYCHOLOGIQUE – CONSÉQUENCES ET SYMPTÔMES



Violence psychologique envers les enfants et adolescent·e·s

Le comportement incontrôlable des adultes a pour conséquence que les enfants et adolescents se sentent :

désorientés



rejetés

insignifiants

**impuissants et
livrés à eux-
mêmes**

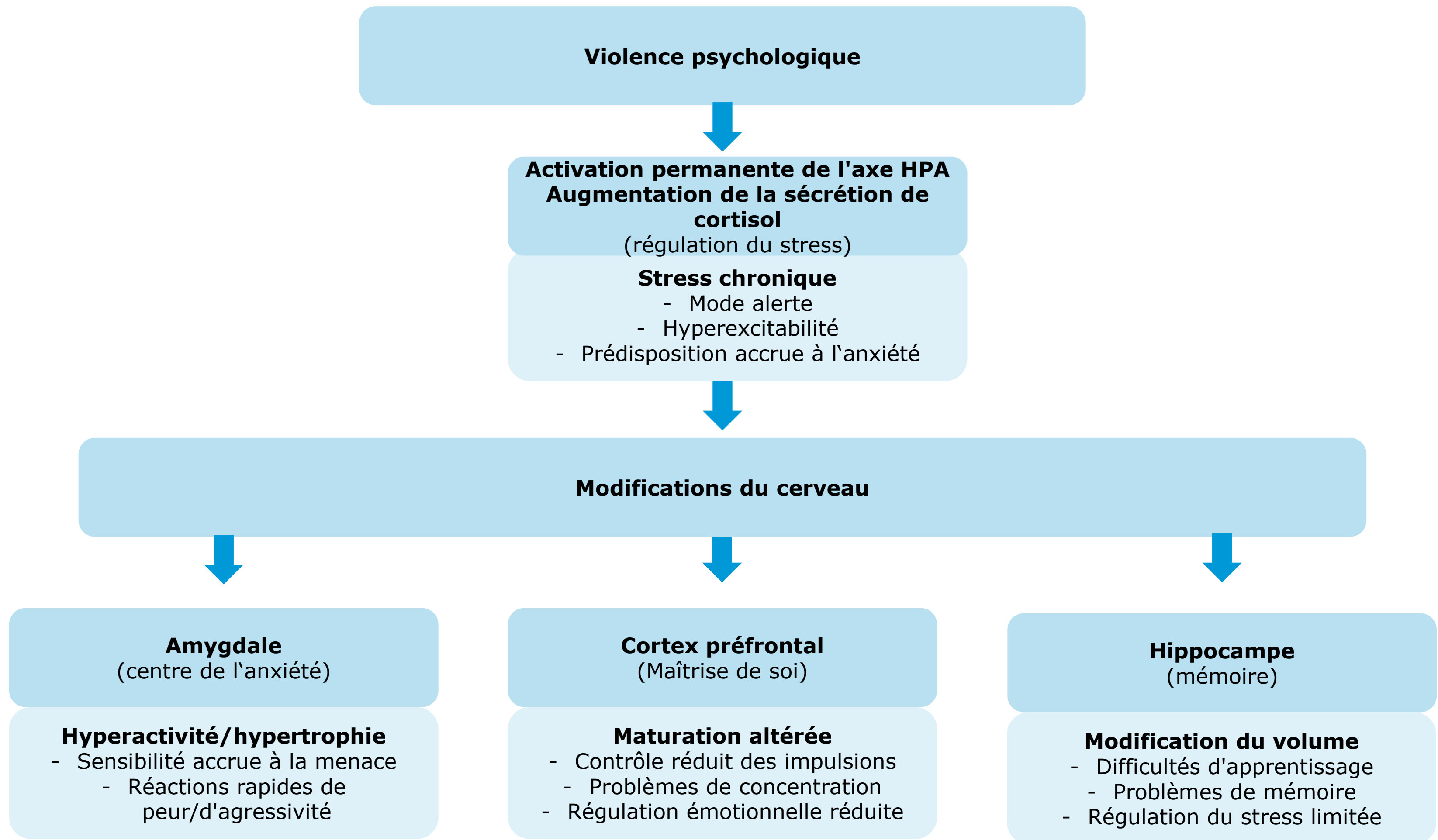
Facteurs d'influence et répercussions

Facteurs d'influence

- Forme, fréquence, durée de la violence psychologique
- Âge et phase de développement (risque particulièrement élevé si l'expérience est vécue dans la petite enfance)
- Vulnérabilité de l'enfant (facteurs d'influence génétiques, sociaux, psychologiques)
- Soutien familial et social

Répercussions

- Altération de la perception de soi et de l'estime de soi
 - Reprise/internalisation des attributions négatives
- Altération des capacités émotionnelles fondamentales
 - Difficultés à reconnaître et à réguler ses propres sentiments
 - Altération des capacités de mentalisation
 - Risque accru d'alexithymie et d'agressivité
- Altération de la résilience et des capacités de gérer les difficultés
 - Affaiblissement des facteurs de protection sociale
 - Affaiblissement des capacités de coping

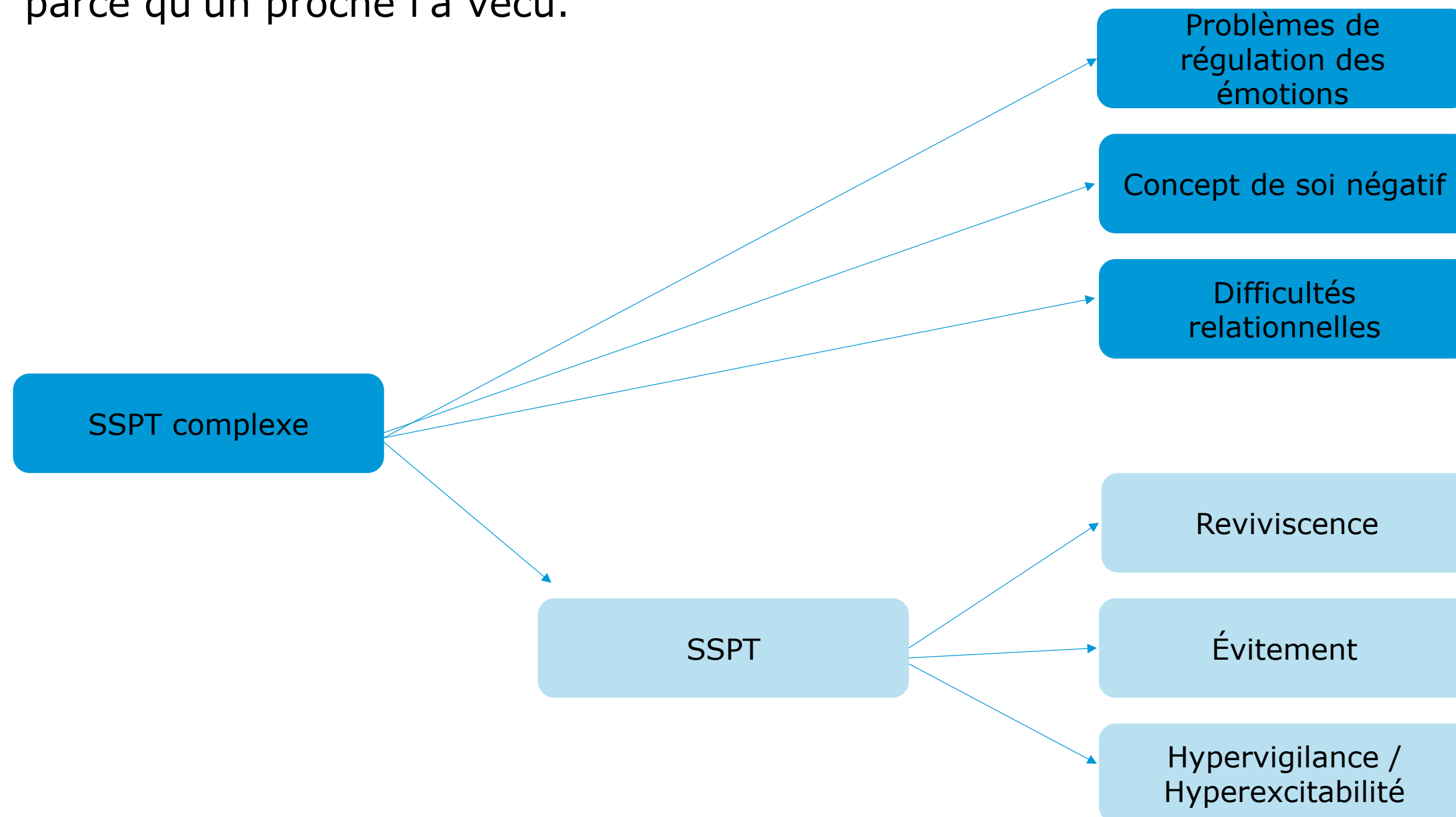


Conséquences pour la santé mentale et physique

- Conséquences à long terme sur la santé mentale
 - Image de soi négative, schémas de pensée négatifs
 - Risque accru de troubles anxieux, de dépression, de troubles du comportement
 - Abus de substances/drogues, comportements à risque
 - Facteur prédictif important du développement de symptômes de (k)TSPT au cours de l'évolution, risque accru de traumatismes répétés
 - Des éléments indiquent que le risque de maladies psychiques consécutives est plus élevé en cas de violence psychologique qu'en cas de violence physique
- Conséquences à long terme sur la santé physique
 - Modifications de fonctions physiologiques et du développement physique
 - Risque accru de développer des maladies physiques consécutives (p. ex., troubles métaboliques, troubles cardiovasculaires, maladies auto-immunes)
 - Risque accru de problèmes psychosomatiques : p. ex., douleurs diffuses, maux de tête/douleurs abdominales, troubles du sommeil et de l'alimentation

Syndrome de stress post-traumatique

Un traumatisme est le fait de vivre un ou plusieurs événements de nature extrêmement menaçante ou terrifiante. La personne peut y avoir été confrontée pour l'avoir vécu elle-même ou vécu en tant que témoin, ou parce qu'un proche l'a vécu.



Troubles du comportement social et émotionnel

Signes possibles au quotidien

Niveau de l'attachement	
Incertain - évitant	Comportement distant - Séparation, retrouvailles - Offres de relation/soutien - Communication factuelle, peu émotionnelle, comportement particulièrement « cool »
Incertain - ambivalent	Comportement excessivement dépendant - Attitude très collante - Faible curiosité enfantine - Absence de relations avec les pairs
Trouble de l'attachement	Comportement fortement inhibé, dicté par la peur - Comportement agressif envers soi-même et les autres - Forte anxiété, peureux, trop prudent - Forte inhibition et repli sur soi
	Comportement fortement désinhibé - Manque de distance (même envers des étrangers) - Afficher un comportement qui semble toujours amical, sans distinction

Troubles du comportement social et émotionnel

Signes possibles au quotidien

Image de soi et interaction

Concept de soi négatif

Manque de conviction en sa propre efficacité

- Manque de confiance en ses propres capacités, abandon rapide
- Culpabilité intériorisée en cas d'échec

Stabilisation de l'estime de soi par la reconnaissance extérieure

- Réserve, manque d'initiative
- Comportement excessivement conformiste, respect extrême des règles
- Comportement clownesque, idiot, perturbateur

Comportement inhabituel dans les interactions

Comportement inhabituel en situation de conflit

- Réactions disproportionnées à des conflits apparemment mineurs
- Manque de compétences en matière de résolution des conflits (même mineurs)

Comportement inhabituel au contact des autres

- Repli sur soi, exclusion sociale, réticence à laisser les autres participer au jeu
- Comportement rebelle et peu coopératif
- Grandes difficultés dans le jeu libre / en l'absence de règles claires

Troubles du comportement social et émotionnel

Signes possibles au quotidien

Maîtrise de soi et régulation des émotions	
Autorégulation	Difficultés à contrôler ses impulsions - Besoin impérieux de satisfaire immédiatement ses besoins, impulsivité, agressivité Comportement régressif, infantile Anxiété chronique, tension et stress - Hypervigilance, nervosité, vigilance, agitation - Manque de régulation du stress, tension chronique
Reconnaissance des émotions	Mauvaise interprétation de ses propres sentiments et de ceux des autres - Méfiance extrême, interprétation hostile du comportement - Alexithymie (incapacité à identifier ses propres émotions)
Régulation des émotions	Capacités de régulation dysfonctionnelles ou inexistantes - Régulation émotionnelle inhabituelle - Réaction hostile et conflictuelle, faible tolérance à la frustration
État d'esprit général négatif	Humeurs dépressives - Insensibilité émotionnelle, sentiment de vide intérieur, apathie - Manque d'intérêt et indifférence, apathie - Tristesse, pleurs fréquents - Sentiments de culpabilité/de honte excessifs/généralisés

Troubles cognitifs

Signes possibles au quotidien

Troubles cognitifs	
Comportement de jeu	Comportement de jeu réduit - Désintérêt, passivité - Manque d'intérêt, de persévérance et de plaisir d'apprendre
Comportement d'apprentissage	Difficultés de mémorisation et de mémoire - Tendance à oublier, difficultés d'apprentissage - Concentration et attention réduites, tendance à se laisser distraire accrue, absences mentales (attention aux intrusions éventuelles !)
	Difficultés scolaires - Manque d'envie d'aller à l'école, absences fréquentes, absentéisme scolaire - Désintérêt, manque de motivation - Perfectionnisme, incapacité à accepter les erreurs
	Troubles du développement du langage
Résolution de problèmes	Manque de flexibilité et de créativité dans la résolution des problèmes - Manque d'autonomie dans les activités créatives - Dépendance vis-à-vis des instructions concrètes, nécessité d'un accompagnement étroit - Abandon rapide en cas de contrariétés, perte d'intérêt rapide

CONCLUSION



Que faire en cas de suspicion ?

- Important : les signes sont souvent diffus, il manque des traces concrètes, les anomalies peuvent être le signe de différents problèmes
- Prédicteur important : des changements et troubles du comportement soudains ou persistants
- Les enfants ont tendance à présenter des troubles comportementaux, tandis que les adolescent·e·s ont plutôt tendance à présenter des troubles émotionnels.
- En cas de suspicion : documenter les troubles (comportementaux) dans un protocole d'observation (prudence dans les interprétations).
- Discussion en équipe, consultation de spécialistes, prendre conseil auprès de services spécialisés (p. ex. services d'aide aux victimes).

Conclusion

- La violence psychologique est une forme de violence répandue, mais encore souvent minimisée
- La violence psychologique peut se manifester sous des formes très diverses, les signes sont souvent diffus et donc difficiles à reconnaître
- Les répercussions ont souvent des effets durables et touchent différents domaines :
 - Développement neurobiologique
 - Santé mentale
 - Santé physique
 - Développement émotionnel, social et cognitif
- En raison du caractère non spécifique/diffus des symptômes, il est particulièrement important d'avoir recours à une documentation minutieuse et aux conseils des spécialistes compétents.

Ein Kartenset für die Arbeit mit belasteten Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen

Dieses Bildkartenset eignet sich für den Einsatz mit Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen. Es umfasst 14 Ereigniskarten, 4 Reaktionskarten, 18 Symptomkarten, eine Körperumrisskarte sowie zwei Ressourcenkarten.



Sources

Böhner, T. & Hemmerich F. (2020). Protection de l'enfance dans les crèches – comment les éducateurs spécialisés dans la petite enfance peuvent reconnaître les enfants négligés sur le plan émotionnel et remplir leur devoir légal de protection. Pédagogie en maternelle. <https://www.kindergartenpaedagogik.de>

Clemens, V., Fegert, J.M., Witt, A. (2023). Maltraitance psychologique. Dans : Fegert, J.M., Meysen, T., Kindler, H., Chauviré-Geib, K., Hoffmann, U., Schumann, E. (éd.) Bonnes pratiques en matière de protection de l'enfance. Springer, Berlin, Heidelberg. https://doi.org/10.1007/978-3-662-66900-6_21

Landolt, M. A. (2021). *Psychotraumatologie de l'enfance. Principes fondamentaux, diagnostic et interventions*. Hogrefe.

Protection de l'enfance Suisse

<https://www.kinderschutz.ch/fr/violence-psychologique>

<https://www.kinderschutz.ch/fr/themes/mise-en-danger-du-bien-etre-de-lenfant/violence-psychologique>