

Le modèle ARC pour soutenir les familles d'accueil et les intervenants en centre de réadaptation : retombées et perspectives

29 septembre 2023

Myriam Brunet (CISSSLAN), Annie Grenier (CIUSSS-ME),
Marie-Pierre Joly (CCSMTL-IUJD) et Delphin Collin-Vézina (McGill)

Plan de présentation

1. Le modèle ARC
2. Les groupes de soutien ARC pour les familles d'accueil
3. ARC dans la formation des intervenants en CR – hébergement
4. Perspectives



Le modèle ARC

L'approche
axée sur le
trauma est
un nouveau
regard

Un enfant terrible est un enfant terriblement
malheureux.

Ken Gersten

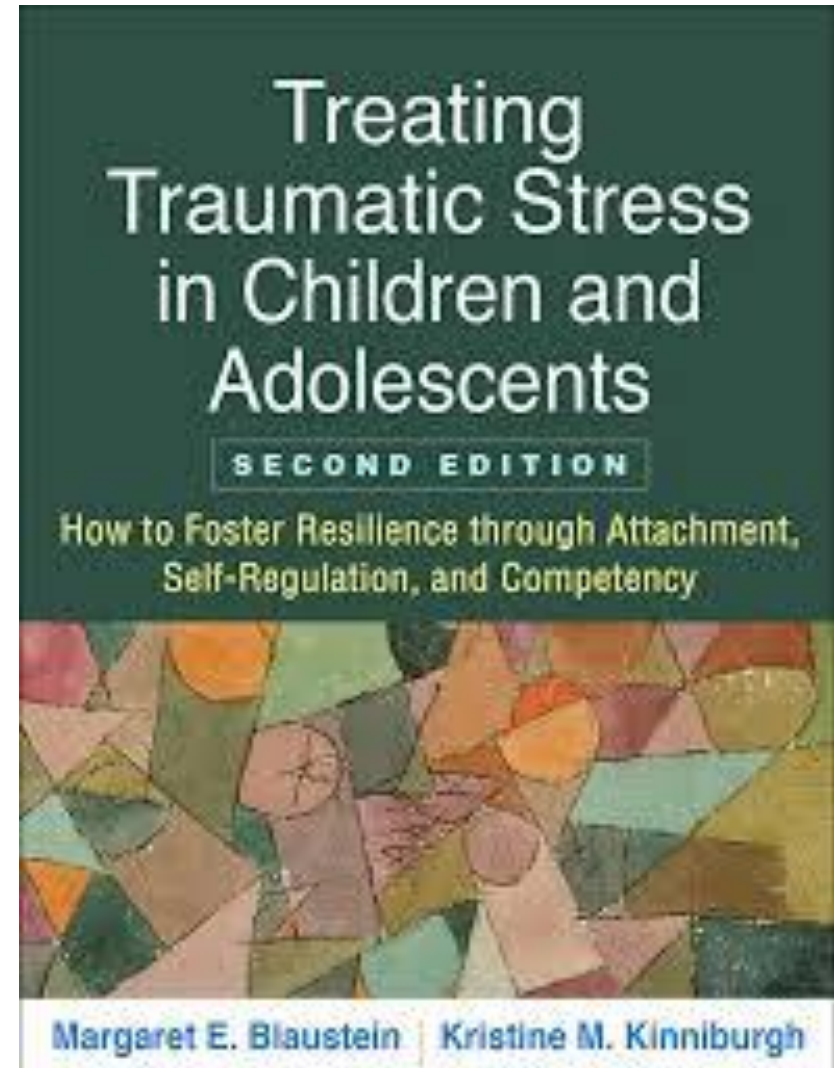
www.citation-celebre.com



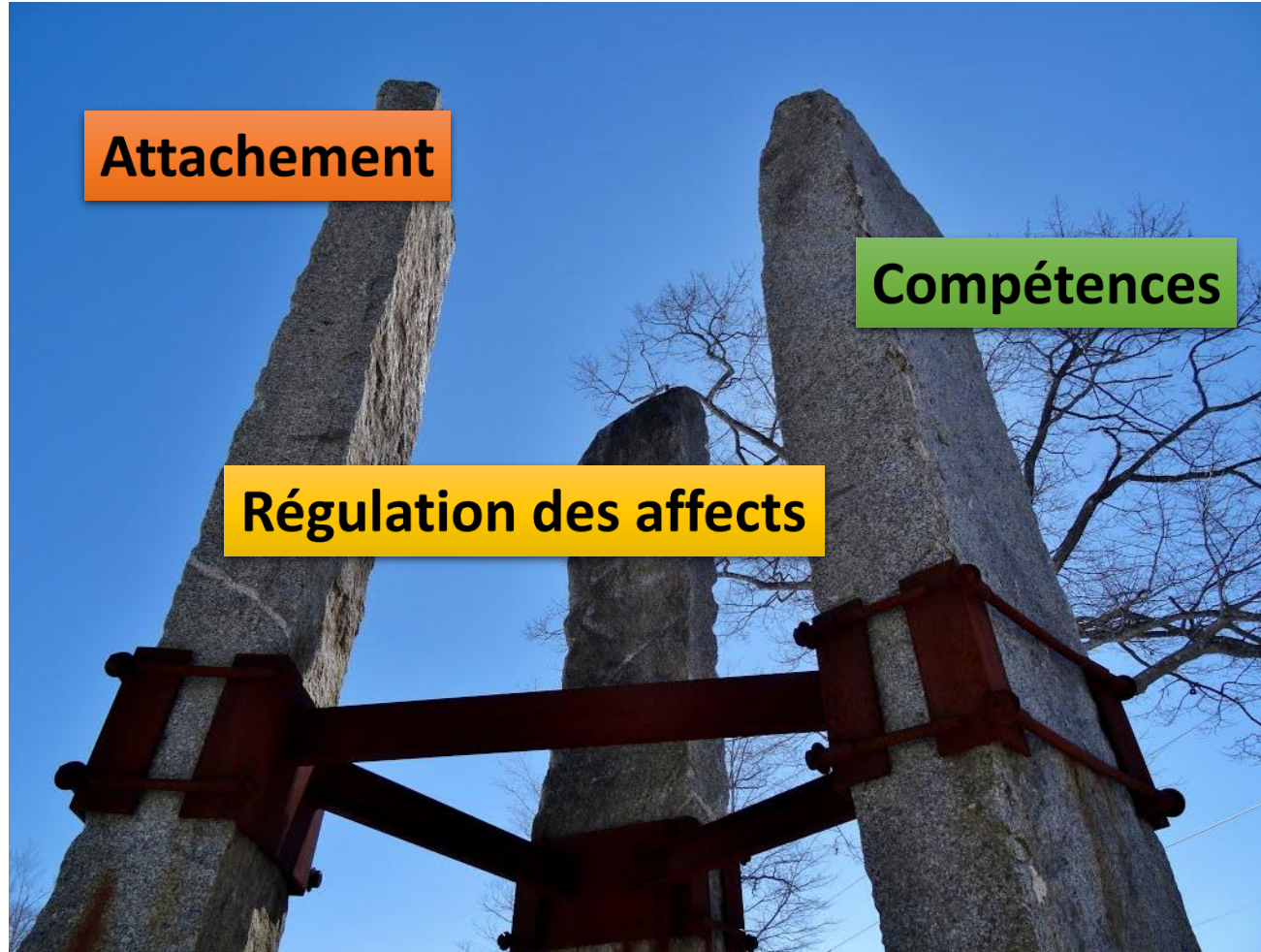
Le modèle ARC

Attachement, Régulation et Compétences (ARC)

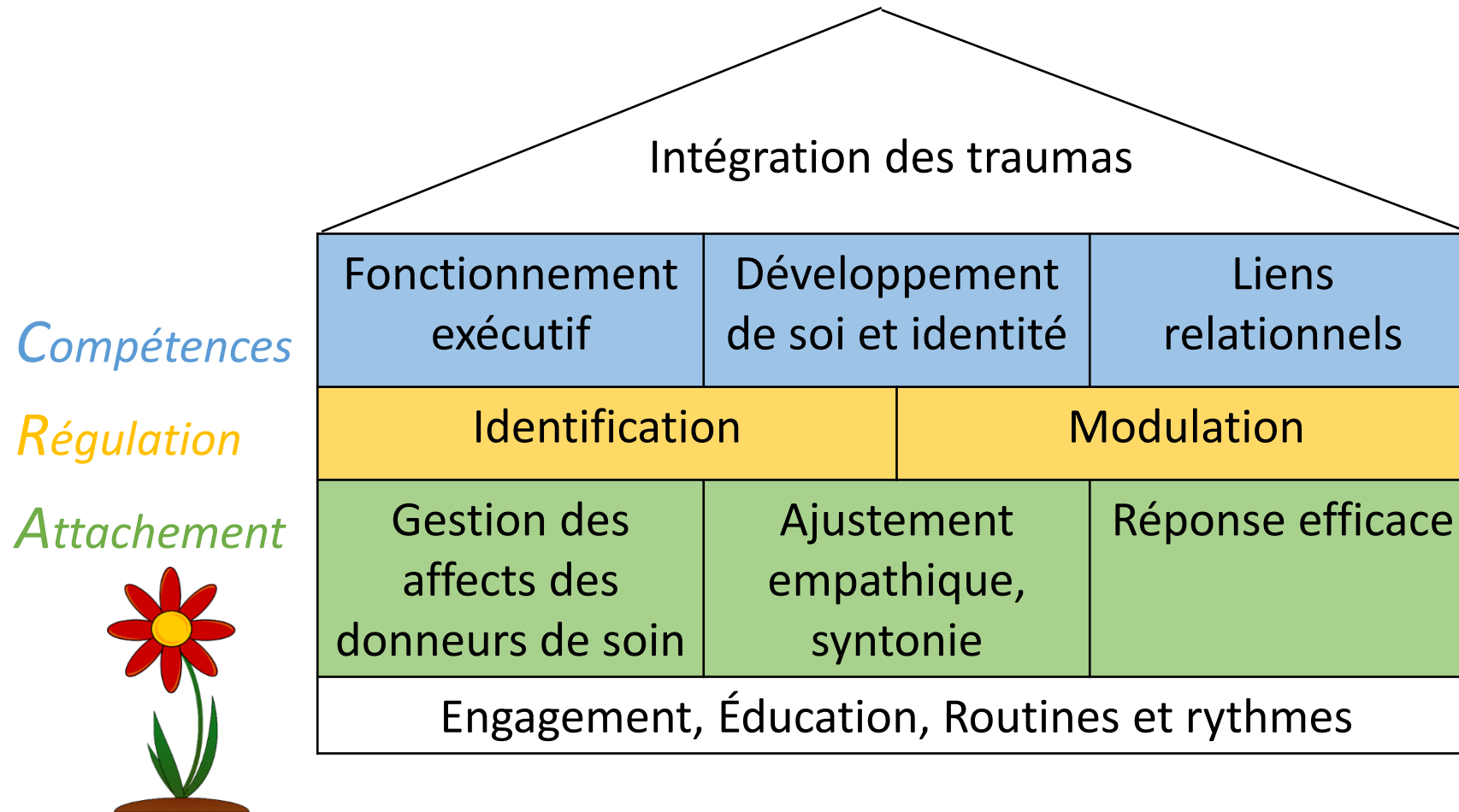
Reconnu comme étant une pratique prometteuse par le *National Child Traumatic Stress Network* et le *Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA; U.S. Department of Health and Human Services)*



ARC : une méthode systémique



ARC : le modèle



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

Implantation des approches axées sur le trauma au Québec

- 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+ centres de pédiatrie en communauté
 - 15+ centres de service 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 de l'Ontario et du Nouveau-Brunswick



Groupes de soutien pour les parents d'accueil

Modalités

Retombées

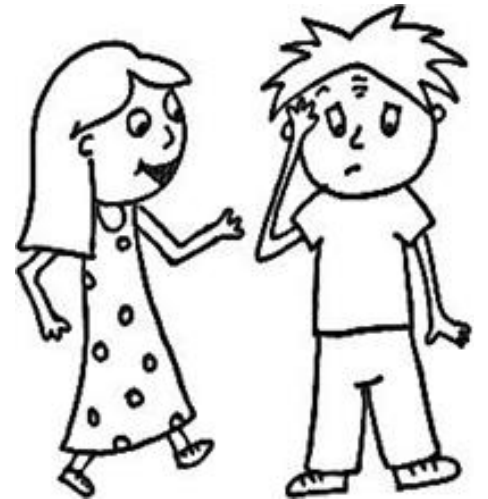
Groupe de soutien aux ressources
de type familial basé sur

le modèle



Projet élaboré pour répondre à différents besoins

- Demande de consultation auprès de plusieurs familles d'accueil hébergeant un enfant présentant des comportements très problématiques;
- Situations souvent très à risque de mener à un déplacement de l'enfant;
- Demandes de services psychologiques pour certains enfants présentant un faible potentiel d'investissement ou des difficultés très larges;
- Formations cliniques peu adaptées à notre clientèle.



Clientèle visée

- Les enfants et adolescents placés en famille d'accueil requièrent plusieurs services qui visent leurs difficultés en santé mentale et les traumatismes;
- L'isolement, l'épuisement et le manque d'outils que peuvent avoir les familles d'accueil risquent d'amener un besoin de soutien chez celles-ci;
- Nous devons à tout prix éviter un déplacement de l'enfant, très dommageable pour lui, mais également pour la ressource;
- Dans ce contexte, il devient essentiel d'offrir du soutien aux PA afin de favoriser le lien parent d'accueil-enfant permettant le bon développement du projet de vie.

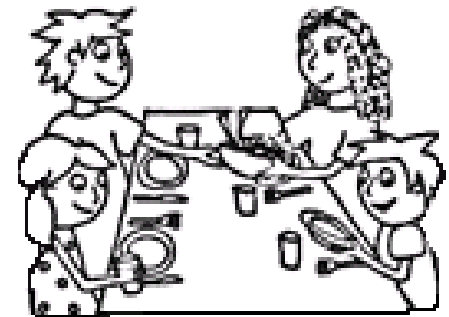
Critères de sélection

S'adressent aux familles d'accueil :

- Qui hébergent un enfant âgé entre 3 et 11 ans depuis au moins six mois, ayant vécu de la négligence, des ruptures d'attachement ou des traumatismes en bas âge et qui présente des comportements problématiques;
- Qui ne sont actuellement pas en situation d'épuisement ou de crise;
- Accueillant un jeune dont le placement est stabilisé dans le cadre d'un projet de vie.

Composantes du programme

- Un programme s'échelonnant sur 12 semaines.
- Chaque rencontre, d'une durée de 2 heures et 30 minutes, permet de couvrir une section spécifique du modèle ARC ainsi que :
 - Un enseignement théorique;
 - Des outils d'intervention concrets;
 - Un soutien quant au vécu des familles d'accueil.



Rencontres

Rencontre	Thème
#1	Accueil et présentation du programme
#2	L'attachement
#3	La gestion des émotions (parents)
#4	La communication empathique
#5	La réponse efficace
#6	Le rythme, les routines et les rituels
#7	L'identification, la modulation et l'expression des émotions – Partie 1
#8	L'identification, la modulation et l'expression des émotions – Partie 2
#9	Le fonctionnement exécutif
#10	Le développement de soi et l'identité
#11	L'intégration des traumatismes spécifiques
#12	L'intégration des traumatismes non spécifiques et bilan

Composition et fonctionnement de l'équipe

- L'équipe est constituée d'un(e) psychologue, d'une ARH et d'une psychoéducatrice;
- Pendant que l'animation est assurée par les psychologues et l'ARH, la psychoéducatrice assiste aux différentes rencontres et peut proposer des solutions sur-le-champ;
- La psychoéducatrice assure également un soutien au niveau individuel pouvant débiter suite à la 6^e rencontre de groupe.

Soutien psychoéducatif

- **Volet intégré :**
 - Rencontre pré-groupe pour cibler les besoins particuliers des participants (en compagnie de la personne autorisée et de l'intervenant qualité);
 - Rencontre bilan à la fin du programme ciblant les difficultés à travailler centrées sur les besoins des enfants et proposer des pistes d'intervention reliées au modèle.
- **Volet optionnel :**
 - Soutien direct dans le milieu de vie pour faciliter la mise en place de certains outils ou l'application de techniques diverses, le tout relié aux thèmes abordés dans les rencontres.

Les stratégies d'animation

Déroulement d'une rencontre type :

- Période d'accueil et retour sur la rencontre précédente, questions, commentaires et besoins particuliers;
- Présentation du thème et des objectifs de la rencontre du jour;
- Présentation de différents concepts et informations théoriques;
- Activités/exercices;
- Questionnaires;
- Tour de table;
- Présentation d'outils d'intervention.

Déploiement ARC Familles d'accueil – sondage avril 2023

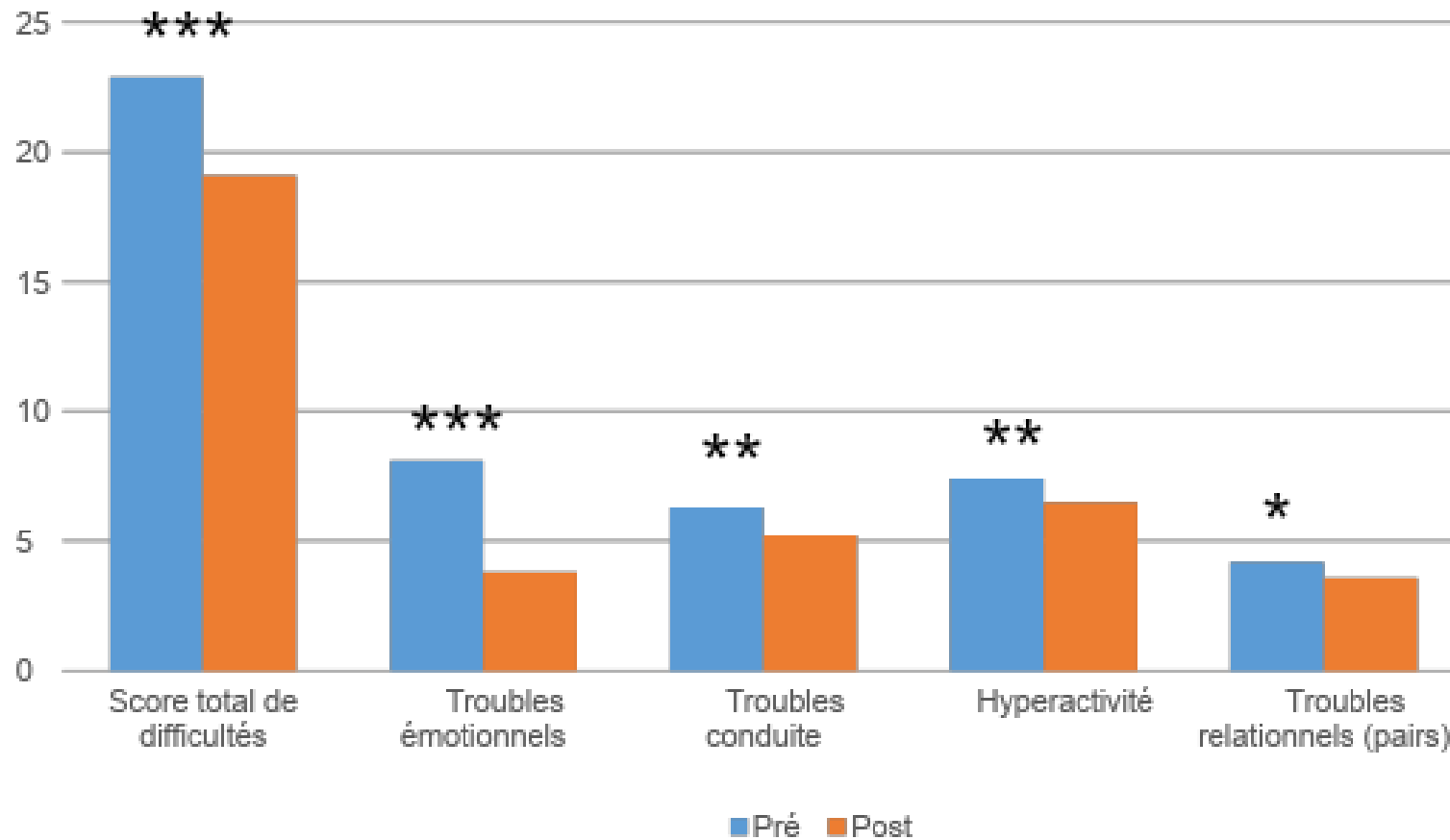
Environ 350 familles d'accueil ont bénéficié de ce groupe à travers les milieux (estimation conservatrice).

* Possibilité d'appliquer le programme en suivi individuel en entier ou par cibles d'intervention ARC.

- Lanaudière (groupe)
- Montréal (groupe)
- Québec (groupe)
- Estrie (groupe)
- Laurentides (groupes)
- Mauricie-Centre-du-Québec (individuel)
- Montérégie (à venir)
- Autre?

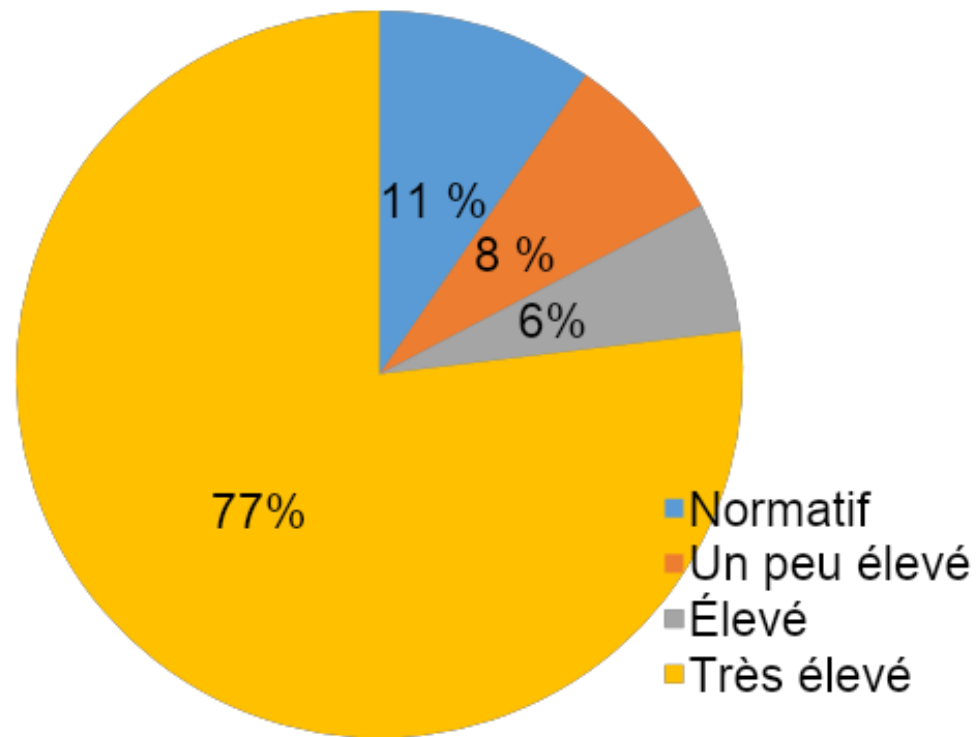
Retombées

Questionnaire Points forts, points faibles

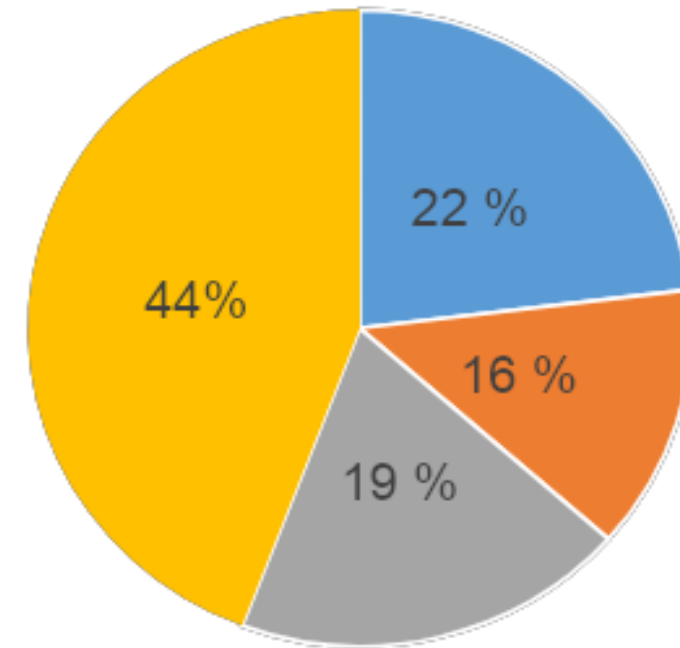


Retombées

Score de difficultés - pré



Score de difficultés - post



Entretiens avec les participants

Changements notés par les parents d'accueil:

- Chez les parents d'accueil: plus conscients de leurs propres réactions, personnalisent moins les comportements, plus confiants, plus d'outils, se sentent plus soutenus/moins isolés;
- Chez les enfants placés: diminution des crises (fréquence, intensité et/ou durée), moins d'agressivité, meilleure régulation des émotions;
- Dans le climat familial: moins de tension, plus de moments agréables, plus de confiance, ARC aide avec les autres enfants placés.

« On n'est pas tout seul »

Quelques leçons apprises

- Même les familles d'accueil avec un bon réseau de soutien se sentent isolées vis-à-vis les comportements extrêmes des enfants placés;
- Les familles d'accueil sont susceptibles de ne pas demander de l'aide par peur de déclencher un bris de placement;
- Les familles manquent généralement de connaissances sur le trauma complexe et de soutien pour comprendre les comportements liés au trauma;
- Les familles témoignent que les intervenants en soutien ne répondent pas à leurs besoins en connaissance sur le trauma complexe;
- Les familles ont été de façon générale très satisfaites du groupe de soutien ARC... et en veulent plus!



La formation des intervenants en CR (hébergement)

Modalités

Retombées

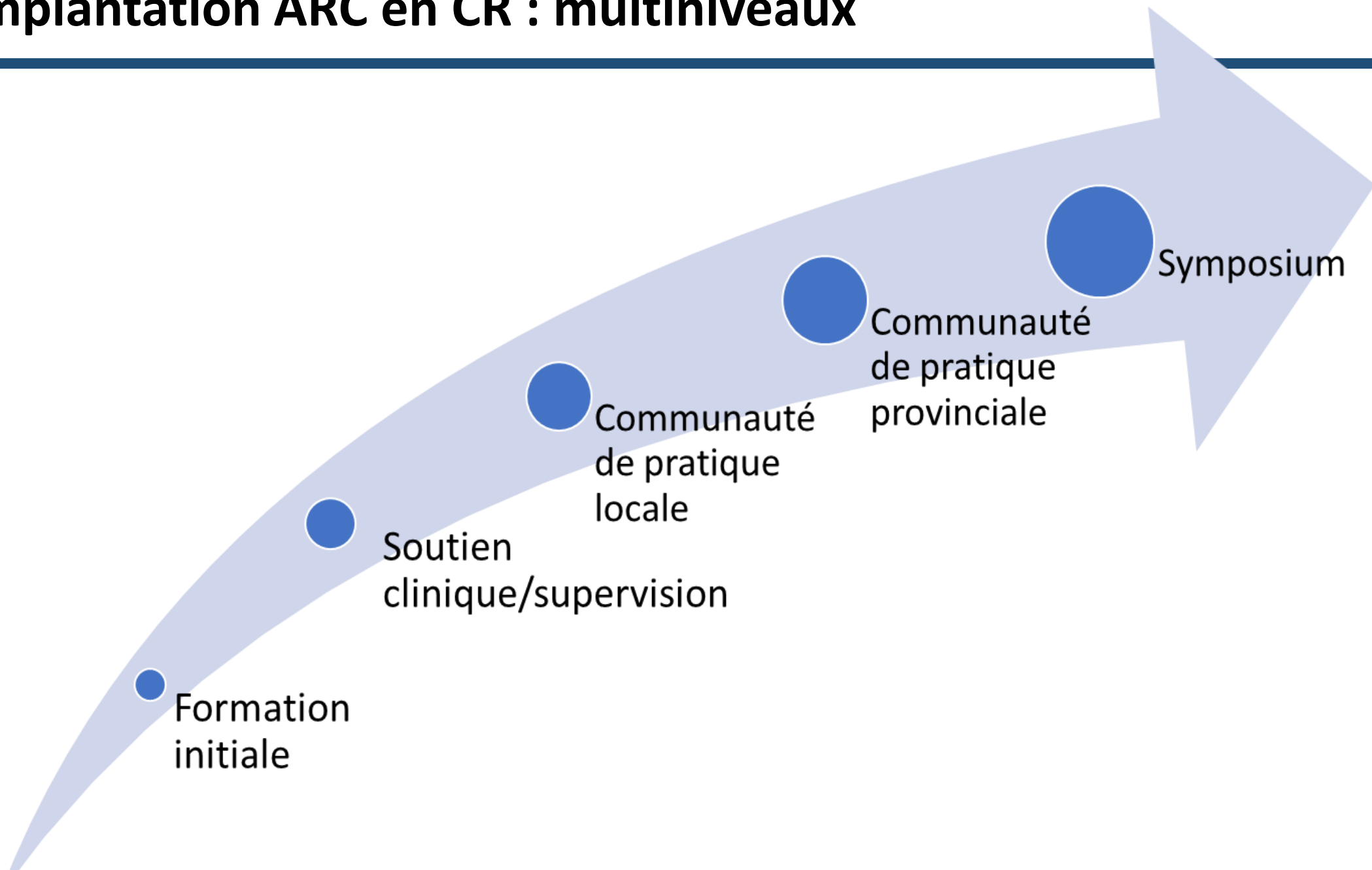
Les modalités d'ARC : une plus-value pour le CR

- Pratiques qui s'ajustent aux enfants et non le contraire;
- Principes transversaux qui s'appliquent dans différents contextes;
- Valorisation de l'expertise et la créativité des intervenants terrain;
- Modèle universel qui peut aider les enfants et les jeunes dont les besoins sont variés;
- Le travail se fait dans les relations;
- Importance d'évaluer l'état des enfants et des donneurs de soin (qui évolue dans le temps et à travers les situations):
 - 1) En détresse, dépassé;
 - 2) Tolérance de la détresse dans le moment présent;
 - 3) Perspective au-delà de la situation immédiate, empathie envers soi-même.

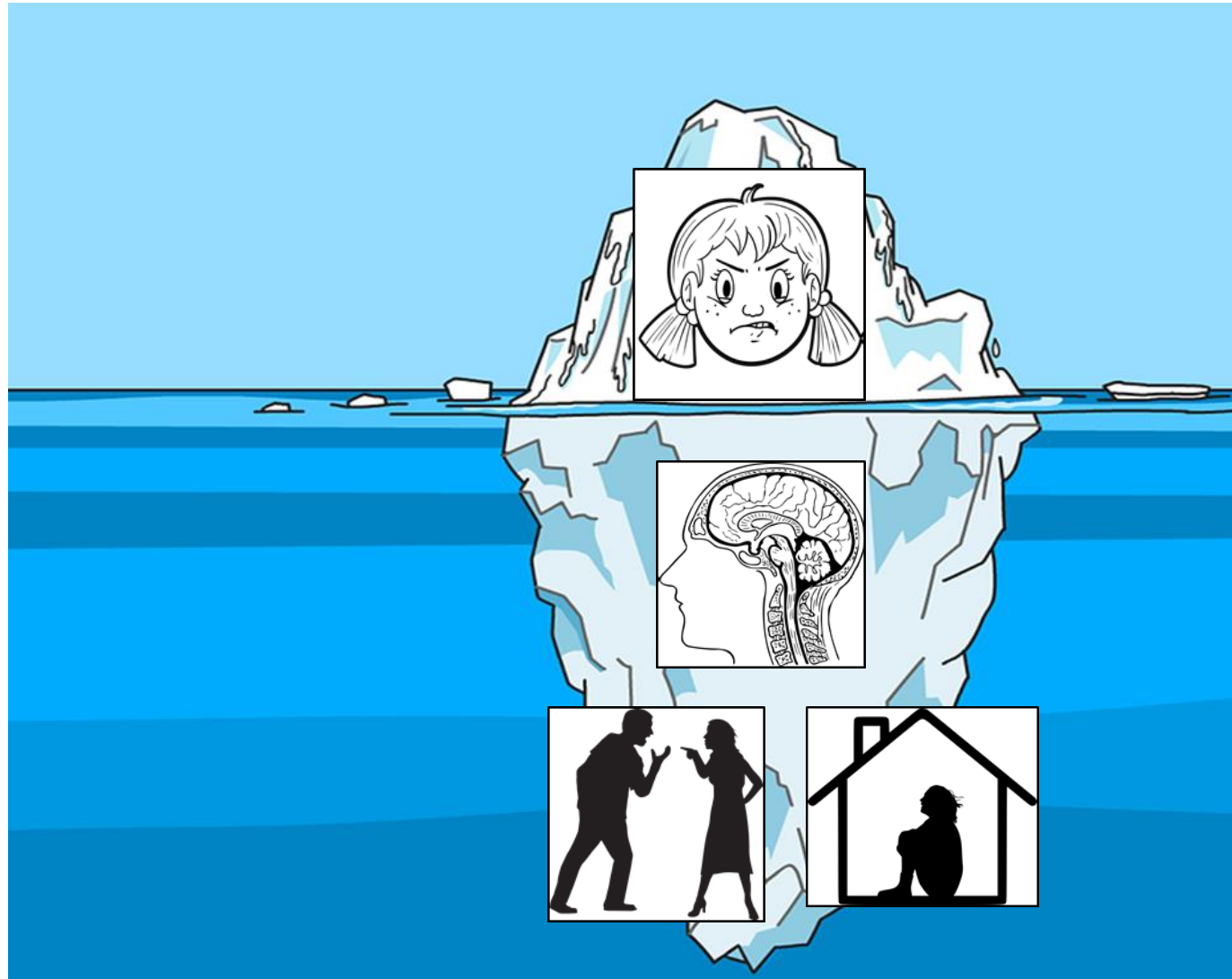
Le travail éducatif au cœur du modèle

- Est-ce que le cadre proposé et le personnel offrent des lieux d'accueil calmes et apaisants?
- Quels objectifs vise-t-on dans le travail éducatif :
 - l'obéissance et la conformité des enfants ?
 - leur engagement et la reprise saine de pouvoir ?
- Quels sont les besoins de la clientèle? Comment une lecture plus claire et nuancée de ces besoins peut-elle guider la réponse à offrir?

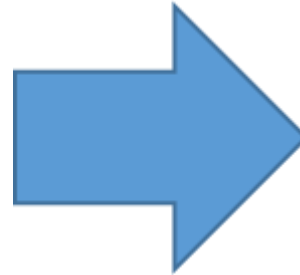
Implantation ARC en CR : multiniveaux



Ce qui se cache sous le comportement

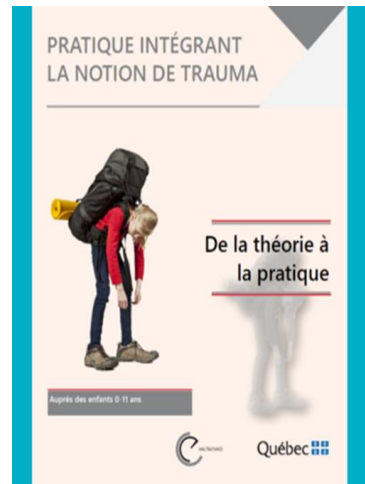
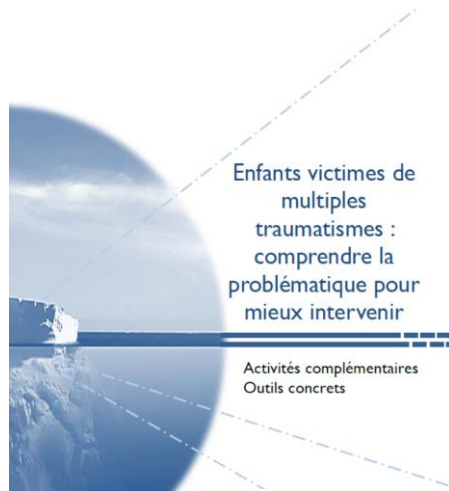


Se centrer sur les besoins



J'ai besoin
de...

Outils concrets



Logo of the Consortium canadien sur le trauma chez les enfants & adolescents and the Canadian Consortium on Child & Youth Trauma.

Maison ARC-Trauma complexe

Outil de réflexion clinique

Proposé par Clémence Pontecote, Christiane Girard et Annie Grenier
inspiré du modèle Attachement Régulation et Compétences (Blaustein, Kinniburgh, 2019)

Cet outil sert à prioriser les objectifs et définir les moyens/activités à mettre en place pour atteindre les objectifs. Il n'a pas besoin d'être rempli au complet.

Il comporte 4 niveaux de lecture et d'analyse possible :

- 1) l'enfant/le jeune ou le groupe,
- 2) l'éducateur,
- 3) l'équipe éducative et
- 4) le système/l'organisation

Pour le choix des activités, se référer au document *Enfants victimes de multiples traumatismes : comprendre la problématique pour mieux intervenir* ; activités complémentaires, outils concrets et au document *Propositions d'activités et de pratiques sensibles au trauma inspirées du modèle Attachement Régulation et Compétence (ARC)*

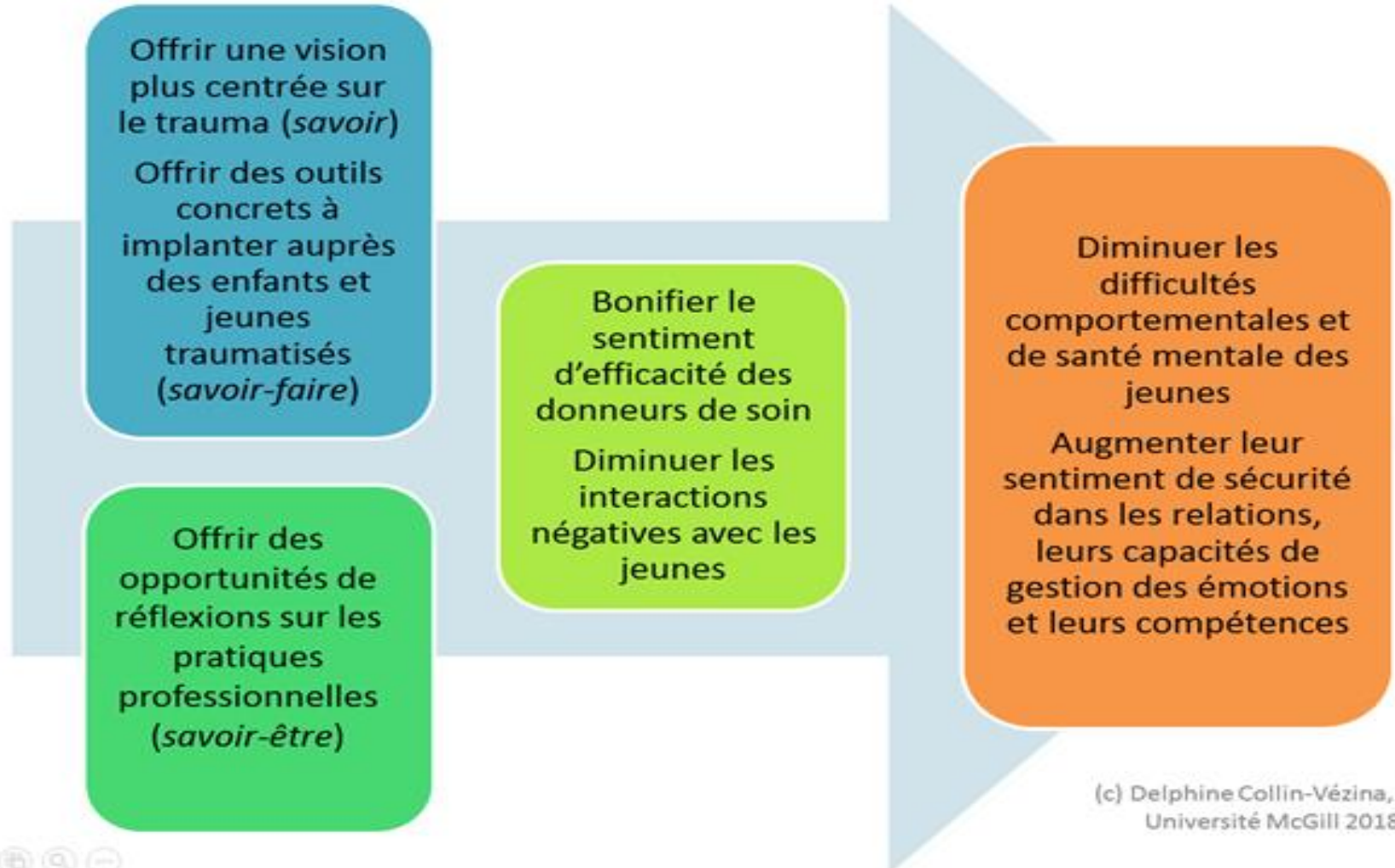
Nom du jeune, unité/foyer :
Date :

Outil de réflexion clinique proposé par C. Pontecote, C. Girard et A. Grenier, inspiré du modèle ARC (Blaustein, Kinniburgh, 2019) page 1/13

Capsules en ligne de sensibilisation et de formation :

<http://capsuletrauma.com/>

Les retombées



Les retombées

- Une plus grande sensibilité au vécu des jeunes et des impacts qui en découlent
- Une meilleure compréhension du sens des comportements
- Une réponse plus individualisée aux besoins des jeunes
- Une augmentation de la cohérence dans les interventions
- Le développement d'un langage commun
- Une pratique orientée vers l'apaisement plutôt que vers l'arrêt du comportement



Perspectives

Conditions gagnantes tirées de l'expérience
ARC comme modèle transversal

Quelques conditions de réussite générales

- Arrimage avec les approches déjà implantées (ARC comme modèle intégrateur)
- Supervision clinique
- Soutenir le transfert des acquis vers la pratique (outils autoportants)
- Formation continue (communautés de pratique, suivi d'implantation, symposium, outils autoportants)
- Moyens de communication transversaux (Sensibiliser les partenaires)

Quelques conditions de réussite – FA, CR

Groupes de FA

- Bien sélectionner les participants à l'aide d'entrevues pré-groupes, conserver un nombre approprié de participants.
- Animation souple
- Empathie pour le vécu des participants

Réadaptation

- S'entendre sur les conditions minimales d'implantation pour les équipes
- Respecter le rythme des équipes, tenir compte de leurs défis, mais en même temps, prioriser la formation et les activités d'intégration
- Favoriser le sentiment d'appartenance et l'autonomie via la co-construction

ARC comme modèle transversal

La maison ARC avec les familles (ÉO, AM, Première ligne...)

- Rappel de ce qui se trouve sous l'iceberg... en complémentarité avec le travail la compromission;
- Rappel de l'importance d'apaiser les familles (enfants ET parents) avant de penser au changement;
- Plans d'intervention, rapports pour le tribunal, visites supervisées, etc., plus sensibles au trauma;

Vision partagée, langage commun.

Quoi retenir?

**Se donner le temps de développer une vision commune et un consensus,
à tous les niveaux de l'organisation (changement de culture)**

Faire preuve de bienveillance dans le processus d'implantation

Voir ARC comme une occasion de revenir à l'essence de notre mission

Références

Brunet, M., Légaré, G., Rouleau, S. (mise à jour, 2022). Groupe de soutien aux ressources de type familial basé sur le modèle ARC. Manuel des animateurs (2e édition). Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Centre de protection de l'enfance et de la jeunesse. Eepéré à:

<http://collections.banq.qc.ca/document/glrxywnPXFJktpeAKMjzDg>

<http://collections.banq.qc.ca/document/3u6-0CDPfxvUUEjTlt7HeQ>

Collin-Vézina, D., McNamee, S., Rouleau, S., Bujold, N., & Marzinotto, É. (2018). Le modèle systémique d'intervention ARC. Attachement, Régulation des affects et compétences. Dans T. Milot, D. Collin-Vézina, & N. Godbout, *Trauma complexe : Comprendre, évaluer et intervenir* (p. 233-250). Presses de l'Université du Québec.

Blaustein, M., & Kinniburgh, K. M. (2018). *Treating Traumatic Stress in Children and Adolescents : How to Foster Resilience Through Attachment, Self-regulation, and Competency*. Guilford Publications.

Sites incontournables (outils cliniques):

<https://www.traumaconsortium.com/fr/ressources/prestataires-de-services/>

www.capsuletrauma.com

<https://iujd.ca/fr/trauma-et-attachement>

