



Les soins et les pratiques
tenant compte des
traumatismes pour le travail
d'équipe multidisciplinaire
dans le cadre de la défense
des enfants et des jeunes :
Le modèle Sapher

D^{re} Ramona Alaggia

**Margaret and Wallace Chair in Child and
Family**

Faculté de travail social Factor-Inwentash

Université de Toronto

Octobre 2023

La pratique tenant compte des traumatismes ...

Est une culture qui soutient toutes les personnes avec lesquelles nous travaillons, que nous ayons ou non connaissance d'antécédents de traumatismes.

Nécessite une modification des systèmes environnementaux.

Veille à ce que les personnes ayant vécu un traumatisme ne soient pas traumatisées davantage pendant qu'elles reçoivent des services.

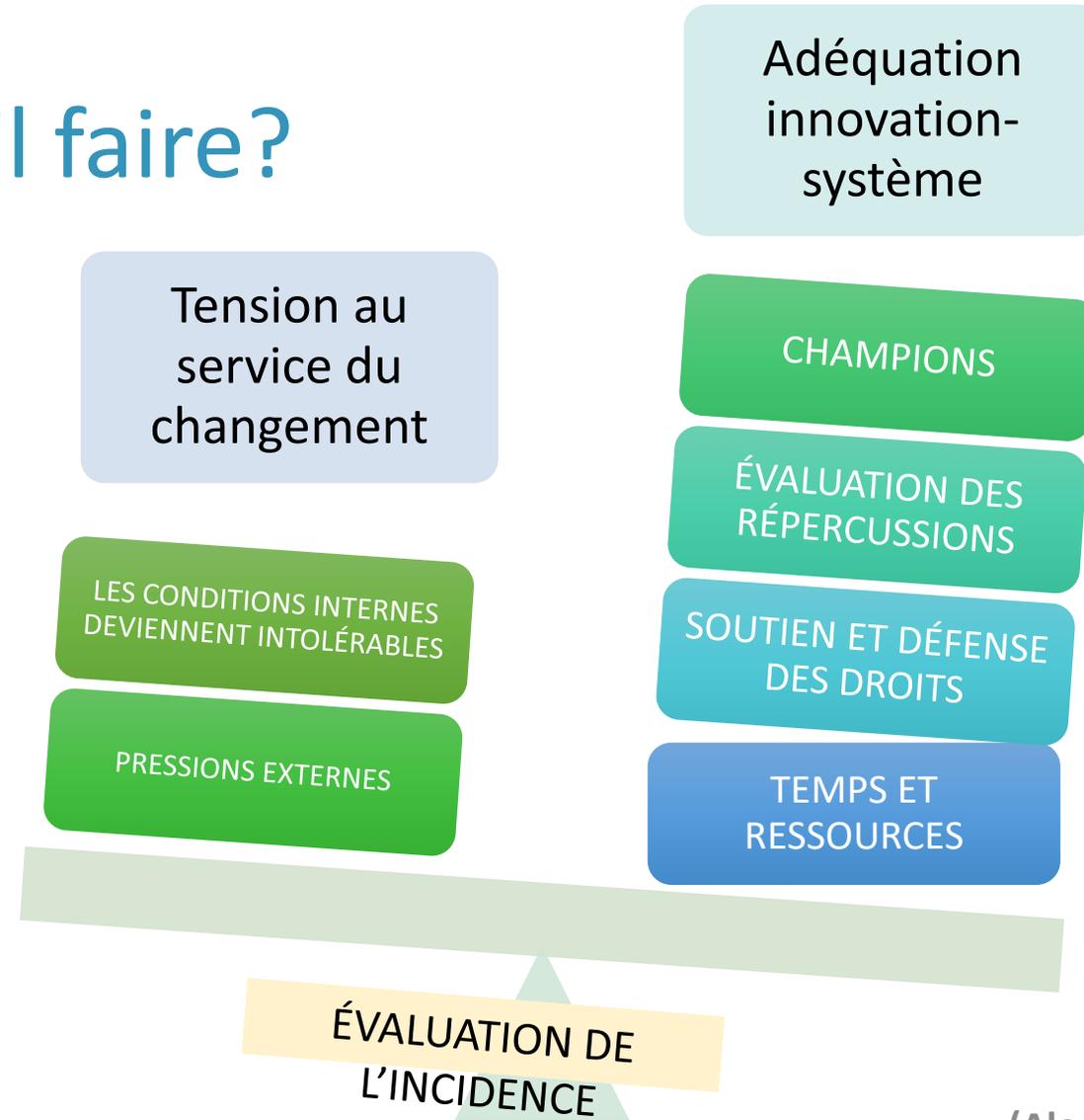
Comprend l'incidence éventuelle des traumatismes dans les contextes thérapeutiques et sur les relations thérapeutiques.

Assure la sécurité des victimes et des survivants de la violence ainsi que celle des travailleurs.

Principes tenant compte des traumatismes

- Sécurité
- Confiance
- Contrôle et choix
- Collaboration
- Principes fondés sur les points forts
- Autonomisation
- Transparence
- Principes intersectionnels (axés sur les droits et l'équité)

Que faut-il faire?



(Alaggia et Vine, 2015;
Alaggia, Morton et Vine,
2019;
Greenlagh et coll., 2004)



Le modèle SAPHER (Alaggia – en cours d’élaboration)

S signifie changement de **s**ystème et approche sociale et écologique

A signifie ‘**a**ll hands on deck’ (« toutes les mains sur le pont ») – une réponse coordonnée et intégrée

P est l’abréviation de **p**arents en tant que partenaires

H signifie **h**olistique, avec l’enfant au centre

E est pour **e**ngagement

R est pour la mise en place de systèmes **r**ésilients

Changement des systèmes/orientation socio-écologique

- Identifier tous les systèmes de l'écologie de l'enfant (famille, école, communauté, liens culturels, politiques, accessibilité, disponibilité des ressources).
- Ces systèmes forment l'équipe multidisciplinaire – conseillers, prestataires de soins de santé, police, protection de l'enfance, professionnels de la justice.
- Tous ces acteurs devront prendre part à la « transformation du changement ».
- Créer des récits communs/utiliser le langage d'un parcours de transformation.
- Tous les ordres de gouvernement sont impliqués de la manière la plus efficace et la plus rationnelle possible.
- Question non partisane.

'All hands on deck' (« toutes les mains sur le pont »)

- Intervention complète et totale – c'est-à-dire l'opération Licorne.
- Cadre politique « exploitable ».
- Politiques axées sur l'EDI pour les personnes les plus vulnérables et marginalisées.
- Politiques inscrites dans le cadre intégré des droits de l'enfant :
 - Le principe de Katelynn énonce que les enfants doivent être au centre lorsqu'ils reçoivent des services par le biais des systèmes de protection de l'enfance, de justice et/ou d'éducation – leur voix doit être entendue.
 - Le projet de loi C-233, la Loi de Keira, garantit que les juges reçoivent une formation sur la violence familiale et le contrôle coercitif dans les relations entre partenaires intimes et les relations familiales afin que les enfants ne subissent pas de préjudice.
 - *Loi sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille.*
 - Convention relative aux droits de l'enfant.

Parents en tant que partenaires

- Travail sur les systèmes familiaux.
- Les parents ont des antécédents de traumatismes.
- Les enfants veulent être avec leurs parents.
- Interventions précoces à domicile – fondées sur des données probantes.
- Travailleurs compétents en matière d'engagement tenant compte des traumatismes :
 - Formation
 - Formation sectorielle et intersectorielle

Approche holistique

- L'enfant est au centre – au cœur de toutes les questions qui le concernent.
- L'ensemble des personnes et des systèmes qui interviennent dans leur vie doivent être considérés comme faisant partie de l'image globale de l'enfant.
- Modèle écossais de réalisation de changements; projets pilotes sur la pauvreté des enfants.
- Comprend les services sociaux, les conseils scolaires, les systèmes juridiques, les forces de l'ordre; les conseillers en rétablissement, les services de soins de santé, les services de protection de l'enfance – qui sont amenés à avoir des interactions les uns avec les autres.
- Les politiques et les pratiques concernant les enfants doivent être adaptées à leur développement :
 - Travail de récupération; réponses policières et juridiques; services de soins de santé, etc.

Engagement

Avec les clients d'abord et avant tout, mais aussi avec nous-mêmes, dans toutes les disciplines.

Nous sommes tous dans le même bateau pour l'enfant – au centre de tout.

Établissement de réseaux

L'Université de Toronto et l'Université McGill (Montréal) organisent des formations pour les prestataires de services depuis 2016.

Formations axées sur les animateurs : l'expert en gestion des connaissances met les connaissances en pratique; la série de conférences présente des recherches et des pratiques de pointe.

Stratégies d'engagement

Élaborer une **théorie du changement** et un suivi des progrès, des revers et de l'incidence.
(Alaggia, Morton et Vine, 2019)

Déterminer les approches d'**engagement** avec chaque secteur.

Utiliser **des méthodes participatives** pour intégrer les soins et les pratiques tenant compte des traumatismes.
(Greenhalgh et coll. 2004; Walsh et coll., 2020)

Organiser des **groupes de discussion** avec les disciplines concernées pour établir des normes de groupe, des définitions des soins et des pratiques tenant compte des traumatismes; déterminer les pratiques déjà en place; cerner les lacunes dans les soins et les pratiques tenant compte des traumatismes.

Identifier **les champions** - Commencer par eux.

Conseils d'engagement

Commencer les discussions avec les groupes séparément, puis les réunir - par exemple, le modèle du **World Café**.

Espoirs et craintes à explorer - les moments étincelants sont partagés.
Les possibilités d'intégration et de collaboration sont définies.

Les **obstacles** sont abordés - les discussions saturées de problèmes sont évitées et s'orientent vers la **recherche de solutions**.

Recourir à des **animateurs** - identifier et optimiser.
Les victoires sont célébrées.

Créer du matériel de **formation**, former les formateurs, **mettre en place un réseau** et une communauté où les partenariats multidisciplinaires sont soudés - une vision commune au cœur de laquelle se trouve l'enfant.

Renforcement de la résilience

Mise en place d'une infrastructure/gouvernance.

Prévoir des possibilités d'autogestion de la santé.

Valoriser les expériences vécues et en tirer des leçons (bénéficiaires et prestataires de services).

Officialiser les canaux de mise en réseau.

Consortium canadien sur les enfants, les jeunes et les traumatismes (base d'attache : Université McGill) :

Partenariat entre des universitaires et des organismes de services à l'enfance à travers le Canada

Symposium annuel bilingue (organisé par Collin-Vezina et Alaggia) : Bessel van der Kolk, Bruce Perry, Sandra Bloom; Christine Courtois, Judith Herman, etc.

Les voix des jeunes sont représentées; les organismes ont la possibilité de faire part de leurs expériences.

Les laboratoires ThRiVe sont répartis dans l'ensemble du pays : *Laboratoire de traumatologie et de résilience de Toronto.*

Mot de la fin

