

CARDA

ACCOMPAGNEMENT DES FAMILLES

Julie Lavaux
Psychologue
Thérapeute Familiale

PLAN

- L'exil : un bouleversement familial
- Les types de difficultés rencontrées
 - Au niveau de la structure familiale
 - Au niveau des relations intrafamiliales
- Quand le contexte est un obstacle à la résilience
- Le cheminement vers la résilience
- Quelques pistes d'interventions thérapeutiques...

L'EXIL : UN BOULEVERSEMENT FAMILIAL

- Les familles en demande d'asile peuvent être considérées comme des familles subissant une **transition familiale**.
- Ce passage d'un cycle de vie à un autre est un passage évolutif qui va générer **du stress et quelques fois un vécu de souffrance** car ces changements sont porteurs de risques et **d'incertitudes**.
- Cette situation provoque des transformations autant au niveau de **la structure familiale qu'au niveau des relations intrafamiliales**.

LES TYPES DE DIFFICULTÉS RENCONTRÉES

- **Difficultés au niveau de la structure familiale**
 - Phénomène de parentification
- **Difficultés au niveau des relations intrafamiliales**
 - Phénomène de surprotection vis-à-vis des enfants
 - Relations conflictuelles
 - Conflits conjugaux
 - Conflits parents-enfants
 - Violence intrafamiliale
 - Désinvestissement relationnel
 - Négligence
- **Deuil de l'espoir de guérison**

QUAND LE CONTEXTE EST UN OBSTACLE À LA RÉSILIENCE

- **Nouvellement arrivées dans un pays différent**
 - Implications: plus aucun point de repères, plus de réseau, difficultés au niveau de la langue, de la compréhension du pays, etc.
- **Vivant dans un centre**
 - Implications: Difficultés de retrouver son rôle (qui faisait à manger, s'occupait des devoirs, amenait une sécurité matérielle, etc.)
- **En demande d'asile**
 - Implication: Insécurité dans l'avenir
- **Ayant des difficultés psy**
 - Implication: Répercussions sur toute la famille.

LE CHEMINEMENT VERS LA RÉSILIENCE

- **Résilience Familiale**
 - Capacité développée par la famille **à soutenir et à aider** un ou plusieurs membres de la famille victime(s) de circonstances difficiles ou à construire **une vie suffisamment riche** pour chacun des membres malgré un **environnement difficile** auquel il est soumis (Delage)
- **Objectifs du thérapeute**
 - La résilience vise à **repérer les compétences**, les ressources, les potentialités et **à les amplifier** (Cyrulnik)
 - Notre travail est de développer ce qu'ils savent faire plutôt que de s'appesantir sur les difficultés et les échecs (Ausloos)

QUELQUES PISTES D'INTERVENTIONS THÉRAPEUTIQUES...

- **Soutenir une organisation familiale suffisante** (Delage)
 - L'exil induit un bouleversement des rôles et de la fonction de chacun à l'intérieur de la famille.
 - Phénomène de Parentification: Processus relationnel interne à la famille qui amène **l'enfant à prendre des responsabilités plus importantes** que ne le voudrait son âge et sa maturation dans un contexte socio-culturel et historique précis qui le conduit à **être parent de son parent** (Le Goff)

QUELQUES PISTES D'INTERVENTIONS THÉRAPEUTIQUES...

- Absence de parentification
 - Les responsabilités de l'enfant sont adaptées à son âge et elles sont supervisées et soutenues par les parents
- Parentification adaptée
 - Malgré les responsabilités plus importantes que le voudrait son âge, celles-ci sont reconnues par la famille et le réseau social
- Parentification destructrice
 - L'enfant est surchargé de responsabilités qui deviennent la source principale de son identité sans aucune reconnaissance de son entourage
- Infantilisation
 - L'enfant est empêché de se montrer solidaire, ses facultés de sollicitude sont bloquées

QUELQUES PISTES D'INTERVENTIONS THÉRAPEUTIQUES...

■ Objectif :

- La parentification peut être constructive et ouvrir à de nouvelles compétences si elle est :
 - Provisoire
 - Pas écrasante
 - Reconnue, appréciée et supervisée
 - Concerne des aspects matériels et fonctionnels et non des aspects affectifs et émotionnels.

QUELQUES PISTES D'INTERVENTIONS THÉRAPEUTIQUES...

- Objectif thérapeutique de soutenir l'organisation familiale:
 - Reprise du quotidien
 - Reconnaissance des différentes fonctions de chacun

→ ↑ **sentiment de maîtrise et du pouvoir d'action**

QUELQUES PISTES D'INTERVENTIONS THÉRAPEUTIQUES...

■ Redonner du pouvoir d'action

- Reconnaissance de l'autre comme **auteur de choix**.
 - Donner l'occasion de les verbaliser et en prendre conscience, se sortir du sentiment de fatalisme et d'impuissance.
- Reconnaissance de l'autre comme ayant la **possibilité de donner**
 - Chacun a besoin d'être soutenu par la famille mais chacun a aussi besoin d'être attentif à l'autre, de donner et de prendre soin de lui-même s'il a été victime.
 - Le thérapeute favorise l'émergence ou la reconnaissance de ces moments de dons qui sont réparateurs pour les deux. (Nagy)
- Reconnaissance de l'autre comme **auteur de solutions**
 - Le thérapeute met en évidence leurs compétences, active le processus mais la famille garde la responsabilité de trouver ses propres solutions (Ausloos)

QUELQUES PISTES D'INTERVENTIONS THÉRAPEUTIQUES...

■ Expression des émotions

- Le thérapeute va montrer empathie et partialité envers chacun des membres de la famille. Il encourage l'expression des émotions de chacun et leur demande d'accepter celles des autres.
- Cette reconnaissance multidirectionnelle encourage la famille à une reconnaissance mutuelle intrafamiliale et soutient les manifestations de reconnaissance entre les membres de la famille.

(Partialité multidirectionnelle de Nagy)

QUELQUES PISTES D'INTERVENTIONS THÉRAPEUTIQUES...

■ Mentalisation

- Construire et organiser une histoire dans laquelle le trauma pourra prendre sens et s'intégrer à l'histoire familiale avant et après l'exil (*Delage*)
- Chacun pourra élaborer son histoire et soutenir le processus de pensée de chacun.

CONCLUSION...

« La famille est le meilleur médicament »

Andolfi

Si la famille peut être source de résilience et de protection, d'autres peuvent entraver celle-ci. Il est donc essentiel de pouvoir travailler avec elles pour qu'elles puissent offrir un milieu propice à la résilience et donc devenir le meilleur médicament pour elles-mêmes.

BIBLIOGRAPHIE

- Ausloos, G. 1995, « *La compétence des familles* », Toulouse, érès.
- Delage, M. 2004 , « Résilience dans la famille et tuteurs de résilience », *Thérapie familiale*, Vol. 25, N°3, 339-347.
- Delage, M. 2008, « *La résilience familiale* », Paris, Odile Jacob.
- Ducommun-Nagy,C. 2006, « *Ces loyautés qui nous libèrent* », Milau, Jean-Claude Laffès.
- Le Goff, J-F. 2005, « Thérapeute de la parentification: une vue d'ensemble », *Thérapie Familiale*, Vol.26, N°3, 285-298.
- Métraux, J-C. 2008, « Du mépris à la reconnaissance. Réflexions sur la psychothérapie des familles migrantes », *Le divan familiale*, Vol.2, N°21, 135-154.
- Michard, P. 2005, « *La thérapie contextuelle de Boszormenyi-Nagy. Une nouvelle figure de l'enfant dans le champ de la thérapie familiale* », Bruxelles, De Boeck Université.

MERCI POUR VOTRE
ATTENTION!
DES QUESTIONS?