

MÉDECINS D  
LÄKARE I VÄ  
KTERS VAN D  
VÄRLDEN ME  
生组织 DOCTO



OF THE WORLD العالم منظمة أطباء LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS  
S 世界医生组织 MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم منظمة أطباء LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DO  
ÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم منظمة أطباء LÄKARE I VÄ  
KOSMΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医  
织 LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZ

# Médecins du Monde Mission Adoption

**La Convention de La Haye 1993:  
une adoption réussie ?  
Points de vue d'opérateurs:  
«Médecins du Monde  
à l'heure du bilan »**



*Michèle Lebrault, bénévole responsable  
Formation continue et Études*

*MAI 14 novembre 2017*



## Bilan en nuances d'un OAA avec 30 ans d'expérience en 2018 ...en regard de la CLH



**Espoir d'avenir et poids du passé:  
quels gains pour l'enfant,  
quels risques, quelles limites?**

**1980**

Création de l'ONG Médecins du Monde, association de solidarité internationale.

**1988**

Naissance d'un OAA au sein d'un ONG humanitaire médical

Opérationnel en 1990.

Habilitation pour 12 pays dont 10 ayant signé la CLH.

**4178 enfants jusqu'à fin 2016  
> 320 en 2004-2005**



## Bilan de 3 décennies dédiées à plus de 4000 enfants, dans un contexte très particulier:

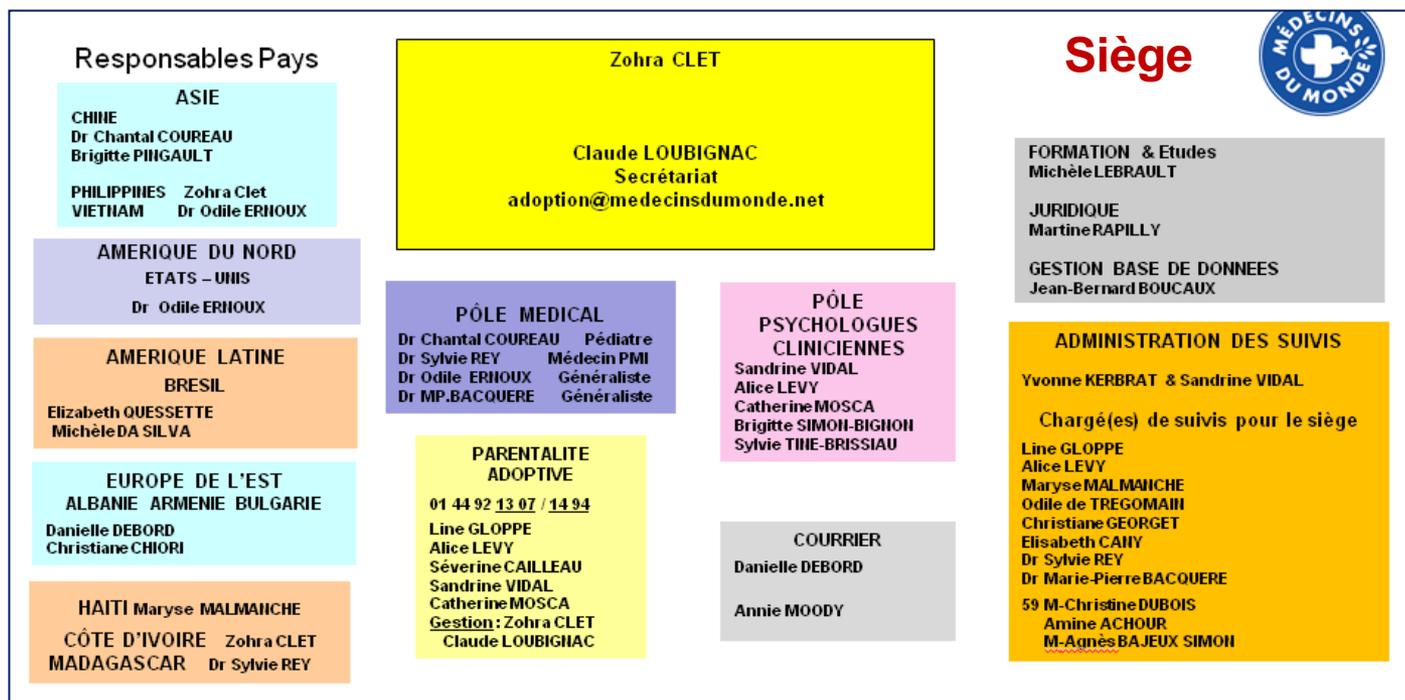
### UN DERNIER BILAN, 2 PRÉALABLES

1) La cessation de l'activité Adoption votée par le CA du 8 juillet 2016 / Un nouveau Plan Stratégique MdM 2016-2020. 3 étapes :

- **Arrêt de la prise de nouveaux dossiers: 9/7/2016**
  - **Fin des apparentements: fin 2017**
  - **Fin des suivis post adoption: fin 2019**

Ceci ne sera pas discuté aujourd'hui,  
ne relevant pas de notre décision.

## 2) Présentation au nom de l'ensemble des équipes, siège et antennes, qui ont construit la mission adoption MdM, ont accompagné familles et enfants, et la font vivre.



- ### Antennes
- Bordeaux
  - Cl.-Ferrand
  - Grenoble
  - Lorient
  - Lyon
  - Marseille
  - Montpellier
  - Nancy
  - Nantes
  - Paris
  - Saint-Etienne
  - Strasbourg
  - Toulouse

-De sa création à 2004

-de 2005 à février 2016 avec le Dr G.André-Trévenec, pédiatre,

-en 2016 avec le Dr S. Rey, PMI le Dr C. Coureau, pédiatre,

-depuis décembre 2016, avec Zohra Clet et l'équipe, pour accompagner la transition en cours

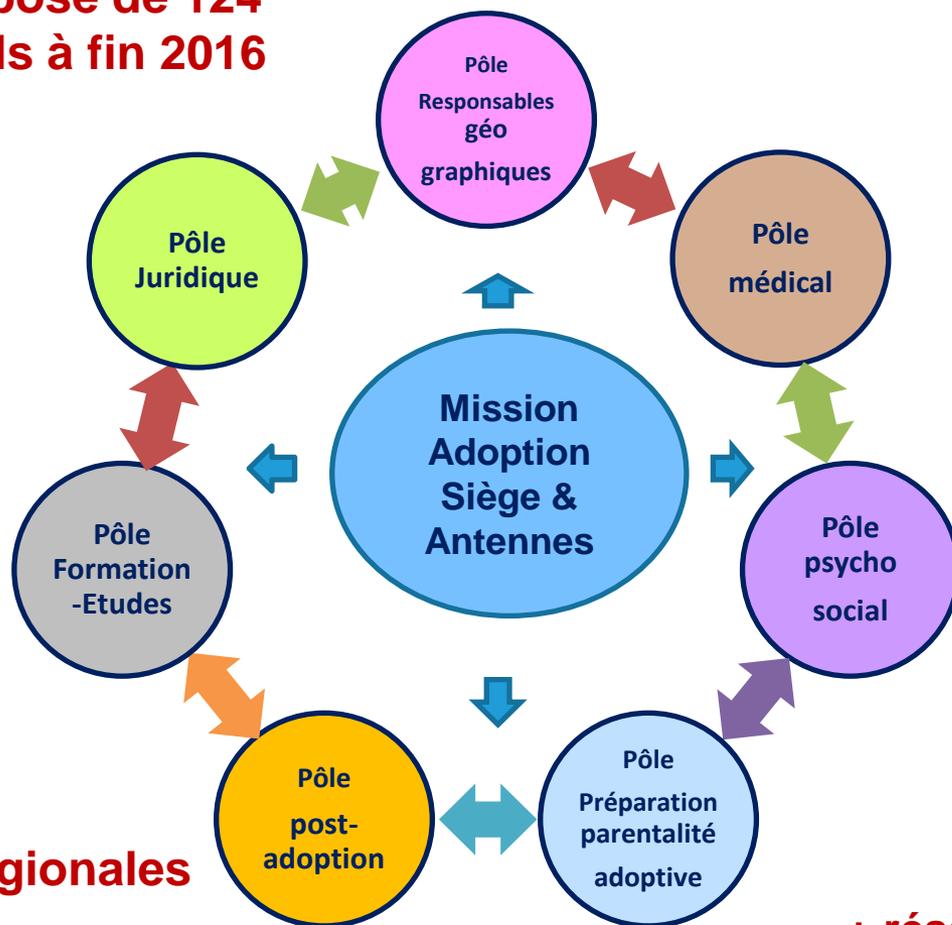




# COMMENT ?

## Une organisation en pôles de compétences, adaptation nécessaire au profil des enfants proposés

Un OAA composé de 124 professionnels à fin 2016 (186 en 2014)



Des **COMPÉTENCES MULTIDISCIPLINAIRES**  
**SIÈGE ET ANTENNES**

Pédiatres,  
Pédopsychiatres  
Médecin de PMI  
Médecins généralistes  
Biologistes ...

Psychologues,  
Orthophonistes  
Enseignants  
Assistants sociaux  
Paramédicaux  
Informaticiens ...

+ réseau de spécialistes référents

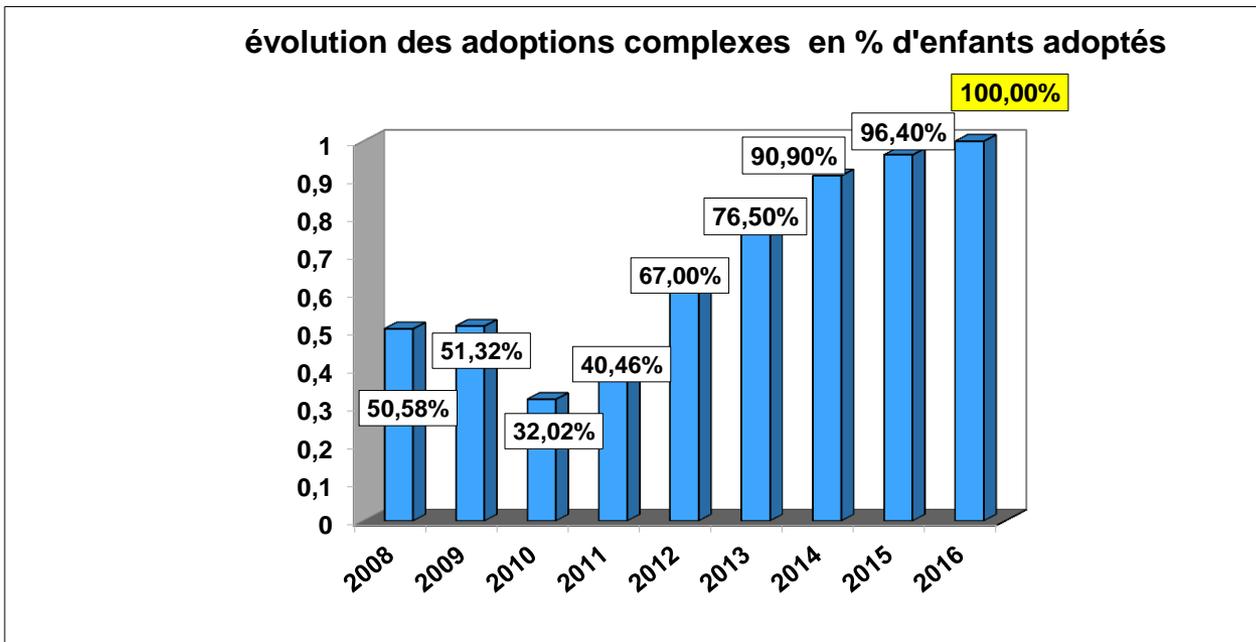
13 antennes régionales en 2016



# Pour une spécificité de l'OAA MdM

OF THE WORLD العالم أطباء منظمة LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΔΤΡΟΪ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS S 世界医生组织 MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم أطباء منظمة LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΔΤΡΟΪ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DO ÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم أطباء منظمة LÄKARE I VÄ KOSMΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医 生组织 LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΔΤΡΟΪ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZ

Par son professionnalisme, la Mission adoption s'est positionnée pour l'accompagnement des adoptions complexes d'enfants à besoins spécifiques: vers une exhaustivité des adoptions en 2016.



**38,64 % sont avec pathologie médicale**  
**36,36 % sont des enfants grands - 29,55 % sont en fratrie.**





# COMMENT ? La professionnalisation des équipes, la formation continue

Intervenants experts de l'enfance, la famille, l'adoption.

**1700 participants de 2009 à 2016**

JC.Fontaine, Psychanalyste  
A.M.Crine, psychologue  
Dr P.Levy-Soussan, Pédopsychiatre  
MC.Le Boursicot, Magistrat  
Pr C.Aiguevives, Pédopsychiatre  
Pr C.Maurage, Hépatologue  
R E.Baudet, Chirurgien cardiaque  
Pr J.Baudet, Chirurgien plastique  
S.Marinopoulos, Psychanalyste  
Dr N.Guedeney, Pedopsychiatre  
Pr D.Marcelli, Pédopsychiatre  
AM.Crine, Psychologue, formatrice  
Pr P.Salvage, Juriste Grenoble  
Dr B.Cyrulnik, Neuropsychiatre  
Dr JV.de Montleon, Pédiatre, COCA  
Dr O.Lessens, Infectiologue, COCA  
Dr A.de Truchis, Pédiatre, COCA  
Pr Pierre Foucaut, Pédiatre  
E.Sudre, Magistrat, adjointe SA  
M.Schulz, magistrat  
L.Neliaz, DGCS

L.De Bellefeuille, Dir. SAI Québec  
V.Petersen-Chaves, Porto Alegre Brésil  
Dr C.Righini, gynécologue PMA  
Dr Caroline Mignot, pédiatre  
Dr Françoise Hallet, L'Envol, Belgique  
Pr Colette Vidailhet, MdM, pédopsychiatre  
Dr Borsa, pédiatre, COCA Nancy  
Dr F.Bowdy-Lawson COCA Nancy  
Pr C.Sellenet, Psychologue Sociologue  
Aubeline Vinay, Psychologue  
V. Luccin Akindou, Maison Adoption, ASE 93  
Dr Marc Longuet, MdM, pédopsychiatre,  
Céline Giraud, Julien Pierron  
La Voix des adoptés  
Association Française Orphelins Roumanie  
JA.Goupil, Directrice SAI Québec  
...  
La MAI, les OAA, l'AFA,  
des professionnels des CG, ASE,  
des Autorités Centrales  
ainsi que tous nos spécialistes MdM ...



## COMMENT ? Les coopérations

**La CLH: pour un système permettant à tous les États parties d'œuvrer ensemble à la protection des enfants. La coopération entre les États contractants conditionne l'efficacité de toute garantie mise en place.**

10

- Missions annuelles dans les pays d'origine
- Visites de délégations à Médecins du Monde
- Participations à des congrès (ex: Philippines «Global Consultation on Child Welfare services)
- Séminaires de réflexion (ex: La parole des adoptés mars 2017)
- Contrats avec orphelinats (Ex: Chine)



# COMMENT ? Le travail de coopération avec les pays d'origine



## Exemple : La Chine (Dr Coureau Pédiatre)

Médecins du Monde travaille avec la Chine selon la **pratique** «**One to One** »: aller voir et examiner les enfants à particularités médicales dans les orphelinats, avant toute proposition aux familles

Partenariat avec 3 orphelinats en accord avec le CCWA:

- Orphelinat de **MAONAN** à MAOMING (GUANGDONG) signature pour un an renouvelée chaque année depuis 2011 .
- Orphelinat de **YANGXI** (GUANGDONG) signature pour 1 an renouvelé en novembre 2016.  
(2<sup>ème</sup> année de partenariat)
- Orphelinat de **SHAOYANG** (HUNAN) contrat signé pour 2 ans en Aout 2015.

MÉDECINS D  
LÄKARE I VÄ  
DOKTERS VAN D  
VÄRLDEN ME  
生组织 DOCTO



OF THE WORLD العالم أطباء منظمة LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS  
S 世界医生组织 MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم أطباء منظمة LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DO  
ÉDICOS DEL MUNDO 世界医生组织 ARZTE DER WELT 世界医生组织 MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم أطباء منظمة LÄKARE I VÄ  
KOSMΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم أطباء منظمة MÉDECINS DU MONDE 世界医  
生组织 LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界的医療団 ARZT

# Coopération avec la Chine :

## Apport de matériel, jeux éducatifs, d'éveil, socialisation, vêtements...



**Bouger  
Ecouter  
Toucher**

...





# Coopération avec la Chine : Formation des nounous, pour la préparation au départ des enfants



**L'enfant va partir en France:  
Sac à dos, jouets et doudou, l'album de la famille,  
les dessins envoyés par la fratrie**

MÉDECINS D  
LÄKARE I VÄ  
KTERS VAN D  
VÄRLDEN ME  
生组织 DOCTO



# Coopération avec la Chine: matériels et conseils pour les enfants grands handicapés non adoptables



**Novembre 2013: présence d'un kiné  
spécialiste des enfants handicapés  
dans l'équipe MdM**







# Coopération: Mission MdM au Vietnam avec le SSI, l'Unicef, la MAI (2014)

## «Faire un projet de vie pour les enfants porteurs d'un handicap»

16



Une formation de collaborations multiples, avec le MOLISA, Ministère du Travail, des Invalides et des Affaires Sociales au Vietnam.

- Une à Ho Chi Minh, réunissant 9 centres de protection sociale ;
- Une à Hoa Binh, où 6 provinces étaient représentées

### Buts:

- Evaluation des besoins des enfants
- Les étapes pour préparer l'accueil familial d'un enfant porteur d'un handicap.
- Outils pratiques d'évaluation et de stimulation des enfants.



Emily Galiana , Sandrine Vidal, Psychologues cliniciennes MdM





MÉDECINS D  
LÄKARE I VÄ  
KTERS VAN D  
VÄRLDEN ME  
生组织 DOCTO



# COMMENT ? Des missions dans les pays d'origine.

OF THE WORLD العالم منظمة LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS S 世界医生组织 MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم منظمة LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DO ÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم منظمة LÄKARE I VÄ KOSMΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医 织 LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZ



**14TH PHILIPPINE GLOBAL CONSULTATION  
ON CHILD WELFARE SERVICES  
du 6 au 8 septembre 2017 à Manille**  
Zohra Clet en charge de la Mission adoption (dec 2016)  
& Alice Levy Psychologue

19



**Thème 2017 : la prévention des échecs  
à l'adoption et les adoptions illicites.**

**MdM: Atelier Préparation à la parentalité  
d'enfants EBS**

**ET :Haïti 2-9 juillet 2017 M.Malmanche, C.Helms  
Brésil du 8 au 17 aout 2017, E.Quessette**





# Des résultats partagés

OF THE WORLD العالم منظمة LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界医生组织 MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم منظمة LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界的医療団 ARZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界的医療団 ARZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界的医療団 ARZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织



Disponible en ligne sur  
**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France  
**EM|consulte**  
www.em-consulte.com

*neuropsychiatrie  
de l'enfance  
et de l'adolescence*

Neuropsychiatrie de l'enfance et de l'adolescence 65 (2017) 225–244

Article original

Adoption internationale. Tendances à travers 3 enquêtes réalisées par l'OAA Médecins du Monde auprès de parents adoptants entre 1990 et 2012. Que retenir pour l'accompagnement des enfants « spécial needs » et prévenir les ruptures du lien parent–enfant ?

*International adoption. Three inquiries by the NGO Médecins du Monde with adoptive families. 1990–2012 – Results. How to adapt uses for children special needs adoption and prevent disruptions parents–children?*

G. André-Trévenec, M. Lebrault\*

Mission adoption Médecins du Monde, 62, rue Marcadet, 75008 Paris, France

- Diffusion du Bilan annuel
- Réunions de professionnels
- Présentations des résultats
- Etudes sur thèmes spécifiques:

21



Origines



Adolescents



Disponible en ligne sur  
**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France  
**EM|consulte**  
www.em-consulte.com

*neuropsychiatrie  
de l'enfance  
et de l'adolescence*

Neuropsychiatrie de l'enfance et de l'adolescence 65 (2017) 415–428

Article original

Adoptions internationales 1990–2012 : l'enfant, ses origines et la perception de son vécu d'adopté

*International adoption 1990–2012: Children, their origins and perception of their adopted life*

M. Lebrault\*, G. André-Trévenec, C. Vidailhet

Mission Adoption Médecins du Monde, 62, rue Marcadet, 75008 Paris, France

Résumé

Si abandonner signifie étymologiquement « laisser à la merci de » (en référence aux bébés laissés dans les tours, à la merci des bêtes sauvages), c'est surtout aujourd'hui rompre les liens de filiation qui assurent à l'enfant stabilité, permanence et lui procurent un sentiment de continuité d'être et

- Des publications

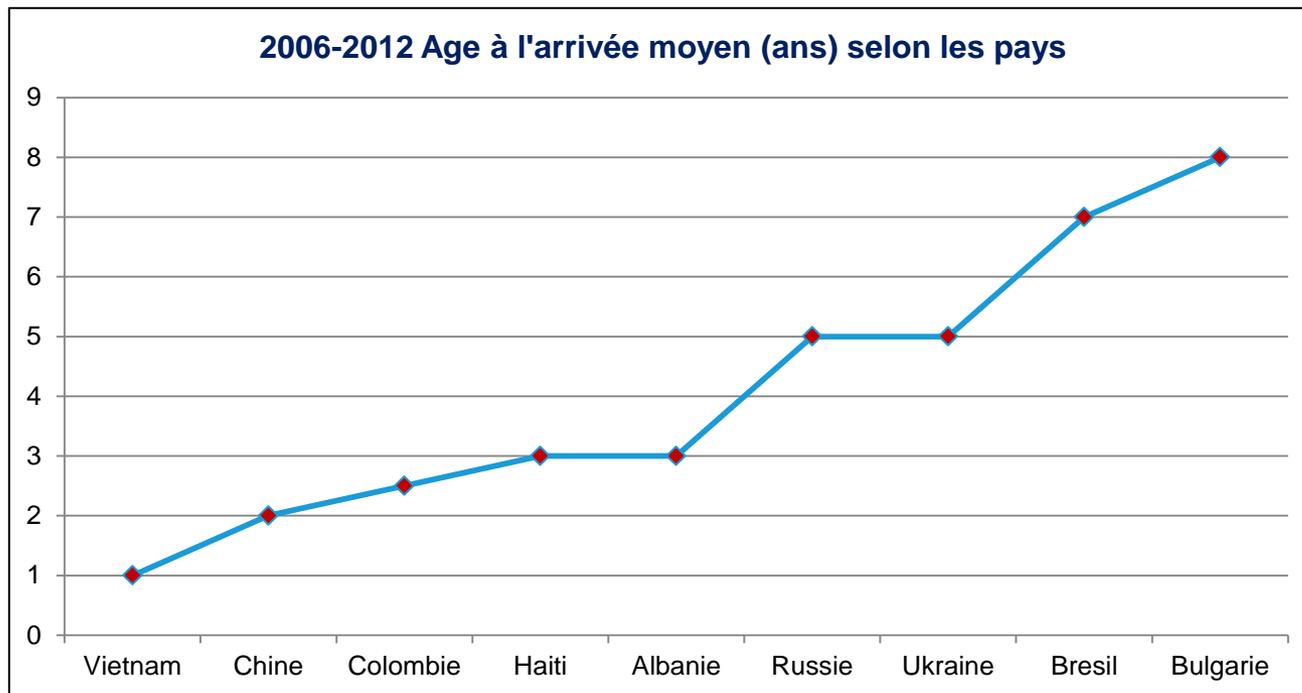




# MAIS

## Quelles limites actuelles à l'intérêt supérieur de l'enfant ? Son passé...

**Quel IMPACT du PASSE sur son développement ?**  
**Quelques constats illustrés par nos études**



Un âge à l'adoption très variable selon les pays.  
Une moyenne de 3 ans, mais... près d'un enfant sur 5 a plus de 7 ans

→ Du temps pour des traumatismes potentiels

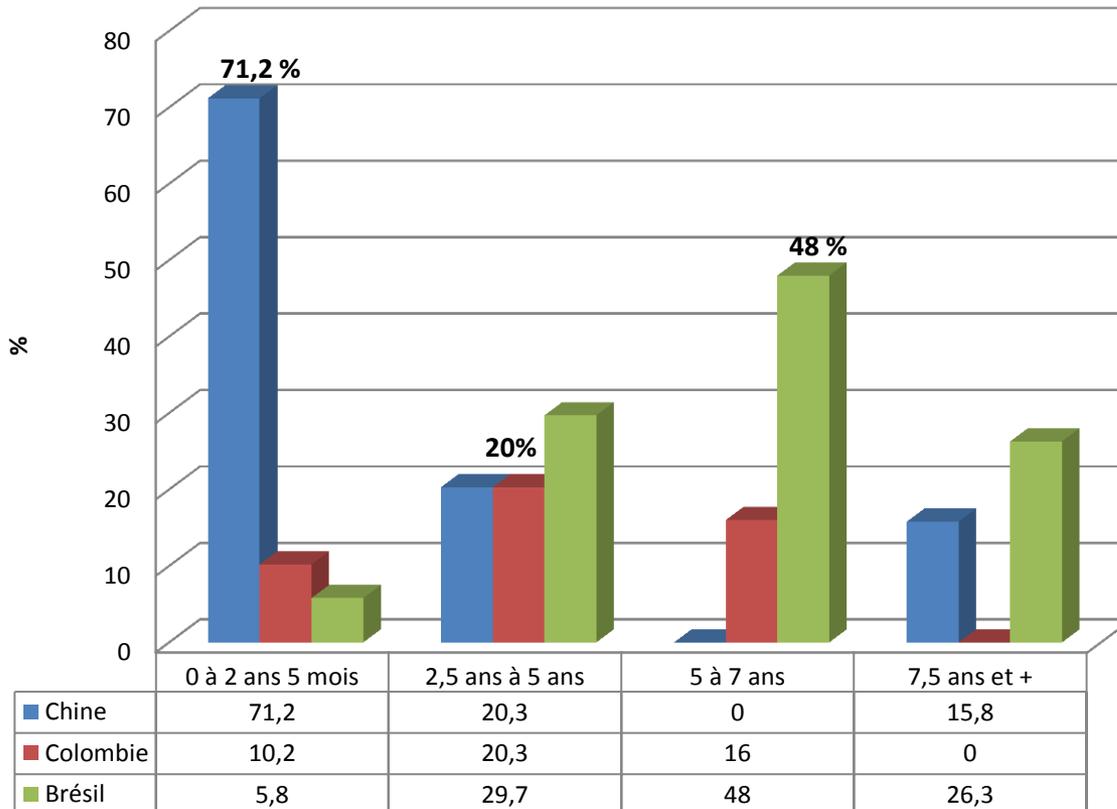


# Des traumatismes subis dès la naissance.

## De l'abandon à l'adoption:

## l'institutionnalisation

2001-2005 Durée de l'institutionnalisation par pays



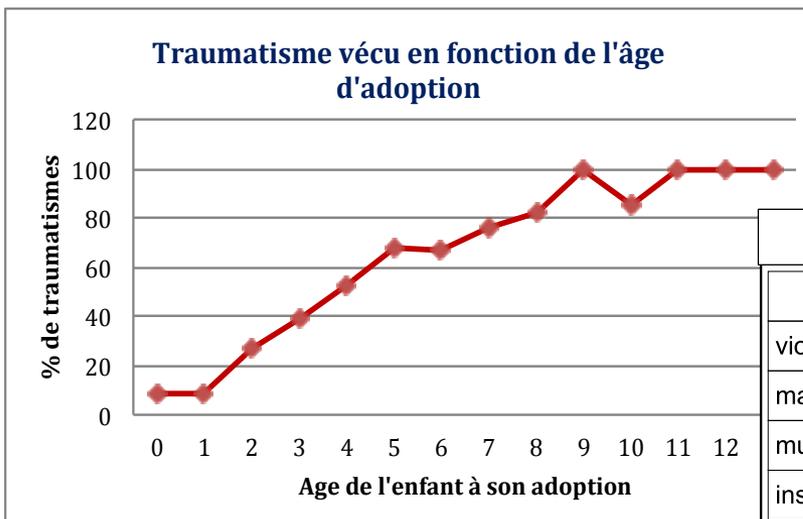
**Le temps:  
obstacle majeur**

**Attente / risques  
Attente / adoptabilité  
Durée des procédures  
Délais d'attente**

**Effets néfastes  
à l'enfant**



# L'impact du passé traumatique: des facteurs de risque déterminants pour le développement de l'enfant



Enquête MdM 2006-2012 - Corrélation entre traumatismes vécus et âge d'adoption

**Etude n°2: Traumatismes**  
**1 enfant sur 5**  
**1 ado sur 2**

2006-2012 Evènements traumatisants connus		
	Nb	% obs.
violences	47	8,7%
maltraitance, négligence	98	18,1%
malnutrition	87	16,1%
institutions multiples	27	5,0%
séparé des parents	21	3,9%
séparé des frères soeurs	22	4,1%
mort d'un parent	30	5,6%
rue	15	2,8%
autre	9	1,7%
<b>Total</b>	<b>540</b>	



# En effet, des troubles du comportement à l'arrivée, corrélés à l'âge à l'adoption

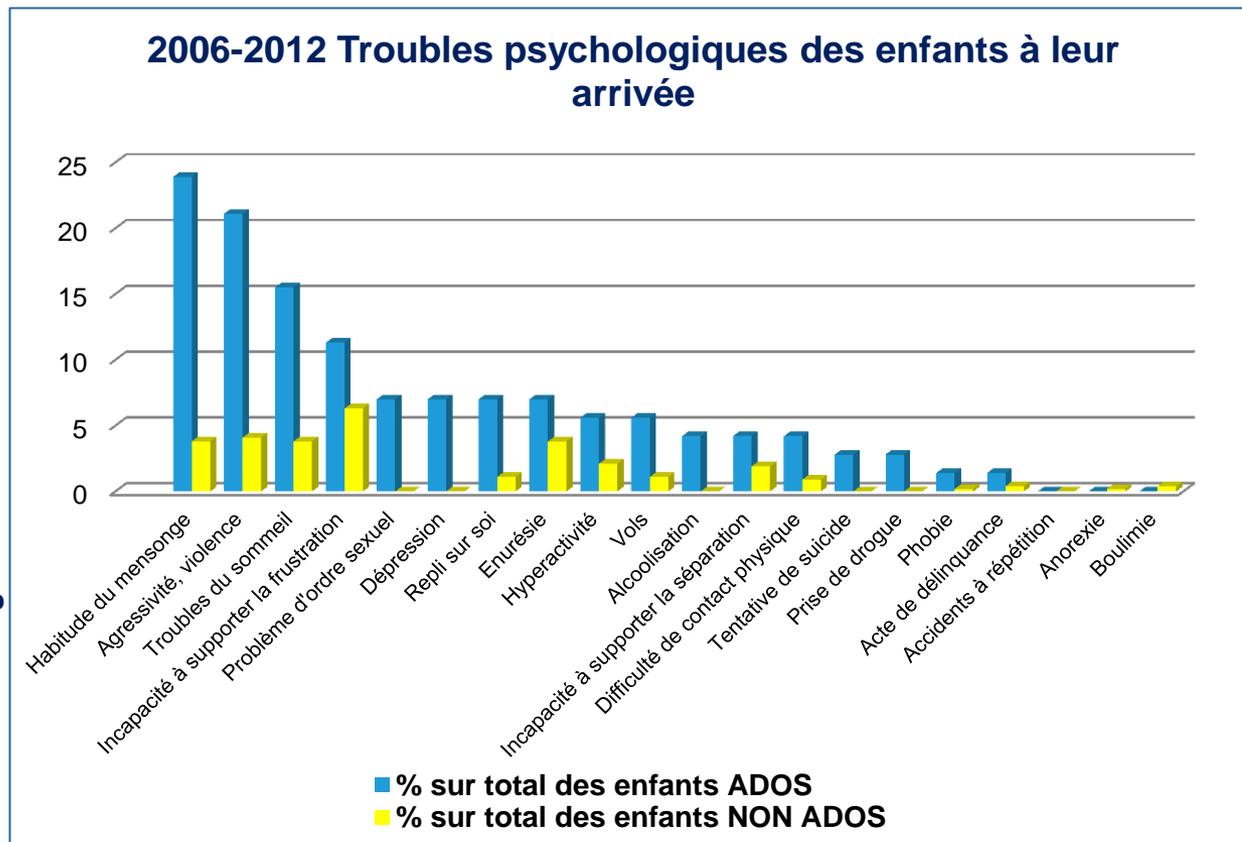
## Etudes

n° 1: 57%

n°2: 42%

n°3: 32%

Persistence: 17%

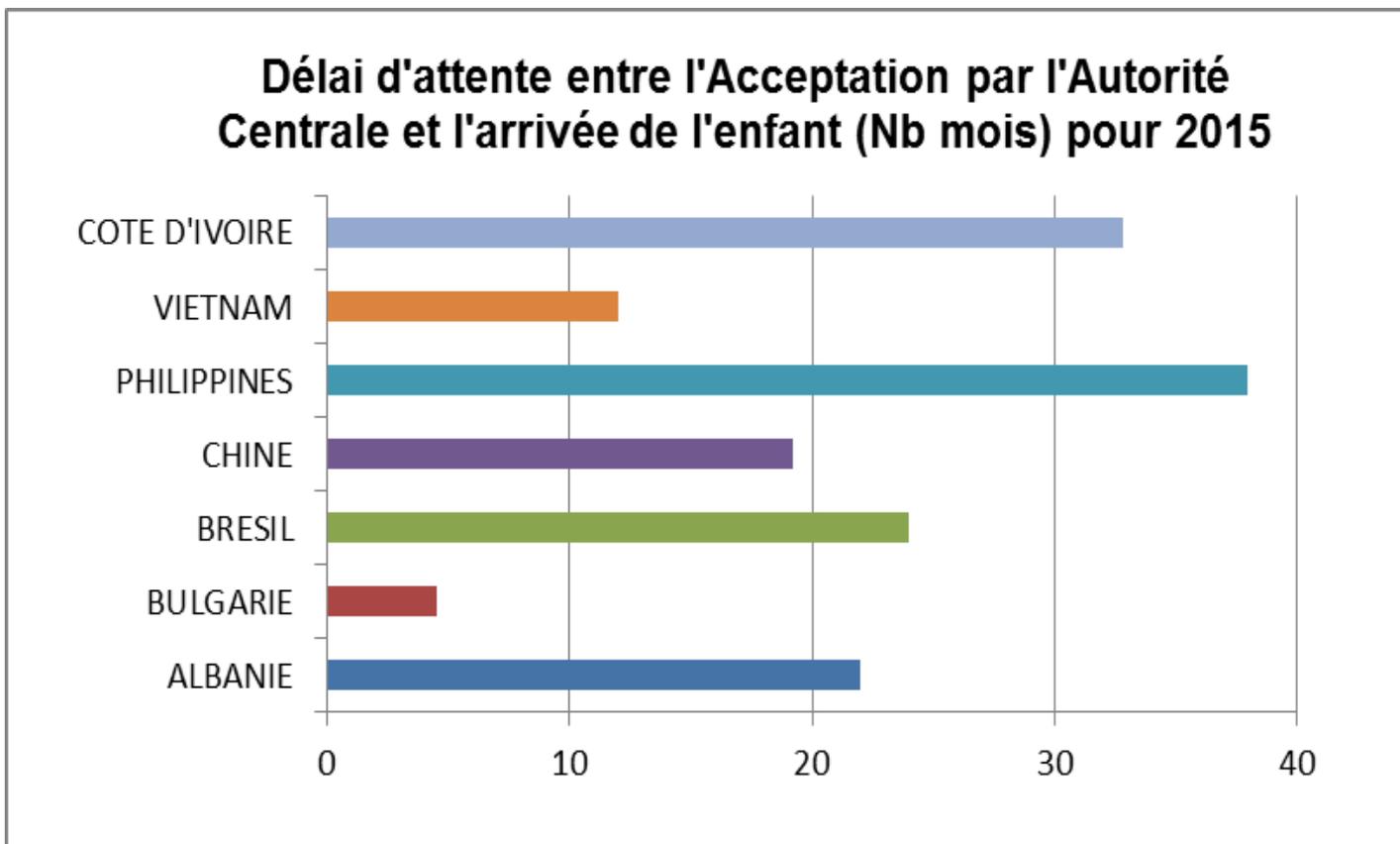


Moins de 13 ans: 1/3 des enfants, ados : 2/3 des enfants présentent des troubles.  
Impact sur les relations familiales (dont rupture du lien), sociales, la scolarité ....

Ados à l'enquête : abandon à 4 ans en moy (0-8), arrivée à 7,5 ans en moy (4-13)



# Des délais d'attente pour les familles « non raisonnables »

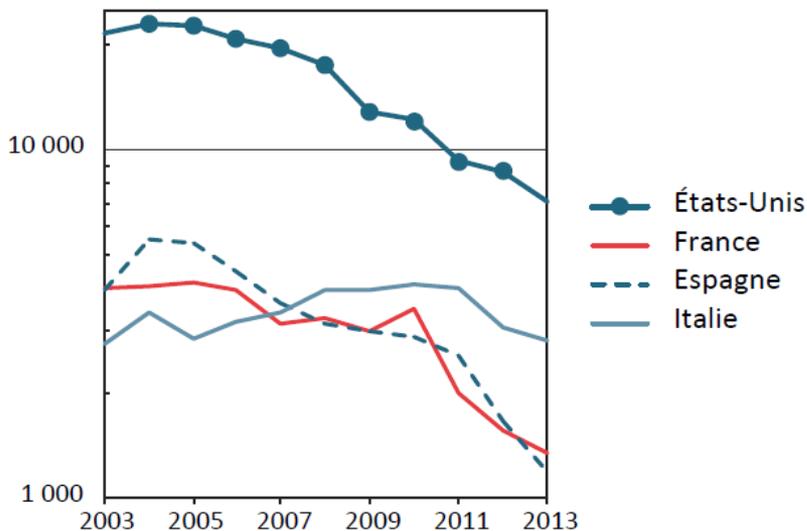




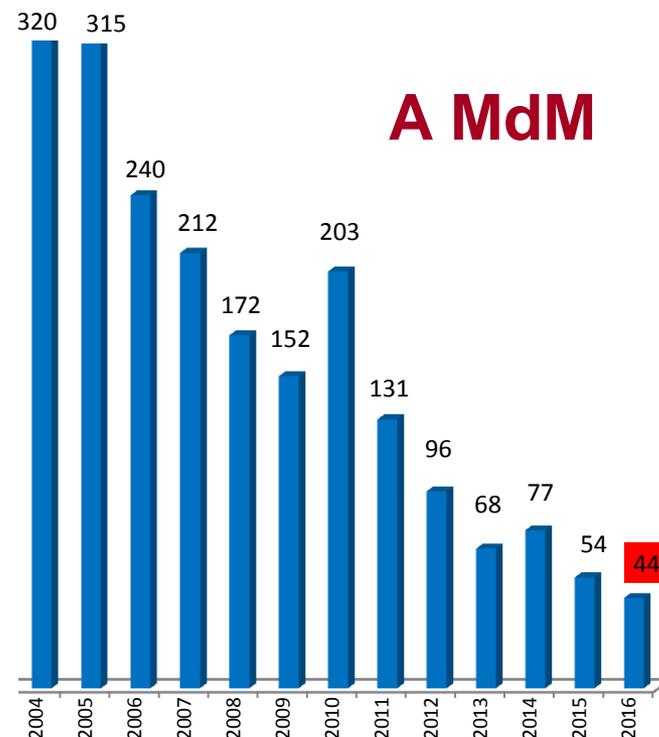
# Le système a-t'il atteint les limites à l'intérêt de l'enfant ?

La chute des adoptions internationales : Un point fort ? Un point faible ?

Figure 2. Évolution du nombre d'adoptions internationales dans quatre grands pays d'accueil, 2003-2013



J.F. Mignot, *Population et Sociétés* n° 519, Ined, février 2015.



L'adoption internationale diminue depuis 10 ans : 4136 enfants adoptés en France en 2006, près de 800 en 2016. Pour MdM, 315 enfants adoptés en 2005, 44 en 2016.



# Causes probables ? Liens avec la CLH ?

OF THE WORLD العالم أطباء منظمة LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΔΤΡΟΪ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS  
S 世界医生组织 MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم أطباء منظمة LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΔΤΡΟΪ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DO  
ÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم أطباء منظمة LÄKARE I VÄ  
KOSMΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医  
生组织 LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΔΤΡΟΪ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZ

## Au niveau des pays d'origine :

- Seuls sont proposés les enfants à besoins spécifiques : grands, en fratrie, avec spécificités médicales.
- **N'y a-t 'il vraiment plus d'enfants adoptables ?**  
Quelle est la situation dans les orphelinats ?
- Ces changements sont-ils dans l'intérêt de l'enfant ?
- **Ce déclin est-il bien compensé par l'adoption nationale dans les pays d'origine, conformément au principe de subsidiarité, ou bien le nombre de mineurs est-il en hausse dans les institutions ?**
- **Critères des pays d'origine (ex: Chine, Russie)**
- Mise en place de moratoires

# Pourquoi ? Causes probables ?



MÉDECINS D  
LÄKARE I VÄ  
KTERS VAN D  
VÄRLDEN ME  
生組織 DOCTO

OF THE WORLD العالم أطباء منظمة LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΔΤΡΟΪ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS  
S 世界医生组织 MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم أطباء منظمة LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΔΤΡΟΪ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DO  
ÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم أطباء منظمة LÄKARE I VÄ  
KOSMΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医  
織 LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΔΤΡΟΪ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZ

## Et au niveau des pays d'accueil ?

29

- Y a-t 'il réellement des possibilités accrues d'adoption au niveau national pour les pupilles de l'Etat ?
  - **Qu'en est-il:**
    - du nombre d'agrément ouverts, de l'espoir et de l'attente des familles ? (Régulation des flux, offre/demande?)
    - De l'adaptation aux réels besoins pour les enfants ?
    - Des filiations / maternités de substitution (droit à l'enfant)?
    - De la prise en charge, de l'attente des familles ?
    - De l'adoption nationale, et aussi, au sens large, des façons de créer aujourd'hui et demain une famille ?
- Qu'en est-il alors de l'intérêt de l'enfant / CLH
- Une marge de progrès réelle et urgente



# A l'heure du bilan, un OAA qui a compté dans le paysage de l'adoption

## La MISSION ADOPTION de MdM

**Une place certaine et particulière pour cet OAA de  
droit privé en France considéré comme  
adapté et légitime durant 3 décennies**

***pour accompagner les enfants les plus vulnérables  
(EBS)***

**et APPORTE ses COMPETENCES « naturelles »**



# A l'heure du bilan, un OAA qui a compté dans le paysage de l'adoption

- **SEUL OAA intégré à une ONG médicale internationale (connaissance terrain, projets humanitaires locaux)**
- **Une couverture importante**
  - Au niveau des pays d'origine
  - dans les différents départements
- **Une organisation et des procédures professionnelles**
- **Une spécialisation dans les adoptions complexes, le profil des enfants les plus vulnérables car à besoins spécifiques (fratries, enfants grands, enfants à spécificités médicales).**
- **Une sélection des candidatures rigoureuse** mais ouverte aux nouvelles formes de familles (recomposées, de même sexe, célibataires...), avec
- **La recherche de familles en fonction du profil des enfants à adopter et non l'inverse.**
- **Leur accompagnement compte-tenu de leur capacité à intégrer la différence de leur(s) futur(s) enfant(s), en le préparant en pré-adoption (préparation à la parentalité adoptive), puis en post-adoption.**



## A l'heure du bilan, un OAA qui a eu pour objectifs de:

- **Réaliser des adoptions en respectant scrupuleusement les procédures légales et en collaborant uniquement avec les institutions gouvernementales compétentes,**
- **Assister les pays qui souhaitent éliminer les marchés d'enfants,**
- **Favoriser l'adoption plénière qui donne à l'enfant le maximum de droit,**
- **Favoriser le déplacement du couple adoptant dans le pays d'origine de l'enfant afin qu'il prenne conscience de sa culture et de sa spécificité,**
- **Analyser pour comprendre, prévenir les échecs:** Regard rétrospectif sur le devenir des enfants adoptés via l'OAA : 3 enquêtes, 3 études descriptives, indicateurs....
- **Partager :** Une mise en commun de ses connaissances permanente: réunions, formations avec experts, communication, publications, pour et avec tous les acteurs de l'enfance et de l'adoption, une ouverture aux professionnels, aux parents adoptifs et aux adoptés (réunions d'information, rencontre d'associations, ...).



# En synthèse, pour l'OAA MdM : Dans le respect des préconisations de la CLH

- Viser l'intérêt de l'enfant d'abord. Rechercher des familles en fonction du profil des enfants à adopter et non l'inverse.
- Donner la priorité, dans cette recherche, aux enfants qui sont le plus en difficulté (fratries, enfants grands, enfants à spécificités médicales).
- Accompagner les familles dans le respect de leur projet personnel et de leur capacité à intégrer la différence de leur(s) futur(s) enfant(s).
- Evaluer son activité, analyser, partager l'information.



**Merci !**



Source: MdM

*Merci à tous les experts rencontrés,  
les échanges, les sources d'information  
qui ont alimenté nos réflexions*

**Les enfants adoptés via MdM  
grandissent, sont ou seront  
ados, adultes !**

**Ils ne sont plus en quête d'une  
famille.**

**Nous les confions à toutes les  
instances, les professionnels,  
les associations qui pourront,  
si besoin, les aider.**

**Leur accompagnement est le  
grand défi de demain. Il  
s'inscrit dans l'intérêt supérieur  
de l'enfant et dans les objectifs  
de la CLH.**