FICHE D'ÉTUDE ASWB CLINIQUE · IIA

Concepts d'évaluation

Examens de permis en travail social de l'Association of Social Work Boards (ASWB)

23 énoncés de connaissances · plan de contenu 2026 de l'ASWB

C'est le plus vaste ensemble de connaissances de l'examen : ce qu'il faut comprendre du comportement humain dans l'environnement social avant d'évaluer qui que ce soit. On y trouve la pauvreté, le traumatisme et la crise, la consommation de substances, les mauvais traitements et la négligence, la dynamique des familles et des relations, la maladie mentale tout au long de la vie, le placement et le déplacement, le développement et le vieillissement, l'identité, les mécanismes de défense, la technologie, les changements environnementaux et la compétence du client. Les questions demandent de reconnaître les indicateurs, de nommer le concept en jeu et de choisir ce qu'il faut évaluer ou explorer ensuite.

Vous devriez pouvoir : Vous devriez pouvoir reconnaître les indicateurs de traumatisme, de mauvais traitements, de dépendance et de maladie mentale à tout âge, appliquer les théories du développement et des systèmes familiaux à un cas, et repérer les facteurs sociaux et environnementaux qu'une évaluation complète doit inclure.

Chaque énoncé de connaissances et son point clé

Impact de la pauvreté sur les individus, familles, groupes, organisations et communautés (déterminants sociaux de la santé)

Les déterminants sociaux de la santé (OMS) sont les conditions dans lesquelles les personnes naissent, grandissent, vivent, travaillent et vieillissent : revenu, logement, sécurité alimentaire, éducation, emploi, inclusion sociale et accès aux soins. Ils influent davantage sur la santé que les soins médicaux.

Indicateurs et impact des traumatismes, des facteurs de stress, de la violence et des crises sur les individus, familles, groupes, organisations et communautés (intergénérationnels, historiques et complexes)

L'étude sur les expériences négatives de l'enfance (Felitti et Anda, 1998) a montré un lien dose-effet entre les mauvais traitements, la négligence et le dysfonctionnement familial dans l'enfance et les maladies physiques et mentales ultérieures ; des relations protectrices atténuent cet effet.

Indicateurs et impact de la dépendance, de la consommation et de l'abus de substances psychoactives sur les individus, familles, groupes, organisations et communautés

Le trouble lié à l'usage d'une substance (DSM-5-TR) comprend 11 critères en quatre groupes : perte de contrôle, altération sociale, consommation risquée et critères pharmacologiques (tolérance, sevrage). Gravité : léger 2 à 3, moyen 4 à 5, grave 6 ou plus sur 12 mois.

Indicateurs, dynamique et impact des abus physiques, sexuels et psychologiques et de la négligence sur les individus, familles, groupes, organisations et communautés

La négligence est la forme la plus fréquente de maltraitance envers les enfants ; les autres sont les abus physiques, sexuels et psychologiques et l'exposition à la violence conjugale.

Dynamique et fonctionnement de la famille et effets sur les individus, familles, groupes, organisations et communautés

La théorie des systèmes familiaux considère la famille comme un tout plus grand que la somme de ses parties : un changement chez un membre touche tous les autres, la famille recherche l'homéostasie et la causalité est circulaire plutôt que linéaire.

Dynamique des relations interpersonnelles et développement des relations (famille, couple, groupe, polyamour)

Les styles d'attachement adulte (sécurisé, anxieux, évitant, craintif-évitant) font écho à l'attachement précoce et façonnent la proximité, les conflits et la confiance dans le couple et l'amitié.

Indicateurs de maladie mentale et émotionnelle tout au long de la vie

Environ la moitié des troubles mentaux apparaissent avant le milieu de l'adolescence et les trois quarts avant le milieu de la vingtaine : le repérage précoce est essentiel.

Impact du placement en dehors du foyer (hospitalisation, placement en famille d'accueil, soins en établissement, système de justice pénale) sur les clients ou systèmes clients

L'enfant placé en famille d'accueil vit des pertes et un deuil, des conflits de loyauté entre famille d'origine et famille d'accueil, un attachement perturbé et souvent une instabilité des placements, qui prédit de moins bons résultats.

Facteurs de déplacement en dehors du foyer (itinérance, immigration et statut de réfugié pour les clients ou systèmes clients)

L'itinérance peut être chronique, épisodique, transitoire ou cachée (hébergement temporaire chez d'autres) ; des causes structurelles comme le coût du logement et le faible revenu interagissent avec des vulnérabilités individuelles comme la maladie, la dépendance et la violence.

Troubles et pathologies concomitants

Les troubles concomitants sont fréquents : environ la moitié des personnes ayant un trouble lié à l'usage de substances ont aussi un trouble mental, et l'inverse est également courant.

Facteurs influençant l'image de soi et de son corps (culture, origine raciale et ethnique, religion/spiritualité, âge, capacités, traumatisme, genre, sexualité, taille)

L'image de soi et du corps est façonnée par la culture, les médias et les médias sociaux, l'origine raciale ou ethnique, la religion, l'âge, les capacités, le genre, la sexualité, la taille et le traumatisme ; la stigmatisation liée au poids nuit elle-même à la santé.

Caractéristiques des auteurs d'abus, de négligence et d'exploitation

La plupart des mauvais traitements envers les enfants sont commis par les parents ou les personnes qui en ont la garde, et la plupart des abus sexuels par une personne que l'enfant connaît et en qui il a confiance, non par un inconnu.

Impact de la prestation de soins sur les familles

Les proches aidants, majoritairement des femmes, vivent souvent un fardeau : dépression, anxiété, santé détériorée, isolement, perte de revenu et relations tendues ; des outils comme l'échelle de Zarit le mesurent.

Indicateurs, dynamique et impact de l'exploitation tout au long de la vie (situation financière, statut d'immigration, traite d'êtres humains)

L'exploitation change de forme au fil de la vie : conditionnement en ligne et sextorsion des enfants, recrutement d'adolescents dans la traite à des fins sexuelles (souvent par un partenaire amoureux), traite à des fins de travail et vol de salaire chez les adultes, exploitation financière des personnes âgées.

Modèle d'évaluation biopsychosociale et composants et facteurs connexes

Le modèle biopsychosocial (Engel, 1977) soutient que les problèmes naissent de facteurs biologiques, psychologiques et sociaux en interaction ; le travail social y ajoute souvent la dimension spirituelle.

Effets des capacités physiques et mentales tout au long de la vie

Modèles du handicap : le modèle médical situe le handicap dans la personne ; le modèle social le situe dans les obstacles de l'environnement ; la Classification internationale du fonctionnement de l'OMS (2001) combine fonctions du corps, activités, participation et contexte.

Développement physique, cognitif, émotionnel et sexuel typique ou atypique tout au long de la vie

Stades psychosociaux d'Erikson : confiance ou méfiance (nourrisson), autonomie ou honte et doute (trottineur), initiative ou culpabilité (âge préscolaire), travail ou infériorité (âge scolaire), identité ou confusion des rôles (adolescence), intimité ou isolement (jeune adulte), générativité ou stagnation (adulte d'âge moyen), intégrité ou désespoir (personne âgée).

Impact du vieillissement sur l'individu et les systèmes familiaux

Théories du vieillissement : la théorie de l'activité (rester engagé favorise le bien-être), la théorie du désengagement (retrait mutuel, aujourd'hui largement critiquée) et la théorie de la continuité (la personne conserve ses habitudes antérieures).

Développement de l'identité raciale, ethnique, culturelle et spirituelle/religieuse tout au long de la vie

Les enfants remarquent les différences raciales dès l'âge préscolaire et en absorbent tôt les messages ; la socialisation raciale par les parents (préparer aux préjugés, fierté culturelle) protège leur bien-être.

Mécanismes de défense et leurs effets sur le comportement et les relations

Les mécanismes de défense sont des moyens surtout inconscients de gérer l'anxiété (Anna Freud) ; ils posent problème lorsqu'ils sont rigides ou qu'ils déforment la réalité ou les relations.

Influence et impact de la technologie, y compris des médias sociaux, sur le client ou les systèmes clients (au niveau personnel et professionnel)

La technologie apporte des bienfaits (liens, information, téléintervention, soutien par les pairs en ligne) et des risques (cyberintimidation, sextorsion, usage problématique des jeux ou des médias sociaux, manque de sommeil, comparaison sociale, désinformation).

Impact de l'urbanisation, de la mondialisation, des risques environnementaux et du changement climatique sur les individus, familles, groupes, organisations et communautés

L'urbanisation apporte des possibilités, mais aussi surpeuplement, embourgeoisement et déplacement, ségrégation, déserts alimentaires et isolement.

Compétence, autodétermination et techniques d'autosurveillance du client ou système clients (décisions financières, décisions relatives au traitement, émancipation, âge du consentement, planification de placement permanent)

L'aptitude est un jugement clinique, propre à une décision et à un moment ; l'inaptitude juridique est déclarée par un tribunal. Présumez l'aptitude, sauf preuve du contraire.

Pièges courants

- Confondre pauvreté et négligence, ou offrir du counseling alors que la mise en situation montre un besoin de base non comblé.
- Attribuer la confusion, la tristesse ou les pertes de mémoire d'une personne âgée au vieillissement normal au lieu d'évaluer un délirium, une dépression ou une démence.
- Presser une victime de violence de partir immédiatement sans plan de sécurité, alors que la rupture est souvent la période la plus dangereuse.
- Considérer l'aptitude comme tout ou rien ou comme permanente, plutôt que propre à une décision et à un moment.
- Ne traiter qu'un trouble lorsque le client a des troubles concomitants, ou exiger la sobriété avant les soins en santé mentale.

Termes clés

Déterminants sociaux de la santé: Conditions sociales et économiques qui influent sur la santé davantage que les soins.

Expériences négatives de l'enfance: Mauvais traitements, négligence et dysfonctionnement familial dans l'enfance, liés selon un rapport dose-effet à des problèmes de santé ultérieurs.

Homéostasie: Tendance d'un système familial à maintenir son équilibre et à résister au changement.

Triangulation: Fait d'entraîner une tierce personne dans un conflit à deux pour réduire la tension.

Traitement intégré: Traitement conjoint, par une même équipe, des troubles mentaux et des troubles liés aux substances concomitants.

Aptitude: Capacité de comprendre, d'apprécier et de décider d'une question précise à un moment donné.

Mécanisme de défense: Stratégie psychologique inconsciente qui réduit l'anxiété.

Planification de placement permanent: Planification qui donne à l'enfant, le plus vite possible, une famille stable et durable.

ExamDragon, examdragon.com/aswb. Préparation indépendante, sans lien avec l'ASWB ni approuvée par elle; rédigée dans nos mots d'après les plans de contenu 2026 de l'ASWB.