



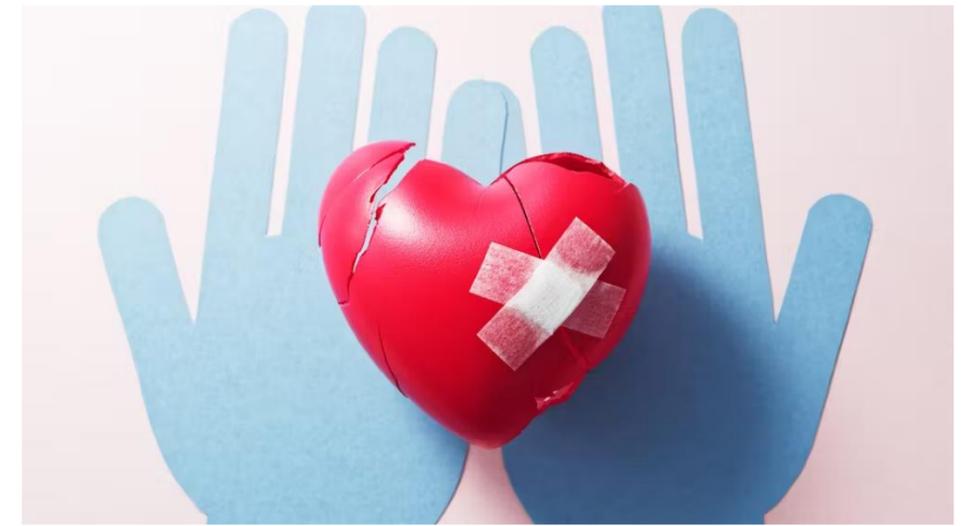
Opportunités de résilience et de guérison pour les enfants et adolescents en protection de la jeunesse

Delphine Collin-Vézina, PhD

Professeure titulaire, Université McGill

Directrice, Consortium canadien sur le trauma chez les enfants et les adolescents

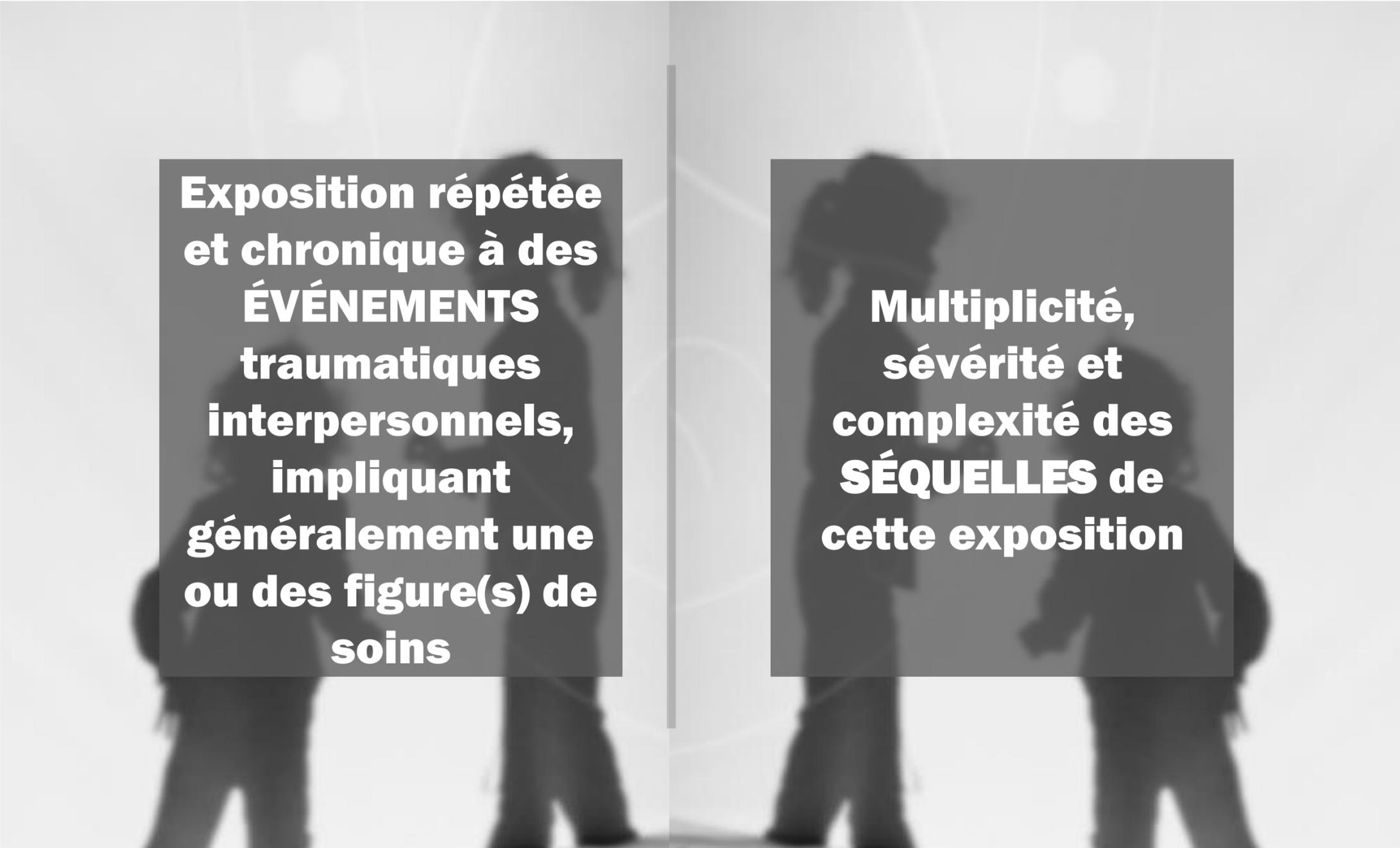
Raison d'être de cette présentation



Les jeunes pris en charge par la protection de la jeunesse sont nombreux à avoir été exposés à des événements hautement stressants – ou traumatismes – avant leur contact avec les services, voire même au cours de leur trajectoire en protection de la jeunesse (par ex. tentative de réunification échouée, multiples placements).

Ce lourd bagage de vie se traduit souvent par des difficultés relationnelles, émotionnelles et comportementales qui sont des défis importants pour l'intervention.

Trauma complexe = double réalité



**Exposition répétée
et chronique à des
ÉVÉNEMENTS
traumatiques
interpersonnels,
impliquant
généralement une
ou des figure(s) de
soins**

**Multiplicité,
sévérité et
complexité des
SÉQUELLES de
cette exposition**

Objectif de cette présentation



Cette présentation portera un regard sur les opportunités de résilience et de guérison pour les enfants et adolescents en protection de la jeunesse, en soulignant l'importance de changer nos pratiques et nos politiques pour mieux soutenir, accompagner et aimer ces enfants au parcours de vie traumatique.

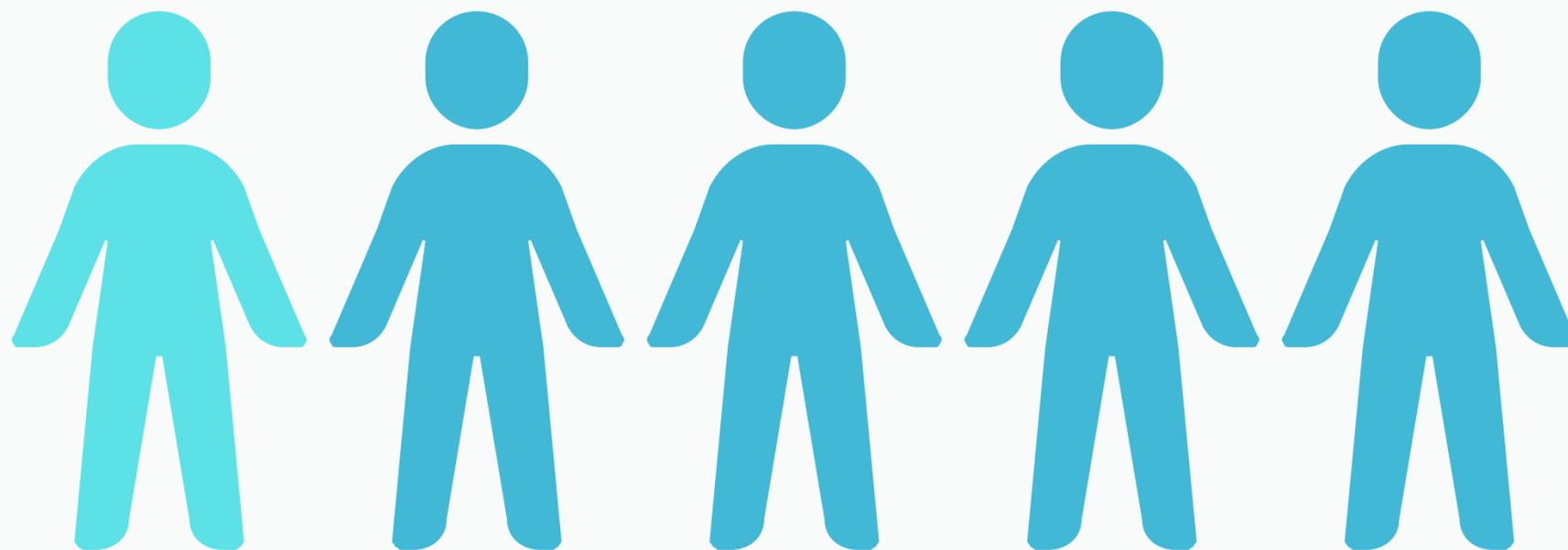
1er message-clé



SERVICES DE PROTECTION DE L'ENFANCE AU QUÉBEC

– étude longitudinale (Esposito et al., 2022)

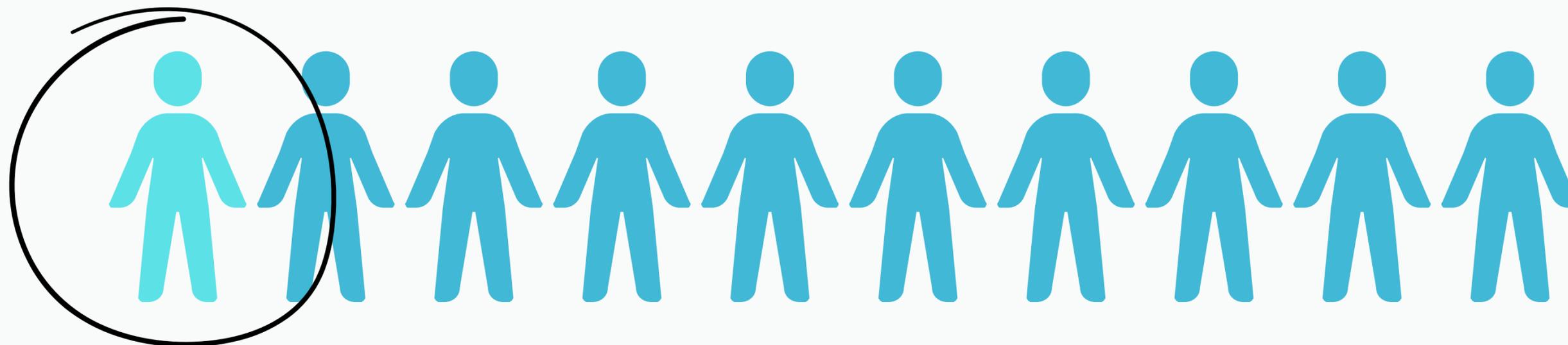
1
—
5



Avant d'atteindre l'âge de 18 ans, **plus de 18 %** des enfants québécois sont signalés à la protection de l'enfance au moins une fois...

SERVICES DE PROTECTION DE L'ENFANCE AU QUÉBEC

- étude longitudinale (Esposito et al., 2022)

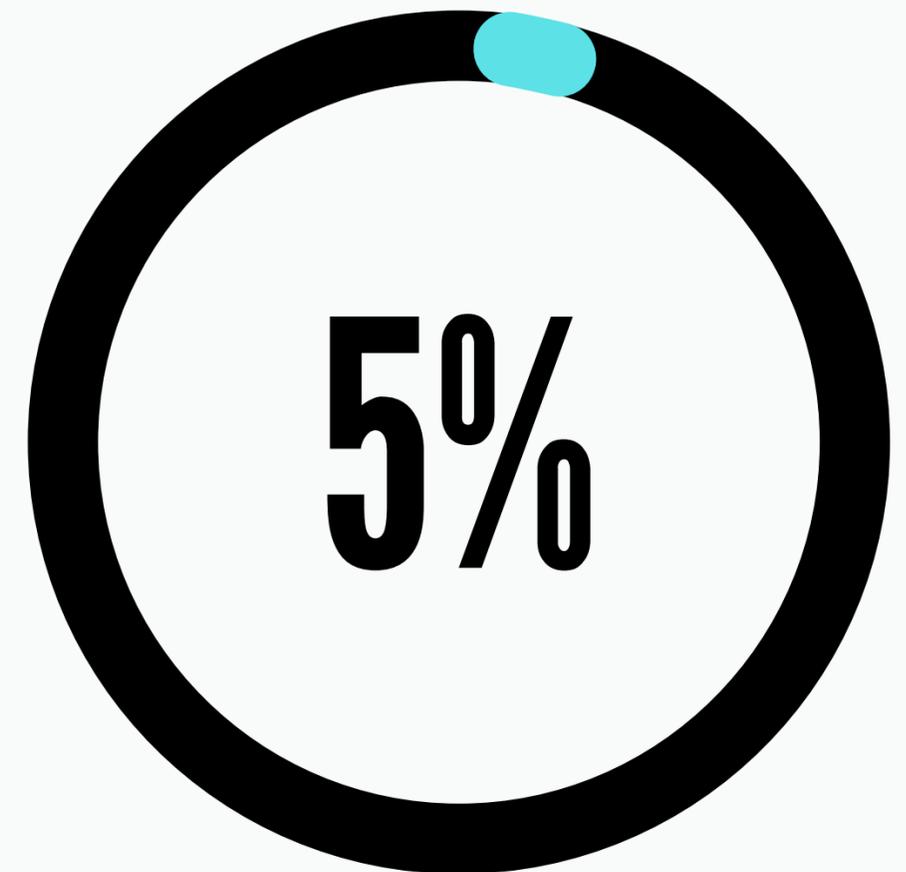


Un enfant sur dix (10,1 %) dans la province a fait l'objet d'**un signalement** qui a mené à la conclusion que sa sécurité ou son développement était compromis...

SERVICES DE PROTECTION DE L'ENFANCE AU QUÉBEC

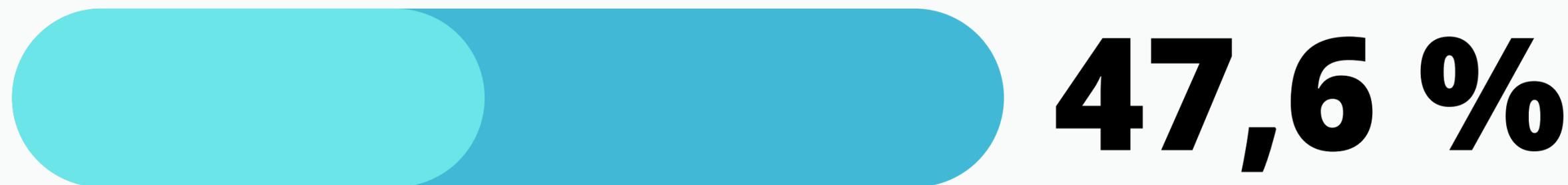
- étude longitudinale (Esposito et al., 2022)

Plus de 5 % des enfants québécois sont placés à un moment ou un autre **avant l'âge de 18 ans....**



SERVICES DE PROTECTION DE L'ENFANCE AU QUÉBEC

– étude longitudinale (Esposito et al., 2022)



La **négligence** est une préoccupation majeure dans près de **la moitié (47,6 %)** des cas.

LE DOUBLE MANDAT DES SERVICES DE PROTECTION DE L'ENFANCE AU CANADA

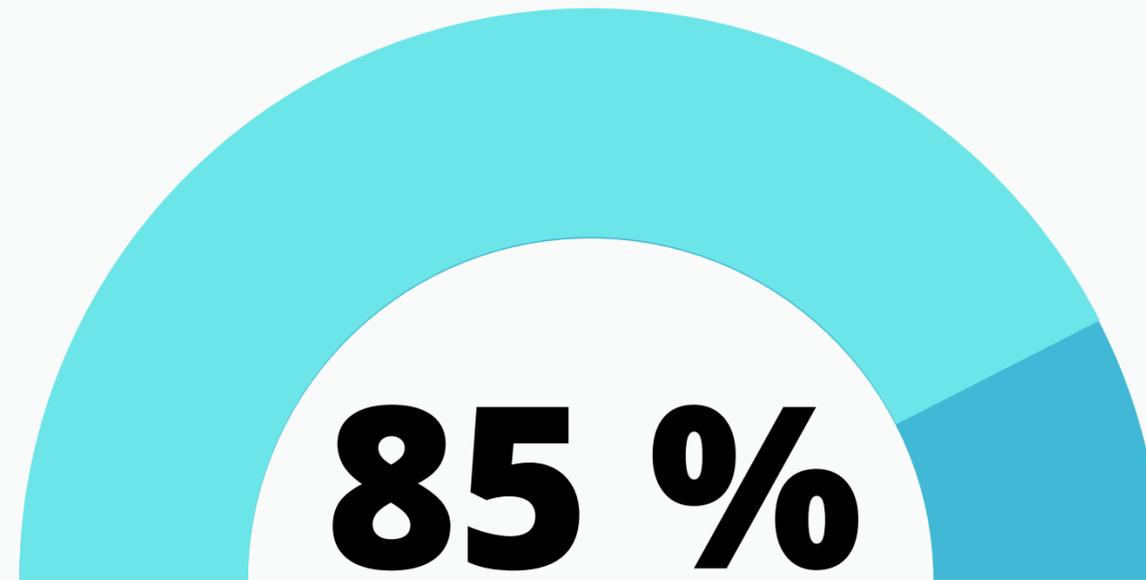
(Trocmé et al., 2014)

Les résultats de l'analyse de l'ECI-2008 révèlent que dans **15 % des cas**, il s'agissait de négligence ou de violence physique à l'égard d'un jeune enfant (moins de 4 ans), d'abus sexuel ou de violence physique suffisamment grave pour nécessiter un traitement médical.



LE DOUBLE MANDAT DES SERVICES DE PROTECTION DE L'ENFANCE AU CANADA

(Trocmé et al., 2014)



Les autres **85% des cas de maltraitance** investigués concernent des situations où les préoccupations semblent moins porter sur la sécurité immédiate que sur les **effets à long terme** d'une série de problèmes liés à la famille (santé mentale, toxicomanie, instabilité).

2^e message-clé



Le meilleur intérêt de
l'enfant est au cœur
de tout...





Témoignage de L.

*Être en placement pour
moi, a impliqué que:*

*Je ne me suis pas
senti aimé*

*Je ne savais pas
pourquoi j'étais là*

*Je n'ai pas eu mon mot
à dire*



Où sont les voix
des enfants et
des jeunes dans
notre système ?

Exemples

- Un enfant placé en famille d'accueil ne pourra pas retourner chez lui car ses parents n'ont pas respecté l'obligation de suivre une thérapie de désintoxication. Comment cette information sera-t-elle communiquée à l'enfant ? L'enfant sera-t-il impliqué dans les décisions concernant les visites futures avec ses parents ?
- Une adolescente qui a fait une fugue est placée pendant 30 jours dans une unité fermée afin de faire le point et d'évaluer les risques. Au bout d'une semaine, la jeune demande à retourner dans son centre de réadaptation pour être avec son éducateur - un adulte important dans sa vie. Cette demande sera-t-elle prise en compte ? Comment ses souhaits seront-ils pris en compte par rapport au risque qu'elle fugue à nouveau ?

Deux droits à (ré)concilier



Droit à la protection

Chaque enfant a le droit de vivre à l'abri de la violence, de l'exploitation et des abus.

Droit à la participation

Les enfants ont le droit de donner leur avis sur toutes les questions qui les concernent et de se faire entendre. Les opinions des enfants doivent toujours être prises au sérieux, quel que soit leur âge.

Une tension qui s'explique

- Prendre des décisions est une responsabilité difficile lorsqu'on est confronté à des connaissances limitées, à l'incertitude, à des contraintes de temps et à des émotions fortes (Whittaker, 2018).
- En vertu de la loi, les directeurs de la protection de la jeunesse et leurs délégués sont responsables des décisions prises - la charge qui leur incombe est énorme.
- Les cas très médiatisés d'enfants assassinés malgré l'intervention des services de protection de la jeunesse ont conduit à une gestion très stricte des risques.

Que dit la recherche ?

- Les professionnels s'accordent pour dire que pour être efficaces, les décisions doivent être prises avec la participation des enfants.
- Mais... que le droit des enfants à participer à la prise de décision reste un défi dans la pratique.
- Les perspectives des adultes continuent de dominer et de prendre le dessus sur les souhaits et les besoins des enfants.
 - Les recherches montrent qu'on parle plus souvent des enfants qu'on ne leur parle.
 - Ils sont peu impliqués dans les « grandes décisions » concernant leur vie.
 - Ils reçoivent des informations limitées ou insuffisantes sur ce qui va leur arriver ou sur les raisons pour lesquelles des décisions sont prises.

Que dit la recherche ?

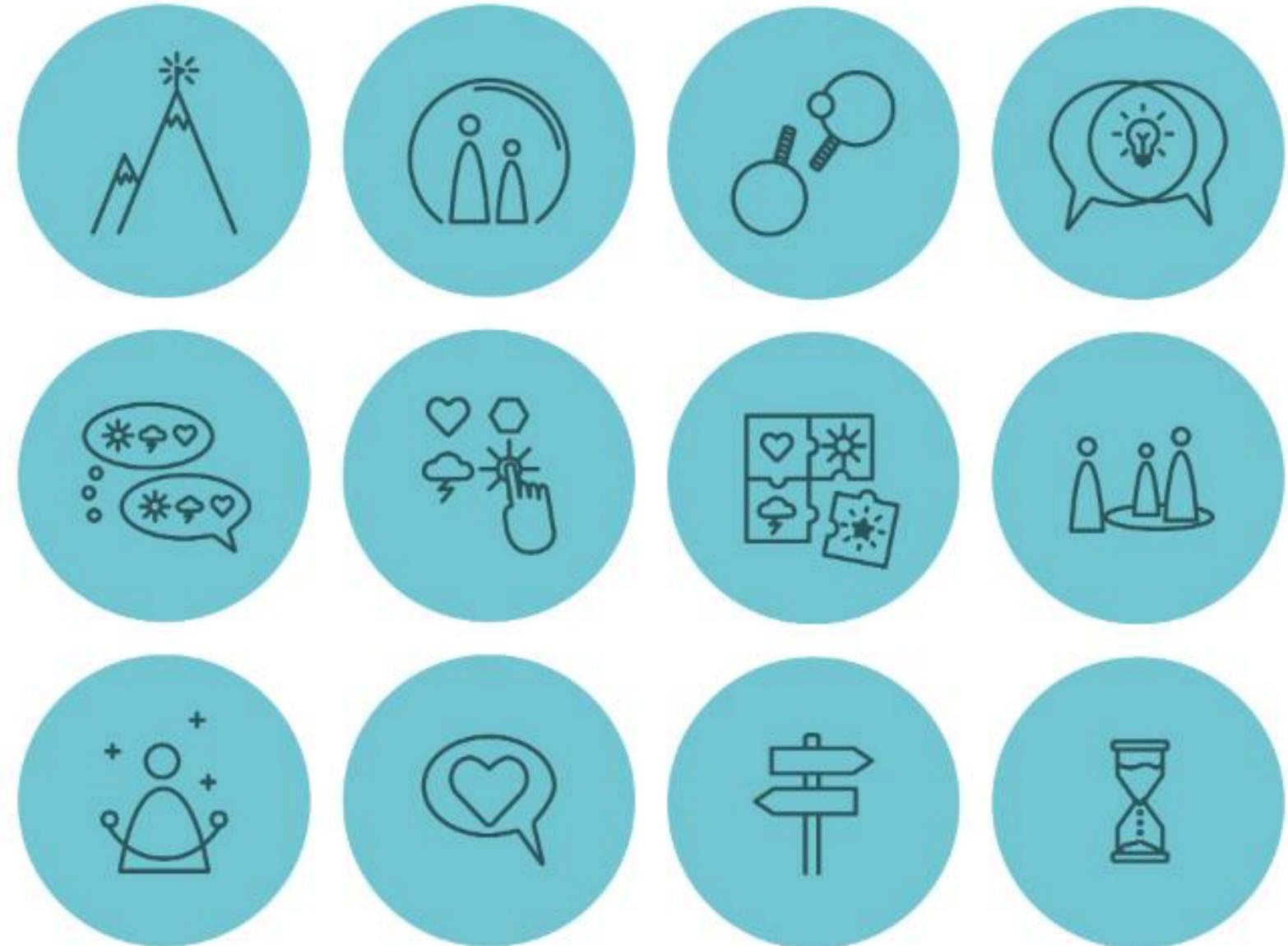
- Les conséquences pour les enfants et les jeunes de ne pas être parties prenantes dans les décisions qui les concernent peuvent être dévastatrices :
 - Frustration, impuissance, confusion, injustice.
 - Se sentir mal informé et exclu des décisions.
 - Augmentation du risque de fugue.
 - Plus de comportements d'opposition.
- Au contraire, lorsque les enfants et les jeunes se sentent entendus et impliqués dans la prise de décision, ils :
 - Font davantage confiance aux adultes du système.
 - Acceptent mieux les décisions, même si elles diffèrent de leurs souhaits.

Comment promouvoir la participation ?

- Il s'agit d'un processus continu.
- Il est composé de trois éléments :
 - INFORMATION : Des informations suffisantes et adaptées à l'âge sont communiquées à l'enfant/au jeune.
 - VOIX/ESPACE : les enfants/jeunes ont la possibilité d'exprimer librement leur point de vue.
 - INFLUENCE : Les adultes s'efforcent de tenir compte de l'avis de l'enfant lors de la prise de décision ; ils résolvent les problèmes *avec l'enfant* pour trouver des compromis ou des solutions alternatives.

Pour en savoir plus...
Voir les projets de Vicky
Lafantaisie, UQO

<https://uqo.ca/ricochet/projet-mape-mobilisation-autour-la-parole-enfants>



3^e message-clé



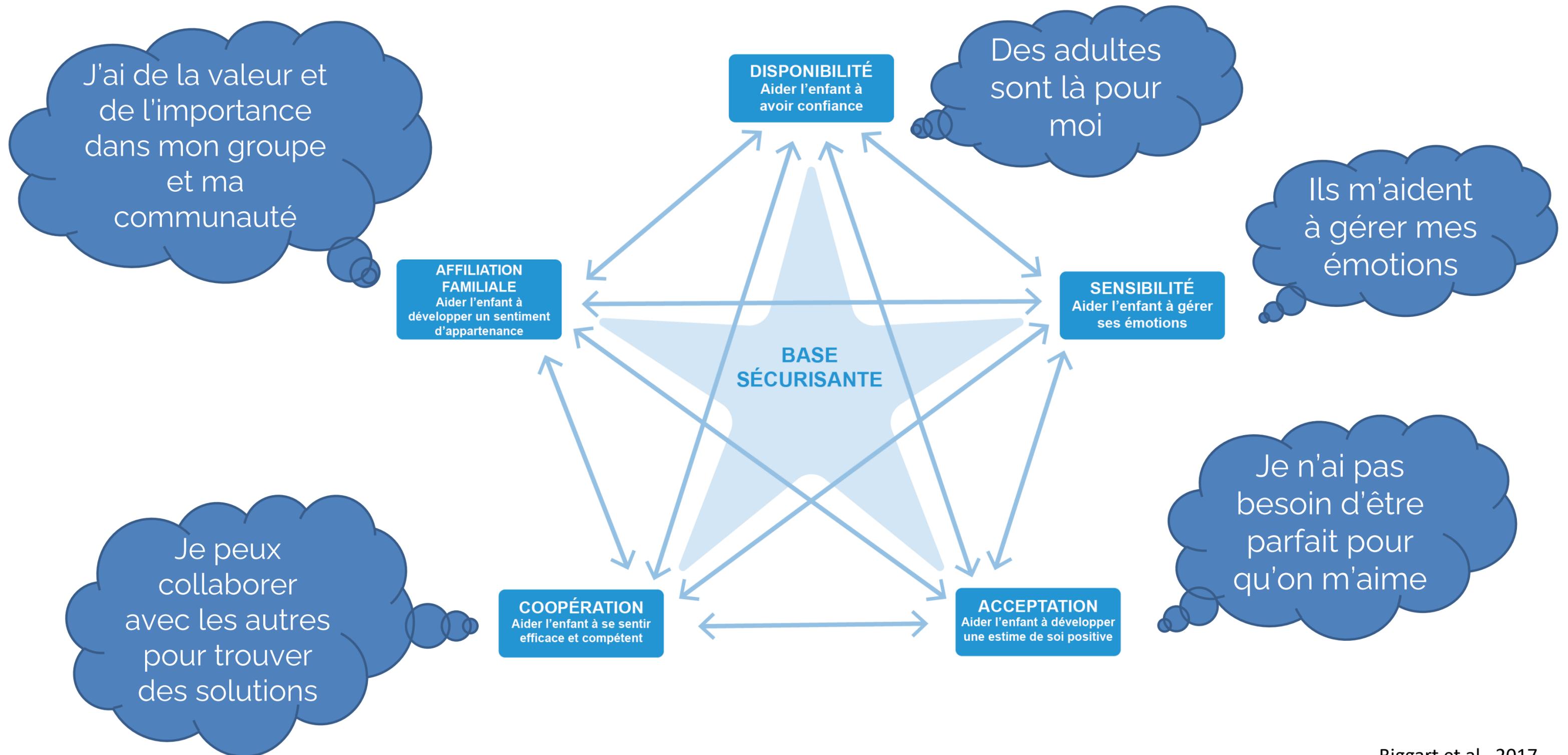
Il faut miser sur
les relations

Facteur de protection

Le développement d'une relation sécurisante est le facteur de protection le plus puissant contre les expériences négatives.



Un parent, une famille d'accueil, une équipe éducative, un intervenant, un enseignant... tous peuvent former une base sécurisante pour un jeune



Les mots comptent...

- Malgré nous, nous véhiculons souvent un discours qui responsabilise les enfants et adolescents dans ce système...

Il doit faire de meilleurs choix...

**Elle a décidé de ne pas utiliser
ses moyens...**

Il doit travailler sur ses objectifs...

Elle doit gérer sa colère...

Dérive/utilisation erronée des interventions cognitivo-comportementales



Dérive/utilisation erronée de la théorie de l'attachement...

Question fondamentale: Être ou ne pas être des figures d'attachement !

- « C'est un problème que le jeune soit trop bien dans le CR. La vraie vie, quand il sera de retour dans sa famille, ça ne ressemblera pas à ça ».
- « Le jeune doit couper les ponts avec ses éducateurs de son ancien foyer de groupe maintenant qu'il a changé de milieu, sinon il ne sera pas en mesure de s'investir dans sa nouvelle unité».
- « On ne peut pas dire à l'enfant qu'on l'aime, on doit dire qu'on l'apprécie ».
- Les enjeux relationnels (maintien des frontières, respect des rôles de chacun) sont importants à réfléchir, mais... nous assurons-nous toujours de répondre aux besoins de l'enfant?

4^e message-clé



Principes des approches axées sur le trauma

01

Sécurité



02

Confiance et transparence



03

Soutien et inclusion



04

Collaboration



05

Reprise de pouvoir



06

Humilité et sécurité culturelle



L'approche axée sur le trauma est un nouveau regard

Un enfant terrible est un enfant terriblement
malheureux.

Ken Gersten

www.citation-celebre.com

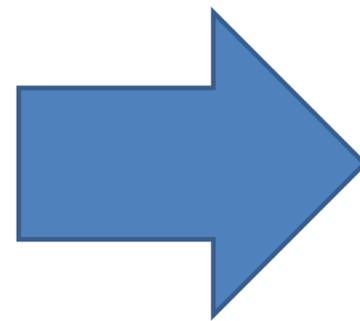


Mais... il s'agit d'un changement de culture

- Adopter une approche sensible aux traumatismes n'est pas une tâche facile ... c'est un changement de culture.
- C'est un processus qui vise à changer l'orientation de nos interventions:

**Qu'est-ce qui ne va pas
avec ce jeune ?**

**C'est quoi son
problème ?**



**Qu'est-ce qui s'est passé
dans la vie de ce jeune ?**

**Comment peut-on
mieux le soutenir, le
guider et l'aimer ?**

Tout en prenant soin des intervenants



**Prendre soin de soi
ne signifie pas
"moi d'abord" mais
"moi aussi".**

MODÈLE A.R.C.

ATTACHEMENT - RÉGULATION - COMPÉTENCES

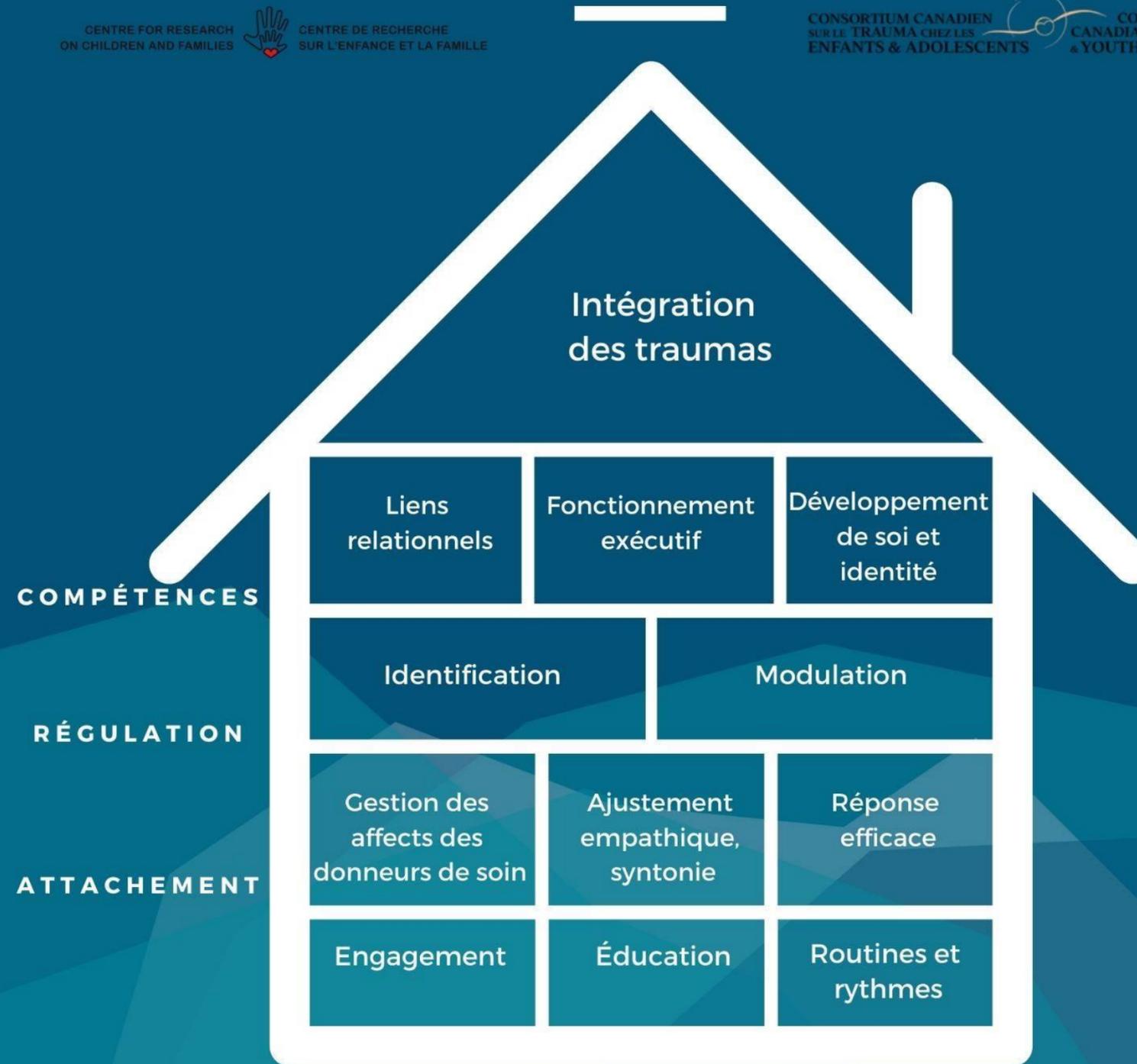
CENTRE FOR RESEARCH
ON CHILDREN AND FAMILIES



CENTRE DE RECHERCHE
SUR L'ENFANCE ET LA FAMILLE

CONSORTIUM CANADIEN
SUR LE TRAUMÀ CHEZ LES
ENFANTS & ADOLESCENTS

CONSORTIUM
CANADIAN ON CHILD
& YOUTH TRAUMA



Infographie réalisée par: Delphine Collin-Vézina et Marie-Ève Grisé Bolduc (2020)

Adapté et traduit de Blaustein et Kinniburgh, 2019, p.38

Implantation des approches inspirées de ARC – Les indicateurs

Actions personnelles posées dans le milieu (exemples)

J'utilise l'écoute active avec l'enfant (écouter attentivement, reformuler le problème, faire des reflets et des résumés, valider l'émotion, manifester son empathie, reconnaître le besoin exprimé...).

Je suis habile dans la création et l'application de routines adaptées aux besoins de l'enfant et à ses caractéristiques.

Je privilégie la flexibilité pour gérer les comportements plutôt que de suivre les règles strictement.

Quand un enfant est bouleversé, je m'attarde principalement à l'aider à s'apaiser.

Implantation des approches inspirées de ARC – Les indicateurs

Actions organisationnelles posées dans le milieu (exemples)

L'organisation fait en sorte que les employés, qu'ils soient intervenants, gestionnaires ou de soutien, aient une connaissance de base concernant les traumatismes psychologiques et leurs impacts.

L'organisation met en place les conditions nécessaires pour limiter les risques de re-traumatisation de toute personne, qu'elle soit un usagère ou un membre du personnel.

L'organisation donne accès à des opportunités formelles (ex. supervision en individuel et en équipe) et informelles (ex. consultation ponctuelle au besoin) pour que le personnel puisse échanger sur la dynamique des enfants, leurs réactions et les interventions à privilégier.

Implantation des approches inspirées de ARC

- Au Québec, de nombreuses initiatives ont vu le jour depuis 2013 pour incorporer des services axés sur le trauma (*trauma-informed care*) et inspirés de ARC dans les services pour les enfants et les jeunes en situation de vulnérabilité (FA, FG, CR, jeunes contrevenants, centres de pédiatrie sociale, classes scolaires spécialisées).
 - 12+ CIUSSS et CISSS
 - 20+ centre de pédiatrie en communauté
 - 15+ centres de services scolaires
- Une collaboration étroite avec Boscoville a permis une diffusion à large échelle à travers la province (programmes Pingouin et Polaris).
- Le modèle a été adopté par le ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick, et plus récemment par celui de l'Ontario. À quand une initiative provinciale au Québec ?!

Pourquoi? Les approches inspirées de ARC au Québec sont basées sur les données probantes.

- Black, K., Collin-Vézina, D., Brend, D., & Romano, E. (2021). Trauma-informed attitudes in residential treatment settings: Staff, child and youth factors predicting adoption, maintenance and change over time. *Child Abuse & Neglect*, <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2021.105361>
- Brend, D. & Collin-Vézina, D. (2021). Stronger Together: workplace social support among residential childcare workers. *Child Abuse & Neglect*, <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2021.105302>
- Brend, D., Fréchette, N., Milord-Nadon, A., Harbinson, T., & Collin-Vézina, D. (2020). Implementing trauma-informed care through social innovation in child welfare residential treatment centres serving elementary school children. *International Journal of Child and Adolescent Resilience/Revue internationale de la résilience des enfants et des adolescents*, 7(1), 222-232. <https://www.ijcar-rirea.ca/index.php/ijcar-rirea/article/view/109/165>
- Collin-Vézina, D., Simion, O. et Hébert, M. (2023). Soutenir les enfants et les adolescents au parcours de vie traumatique : vers une approche cognitivo-comportementale globale, intégrative et systémique. In L. Turgeon, S. Parent & I. Denis (Eds). *Intervention cognitivo-comportementale auprès des enfants et des adolescents, Tome 1 - 2e édition*. Presses de l'Université du Québec.
- Collin-Vézina, D. & Carnevale, F. (2022). Questioning the value of compliance-oriented programs with traumatized children and youth: A childhood ethics perspective. *JAMA Pediatrics*. <http://doi.10.1001/jamapediatrics.2022.2648>
- Collin-Vézina, D., Brend, D., Black, K., Beeman, I., & Brown, S. (2020). Impacts of child welfare worker and clientele characteristics on attitudes towards trauma informed-care. *Developmental Child Welfare*. doi.org/10.1177/2516103220963139
- Collin-Vézina, D., McNamee, S., Brazeau, C., & Laurier, C. (2019). Initial implementation of the ARC framework in juvenile justice settings. *Journal on Aggression, Maltreatment and Trauma*, 28, 1-631-654. [doi:10.1080/10926771.2019.1583709](https://doi.org/10.1080/10926771.2019.1583709)
- Collin-Vézina, D., McNamee, S., Rouleau, S., Bujold, N, & Marzinotto, E., (2018). Le modèle d'intervention systémique ARC : Attachement, Régulation des affects et Compétences (pp. 233-250). In Milot, T., Collin-Vézina, D., & Godbout, N. (Eds), *Le Trauma Complexe: Comprendre, Évaluer et Intervenir*. Presses de l'Université du Québec.
- Matte-Landry, A. & Collin-Vézina, D. (2021). Patterns of change in restraints, seclusions and time-outs over the implementation of trauma-informed staff training programs in residential care for children and youth. *Residential Treatment for Children Youth*. <https://doi.org/10.1080/0886571X.2021.1929660>
- Matte-Landry, A. & Collin-Vézina, D. (2021). L'utilisation de la contention, de l'isolement et du retrait en centre de réadaptation: identification et prédiction des profils des jeunes. *Revue de Psychoéducation*, 50(1), 99-120. <https://doi.org/10.7202/1077074ar>
- Matte-Landry, A. & Collin-Vézina, D. (2020). Restraint, seclusion and time-out among children and youth in group homes and residential treatment centers: a latent profile analysis. *Child Abuse & Neglect*. doi.org/10.1016/j.chiabu.2020.104702

Pourquoi? Les approches inspirées de ARC sont en lien avec les recommandations de la Commission Laurent

- Recommandation 5.4.4 | Élaborer une formation officielle obligatoire et adaptée à chacun des types de famille d'accueil, que ce soit les familles d'accueil régulières, les familles d'accueil de proximité ou les familles « banque mixte ».
- Recommandation 5.4.5 | Assurer un soutien et des formations continues appropriées aux différentes familles d'accueil.
- Recommandation 7.1.3.3 | Former le personnel des centres de réadaptation (NDL: et des foyers de groupe) sur le trauma et sur l'application conforme des mesures de contrôle.

Conclusion

La protection de la jeunesse au Québec est à un point tournant en plaçant le meilleur intérêt de l'enfant au centre des décisions prises... mais il faut se doter de réels moyens (organisationnels, législatifs, etc.) pour passer d'un concept (auquel tout le monde adhère) à une mise en pratique sur le terrain (qui, elle, est beaucoup plus difficile).

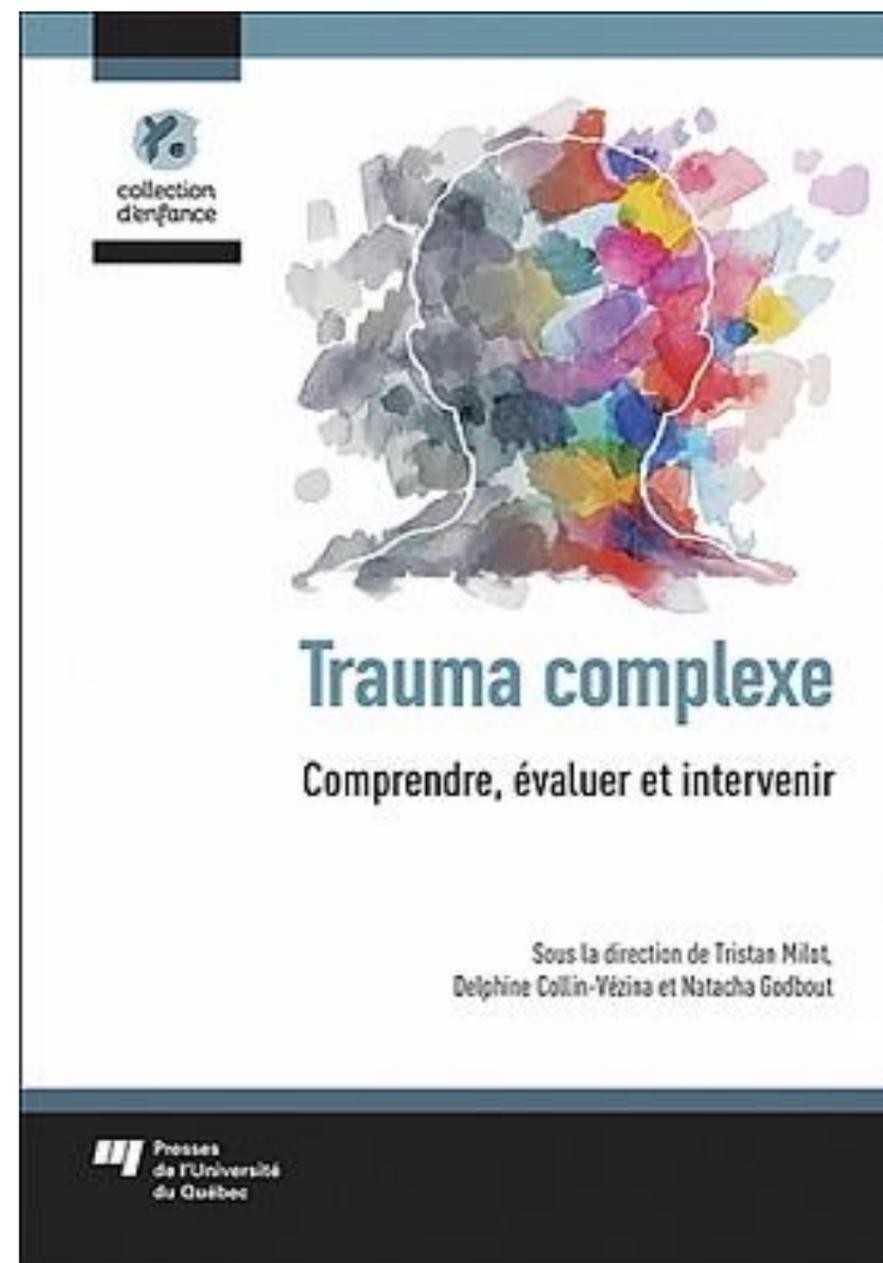
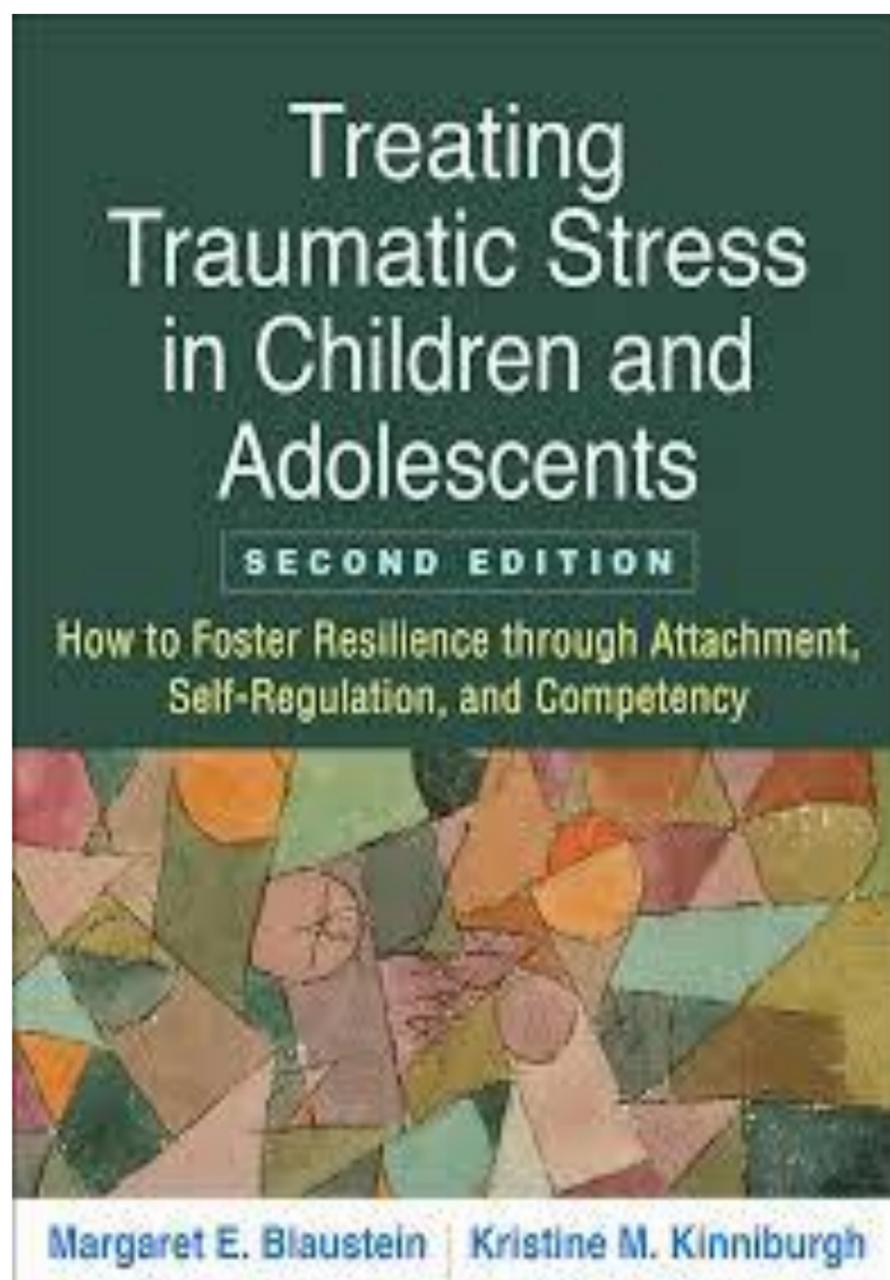
La formation des professionnels aux approches sensibles au trauma peut renforcer tout le système afin de mieux:

- Naviguer la tension difficile entre les droits de protection et de participation des enfants.
- S'engager dans des conversations significatives (... des conversations courageuses) avec les enfants et les jeunes, et favoriser ainsi leur participation.
- Remettre le « relationnel » au cœur de l'intervention.

Ressources additionnelles

1. Pratique intégrant la notion de trauma : de la théorie à la pratique (IUJD)
 - [Version adolescent](#)
 - [Version enfant](#)
2. La capsule trauma se compose de plusieurs modules, vidéos et réflexions interactives
 - <http://capsuletrauma.com>
3. Jeux et ressources
 - <https://placote.com/>
 - <https://www.miditrente.ca/fr>

Ressources additionnelles





**Merci de votre
attention !**