CREAI AUVERGNE RHÔNE-ALPES

Journée d'études

Trauma complexe

Repères et leviers pour l'accompagnement

Quand les comportements racontent des histoires invisibles

30 septembre 2026

Lyon





Christelle BIDAUD

Directrice du CREAI Auvergne-Rhône-Alpes



Anne-Laure OVIZE

Responsable du pôle formation au CREAI

CREAI AUVERGNE RHÔNE-ALPES



PROGRAMME

8h30 - 9h00	Accueil café
9h00 - 9h15	Ouverture de la journée
9h15 - 10h45	**Comprendre le trauma complexe chez l'enfant et l'adolescent :** Présentation des concepts clés du trauma complexe et exploration de ses impacts sur le développement global des enfants et des adolescents. ***Dr Collin-Vézina***
10h45 - 11h15	Pause
11h15 - 12h30	**Mettre en œuvre des stratégies d'intervention sensibles au trauma :** Traduction des principes des approches sensibles au trauma en stratégies concrètes adaptées aux besoins et aux droits des enfants et adolescents. ***Dr Collin-Vézina***
12h30 - 14h00	Déjeuner

CREAI AUVERGNE RHÔNE-ALPES



PROGRAMME

14h00 - 14h30	**Regard d'une personne concernée** **Frère de Banquise**
14h30 - 15h30	**Témoignage du Dr Séverine LEJEUNE et de Mr David et Mme Natacha TRAVERT, famille d'accueil** : La co-thérapie famille d'accueil et pédopsychiatre pour favoriser la stabilisation et la reprise développementale post traumatiques.
15h30 - 16h30	**Témoignage de Sophie LATOURNERIE, Directrice et Sophie LAUER, Cheffe de service : Implantation du modèle ARC** - Retour d'expérience dans la maison d'enfants à Caractère Social Clair Logis
16h30 - 16h50	Conclusion par le **Dr Collin-Vézina** : mise en perspective et articulation avec les apports de la matinée et les témoignages de l'après-midi
16h50 -17h00	**Cloture de la journée**

CREAI AUVERGNE RHÔNE-ALPES





Dr Delphine Collin-Vezina

Directrice du Canadian Consortium on Child & Youth Trauma

Centre for Research on Children and Families

McGill University - Montréal

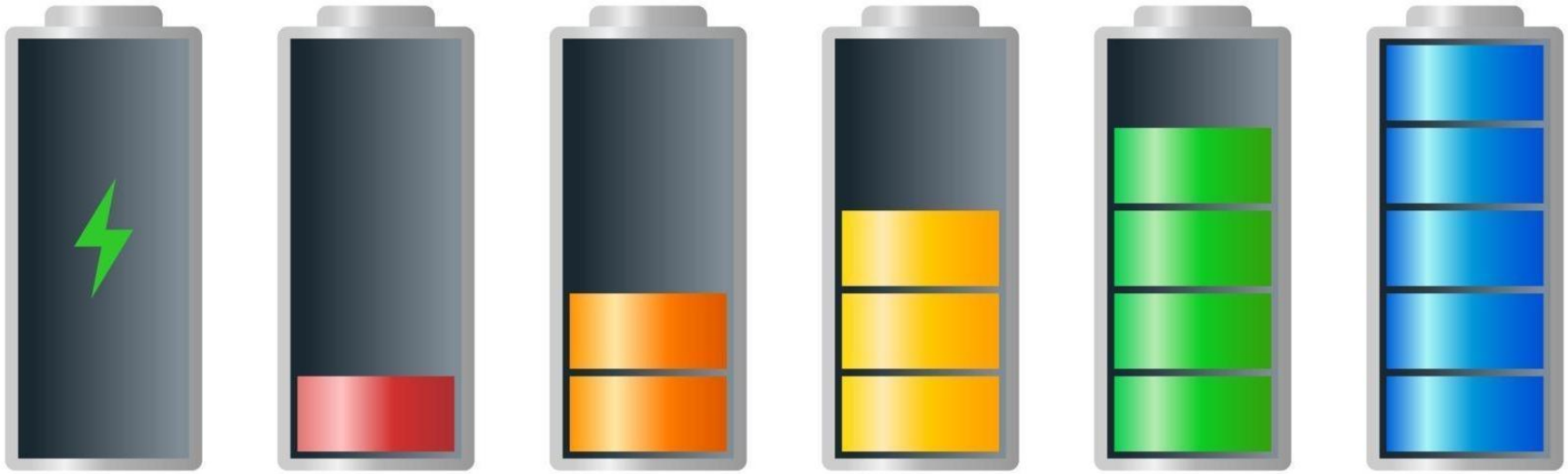
Comprendre le trauma complexe chez l'enfant et l'adolescent

Prof. Dr. Delphine Collin-Vézina

Université McGill



Check-in…
Votre niveau d’énergie ce matin…



Le stress

Continuum

Eustress (stress positif, mobilisateur) à détresse/stress toxique (système d'adaptation dépassé et dérégulé)



Basé sur les travaux de S. Lupien

Le trauma (3 composantes, les 3 E)

Événements	Tout événement perçu comme une menace pour la vie, qui représente un danger physique ou psychologique, et/ou qui atteint à l'intégrité et à la dignité de la personne.
Expériences	Vécu subjectif de la personne: état de peur, de terreur, d'horreur, d'impuissance, de honte et d'humiliation, de rejet, de dégoût, etc.
Effets	Séquelles engendrées: trouble de stress post-traumatique, trauma complexe, dépression, anxiété, problèmes d'attachement, etc.

TRAUMA

Source: SAMHSA (2014)

L’image du sac à dos…

Que contient ce sac à dos?

Quelles sont les expériences de vie cumulées par les enfants et les jeunes dans nos services ? Y a-t-il de lourds cailloux à porter dans ce sac ?



Les cailloux… les expériences adverses à l'enfance

Dysfonctionnement familial:

- Abus substances des parents
- Problèmes de santé mentale des parents
- Divorce
- Violence conjugale
- Emprisonnement d'un parent

Abus:

- Psychologique
- Physique
- Sexuel

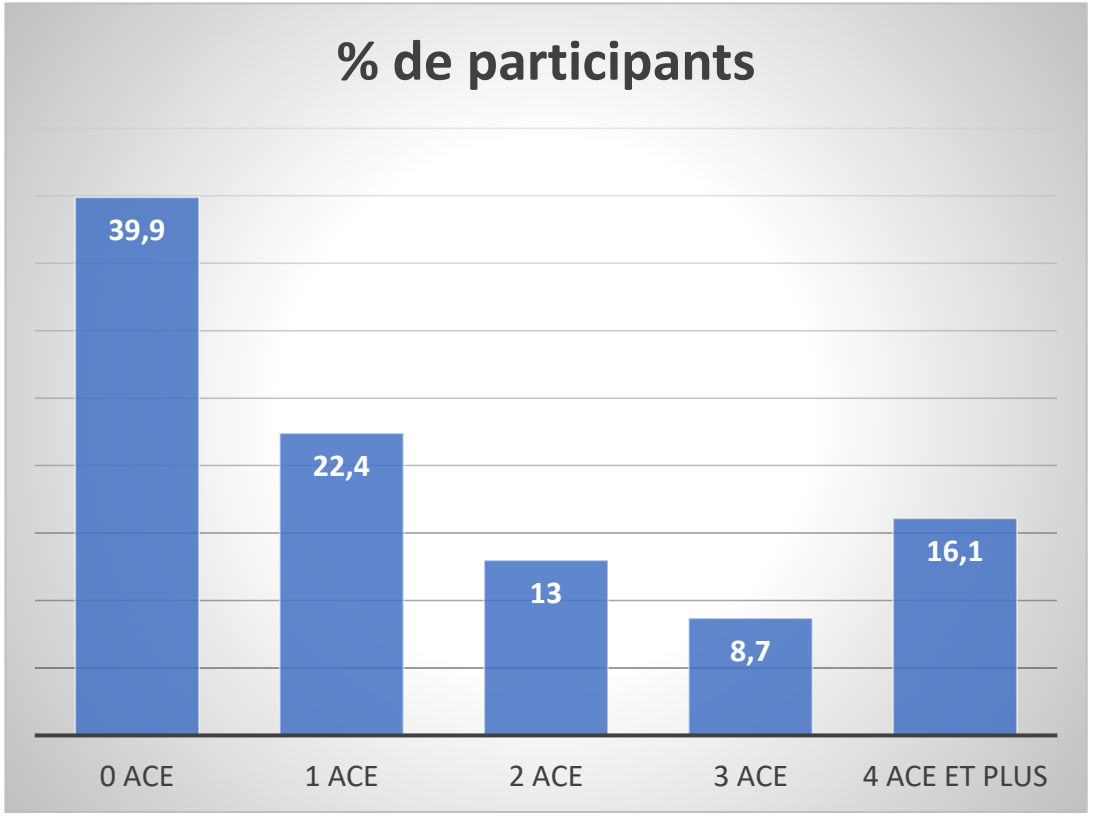
Négligence:

- Émotionnelle
- Physique

Source: https://acestoohigh.com

Étude ‘Adverse Childhood Experiences’

- 206 études provenant de 22 pays, avec 546 458 participants adultes, ont été incluses dans une méta-analyse récente.



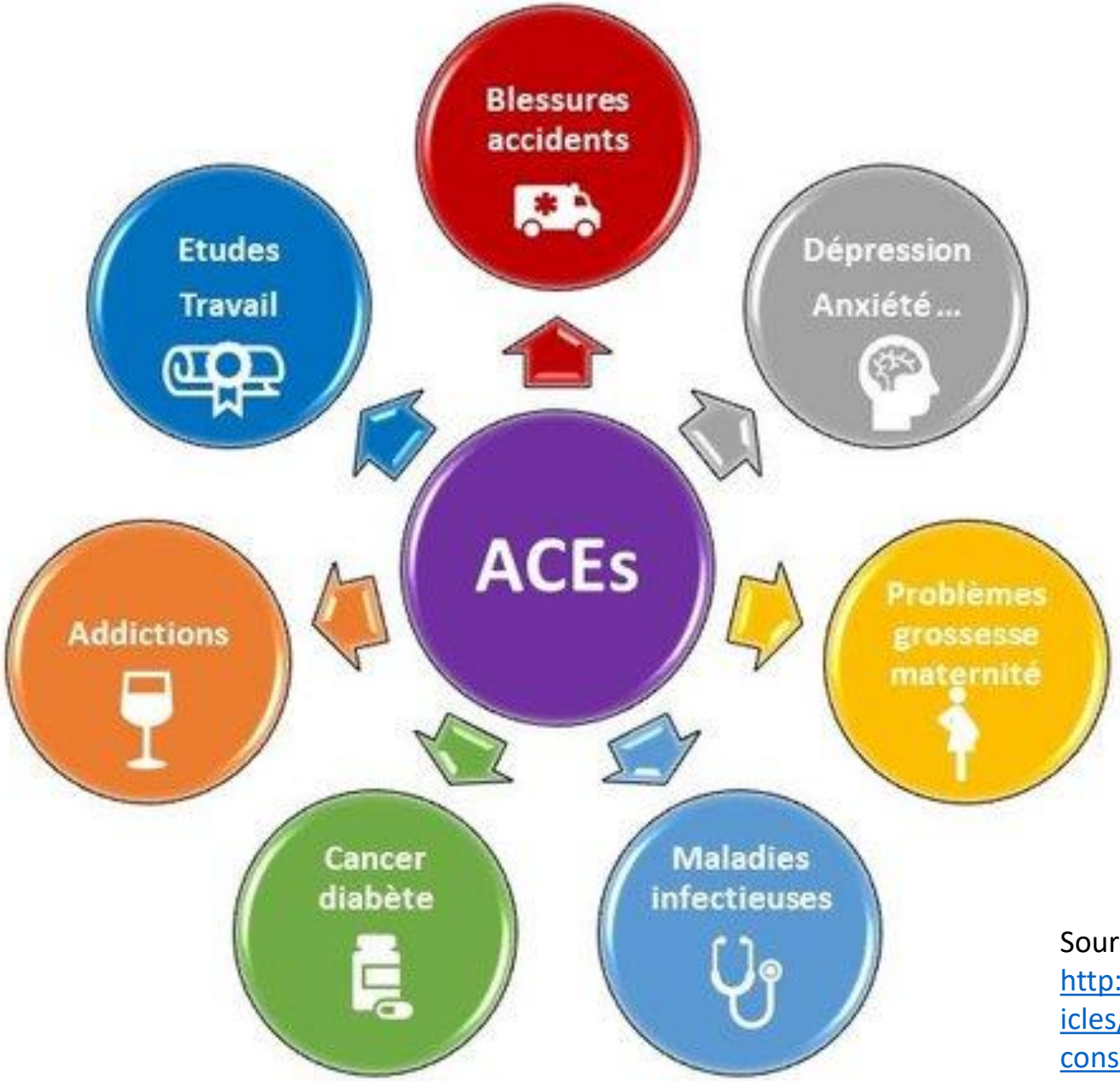
Madigan et al., 2023

Mais aussi des expériences communautaires toxiques…

- Pauvreté
- Discrimination, racisme, ségrégation
- Parcours migratoire, statut précaire (par ex. mineur non accompagné)
- Traite humaine, exploitation sexuelle, contrainte aux délits
- Violence à l'école
- Violence dans la communauté, criminalité
- Manque de services de base, logement insalubre



Photo: Cannes Radio



Source: http://psychosolutions.fr/articles/quelles-sont-les-consequences-des-evenements-traumatiques-de-lenfance-etude-ace/

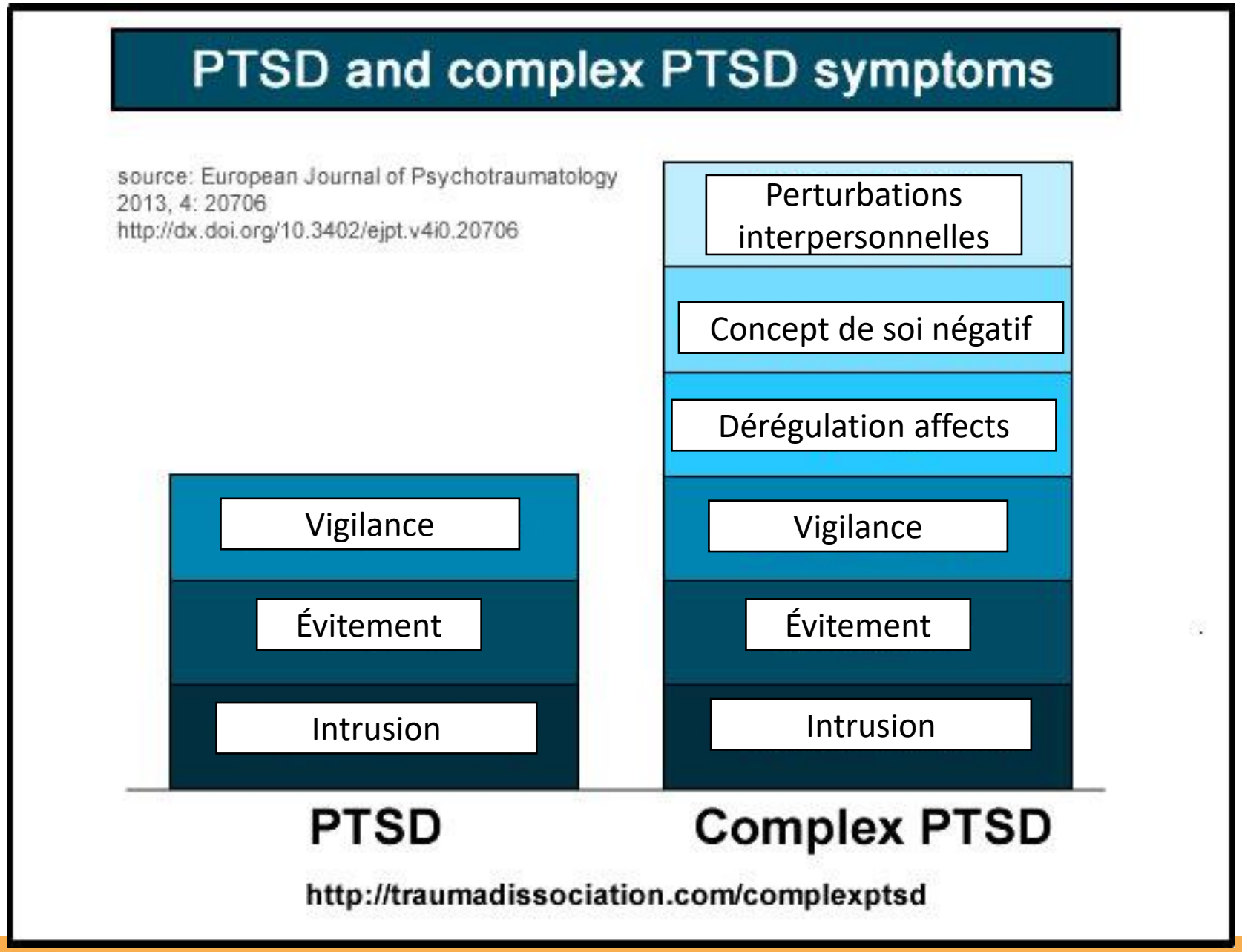
DSM-5: Trouble de stress extrême non specifié

- Le diagnostic de trouble de stress extrême non specifié (DESNOS) est parfois utilisé pour rendre compte du trauma complexe.
- Les symptômes se regroupent autour de six domaines d'altération de…
  - la régulation des affects et des impulsions.
  - l'attention ou de la conscience
  - la perception de soi
  - les relations avec autrui
  - la somatisation
  - le système de croyances

CIM-11: TSPT complexe

- En revanche, la CIM-11, publiée en 2018, a reconnu et organisé les différents groupes de symptômes en deux troubles, le PTSD et le PTSD complexe (CPTSD), chaque trouble étant composé d'un ensemble relativement simplifié de groupes de symptômes.
- Ces deux diagnostics sont regroupés sous la catégorie des « troubles spécifiquement liés au stress ».
- Une personne peut être diagnostiquée soit avec un PTSD, soit avec un CPTSD, mais pas avec les deux.

Source: Cloitre, 2020


PTSD and complex PTSD symptoms
source: European Journal of Psychotraumatology
2013, 4: 20706
http://dx.doi.org/10.3402/ejpt.v4i0.20706
Perturbations interpersonnelles
Concept de soi négatif
Dérégulation affects
Vigilance
Évitement
Intrusion
Vigilance
Évitement
Intrusion
PTSD
Complex PTSD
http://traumadissociation.com/complexptsd

Les stratégies de survie (4 stratégies, les 4 F)



Combat



Fuite



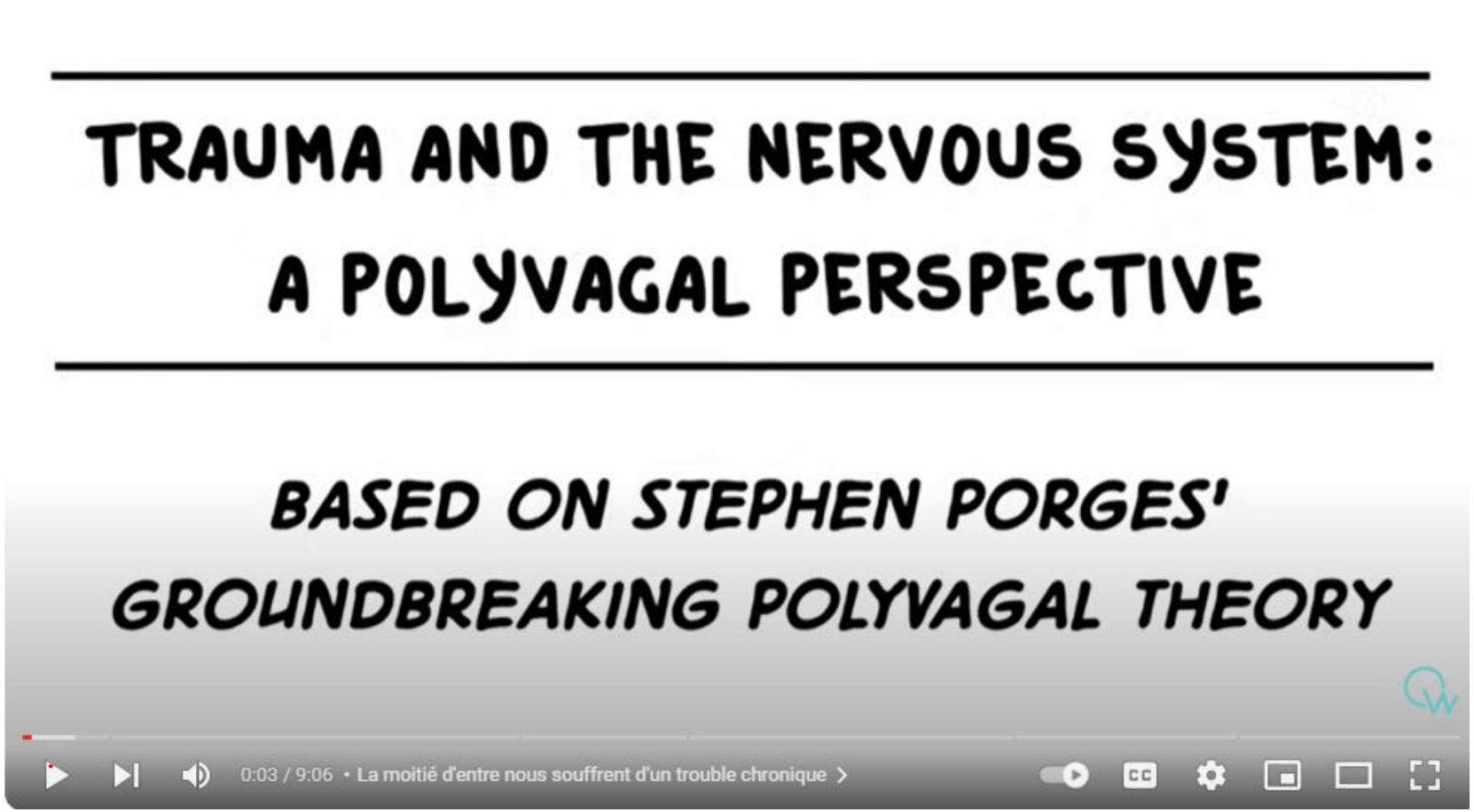
Immobilisation



Soumission

Images by brgfx on Freepik

Vidéo et discussion



(604) Trauma et Théorie Polyvagale - YouTube

Réflexions et échanges

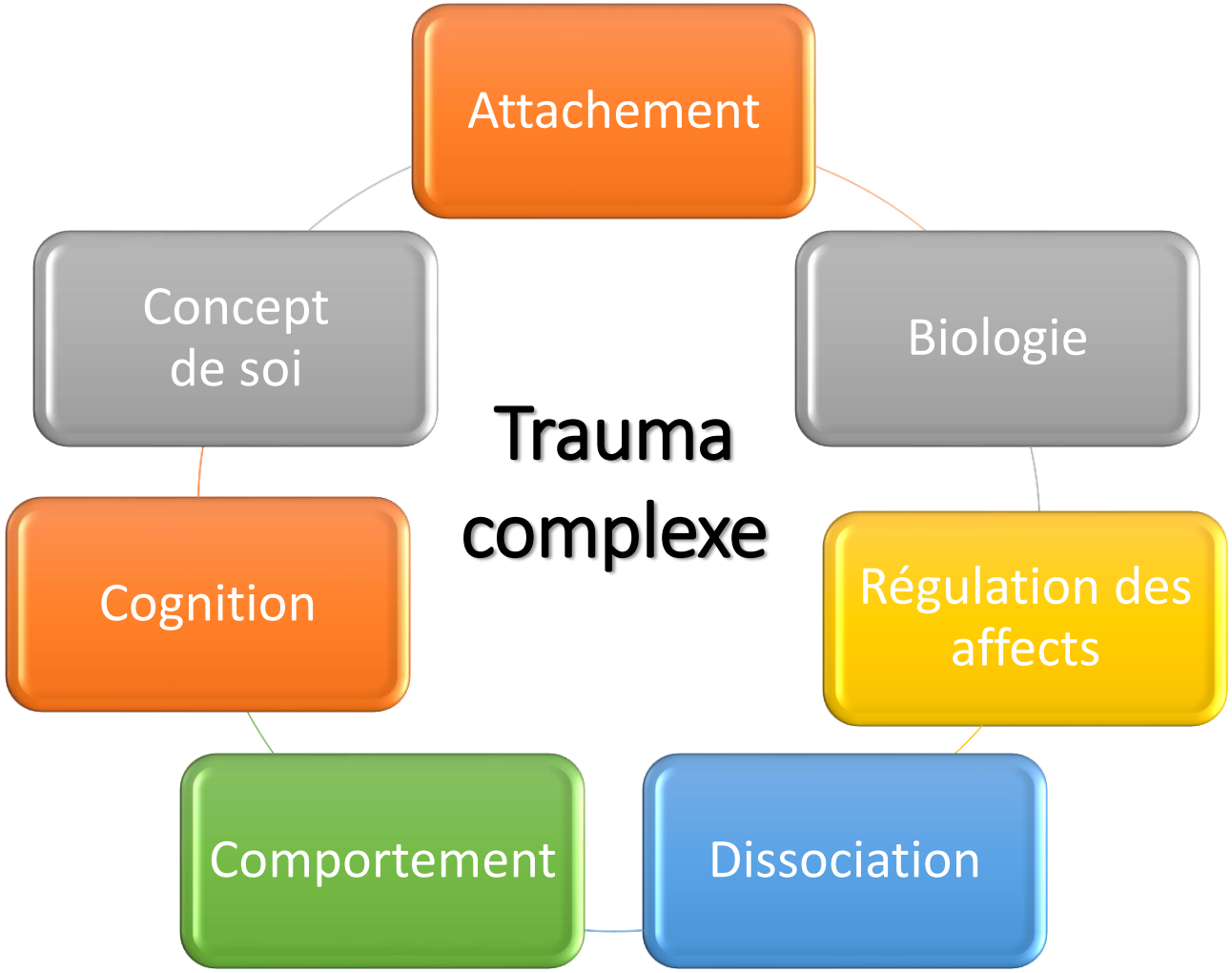
- Que retenez-vous de cette vidéo ?
- Quel message vous a-t-il le plus interpellé ?





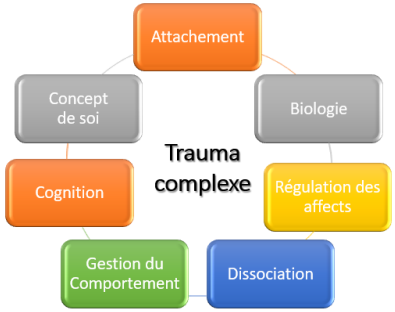
Pause
Reprise à 11h15

Trauma complexe – les séquelles multiples



Cook et al., 2005

Attachement



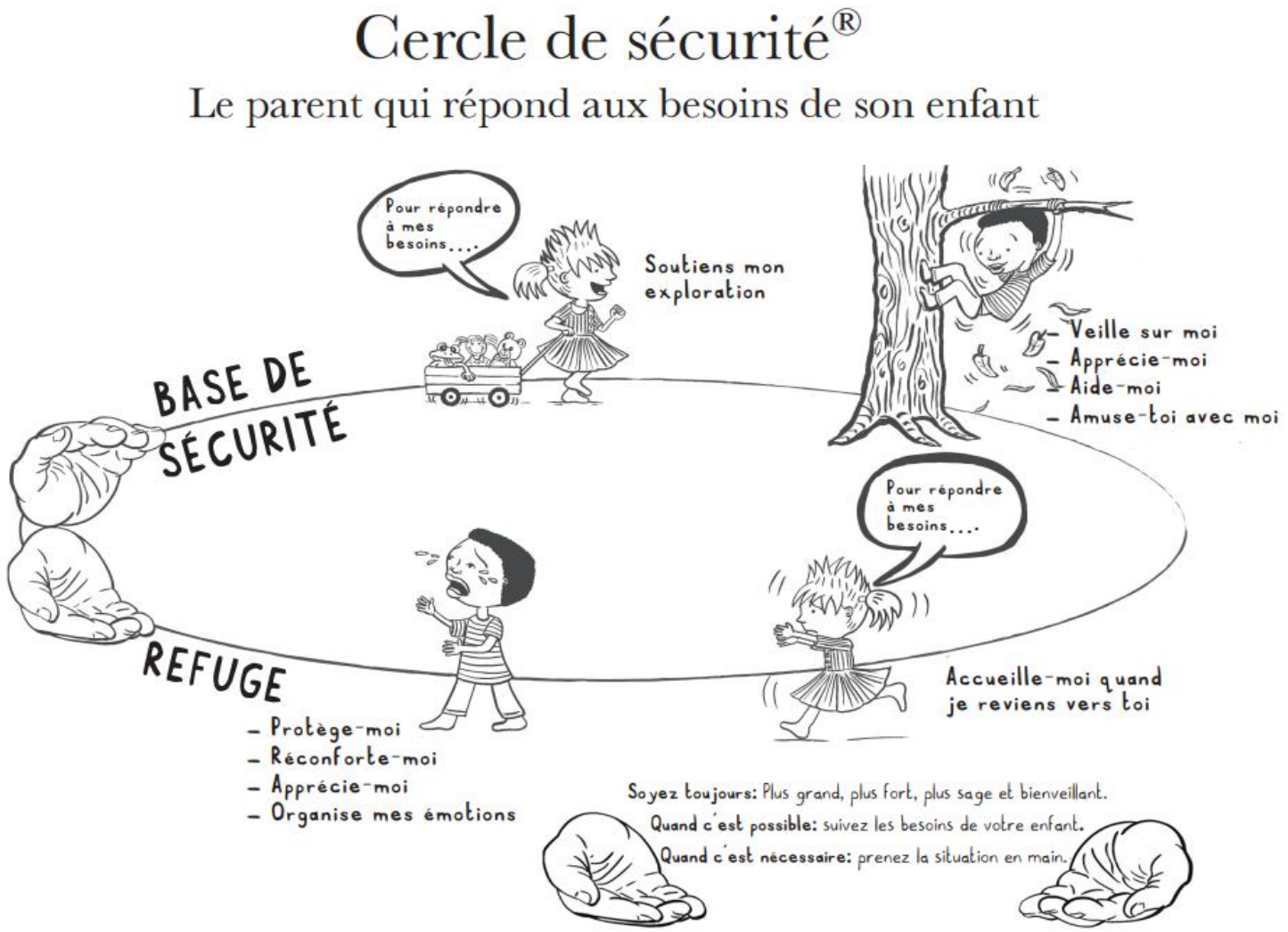


L'enfant est programmé biologiquement à la naissance pour s'attacher à une ou quelques figures de soins. L'attachement est un système de comportements qui **s'active** en situation de stress ou de danger face à une menace et qui se **désactive** lorsque les besoins ont été répondus.

Il a comme fonction de diminuer la détresse et le stress physiologique et d'augmenter la protection et la probabilité de survie de l'enfant. Lorsque le système s'active, l'enfant recherche la proximité et cherche à maintenir le contact avec sa figure de soins.

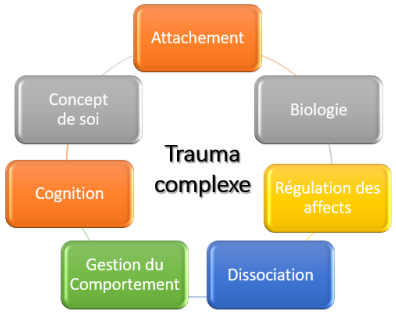
Quand l'enfant est rassuré, c'est le système complémentaire d'exploration qui s'active et qui favorise le développement du potentiel social et cognitif et aussi la capacité à explorer son monde interne

L’attachement dans un contexte sécurisant

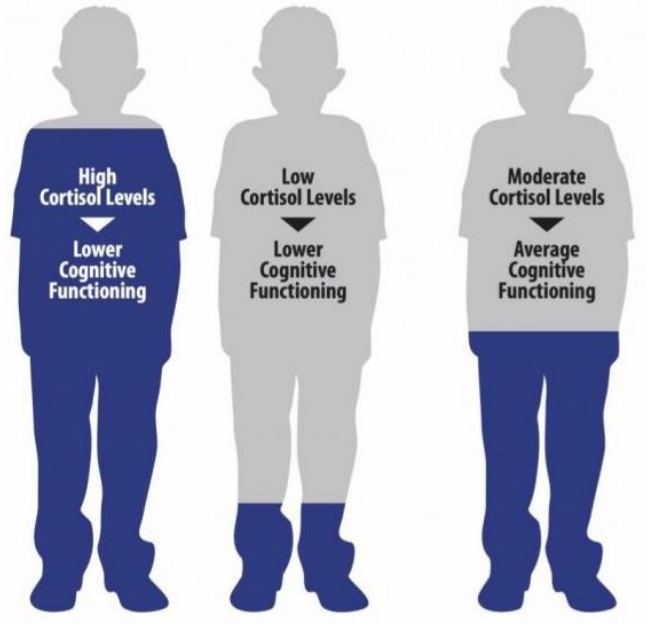


https://www.petiteenfance.ca/ https://www.circleofsecurityinternational.com/

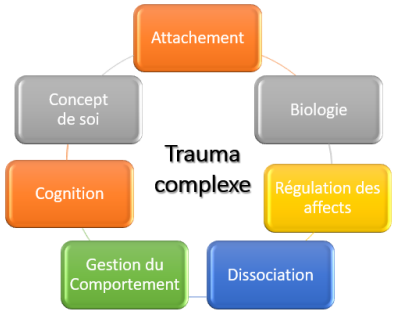
Biologie



- Le trauma complexe est associé à une altération du système de réponse au stress, l'axe HPA qui gère la production du cortisol:
  - → Taux de cortisol
    anormalement
    élevés ou anormalement bas.
  - → Système de réponse au stress n'est plus en harmonie avec les situations vécues: soit hypo-réactivité ou hyper-réactivité.
  - → Réactions promptes et démesurées OU peu affectés et détachés face au stress/danger.



Régulation des affects

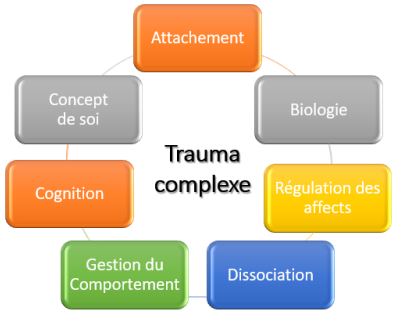


Un enfant/jeune traumatisé peut:

- Trouver peu de mots pour désigner ses émotions (par ex: se sentir mal);
- Ne pas distinguer clairement les différentes émotions;
- Être déconnecté face à ses expériences émotives;
- Ne pas avoir développé des stratégies adaptées pour exprimer et moduler les émotions pénibles ou intenses.



Dissociation

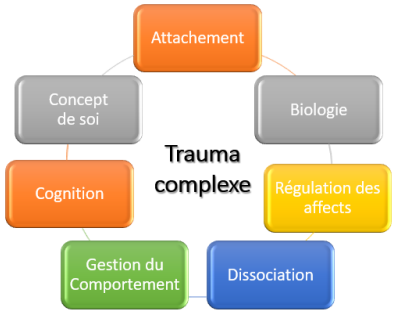


Les enfants/jeunes impactés par un traumatisme peuvent utiliser la dissociation pour échapper à une situation qui dépasse leurs capacités d'adaptation, présentant ainsi de nombreux symptômes et comportements:

- Trous de mémoire;
- État de transe (dans la lune);
- Changements rapides d’humeur et de comportement;
- Parler de soi avec une grande distance émotive.



Comportement

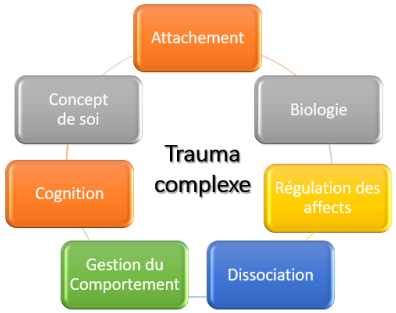


Les enfants/jeunes impactés par un traumatisme :

- Peuvent se comporter de manière imprévisible et/ou exagérée par rapport au contexte social;
- Ont trop ou pas assez de contrôle sur leurs comportements (externalisation vs inhibition);
- Démontrent certains comportements (par ex. l'automutilation, l'abus de substances) afin de reprendre le contrôle face aux expériences traumatisantes et aux émotions suscitées.



Concept de soi

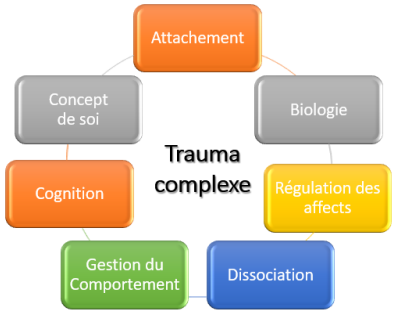


Un enfant/jeune traumatisé peut :

- Présenter une vision négative de lui-même ou une vision faussement positive (narcissique);
- Utiliser le mensonge et la fabulation
- Ne pas être en mesure de reconnaitre ses qualités, attributs, aptitudes;
- Faire preuve d'impuissance acquise, s'attendre à ce que les autres le rejettent



Cognition



Les jeunes impactés par un traumatisme peuvent avoir des limites importantes liées au fonctionnement exécutif:

- Avoir du mal à s’adapter entre les activités;
- Avoir de la difficulté à s’organiser;
- Rester 'coincés' sur une idée (rigidité);
- Avoir du mal à comprendre ce sur quoi se concentrer;
- Faire des erreurs d’inattention;
- Avoir de la difficulté à s'autoréguler et à s'auto-évaluer.



Âge chronologique vs âge développemental

- L'âge chronologique est le temps écoulé depuis la naissance (âge réel), tandis que l'âge développemental correspond au niveau de maturité physique, cognitive, émotionnelle et sociale atteint, qui peut différer de l'âge réel.
- Reconnaître cette distinction est crucial pour établir des attentes réalistes.



« Divisez l'âge de l'enfant par deux et si ce n'est pas suffisant, divisez par trois.» (inspiré de N.P. Rygaard)


Guérir
ne veut pas
dire que
la blessure
n'a jamais
existé.
Guérir
veut dire
que la
blessure
ne nous
contrôle plus.

Résilience – Vision systémique

« La résilience est un processus où notre univers social nous offre les opportunités nécessaires pour utiliser nos habiletés et nos ressources »

- M. Ungar



Que serait devenue Cendrillon sans la fée marraine, les souris, les oiseaux…

Services spécifiques aux traumatismes et/ou approches axées sur le trauma?

Services spécifiques aux traumatismes (*Trauma Specific Services*)	**Approches axées sur le trauma (*Trauma-Informed Care*)**
Programmes, des interventions et des services thérapeutiques basées sur les données probantes visant à traiter les symptômes ou les conditions résultant d'un ou de plusieurs événements traumatisants (par ex. Trauma-Focused CBT, EMDR, Sensorimotor Therapy)	Approche de prestation de services qui est fondée sur la prise en compte de l'impact des traumatismes, qui met l'accent sur la sécurité physique, psychologique et émotionnelle pour les enfants/jeunes et le personnel, et qui crée des opportunités de donner à tous et toutes un sentiment de contrôle et d'autonomie.

DeCandia et al., 2014 – American Institutes for Research; Hopper et al., 2010, voir Trauma-Informed Care and Trauma-Specific Services: A Comprehensive Approach to Trauma Intervention (air.org)

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 traumas 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 ?



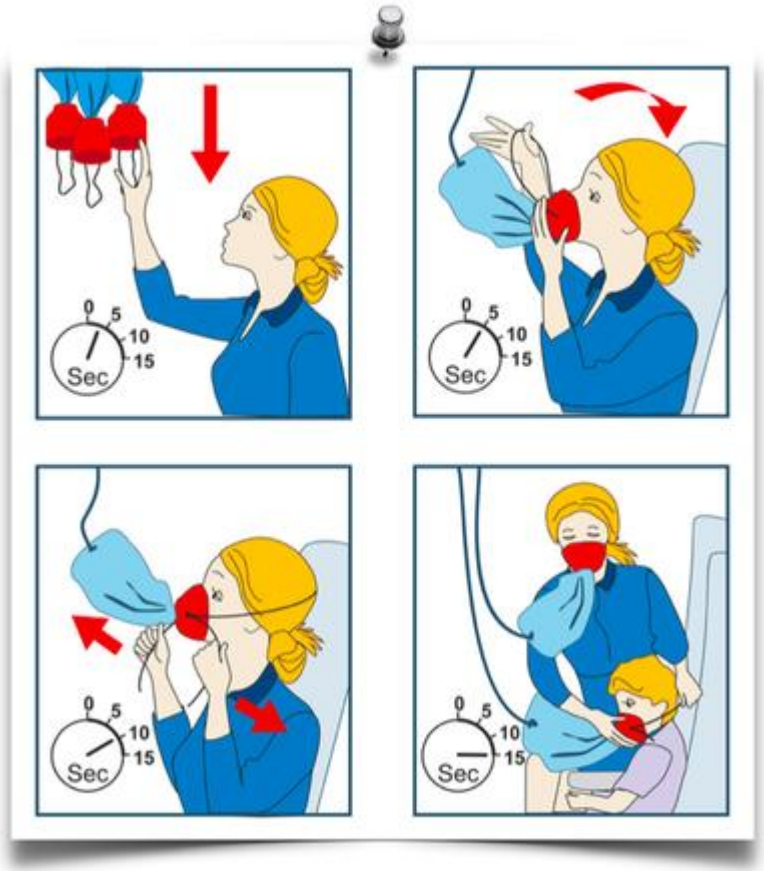
Qu’est-ce qui s’est passé dans la vie de ce jeune ?

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

(c) Delphine Collin-Vézina et Carole Côté

… tout en prenant soin des adultes qui prennent soin de ces enfants …





Source image: https://www.les-supers-parents.com/une-hotesse-de-lair-pour-vous-occuper-sereinement-de-votre-enfant/

Les 4 R d'une approche axée sur le trauma



Réaliser… que plusieurs personnes sont touchées par le trauma

Reconnaitre… les signes et symptômes du trauma

Répondre… avec des services efficaces et bienveillants

Résister… à retraumatiser

Ce dont nous avons parlé jusqu'à présent

Ce qui suivra !

Tout en considérant la parole des personnes concernées…



A pour… **abandon**

« C'est la peur de se faire jeter, toujours. Oui, la peur d'être abandonnée. Par le foyer. »

« Un enfant il a besoin de se sentir soutenu hein sinon il va se sentir abandonné. »

« Moi j'ai besoin de me rassurer qu'on va pas me lâcher maintenant »

Source: Abecedaire-paroles-jeunes-toussaint-euillet-mars-2024.pdf (parisnanterre.fr)

Tout en considérant la parole des personnes concernées…



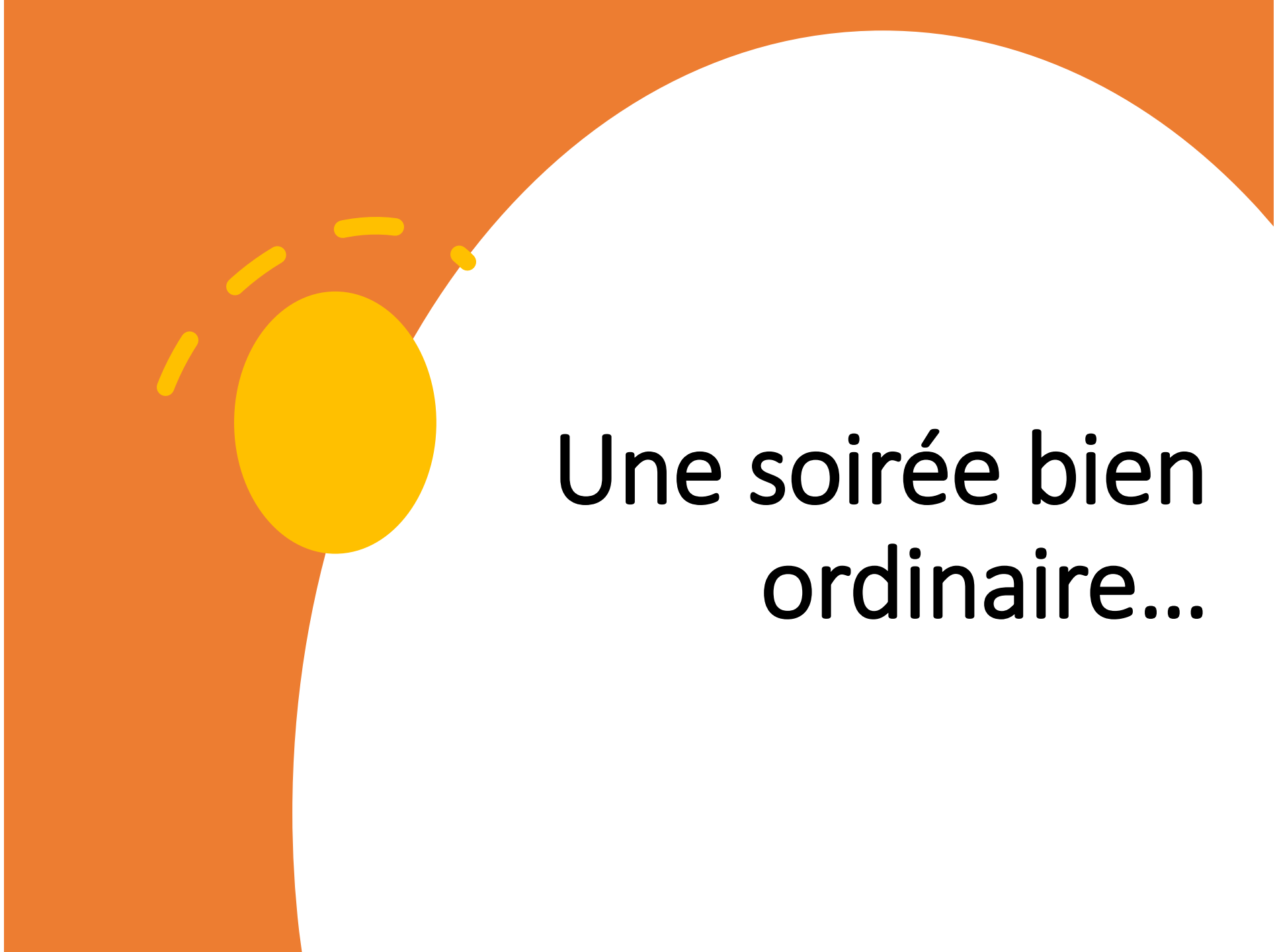
Témoignage de L.

Pour moi, être placé signifiait que…

Je ne me sentais pas aimé

Je ne savais pas pourquoi j'étais là

Je n'avais pas mon mot à dire


Une soirée bien ordinaire…

La mère d'accueil est en train de préparer le souper quand Noah, 10 ans, rentre de l'école. Au départ, elle lui pose des questions au sujet de sa journée. Il répond, un peu. Elle sent une ouverture possible. Mais progressivement, Noah devient plus opposant : il coupe la parole, roule des yeux, banalise ce qu'elle dit: « *Tu comprends même pas* ». Il prend une collation sans demander, lance son sac par terre.

La mère d'accueil se demande ce qui a pu amener ce changement d'attitude, mais tout va trop vite pour qu'elle y réfléchisse vraiment. La petite de 5 ans tire sur sa manche pour lui montrer un dessin. Le plus vieux crie du salon qu'il ne trouve pas ses souliers pour le soccer. Le souper commence à brûler. Elle répond à tout, en même temps, sans vraiment répondre à rien.

À table, elle essaie de relancer la conversation. Noah répond par monosyllabes, joue avec sa fourchette, semble ailleurs. La mère d'accueil sent quelque chose monter : de l'irritation, une tension dans le corps. Elle commence à se sentir inefficace… peut-être même remise en question dans sa légitimité. *Qu'est-ce qui ne va pas avec Noah ces temps-ci ? On est mercredi et c'est déjà la troisième soirée comme ça cette semaine. Est-ce que ce que je fais sert à quelque chose ? C'est peut-être pas un milieu pour lui finalement…*

Lors du repas, elle devient plus directive, un peu plus sèche. Elle pose des questions plus fermées, insiste, coupe Noah à son tour. La soirée se termine dans un silence lourd. Noah monte dans sa chambre sans dire bonne nuit.

La mère d'accueil reste avec un mélange de frustration, de doute et de fatigue. Elle se dit qu'elle n'est pas satisfaite de comment elle a géré ça… mais il n'y a pas vraiment d'espace pour y revenir. Son conjoint est épuisé lui aussi. L'intervenante viendra les voir seulement dans plusieurs jours. Elle doit passer à autre chose — les lunchs du lendemain, le bain du plus jeune.

Elle ira se coucher avec tout ça.

Avenue 1 — La fermeture rapide

Pour tenir, elle simplifie. L'inconfort est là, mais il est trop lourd à porter dans l'agitation du souper, du bain, des lunchs. Alors sans vraiment le décider, elle range Noah dans une case : *« Il ne veut pas s'intégrer, il teste juste pour tester, c'est son caractère. »* L'étiquette a quelque chose de rassurant — elle donne l'impression de comprendre. Mais elle referme aussi la curiosité. On ne cherche plus ce qui se passe derrière le comportement. On gère la surface. Et Noah, de son côté, le sent — cet adulte-là aussi a arrêté de chercher à le comprendre.

Avenue 2 — L'auto-attaque

Elle tourne ça contre elle. Le silence du souper revient en boucle. Elle se questionne, se rejoue la scène, cherche ce qu'elle aurait dû dire autrement. Puis le questionnement glisse vers quelque chose de plus sombre : *« Je suis pas faite pour ça. Une autre mère d'accueil aurait mieux géré. Peut-être qu'il serait mieux ailleurs, moi je ne l'ai pas avec lui. »* La culpabilité prend toute la place. Elle n'est plus dans l'apprentissage — elle est dans la punition. Et paradoxalement, cette posture-là l'isole encore plus : on ne demande pas d'aide quand on pense qu'on est le problème.

Avenue 3 — L'agir

L'inconfort est insupportable, alors elle passe en mode action. Nouvelles règles, conséquences plus claires, encadrement plus serré. Elle appelle l'intervenante pour signaler les comportements. Elle cherche un livre, une formation, une technique. Faire quelque chose — n'importe quoi — pour ne pas rester avec ce que ça lui fait vivre. Cette avenue n'est pas mauvaise en soi : agir peut être utile. Mais quand l'agir sert surtout à éviter de ressentir, il arrive souvent trop vite, trop fort. Et Noah, qui a appris à se méfier des adultes qui changent d'approche sans prévenir, devient encore plus imprévisible en retour.

CREAI AUVERGNE RHÔNE-ALPES

Avenue 4 — La banalisation / anesthésie

C'est peut-être la plus silencieuse — et la plus insidieuse. Rien ne s'effondre. Elle continue. Elle fait le souper, elle fait les lunchs, elle fait les suivis. Mais progressivement, quelque chose se coupe. Elle se met à ressentir un peu moins. À s'investir un peu moins. Les soirées difficiles ne la touchent plus autant — parce qu'elle a appris, sans le nommer, à se déconnecter. *« C'est toujours comme ça avec les enfants placés de toute façon. »* Cette phrase-là, elle ne la dit pas avec cynisme au départ. Elle la dit pour survivre. Mais avec le temps, elle crée une distance. Et les enfants qui ont le plus besoin d'un adulte vraiment présent se retrouvent avec quelqu'un qui est là — mais de moins en moins avec eux.

CREAI AUVERGNE RHÔNE-ALPES

Avenue 5 — La micro-réparation imparfaite

Le lendemain matin, elle envoie un texto à une autre mère d'accueil qu'elle connaît un peu : *« Soirée difficile hier… »* L'autre répond rapidement : *« Je te comprends. Le mien aussi. »* Et il se passe quelque chose de réel dans ce petit échange : elle a nommé, quelqu'un a entendu. Le poids est un peu moins lourd. Elle n'est plus seule avec ça.

Mais la conversation s'arrête là. Personne ne revient sur ce qui s'est passé vraiment. Personne ne l'aide à voir ce qui se cachait derrière le comportement de Noah ce soir-là, ni ce que ça lui a fait vivre à elle. On a déposé — mais on n'a pas ouvert. Le soulagement est réel, mais temporaire. Demain soir, si ça recommence, elle repartira avec le même bagage. Ces micro-moments comptent. Ils maintiennent un fil. Mais ils ne remplacent pas l'espace pour aller plus loin.

CREAI AUVERGNE RHÔNE-ALPES

Avenue 6 — La reprise réflexive

Quelques jours plus tard, l'intervenante appelle — pas uniquement pour un suivi sur Noah, mais pour prendre des nouvelles d'elle. La mère d'accueil hésite un peu, puis se lance : *« Il y a eu un soir difficile… je pense que j'ai perdu le fil. »* Ce qui suit, c'est une conversation qui n'essaie pas de régler le problème trop vite. On prend le temps de revisiter la scène. De comprendre ce qui a pu se passer pour Noah ce soir-là — ce que son comportement disait, sans les mots. De reconnaître ce que ça a fait vivre à la mère d'accueil, dans le corps, dans la tête. D'explorer comment elle pourrait s'y prendre autrement la prochaine fois. Et peut-être, doucement, comment réparer avec Noah — pas en revenant sur la scène de façon formelle, mais par un geste simple, un moment choisi.

Après cet appel, elle a retrouvé un peu de perspective là où il n'y avait que de la fatigue. Elle voit Noah un peu mieux. Elle se voit un peu mieux aussi.

CREAI AUVERGNE RHÔNE-ALPES

Réflexion

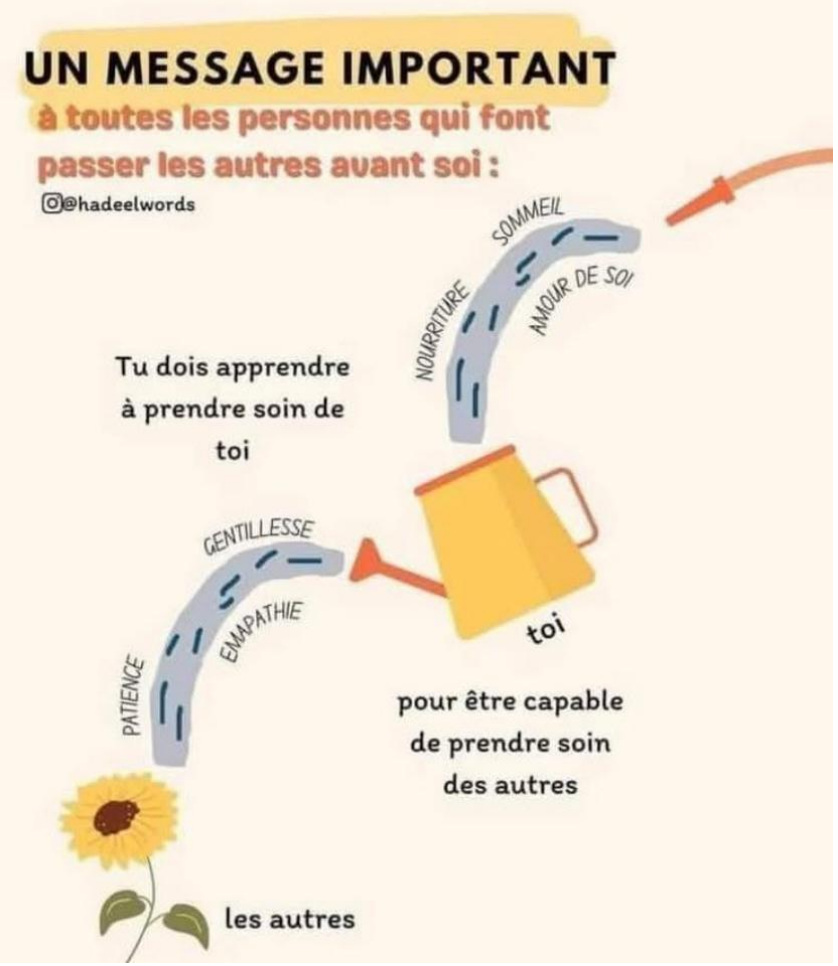
Lesquelles de ces avenues vous sont plus familières ?

- Avenue 1 — La fermeture rapide
- Avenue 2 — L'auto-attaque
- Avenue 3 — L'agir
- Avenue 4 — La banalisation / anesthésie
- Avenue 5 — La micro-réparation imparfaite
- Avenue 6 — La reprise réflexive

CREAI AUVERGNE RHÔNE-ALPES

Bien que l’avenue 6 - la reprise réflexive - soit la voie royale, elle ne se fait pas seule…









Effet cascade

CREAI AUVERGNE RHÔNE-ALPES

Se mettre à la place de Noah



- Qu'est-ce qui a pu se passer dans la journée de Noah, avant qu'il rentre à la maison ce soir-là ?
- Quand Noah lance son sac par terre, qu'est-ce qu'il essaie peut-être de dire — sans les mots ?
- Si Noah pouvait nous expliquer pourquoi il a agi comme ça, qu'est-ce qu'il dirait, selon vous ?
- Qu'est-ce que ce comportement-là lui coûte, à lui ?

CREAI AUVERGNE RHÔNE-ALPES

Explorer ce qui se passe à l'intérieur de nous



- Quand vous sentez cette tension monter, à quoi ressemble-t-elle dans votre corps ?
- À quel moment avez-vous senti que vous n'étiez plus vraiment dans l'échange — que vous étiez passé en mode survie ?
- Qu'est-ce qui vous a traversé l'esprit dans ce moment-là, même rapidement, même si c'était difficile à penser ?
- Y a-t-il quelque chose dans le comportement de Noah qui vous touche particulièrement, vous — et pourquoi, selon vous ?
- Comment garder de la curiosité pour Noah quand on est soi-même à bout ?

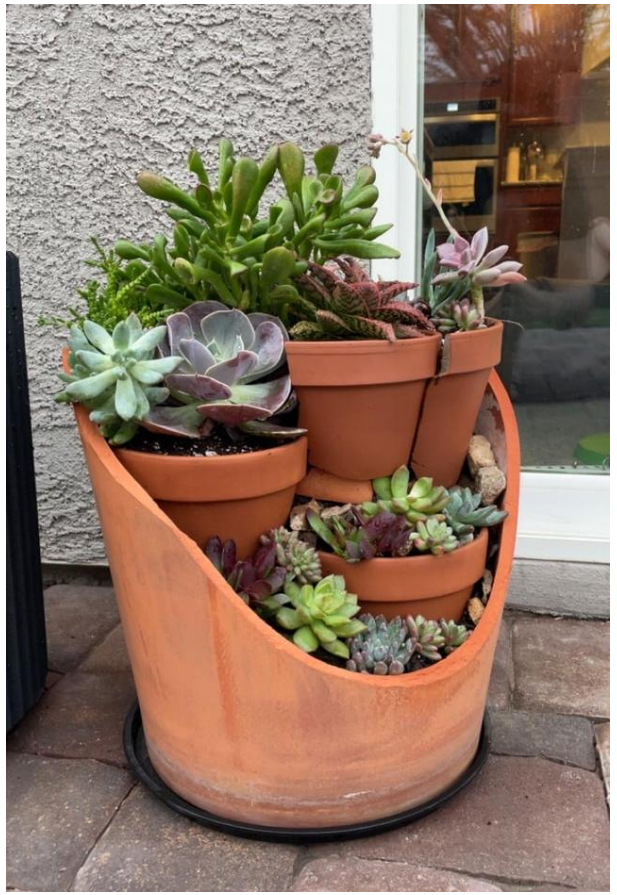
Penser à la réparation

Si vous pouviez revenir dans cette soirée avec juste un peu plus de recul, qu'est-ce que vous auriez voulu pouvoir faire — pas parfaitement, mais différemment ?

Qu'est-ce qu'un petit geste de réparation pourrait ressembler, pour vous, avec Noah ? Pas une conversation, juste un moment.

Comment Noah reçoit-il, habituellement, quand vous essayez de vous rapprocher après une soirée difficile ?

Qu'est-ce que ça change, pour Noah, de sentir que vous cherchez encore — même quand vous ne savez pas ?





Noah n'a pas besoin d'un milieu sans failles. Il a besoin d'un milieu qui persiste malgré les difficultés.

Qui revient après le silence lourd. Après le ton trop sec. Après le souper raté.

C'est ce retour-là — imparfait, humain, sincère — qui lui apprend, peut-être pour la première fois, qu'un adulte peut se tromper et rester quand même là.



- On demande aux parents d'accueil d'offrir ce que Noah n'a jamais eu : un adulte stable, prévisible, qui revient.
- C'est une demande immense. Elle ne peut pas reposer sur une seule paire d'épaules.
- Noah a besoin de sentir qu'il compte pour vous et qu'il peut compter sur vous. Vous, aussi, avez besoin de sentir que vous pouvez vous reposer sur quelqu'un.
- Ce n'est pas un luxe. C'est une condition essentielle.

CREAI AUVERGNE RHÔNE-ALPES

Réflexion

Quelles sont vos sources d’eau ?



Un verre à la fois…



Reprise à 14h



Frère de Banquise

Témoignage

- Podcast : La vie en rouge : https://smartlink.ausha.co/la-vie-en-rouge

Saison 2 :

- Épisode 1/3: Escort-boy à 14 ans
- Épisode 2/3: Levée d'amnésie
- Épisode 3/3: Survivant

- Podcast : Jeunes sortant de l'ASE en cours de montage. Date communiquée sur https://www.instagram.com/freredebanquise?stkn=NXlubm0xd3dyeHFz&utm_source=qr



La co-thérapie famille d'accueil et pédopsychiatre pour favoriser la stabilisation et la reprise développementale post traumatiques.

Témoignage du Dr Séverine LEJEUNE

et de Mr David et Mme Natacha TRAVERT, famille d'accueil

CREAI AUVERGNE RHÔNE-ALPES



Retour d'expérience dans la maison d'enfants à Caractère Social Clair Logis

Témoignage de Sophie LATOURNERIE, Directrice et Sophie LAUER, Cheffe de service : Implantation du modèle ARC

Implantation du modèle ARC

Retour d’expérience dans la maison d’enfants Clair Logis



INTRODUCTION

PLAN

- Présentation de la Maison d'Enfants Clair Logis
- Le contexte de l'implantation de la méthode ARC
- Son déploiement dans notre établissement
- Les freins et les pistes pour que ça fonctionne

PRESENTATION DE CLAIR LOGIS

- Les fratries
- La désinstitutionnalisation
- Les intouchables



LE CONTEXTE DE L'EXPERIMENTATION

- Engagement du Département de Paris
- Formation
- Supervision



Le déploiement d’ARC à Clair Logis



ARC en quelques mots

- Une vision centrée sur le trauma : un **savoir**.
- De la tranquillité, de l'engagement, de la disponibilité : **un savoir être**
- Des outils concrets à implanter auprès des enfants : un **savoir faire**
- **Soutenir les professionnels et leur réflexion**
- Favoriser une **approche positive plutôt que punitive**
- **Diminuer les difficultés comportementales** et **prévenir la réactivation des traumatismes**
- **Augmenter le sentiment de sécurité des jeunes** et travailler sur leurs relations, leurs émotions et leurs compétences
- Favoriser le développement de la **résilience et l'intégration des traumas**

ARC, ses images et ses expressions

- L’image du sac à dos
- L’agent d’apaisement
- Le poil de chat
- La casquette du détective
- Le panier
- L’image du masque à oxygène dans les avions
- « Un enfant terrible est avant tout un enfant terriblement malheureux »
- « Diviser l’âge de l’enfant par 2 et si ça suffit pas, divisez le par 3 »

ARC, c'est pour tous, tout le temps

- ARC est une vision **collective** qui a pour but, d'offrir des opportunités de guérison sans que ce soit dans un univers thérapeutique

- ARC c'est prendre conscience que chacun d'entre nous, chaque professionnel au contact de l'enfant a un impact sur sa guérison.

- **En effet, que faire des heures de la semaine où l'enfant n'est pas en thérapie ?**

Prendre soin des professionnels qui prennent soin des enfants

- Intervenir auprès d'enfants ayant subi du trauma, est un art
- Manque de prévisibilité, menaces chroniques à la sécurité physique et psychique
- Sentiment d'impuissance, de frustration et de découragement
- Il est inévitable que les professionnels ressentent une large gamme de réactions psychologiques

De l’approche de conformité…

- Que **fait** l’enfant : comportement observable
- Levier : récompense/punition
- Mauvais comportement : désobéissance
- Supposition : il ne veut pas
- Adulte comme gardien des règles.
- Objectif : obéissance, conformité, respect

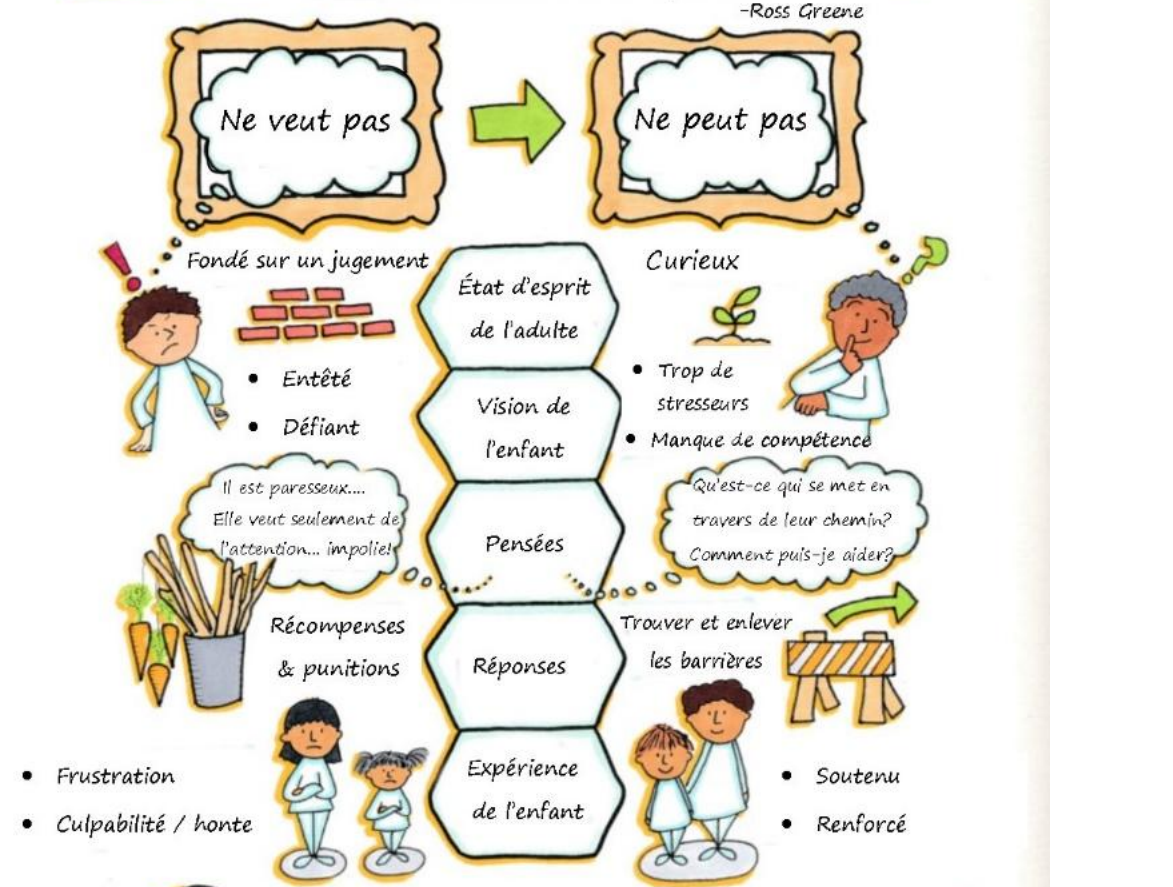
A l’approche relationnelle

- Que **vit** l’enfant ?
- Levier : curiosité, relation
- Mauvais comportement : difficulté de régulation
- Supposition : il ne peut pas
- Adulte co-régulateur.
- Objectif : bien-être, développement de l’autonomie et sécurité relationnelle.

Recadrer le comportement

« Les enfants réussissent bien s'ils le peuvent »

-Ross Greene



« Vois un enfant différemment, tu verras un enfant différent »

-Dr Stuart Shanker

Lorsque les enfants manifestent des comportements exigeants nous pouvons être des « détectives du stress »... découvrir et enlever des barrières.

Découvrir des stresseurs → les diminuer

Découvrir des besoins non comblés → les rencontrer

Découvrir des déficits au plan des compétences → les enseigner

@lcwiens62

Traduit en français à partir de: http://northstarpaths.com/visuals/cant-vs-wont-graphic-march-2017/

ARC à Clair Logis

- Est-ce que ça marche?
- Quels sont les changements observés ?
- Des évaluations toujours en cours



CONCLUSION



RETOUR D’EXPÉRIENCE



FACTEURS DE RÉUSSITE
ET FREINS

Facteurs de réussite et freins

Portage institutionnel

PE

Formation et supervision

Entretiens de recrutement

Turn over

Rigidité de certaines pratiques

Société



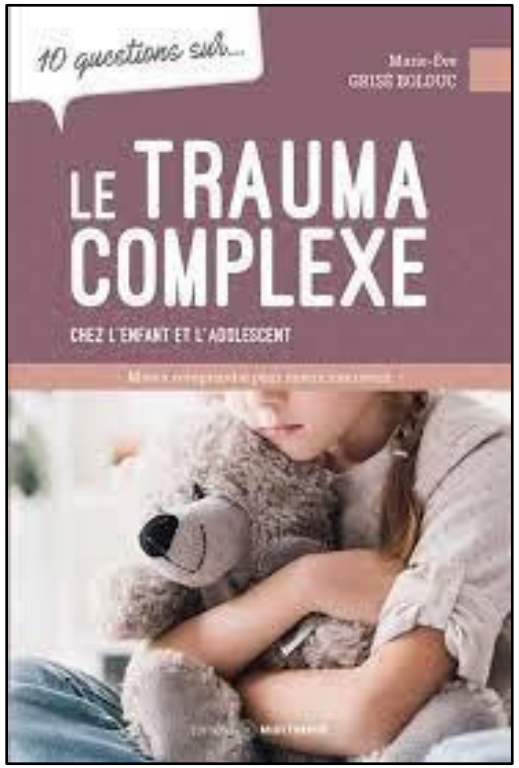
Conclusion

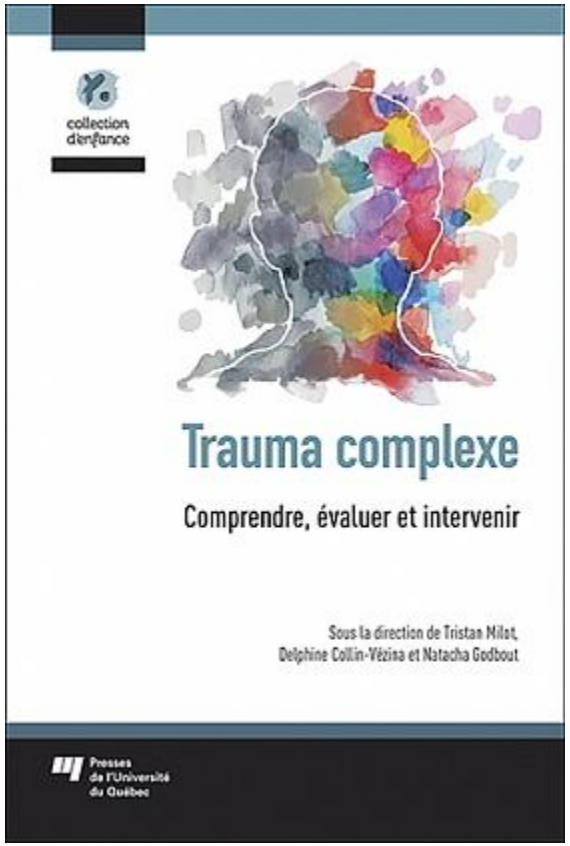
Ressources additionnelles

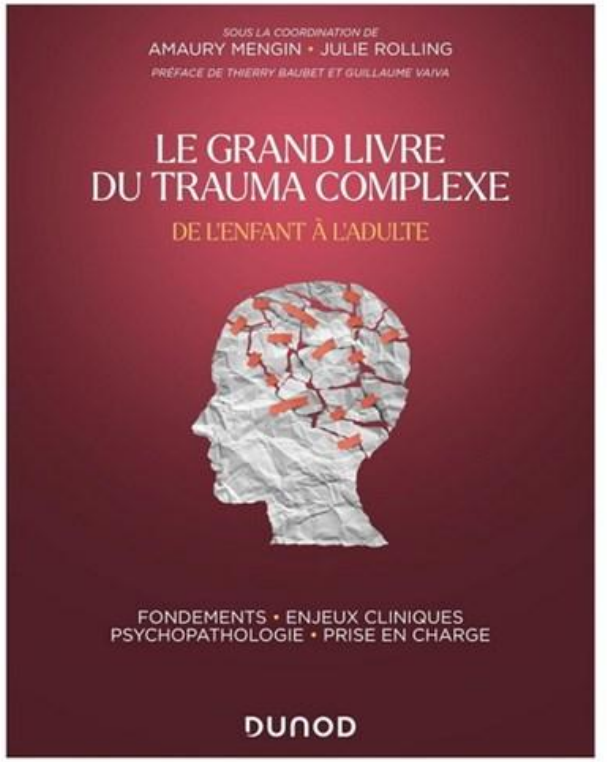
https://www.traumaconsortium.com/fr/



Ressources additionnelles

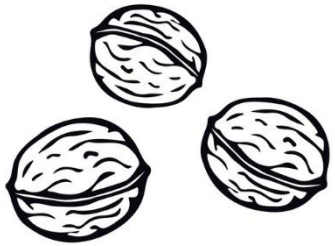




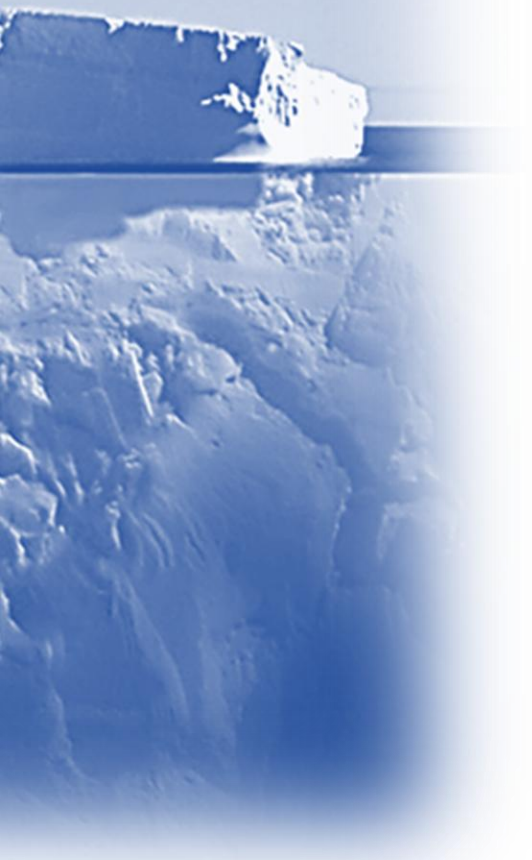


Avant de se quitter – check-out

Sur une échelle d’écureuil, comment repartez-vous de la rencontre d’aujourd’hui?







Merci pour votre attention et votre participation!

Toute question peut être adressée à Delphine Collin-Vézina:
delphine.collin-vezina@mcgill.ca

Merci de votre présence



Nous contacter

Siège

33 cours Albert Thomas

69003 Lyon

04 72 77 60 60

Bureau

15 rue des Frères Lumière

63000 Clermont-Ferrand

04 73 90 60 60

accueil@creai-ara.org | www.creai-ara.org