

SUPPORT DE CAPITALISATION

SOUFFRANCE PSYCHIQUE DES MINEURS NON ACCOMPAGNÉS



Agir pour le Lien Social
et la Citoyenneté



REPÈRES POUR FAVORISER L'ACCÈS AUX
SOINS PSYCHIQUES DES JEUNES
ACCUEILLIS AU SEIN DES DISPOSITIFS DE
VIE INDÉPENDANTE SUPERVISÉE D'ALC

Septembre
2022

IMPACT



Improvement and extension
of good Practices of
Alternative Care and
proTection



Cofinancé par
l'Union européenne



UNE DÉMARCHE CONSULTATIVE, PARTICIPATIVE ET INCLUSIVE

COMMENT FAVORISER L'ACCÈS AUX SOINS PSYCHIQUES DES MNA ?



UN DIAGNOSTIC

pour identifier les freins et les leviers

- 1 atelier avec les professionnels d'ALC
- 1 atelier avec 19 MNA accueillis par ALC
- 7 auditions d'experts
- 1 revue de littérature



DES RECOMMANDATIONS

pour améliorer la qualité de service proposée par ALC



UN OUTIL

pour renforcer les capacités des équipes d'ALC



FOCUS SUR L'ATELIER AVEC LES JEUNES

Des études de cas pour :

- Faire émerger l'**expertise des jeunes**
- Interroger les **représentations sociales des jeunes**
- Comprendre le **rapport des jeunes à la souffrance et aux soins psychiques**

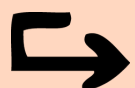
UNE REPRÉSENTATION SOCIALE

« (...) ensemble organisé d'informations, d'attitudes et de croyances à propos d'un objet donné. Socialement produite, elle est fortement marquée par des valeurs correspondant au système socio-idéologique et à l'histoire du groupe qui la véhicule pour lequel elle constitue un élément essentiel de sa vision du monde »
(Abric & Al, 2014, p236)



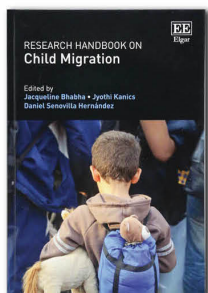
Ce document est l'outil de renforcement des capacités des équipes d'ALC qui a été élaboré dans le cadre de la démarche. Il s'appuie en grande partie sur les contenus du rapport intitulé « Réflexions pour une meilleure prise en compte de la souffrance psychique des MNA accueillis au sein des services de vie indépendante supervisée d'ALC »

LES PRINCIPALES SOURCES DE SOUFFRANCE PSYCHIQUE DES MNA



- Renforcer les pratiques professionnelles pour une meilleure prise en compte des sources premières de souffrance psychique des jeunes
- Améliorer le diagnostic des troubles anxiodépressifs et de stress post-traumatique

Research Handbook on Child Migration (2018)



Article "Wellbeing: refugee children's psychosocial wellbeing and mental health" (Charles Watters & Ilse Derluyn, 2018)

Les impacts psychologiques de la migration doivent s'envisager à trois niveaux différents : (1) dans le pays d'origine, (2) lors du parcours migratoire et (3) lors du processus d'installation dans un nouveau pays.

Certaines approches peuvent provoquer des effets de disempowerment, lorsqu'elles sont trop centrées sur les standards occidentaux et notamment lorsqu'elles sont centrées sur l'individu et moins sur l'environnement et/ou qu'elles ne sont pas assez reliées aux préoccupations et conceptions du MNA lui-même, pour qui le bien-être peut être davantage relié à des considérations d'ordre social (insertion : école, travail).

Le sentiment de perte qui est dominant et trop souvent mis en interrelation directe avec la question du traumatisme, tendance qui au-delà d'être inefficace peut aussi être stigmatisante.

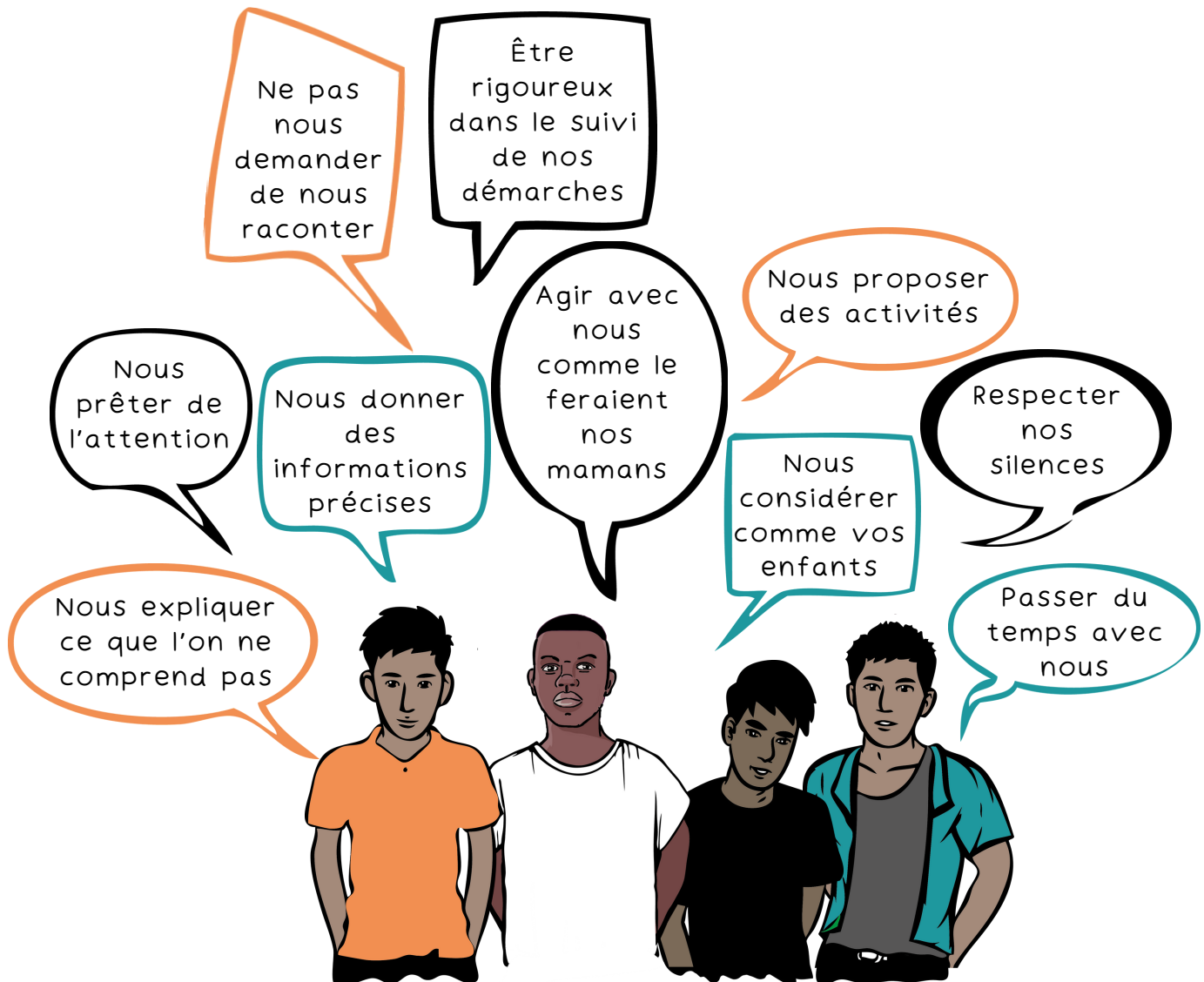
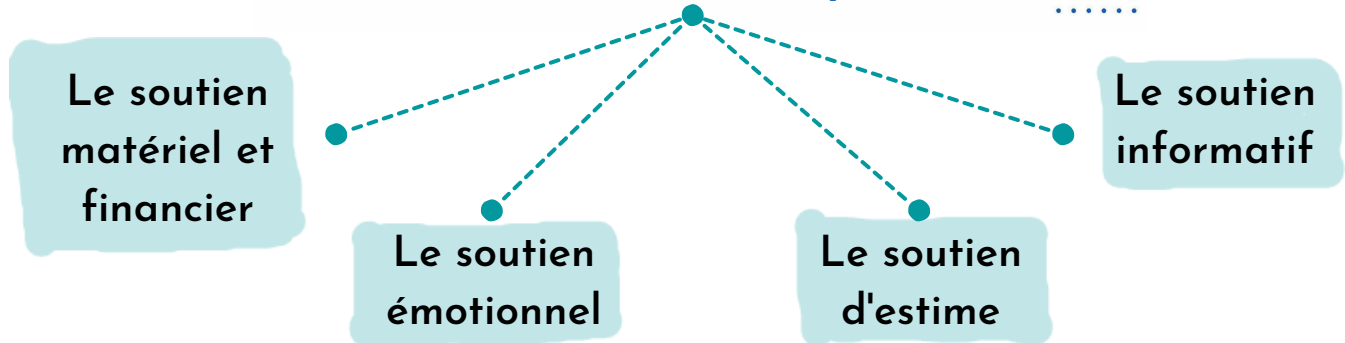
Au-delà, le concept de social suffering (Kleinman) en contexte post-migratoire doit être pris en compte tout autant que l'agencité du MNA, c'est-à-dire son pouvoir d'agir sur sa condition et donc sur son état de bien-être, sur sa santé mentale (résilience, ressources). La prise en compte de cette pluralité de facteurs devrait permettre aux institutions de développer un programme intégré de soutien psycho-social : les MNA sont compétents pour interpréter leur propre vie ; l'approche doit être holistique (considérer le soutien psychologique, tout autant que le soutien social) ; la dimension culturelle doit être prise en compte tant pour ses intérêts que pour ses limites ; les impacts de la vie actuelle doivent être reconnus ; l'autonomisation par l'appropriation et la participation doit être développée comme les capacités propres du jeune ce qui nécessite des moyens (humains et matériels) différenciés et suffisants.



LE RÔLE CENTRAL DU SOUTIEN SOCIAL

LE SOUTIEN SOCIAL

« (...) ensemble des relations interpersonnelles d'un individu lui procurant un lien affectif positif, une aide pratique (instrumentale, financière) mais aussi des informations et évaluations relatives à la situation menaçante »
(Bruchon-Schweizer, 1994, p.34-35)



Au-delà des pratiques individuelles des éducateurs que ce document vise à renforcer, ALC s'est appuyée sur la présente étude pour définir un plan d'action visant le renforcement systémique du soutien social au sein des services de vie indépendante supervisée.

PSYCHOTRAUMATISME : DE QUOI PARLE-T'ON ?



LE PSYCHOTRAUMATISME

« Phénomène d'effraction du psychisme et de débordement de ses défenses par les excitations violentes afférentes à la survenue d'un évènement agressant ou menaçant pour la vie ou pour l'intégrité (physique ou psychique) d'un individu qui est exposé comme victime, comme témoin ou comme acteur » (Crocq)

« Trouble présenté par une personne ayant vécu un ou plusieurs évènements traumatiques ayant menacé son intégrité physique ou psychique ou celles d'autres personnes présentes, ayant provoqué une peur intense, un sentiment d'impuissance ou d'horreur et ayant développé des troubles psychiques liés à ce traumatisme » (DSM IV)

Simple (ou de type I)

Évènement unique :
attentat, accident,
catastrophe
naturelle, incident...

Complexe (ou de type II)

Évènement répété et durable :
maltraitements (physique, sexuelle,
psychologique), violences
conjugales...

LES DIFFÉRENTS TYPES DE PSYCHOTRAUMATISMES

Non intentionnels

Accidents, incendies, deuils violents, maladies graves, catastrophes naturelles et industrielles...

Intentionnels

Violences collectives (persécutions, guerres, génocides...), violences intrafamiliales (maltraitements, violences conjugales...), violences extrafamiliales (attentats, agressions, homicides, viols...)

Violences interhumaines

Menace ou utilisation de la force ou du pouvoir entraînant un risque (dommage physique/psychologique, décès, privations....)





ÉTAT DE STRESS POST-TRAUMATIQUE (ESPT)



Réaction spécifique qui peut se développer même un mois après l'exposition à un événement ou à plusieurs événements traumatiques



L'individu a vécu, a été témoin ou a été confronté à un événement ou des événements durant lesquelles des personnes ont pu mourir ou être gravement blessées ou ont été menacées de mort ou de graves blessures ou bien durant lesquelles sont intégrité physique ou celle d'autrui a pu être menacée



Sa réaction à l'évènement s'est traduite par une peur intense, un sentiment d'impuissance ou d'horreur.



LES SYMPTÔMES DE L'ESPT

Reviviscences

et / ou

Pensées ou humeur négatives

et / ou

Hypervigilance

et / ou

Evitement



LES SYMPTÔMES DE L'ÉTAT DE STRESS POST-TRAUMATIQUE

Reviviscences

- Souvenirs répétitifs et envahissants de l'évènement provoquant un sentiment de détresse et comprenant des images, des pensées ou des perceptions.
- Rêves répétitifs concernant l'évènement provoquant un sentiment de détresse.
- Impressions ou agissements soudains « comme si » l'évènement traumatique allait se produire (sentiment de revivre l'évènement, des illusions, des hallucinations et des épisodes dissociatifs (flash-back)).
- Sentiment de détresse psychique et/ou réactions physiologiques lors de l'exposition à des indices internes ou externes évoquant ou ressemblant à un aspect de l'évènement traumatique (odeurs, bruits, douleurs).

et / ou

Pensées ou humeur négatives

- Croyances ou attentes négatives persistantes ou exagérées à propos de soi-même, des autres ou du monde.
- Cognitions persistantes ou déformées concernant la cause ou les conséquences de l'évènement qui amènent l'individu à se blâmer ou à blâmer autrui.
- Etat émotionnel négatif persistant (peur, horreur, colère, culpabilité, honte).
- Diminution marquée de l'intérêt ou de la participation à des activités significatives.
- Incapacité persistante à ressentir des émotions positives (à éprouver du bonheur, du plaisir, de la satisfaction ou des sentiments affectueux).
- Changements d'humeurs brusques ou rapides (passer du rire aux larmes, à la colère..)
- Irritabilité, accès de colère sous forme d'agression verbale ou physique envers des personnes ou des objets.

et / ou

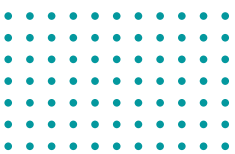
Hypervigilance

- Troubles du sommeil (difficultés d'endormissement, réveils nocturnes, cauchemars).
- Troubles de la concentration, de l'attention.
- Réaction de sursaut exagérée.
- Hypervigilance
- Attention accrue ou un état d'alerte accompagnés d'un comportement visant à prévenir les dangers de l'environnement.

et / ou

Evitement

- Efforts pour éviter les souvenirs, pensées ou les sentiments pénibles liés à l'évènement traumatique.
- Efforts pour éviter les rappels externes (personnes, lieux, activités, objets) associés à l'évènement traumatisme.
- Incapacité de se rappeler un aspect de l'évènement traumatique (amnésie traumatique ou dissociative)
- Sentiment de détachement ou d'éloignement d'autrui (isolement, repli sur soi).



COMMENT UTILISER L'OUTIL D'AIDE AU DIAGNOSTIC ?

1



L'amorce des échanges entre le professionnel et le jeune se fait par la question précédée d'un numéro.

Par ex : 6 - Est-ce qu'il t'arrive de changer rapidement d'humeur ?

2



Optimiser l'intercompréhension :

- Les indicateurs > ils peuvent être utilisés par le professionnel pour renseigner le jeune sur ce que peut être la réponse à la question
- La médiation linguistique > utiliser des stratégies d'information adaptée, des reformulations linguistiques notamment, pour permettre au jeune de mieux comprendre la question et les contenus balayés par les indicateurs et en cas de nécessité, prévoir le recours à un interprète pour les jeunes dont le niveau de maîtrise du français est insuffisant

3



Une partie consacrée aux prises de notes est destinée au professionnel. Il peut ainsi garder trace des échanges.

EXEMPLE



COGNITIONS
7 - Est-ce que tu as des difficultés de concentration, des difficultés pour te concentrer ?

0	1	2	3
Jamais	Parfois	Souvent	Toujours

NOTES (basées sur les réponses, interrogations et propos du jeune)



INDICATEURS
Pour certaines personnes, il arrive...

- D'oublier souvent des choses
- D'avoir l'esprit trop occupé pour penser à tout ce qu'elles doivent faire
- De ne pas arriver à rester concentrées sur ce qu'elles sont en train de faire (une activité, leurs devoirs, une conversation...)

← 1

← 3

← 2

LA SOUFFRANCE PSYCHIQUE DES MNA

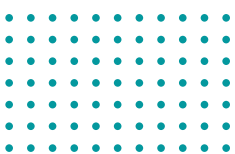
OUTIL D'AIDE AU DIAGNOSTIC



IMPACT



Improvement and extension
of good Practices of
Alternative Care and
proTectiön



QUESTIONNAIRE D'AIDE AU DIAGNOSTIC



à imprimer / compléter

Conformément aux orientations prises dans le cadre du projet IMPACT, ce questionnaire est :

- à renseigner la seconde quinzaine du séjour d'un jeune
- à renseigner lors d'un temps d'échange dédié entre les éducateurs et chaque jeune dont ils assurent la référence
- à transmettre à la psychologue du service et/ou à aborder en réunion de synthèse

Date : _____

Nom, prénom du jeune : _____

Nom, prénom du professionnel : _____



SOMMEIL

1 - Est-ce-que tu dors bien ?

0	1	2	3
Jamais	Parfois	Souvent	Toujours

NOTES (basées sur les réponses, interrogations et propos du jeune)

.....

.....

.....

.....



INDICATEURS

Pour certaines personnes, il arrive de ... :

- Mettre beaucoup de temps à s'endormir
- D'avoir des pensées ou des souvenirs difficiles/douloureux quand elles essaient de s'endormir
- De se réveiller en pleine nuit en se sentant mal
- De faire des mauvais rêves/songes ou des cauchemars
- De se sentir fatiguées quand elles se réveillent



ANXIÉTÉ / PEUR

2 - Est-ce qu'il t'arrive d'avoir peur, de ressentir de l'angoisse ou de l'anxiété ?

0	1	2	3
Jamais	Parfois	Souvent	Toujours

NOTES (basées sur les réponses, interrogations et propos du jeune)

.....

.....

.....

.....

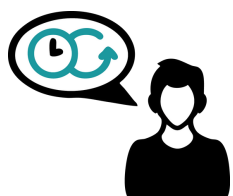


INDICATEURS

Certaines personnes peuvent... :

- Avoir des réactions physiques ou se sentir pas bien/mal en se rappelant certains événements ou certaines situations qu'elles ont vécues.
- Avoir des sueurs (transpirer) et le cœur qui s'accélère lorsqu'elles repensent à certains événements ou certaines situations qu'elles ont vécues.
- Avoir des difficultés à respirer correctement ou une sensation d'oppression au niveau du thorax lorsqu'elles repensent à certains événements ou certaines situations qu'elles ont vécues.
- Penser qu'on leur veut du mal
- Avoir l'impression que quelqu'un les suit dans la rue
- Avoir peur d'être dans le noir
- Avoir peur de certains sons ou bruits.
- Avoir peur d'autres personnes.





RÉPÉTITION

3 - Est-ce qu'il t'arrive d'avoir des souvenirs qui te reviennent dans la tête sans pouvoir les contrôler ?

0	1	2	3
Jamais	Parfois	Souvent	Toujours

NOTES (basées sur les réponses, interrogations et propos du jeune)

.....

.....

.....

.....

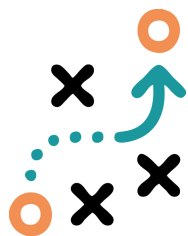


INDICATEURS

Pour certaines personnes, il arrive ... :

- Que des bruits ou des sons leur rappellent certains événements ou certaines situations sans qu'elles le veuillent
- Que des images leur rappellent certains événements ou certaines situations sans qu'elles le veuillent
- Que des odeurs leurs rappellent certains événements ou certaines situations sans qu'elles le veuillent
- De faire souvent les mêmes cauchemars la nuit
- D'avoir les mêmes souvenirs qui leur reviennent à l'esprit à différents moments de la journée
- D'avoir les mêmes pensées qui leur reviennent à l'esprit à différents moments de la journée
- De ressentir souvent les mêmes émotions désagréables (peur, colère, tristesse)





ÉVITEMENT

4 - Est-ce qu'il t'arrive d'éviter de penser ou de parler de certains évènements, situations ou souvenirs ?

0	1	2	3
Jamais	Parfois	Souvent	Toujours

NOTES (basées sur les réponses, interrogations et propos du jeune)

.....

.....

.....

.....



INDICATEURS

Chez certaines personnes, il arrive ... :

- D'éviter d'avoir des sentiments qui rappellent des évènements, des situations ou des souvenirs
- D'éviter de se rappeler de situations qu'elles ont vécu
- D'éviter de se rappeler d'évènements, de situations ou de souvenirs
- D'éviter de regarder certaines images
- D'éviter d'entendre parler de certains sujets





SYMPTÔMES PHYSIQUES

5 - Est-ce qu'il t'arrive d'avoir des douleurs dans le corps ?

0	1	2	3
Jamais	Parfois	Souvent	Toujours

NOTES (basées sur les réponses, interrogations et propos du jeune)

.....

.....

.....

.....

INDICATEURS

Pour certaines personnes, il arrive d'avoir ... :

- Mal à la tête
- Mal au ventre
- Des douleurs diffuses dans tout le corps
- Des douleurs au niveau de la poitrine/thorax.





TROUBLES DE L'HUMEUR

6 - Est-ce qu'il t'arrive de changer rapidement d'humeur ?

0	1	2	3
Jamais	Parfois	Souvent	Toujours

NOTES (basées sur les réponses, interrogations et propos du jeune)

.....

.....

.....

.....

INDICATEURS

Certaines personnes peuvent... :

- Se sentir rapidement énervées ou en colère
- Avoir des réactions qu'elles ne contrôlent pas
- Avoir des réactions très fortes ou très intenses
- Avoir un fort sentiment de colère
- Avoir un sentiment de très grande tristesse
- Se sentir bien/content puis triste rapidement après
- Se sentir bien/ content puis en colère rapidement après
- Se sentir bien/content puis ressentir de la peur rapidement après





COGNITIONS

7 - Est-ce que tu as des difficultés de concentration, des difficultés pour te concentrer ?

0	1	2	3
Jamais	Parfois	Souvent	Toujours

NOTES (basées sur les réponses, interrogations et propos du jeune)

.....

.....

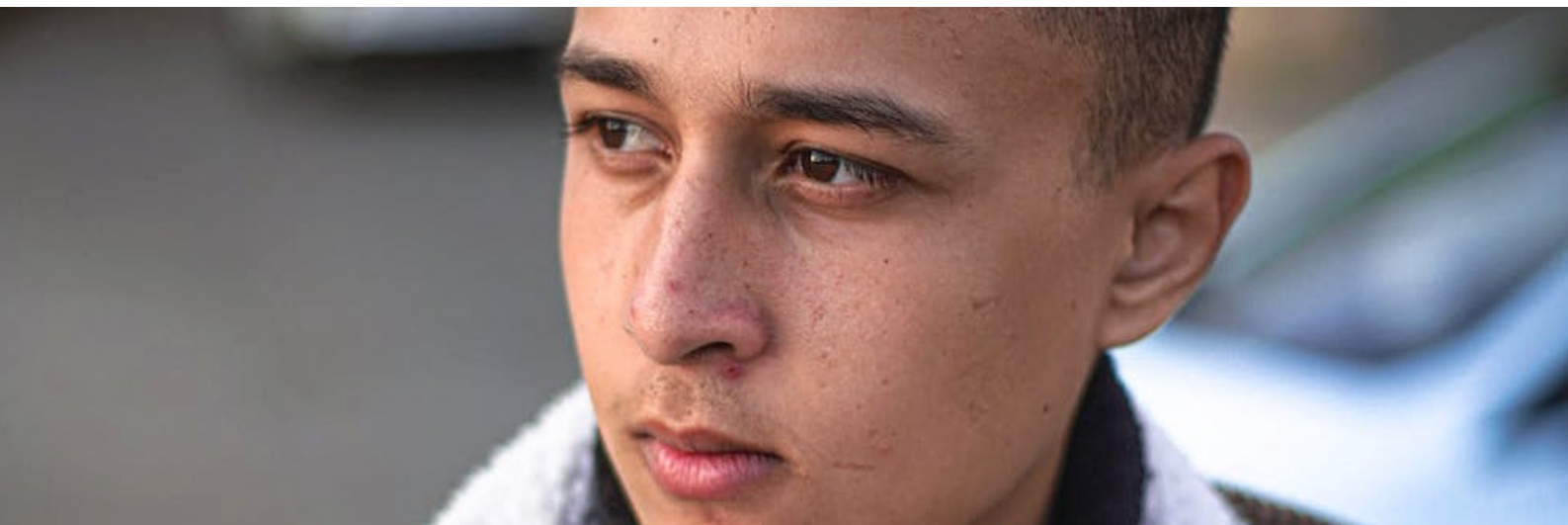
.....

.....

INDICATEURS

Pour certaines personnes, il arrive...

- D'oublier souvent des choses
- D'avoir l'esprit trop occupé pour penser à tout ce qu'elles doivent faire
- De ne pas arriver à rester concentrées sur ce qu'elles sont en train de faire (une activité, leurs devoirs, une conversation...)





DÉPRESSION

8 - Est-ce qu'il t'arrive de ne plus avoir envie de rien, de te sentir triste ?

0	1	2	3
Jamais	Parfois	Souvent	Toujours

NOTES (basées sur les réponses, interrogations et propos du jeune)

.....

.....

.....

.....



INDICATEURS

Certaines personnes... :

- Préfèrent rester seules
- Se sentent tristes
- Se sentent fatiguées
- Ont l'impression de manquer d'énergie ou de force
- N'ont plus envie de voir ou de parler à d'autres personnes
- Préfèrent rester dans leur chambre ou leur appartement plutôt que de sortir
- Peuvent rester sans rien faire pendant un long moment en pensant à certaines choses
- Ont l'impression qu'elles n'arrivent plus à se sentir heureuses comme avant.
- N'aiment plus faire ce qu'elles aimaient faire avant
- N'arrivent plus à rire et à ressentir de la joie comme avant
- Pleurent souvent ou ont souvent envie de pleurer

