



RAPPORT 3

Examen de pratiques prometteuses : Soutiens aux parents noirs

**ÉVALUATION DE L'INITIATIVE POUR
L'INNOVATION EN MATIÈRE DE SOUTIEN
AUX PARENTS NOIRS**

Juin 2020

Examen de pratiques prometteuses : Soutiens aux parents noirs
© 2020 Turner Consulting Group Inc.

Le présent rapport est disponible en anglais à www.blackparenting.ca.

Citation suggérée :

Turner, T. et Debrah, M. (2020). *Examen de pratiques prometteuses : Soutiens aux parents noirs*. Toronto, ON : Turner Consulting Group Inc.

REMERCIEMENTS

De nombreuses personnes ont contribué à l'élaboration de ce rapport et l'ont soutenu. Je les remercie toutes chaleureusement.

Turner Consulting Group Inc.

Équipe de projet

Tyler Boyce
Dre Alana Butler
Pamela Campbell
Maame Debrah
Tana Turner

Groupe consultatif de recherche

Faiza Ahmed-Hassan
Peter Amponsah
Camille Cato
Selom Chapman-Nyaho
Jacqueline Getfield
Ed Gough Jr.
Jessica Kirk
Debbie Miles-Senior
Dre Delores Mullings
Michelle Richards

Couverture : Hans Poppe

Traduction française : Sylvain Lortie, Solutions SL

Le présent rapport a été financé par la province de l'Ontario, représentée par le ministère des Services à l'enfance et des Services sociaux et communautaires (MSESSC). Ce rapport représente la position ou l'opinion des auteurs et ne vise pas à représenter la position ou l'opinion du Ministère. L'exactitude de l'information contenue dans ce rapport n'a pas été vérifiée par le Ministère.

TABLE DES MATIÈRES

SECTION 1. Contexte	1
1.1 Introduction	1
1.2 Survol de l'Initiative pour l'innovation en matière de soutien aux parents noirs	1
1.3 Survol de ce projet	3
SECTION 2. Critères d'inclusion dans ce rapport	5
2.1 Définition de programme de pratiques parentales	5
2.2 Méthodologie	6
2.3 Éléments des programmes efficaces	8
SECTION 3. Pratiques prometteuses	14
3.1 Soutiens parentaux culturellement pertinents et adaptés	14
3.2 Interventions en fonction des traumatismes	18
3.3 Renforcement des compétences parentales	25
3.4 Parents ayant des besoins particuliers et parents d'enfants ayant des besoins particuliers	32
3.5 Jeunes mères	35
3.6 Jeunes et nouveaux pères	39
3.7 Pères	41
3.8 Soutien aux parents pour naviguer dans les systèmes et défendre leurs intérêts ainsi que ceux de leurs enfants	47
3.9 Parents LGBTQ+	47
3.10 Parents d'enfants LGBTQ+	49
3.11 Parents incarcérés	49
3.12 Santé maternelle	53
3.13 Interventions ciblant les parents d'enfants ayant des comportements perturbateurs	57
3.14 Amélioration des relations entre les parents	61
SECTION 4. Sommaire	63

SECTION 1. Contexte

1.1 Introduction

En Ontario, près de 630 000 personnes s'identifient en tant que Noirs ou Afro-Canadiens. Le terme « Noir » renvoie à un groupe diversifié de personnes d'ethnies, d'origines et d'identités variées. Malgré cette diversité, les Ontariens noirs partagent un héritage africain commun, une histoire commune de colonialisme et d'esclavage et, par conséquent, l'expérience actuelle commune du racisme envers les Noirs, qui se traduit par des disparités socio-économiques, sanitaires, éducatives et sociales.

Outre le racisme structurel et systémique envers les Noirs, les stéréotypes et les préjugés néfastes ont un impact négatif sur la façon dont les Afro-Canadiens sont traités lorsqu'ils accèdent aux services. Ce réseau de racisme envers les Noirs entrave l'accès équitable aux services et contribue à une mauvaise qualité de vie pour les familles, les enfants et les jeunes noirs.

La méfiance à l'égard de diverses institutions ainsi que la stigmatisation associée à la recherche d'aide peuvent également empêcher les parents noirs de rechercher les services dont ils ont besoin pour eux-mêmes et leurs enfants. Une partie de cette appréhension provient des expériences passées de racisme envers les Noirs ainsi que du manque de services culturellement pertinents et adaptés. Afin de favoriser les meilleurs résultats pour les enfants et les jeunes noirs, les parents noirs doivent avoir accès à l'information ainsi qu'aux programmes et services culturellement pertinents et adaptés dont ils ont besoin, lorsqu'ils en ont besoin, pour répondre à leurs besoins uniques et à ceux de leurs enfants.

1.2 Survol de l'Initiative pour l'innovation en matière de soutien aux parents noirs

L'Ontario a instauré le Plan ontarien d'action pour les jeunes noirs (POAJN) en mars 2017 dans le but de réduire les disparités pour les familles, les enfants et les jeunes noirs. Le POAJN est financé par le ministère des Services à l'enfance et des Services sociaux et communautaires (MSESSC), et lorsqu'il sera pleinement mis en œuvre, il accroîtra l'accès aux soutiens et aux possibilités pour 10 800 familles, enfants et jeunes noirs de l'Ontario à toutes les étapes de la vie, de la petite enfance à la transition vers l'école ou le travail.

Toutes les initiatives du POAJN ont été élaborées avec la contribution d'un comité directeur externe de mise en œuvre composé de membres de la communauté noire de toute la province. Grâce aux commentaires recueillis lors des séances d'engagement communautaire, le comité directeur a orienté la conception et la mise en œuvre des initiatives du POAJN afin de s'assurer qu'elles répondent aux besoins des familles, des enfants et des jeunes noirs de l'Ontario.

En 2017, le POAJN a octroyé un financement sur trois ans à sept programmes et trois centres dans le cadre de de l'Initiative pour l'innovation en matière de soutien aux parents noirs (IIMSPN). Dans l'appel à propositions de la part des organismes communautaires, le MESSC a reconnu que les recherches démontrent que des soutiens parentaux culturellement pertinents et adaptés peuvent mener à des résultats positifs pour les enfants noirs ainsi que pour les parents et les personnes responsables noirs. En particulier, on a constaté que les soutiens parentaux culturellement pertinents et adaptés favorisent la résilience chez les parents et les enfants et réduisent le développement précoce de comportements antisociaux chez les enfants (p. ex., comportement agressif à l'école ou à la maison).¹ Les recherches ont aussi mis en évidence le besoin de créer des espaces permettant aux familles noires de recueillir de l'information et des soutiens culturellement pertinents et d'y accéder, en mettant l'accent sur le développement de relations saines ainsi que sur des compétences en rôle parental et en résolution de problèmes au sein des familles.²

Les objectifs globaux de l'IIMSPN sont d'accroître la disponibilité de soutiens parentaux efficaces ainsi que culturellement pertinents et adaptés aux besoins des personnes responsables et des parents noirs, et d'améliorer les résultats pour les familles, les enfants et les jeunes noirs. L'IIMSPN a financé 10 candidats pour élaborer et mettre en œuvre des soutiens communautaires, culturellement pertinents et adaptés aux

¹ Coard, S.I., Foy-Watson, S., Zimmer, C., Wallace, A. (2007). « Considering culturally relevant parenting practices in intervention development and adaptation: A randomized controlled trial of the Black Parenting Strengths and Strategies (BPSS) Program. » *The Counseling Psychologist*, 35, 797-820.

² McCreedy, L., James, C., Chavannes, V., Foster, N., Tewelde, Y., Kellen, A., Hay, B., Eugene, C. (2013). « Gathering our voices: The lived experiences of Black fathers in the city of Toronto. » *Black Daddies Club*.

besoins des familles, des personnes responsables et des parents noirs³ en recourant à une approche d'impact collectif et d'identité culturelle (IC²).

Cette initiative comporte deux volets de programmation :

- Volet de programmes – Programmes de pratiques parentales novateurs et culturellement pertinents pour les parents noirs, conçus et mis en œuvre par des groupes communautaires, des collaborations ou des organismes locaux à l'intention de communautés ou de populations cibles prédéterminées. Il peut s'agir de soutiens parentaux virtuels ou mobiles offerts en dehors des sites physiques permanents des programmes (p. ex., par l'entremise d'un service en ligne).
- Volet de centres – Centres familiaux communautaires axés sur la culture (sites physiques permanents), destinés aux familles, aux enfants et aux jeunes noirs, offrant des programmes conçus et mis en œuvre par des groupes ou des organismes communautaires.

1.3 Survol de ce projet

Reconnaissant le besoin d'évaluer la pertinence, l'efficacité et les résultats de l'IIMSPN, le MESSC a conclu un contrat avec *Turner Consulting Group Inc.* en juillet 2018 afin d'effectuer une évaluation pour :

1. Évaluer si les objectifs globaux de l'IIMSPN ont été atteints, y compris l'efficacité du cadre IC².
2. Évaluer les résultats et les impacts, les leçons tirées et les meilleures pratiques trouvés grâce à la réalisation de l'initiative, qui peuvent être appliqués pour améliorer les programmes ciblant ou servant les familles, les enfants et les jeunes noirs et, plus largement, les programmes réguliers (p. ex., accessibilité, amélioration des espaces physiques, approches de sensibilisation et d'engagement, voies d'accès aux services, pédagogie).
3. Créer des documents publics qui synthétisent les constatations et font des recommandations aux programmes de l'IIMSPN, au gouvernement ainsi qu'aux autres bailleurs de fonds et secteurs concernés (c.-à-d. les premières années, la

³ Dans ce rapport, lorsque nous mentionnons les parents, nous incluons aussi les personnes responsables, qui peuvent comprendre les grands-parents, les frères et sœurs plus âgés, les tantes et les oncles, etc.

santé publique, etc.) pour que les programmes soient améliorés, reproduits ou élargis à l'avenir.

Pour déterminer si les programmes financés répondent aux besoins de la communauté noire, nous devons d'abord comprendre ces besoins, ainsi que connaître les autres programmes et services qui sont offerts et les pratiques prometteuses qui existent dans le domaine. Pour atteindre ces objectifs, ce projet produira quatre rapports.

Le premier rapport de cette série – *Évaluation des besoins des parents noirs de l'Ontario* – explore les défis uniques auxquels font face les parents noirs. Cette recherche nous aide à mieux comprendre le besoin de programmes de pratiques parentales culturellement pertinents et adaptés, ainsi que les types de problèmes qu'ils peuvent aider les parents noirs à résoudre afin qu'ils puissent améliorer les résultats pour les enfants et les jeunes noirs.

Le deuxième rapport – *Analyse juridictionnelle : Programmes et services à l'intention des parents noirs de l'Ontario* – donne un aperçu des programmes et services existants en Ontario et analyse les lacunes en matière de services.

Le présent rapport, le troisième de la série, – *Examen de pratiques prometteuses : Soutiens aux parents noirs* –, se concentre sur les pratiques prometteuses qui pourraient être utilisées afin d'améliorer les résultats pour les enfants et les jeunes noirs en soutenant leurs parents. L'objectif du présent rapport est de proposer une gamme de pratiques prometteuses et novatrices qui peuvent être adoptées et adaptées pour accroître l'accès des familles, des enfants et des jeunes noirs à des services efficaces, culturellement pertinents et adaptés. Cet examen peut être utilisé par les agences servant les Noirs et les agences conventionnelles, les décideurs, les praticiens ainsi que les parents et défenseurs des Noirs pour élaborer, mettre en œuvre et évaluer des programmes.

Au cours de la période de trois ans, nous travaillerons avec chacun des dix organismes financés pour recueillir des données sur les participants et les résultats, afin de permettre à chaque organisme d'évaluer l'efficacité de son programme. Ces données contribueront également à notre évaluation de l'IIMSPN, qui sera documentée dans le quatrième et dernier rapport de cette série – *L'évaluation de l'IIMSPN*.

SECTION 2. Critères d'inclusion dans ce rapport

2.1 Définition de programme de pratiques parentales

Pour effectuer cet examen de pratiques prometteuses, il a fallu commencer par définir clairement ce qui constitue un programme de pratiques parentales. À cette fin, nous avons défini les programmes de pratiques parentales comme étant des interventions, des programmes ou des services dans lesquels les parents reçoivent une éducation, une formation ou un soutien directs visant à influencer les résultats pour les enfants en :

- améliorant les connaissances, le comportement ou la capacité des parents en tant que personnes responsables;
- cultivant des relations ainsi que des liens authentiques et attentionnés pour créer un sentiment d'appartenance entre les parents et leurs enfants;
- renforçant l'estime de soi des parents et maintenant des relations parents-enfants positives;
- améliorant les résultats des parents, comme le bien-être des parents;
- améliorant les résultats de la famille, comme les relations familiales;
- aidant les parents à comprendre des systèmes complexes et à s'y retrouver afin d'obtenir de meilleurs résultats pour les enfants et les jeunes noirs.

Cette définition englobe à la fois les programmes de pratiques parentales (qui incluent seulement les parents) et les programmes pour toute la famille (qui incluent les parents et leurs enfants).

Ne sont pas inclus dans cet examen les programmes qui offrent :

- de l'éducation ou de la formation directe aux enfants sans engager les parents;
- de l'éducation à l'échelle communautaire qui ne vise pas spécifiquement les parents;
- des événements ponctuels;
- de l'éducation indirecte aux parents par l'entremise de leurs enfants.

La personne désignée comme « parent » peut être tout adulte jouant le rôle de personne principalement responsable d'un enfant. Cette personne peut être le parent biologique de l'enfant ou un grand-parent, un tuteur, un parent d'accueil ou une autre personne qui s'occupe de l'enfant.

2.2 Méthodologie

Bien que le présent rapport se concentre sur les pratiques prometteuses qui peuvent être utilisées avec les parents noirs, cet examen a révélé qu'un nombre limité de programmes et de services sont spécifiquement conçus pour répondre aux besoins des parents noirs. Par conséquent, nous avons inclus des interventions qui s'adressent aux parents en général, ainsi que celles qui visent des sous-populations de parents, comme les parents autochtones, les parents souffrant de maladies mentales, etc., qui peuvent être adaptées pour l'utilisation auprès de la communauté noire.

Bien que l'on s'attende à ce que nous incluions des interventions fondées sur des preuves et donc évaluées et confirmées comme étant des meilleures pratiques, nous avons estimé qu'il était important d'élargir notre perspective en incluant aussi des approches nouvelles et novatrices qui pourraient potentiellement être utilisées pour servir la communauté noire. L'évaluation de l'efficacité des nouvelles interventions est souvent fondée sur des données recueillies concernant la population générale, et non la communauté noire en particulier. De plus, bien que les programmes conçus pour les Afro-Américains soient souvent le point d'entrée le plus solide pour les modèles qui pourraient fonctionner à l'intention des Afro-Canadiens en raison de l'expérience partagée du racisme envers les Noirs et d'un héritage culturel commun, une adaptation pour l'utilisation auprès des Afro-Canadiens pourrait toujours être nécessaire, étant donné le contexte différent et la population noire beaucoup plus diversifiée sur le plan ethnique au Canada.

Le présent rapport ne tente pas d'évaluer l'efficacité de programmes et de services en particulier, et ne vise pas non plus à fournir de l'information exhaustive sur l'efficacité de ces programmes. Nous cherchons plutôt à acquérir des connaissances au sujet des interventions parentales qui semblent prometteuses pour améliorer les résultats des enfants et des jeunes noirs en Ontario. Ainsi, nous nous attendons à ce que ce rapport soit un outil précieux servant à éclairer la mise en œuvre et l'élaboration efficaces des programmes de pratiques parentales destinés aux parents noirs et qu'il contribuera à l'évaluation des programmes financés dans le cadre de l'IIMSPN.

Malgré la résilience des Afro-Canadiens ainsi que la capacité et la force des parents noirs, les recherches indiquent que les parents, les enfants et les jeunes noirs sont aux prises avec de nombreux problèmes qui se recoupent. Ces problèmes incluent, entre autres, une mauvaise santé mentale, de mauvais résultats scolaires dans le système scolaire public canadien, la surreprésentation dans le système du bien-être de l'enfance, la surincarcération et la pauvreté. Étant donné la longue liste de problèmes,

cette étude ne visait pas à colliger les programmes aidant les parents noirs à relever les défis dans tous ces domaines. Au lieu de cela, les diverses interventions, approches et pratiques comprises dans ce rapport se limitent à celles faisant partie des catégories suivantes, qui correspondent aux domaines d'intérêt du rapport d'évaluation des besoins :

- Soutiens parentaux culturellement pertinents et adaptés
- Interventions en fonction des traumatismes
- Renforcement des compétences parentales
- Parents et parents d'enfants ayant des besoins particuliers
- Jeunes mères
- Pères, y compris les jeunes et les nouveaux pères
- Soutien aux parents pour naviguer dans les systèmes et défendre leurs intérêts ainsi que ceux de leurs enfants
- Parents LGBTQ+
- Parents d'enfants LGBTQ+
- Parents incarcérés
- Santé maternelle
- Interventions psychosociales pour les enfants
- Amélioration des relations entre les parents

Les interventions mentionnées dans ce rapport ont été cernées grâce à la documentation de recherche, à la connaissance qu'a l'équipe de recherche des programmes existants et aux centres d'échange d'information, notamment :

- Le portail canadien des pratiques exemplaires
- National Resource Centre for Community-Based Child Abuse Prevention
- The California Evidence-Based Clearinghouse
- The U.S. Department of Health and Human Services' Substance Abuse and Mental Health Services Administration
- Promising Practices Network on Children, Families and Communities (Promising Practices Network)
- The Coalition for Evidence-Based Policy's Social Programs that Work (Social Programs that Work)

- Blueprints for Violence Prevention (Blueprints)
- Strengthening America's Families: Effective Family Programs for Prevention of Delinquency (Strengthening America's Families)
- The Office of Juvenile Justice and Delinquency Prevention's Model Programs Guide

Pour chaque intervention, nous avons fourni une description du programme ou du service, de l'information sur le fonctionnement du programme, ainsi que des détails sur la population cible. Parfois, nous avons aussi inclus une sélection de constatations provenant d'évaluations de programmes concernant leur efficacité.

2.3 Éléments des programmes efficaces

Dans l'ensemble, les programmes de pratiques parentales sont considérés comme étant un moyen efficace de réduire la fréquence et l'intensité des problèmes comportementaux chez les enfants.⁴ Les centres d'échange d'information ainsi que diverses études de recherche ont décelé un certain nombre de critères qui rendent un programme de pratiques parentales efficace, notamment ceux qui recourent à :⁵

- Des contenus de programmes éprouvés qui :
 - mettent l'accent sur la cohérence des pratiques parentales;
 - tiennent compte des stades développementaux des enfants;

⁴ Dretzke, J., Davenport, C., Frew, E., Barlow, J., Stewart-Brown, S. et Bayliss, S. (2009). « The clinical effectiveness of different parenting programmes for children with conduct problems: A systematic review of randomised controlled trials. » *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 3(7).

Sanders, M.R., Kirby, J.N., Tellegen, C.L. et Day, J.J. (2014). « The Triple P-Positive Parenting Program: A systematic review and meta-analysis of multi-level system of parenting support. » *Clinical Psychology Review*, 34(4), 337–357.

Traynor, R., Workentine, S. et Dobbins, M. (2013). *The effectiveness of parenting programs for children with conduct problems: Evidence and implications for public health*. Hamilton, ON : McMaster University.

⁵ *Parenting Matters: Supporting Parents of Children Ages 0-8*. Chapter 6. Consulté à <https://www.nap.edu/read/21868/chapter/8>

Barth, R., Landsverk, J., Chamberlain, P., Reid, J. et Rolls, J. 2005. « Parent-training programs in child welfare services: Planning for a more evidence-based approach to serving biological parents. » *Research on Social Work Practice*, 15(5): 353–371.

Kaminsky, J., Valle, L., Filene, J. et Boyle, C. 2008. « A meta-analytic review of parenting programs. » *Journal of Abnormal Child Psychology*, 36: 567–589.

- renforcent les interactions parents-enfants positives et les compétences en communication émotionnelle;
- offrent la possibilité d'interactions parents-enfants en temps réel;
- utilisent des techniques disciplinaires comme le « temps de retrait ».
- Des modèles d'apprentissage par les pairs expérimentiels
- Des groupes de petite taille
- Des contenus de programmes souples qui peuvent cibler des groupes particuliers
- Des facilitateurs bien formés
- Des évaluations des connaissances parentales avant et après le programme, qui comprennent des observations des interactions parents-enfants
- Une durée suffisante de programme pour permettre aux familles de tisser des relations et d'entretenir les connaissances acquises

Ces études ont aussi cerné plusieurs éléments additionnels concernant la meilleure façon de mettre en œuvre des programmes de pratiques parentales efficaces. Ces éléments comprennent le traitement des parents en tant que partenaires par les fournisseurs, l'adaptation des interventions aux besoins des parents et des enfants, l'intégration des services et les soins collaboratifs entre les organismes, le soutien par les pairs, les services en fonction des traumatismes, la pertinence culturelle et l'inclusion des pères.⁶ Comme ces éléments additionnels permettent de comprendre comment et pourquoi les interventions mentionnées dans ce rapport sont efficaces, nous les examinons ci-dessous.

Parents en tant que partenaires

Lorsque les parents sont traités comme des partenaires dans le programme, la qualité des interactions entre les parents et les fournisseurs de services est améliorée, ce qui renforce la confiance des parents à l'égard du fournisseur de services.⁷

⁶ National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. (2016). *Parenting Matters: Supporting Parents of Children Ages 0-8*. Washington, DC : The National Academies Press. doi : 10.17226/21868.

⁷ Jago, R., Sebire, S.J., Bentley, G.F., Turner, K.M., Goodred, J.K., Fox, K.R., Stewart-Brown, S. et Lucas, P.J. (2013). « Process evaluation of the Teamplay parenting intervention pilot: Implications for recruitment, retention and course refinement. » *BMC Public Health*, 13(1), 1–12.

La confiance des parents à l'égard des personnes qui offrent le programme de pratiques parentales s'est avérée importante dans la décision des parents de participer au programme.⁸ La crédibilité du personnel est un facteur qui renforce la confiance dans le programme et son contenu. Sans crédibilité, les parents ne sont pas susceptibles de mettre en œuvre les stratégies suggérées, quelle que soit leur efficacité. La crédibilité est établie grâce aux compétences et aux caractéristiques du facilitateur (p. ex., empathie, humour, ouverture d'esprit, communication et expérience personnelle avec les enfants).

La crédibilité du personnel est davantage établie lorsque les facilitateurs ont un profil démographique semblable à celui des parents et comprennent les pratiques parentales spécifiques à la culture ainsi que leurs variations, ce qui est particulièrement important étant donné l'identité multiethnique de la communauté noire de l'Ontario.⁹

Adaptation des interventions aux besoins des parents et des enfants

Comme les besoins des parents et des enfants varient grandement, il est essentiel d'adapter les programmes pour répondre aux besoins des participants pour qu'ils soient efficaces. Cependant, l'adaptation de l'intervention nécessite un personnel hautement qualifié et formé. Le personnel doit répondre aux besoins particuliers qu'ont les parents d'accéder au programme ainsi qu'aux obstacles à l'accès, comme le transport, la garde d'enfants et les conflits d'horaires.¹⁰ Le fait de répondre à ces besoins pratiques est associé à des taux de participation plus élevés.¹¹

⁸ Mytton, J., Ingram, J., Manns, S. et Thomas, J. (2014). « Facilitators and barriers to engagement in parenting programs: A qualitative systematic review. » *Health Education & Behavior*, 41(2), 127–137.

⁹ Huser, M., Small, S.A. et Eastman, G. (2008). « What research tells us about effective parenting education programs. » *What Works, Wisconsin Fact Sheet*. Madison, WI : University of Wisconsin-Madison/Extension.

¹⁰ Morawska, A., Sanders, M., Goadby, E., Headley, C., Hodge, L., McAuliffe, C., Pope, S. et Anderson, E. (2011). « Is the Triple P-Positive Parenting Program acceptable to parents from culturally diverse backgrounds? » *Journal of Child and Family Studies*, 20, 614–622.

¹¹ Snell-Johns, J., Mendez, J.L. et Smith, B.H. (2004). « Evidence-based solutions for overcoming access barriers, decreasing attrition, and promoting change with underserved families. » *Journal of Family Psychology*, 18(1), 19–35.

Gross, D., Julion, W. et Fogg, L. (2001). « What motivates participation and dropout among low-income urban families of color in a prevention intervention? » *Family Relations*, 50(3), 246–254.

Intégration des services et soins collaboratifs entre les organismes

Pour les familles faisant face à des défis multiples, comme les traumatismes, la toxicomanie, l'instabilité des relations et le manque de soutiens sociaux, l'intégration des services est importante dans la prestation des programmes de pratiques parentales.¹² Le fait d'aider les parents à répondre à leurs besoins en matière d'emploi, de logement et de soutien du revenu peut aussi libérer des ressources personnelles, leur permettant ainsi de se concentrer sur l'amélioration de leurs compétences parentales.¹³

L'intégration des services permet aux parents d'accéder plus facilement aux ressources qui répondent à leurs besoins, améliore la collaboration et la continuité des soins,¹⁴ et peut contribuer à réduire la stigmatisation associée aux interventions ciblées.¹⁵

L'intégration des services peut aussi contribuer à résoudre les problèmes d'horaires et de transport auxquels les parents font face.¹⁶

Soutien par les pairs

Le soutien par les pairs améliore la participation aux programmes de pratiques parentales et leurs résultats.¹⁷ Le renforcement des relations entre les parents peut aussi avoir des avantages additionnels, comme la réduction de la stigmatisation et de l'isolement social, ainsi que le maintien du soutien social après la fin du programme.

¹² Hernandez-Avila, C.A., Rounsaville, B.J. et Kranzler, H.R. (2004). « Opioid-, cannabis- and alcohol-dependent women show more rapid progression to substance abuse treatment. » *Drug and Alcohol Dependence*, 74(3), 265–272.

¹³ Ingoldsby, E.M. (2010). « Review of interventions to improve family engagement and retention in parent and child mental health programs. » *Journal of Child and Family Studies*, 19(5), 629–645.

¹⁴ Krumm, S., Becker, T. et Wiegand-Grefe, S. (2013). « Mental health services for parents affected by mental illness. » *Current Opinion in Psychiatry*, 26(4), 362–368.

Schrank, B., Moran, K., Borghi, C. et Priebe, S. (2015). « How to support patients with severe mental illness in their parenting role with children aged over 1 year? A systematic review of interventions. » *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 50(12), 1765–1783.

¹⁵ Cortis, N., Katz, I. et Patulny, R. (2009). *Engaging Hard-to-Reach Families and Children: Stronger Families and Communities Strategy 2004–2009*. Occasional Paper No. 26. Canberra, Australia : Department of Families, Housing, Community Services and Indigenous Affairs.

¹⁶ Ingoldsby, E.M. (2010). « Review of interventions to improve family engagement and retention in parent and child mental health programs. » *Journal of Child and Family Studies*, 19(5), 629–645.

¹⁷ Axford, N., Lehtonen, M., Kaoukji, D., Tobin, K. et Berry, V. (2012). « Engaging parents in parenting programs: Lessons from research and practice. » *Children and Youth Services Review*, 34(10), 206–2071.

Les programmes de pratiques parentales qui adoptent une formule de groupe multiparental permettent également aux participants d'apprendre des expériences d'autres personnes ayant des antécédents et des défis semblables,¹⁸ ce qui peut être une raison importante pour laquelle les parents se joignent aux cours de pratiques parentales de groupe et y participent.¹⁹ Le soutien par les pairs contribue aussi particulièrement à la réussite des programmes de paternité.²⁰

Bien que le soutien par les pairs puisse être inestimable pour engager les parents et maintenir leur participation, il ne remplace pas un personnel hautement qualifié ayant les compétences et la formation nécessaires pour travailler avec des parents qui font face à des difficultés particulières.²¹

Services en fonction des traumatismes

Compte tenu des taux élevés d'exposition aux traumatismes, de nombreux programmes de pratiques parentales adoptent désormais une approche en fonction des traumatismes. Selon la *U.S. Department of Health and Human Services' Substance Abuse and Mental Health Services Administration*, les services en fonction des traumatismes n'ont pas trait à une intervention particulière ou à un ensemble d'interventions particulier. En revanche, une approche en fonction des traumatismes « prend conscience de l'impact étendu des traumatismes et comprend les voies potentielles de rétablissement; reconnaît les signes et les symptômes des traumatismes chez les clients, les familles, le personnel et les autres personnes

¹⁸ Coatsworth, J.D., Duncan, L.G., Pantin, H. et Szapocznik, J. (2006). « Retaining ethnic minority parents in a preventive intervention: The quality of group process. » *Journal of Primary Prevention*, 27(4), 367–389.

¹⁹ Jago, R., Steeds, J.K., Bentley, G.F., Sebire, S.J., Lucas, P.J., Fox, K.R., Stewart-Brown, S. et Turner, K.M. (2012). « Designing a physical activity parenting course: Parental views on recruitment, content and delivery. » *BMC Public Health*, 12(1), 1–10.

Mytton, J., Ingram, J., Manns, S. et Thomas, J. (2014). « Facilitators and barriers to engagement in parenting programs: A qualitative systematic review. » *Health Education & Behavior*, 41(2), 127–137.

²⁰ Fagan, J. et Iglesias, A. (1999). « Father involvement program effects on fathers, father figures, and their Head Start children: A quasi-experimental study. » *Early Childhood Research Quarterly*, 14(2), 243–269.

²¹ Parenting Matters: Supporting Parents of Children Ages 0–8. Chapter 6. Consulté à <https://www.nap.edu/read/21868/chapter/8>

Barth, R., Landsverk, J., Chamberlain, P., Reid, J. et Rolls, J. 2005. « Parent-training programs in child welfare services: Planning for a more evidence-based approach to serving biological parents. » *Research on Social Work Practice*, 15(5), 353–371.

Kaminsky, J., Valle, L., Filene, J. et Boyle, C. 2008. « A meta-analytic review of parenting programs. » *Journal of Abnormal Child Psychology*, 36: 567–589.

engagées dans le système; réagit en intégrant pleinement les connaissances sur les traumatismes dans les politiques, les procédures et les pratiques; cherche à résister activement à la survenue de nouveaux traumatismes ».²²

Pertinence culturelle

On prend de plus en plus conscience de l'importance d'élaborer et de tester des moyens novateurs de pour engager et retenir les parents d'origines culturelles diverses dans les programmes de pratiques parentales. Cela est particulièrement pertinent au Canada, qui compte une population importante et croissante d'immigrants noirs et de Canadiens noirs d'origines ethniques diverses. De plus, à mesure que la population noire continue de croître, il devient de plus en plus urgent de répondre aux besoins uniques des familles qui font face à un racisme structurel, systémique et interpersonnel, ainsi qu'à des obstacles à l'accès aux services dont elles ont besoin.

Les recherches révèlent que les programmes de pratiques parentales ont toujours eu de faibles taux de participation, les parents d'origines culturelles diverses étant particulièrement absents.²³ Le manque de compréhension des origines culturelles des parents et d'adaptation à celles-ci peut contribuer à ces faibles taux de participation.

Inclusion des pères

Les pères ont été sous-représentés dans les recherches sur les interventions parentales. Les études disponibles indiquent que les interventions parentales gagneraient à accorder une plus grande priorité au rôle des pères dans la vie de leurs enfants, ainsi qu'à s'efforcer davantage à accroître leur participation aux programmes de pratiques parentales.²⁴

²² Substance Abuse and Mental Health Services Administration. (2015). Trauma. Consulté à <http://www.integration.samhsa.gov/clinical-practice/trauma>

²³ Cunningham, C.E., Boyle, M., Offord, D., Racine, Y., Hundert, J., Secord, M. et McDonald, J. (2000). « Tri-ministry study: Correlates of school-based parenting course utilization. » *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 68(5), 928-933.

Eisner, M. et Meidert, U. (2011). « Stages of parental engagement in a universal parent training program. » *The Journal of Primary Prevention*, 32(2), 83-93.

²⁴ Administration for Children and Families. (2015). *Fatherhood: Ongoing Research and Program Evaluation Efforts*. Washington, D.C. : U.S. Department of Health and Human Services, Office of Planning, Research and Evaluation.

SECTION 3. Pratiques prometteuses

3.1 Soutiens parentaux culturellement pertinents et adaptés

Étant donné les besoins uniques des enfants, des jeunes et des parents noirs, les programmes et les services qui ne tiennent pas compte du racisme envers les Noirs et des différences culturelles peuvent ne pas produire les résultats souhaités, quelle que soit la mesure dans laquelle l'efficacité générale du programme a été prouvée.

L'attention portée à *la façon* dont un programme est mis en œuvre est aussi importante pour les résultats des enfants, des jeunes et des parents noirs que *ce qui* est mis en œuvre.

Le POAJN définit les soutiens culturellement pertinents et adaptés comme étant ceux qui sont ancrés dans l'identité culturelle. Celle-ci fait partie de l'idée qu'une personne se fait d'elle-même ou de sa propre perception et est liée à la nationalité, l'ethnicité, la religion, la classe sociale, la génération (c.-à-d. l'âge), le lieu ou tout type de groupe social qui possède sa propre culture distincte. Le POAJN reconnaît l'identité culturelle comme un important facteur de promotion dans le contexte du développement normatif et un facteur de protection contre les effets néfastes du racisme envers les Noirs. Le POAJN note aussi que les soutiens culturellement pertinents et adaptés vont au-delà des modifications superficielles (p. ex., langue, composition raciale du personnel de première ligne, éléments visuels utilisés dans la programmation) pour :²⁵

1. reconnaître la culture comme une force et un facteur de protection;
2. aborder des questions plus profondes de traditions et de perspectives culturelles relatives au rôle parental et à l'éducation des enfants.

Par ailleurs, les praticiens doivent aussi être conscients des « idiomes de la détresse, ou des façons dont les gens s'en sortent, que ce soit de manière constructive ou destructive, avec douleur ou difficulté ».²⁶

²⁵ Coard, S.I., Herring, M.H., Watkins, M.H., Foy-Watson, S.A. et McCoy, S.Z. (2013). « Black Parents Strengths and Strategies (BPSS) Program: A cultural adaptation of the Strong-Willed Child Program. » dans Clauss-Ehlers, C., Serpell, Z., Weist, M. (Eds.) *Handbook of culturally responsive school mental health*. New York, NY : Springer.

²⁶ Bell, C. et Crawford, C.M. (2019). « Psychiatry for People of African Descent in the USA. » Dans Parekh, R. & Trinh, N.T. (Eds). *The Massachusetts General Hospital Textbook on Diversity and Cultural Sensitivity in Mental Health*. Totowa, NJ : Humana Press.

- Troubles liés à la toxicomanie. Par exemple, un fort pourcentage de femmes afro-américaines à faible revenu dépendantes de la cocaïne à New York ont été agressées sexuellement avant de commencer à consommer de la drogue.
- Poursuite spirituelle. Par exemple, le recours à la religion est un pilier de la quête d'une personne noire pour réagir au stress, à la détresse et au stress traumatique d'une façon saine.

De plus, l'importance de la race du patient et l'expérience du racisme qui en résulte ne peuvent être ignorées. Au contraire, pour éviter les erreurs de diagnostic, le praticien doit intégrer la culture, le contexte, le personnage et les antécédents familiaux dans sa compréhension de l'utilisateur de services. Les acquis des parents ne doivent pas être négligés, y compris leur famille élargie, car ils se sont avérés efficaces pour la prévention et la création d'une cohésion familiale. La famille élargie est particulièrement importante pour les familles noires lorsqu'il s'agit de s'occuper des enfants, d'appuyer les mères et de servir de modèle.

Les programmes suivants sont des exemples de programmes culturellement pertinents dans la mesure où ils ne tiennent pas seulement compte des intersections de l'identité, des besoins, des histoires et de la structure familiale, mais comprennent et abordent également le racisme envers les Noirs et son impact sur les familles noires.

Family Empowerment Program²⁷

Le *Family Empowerment Program* (FEP) est un programme complet, culturellement pertinent et d'autodécouverte pour les parents et les tuteurs qui vise à améliorer leur efficacité en tant que principale influence positive dans la vie de leurs enfants. Ce programme éprouvé est conçu pour engager, éduquer et autonomiser les communautés et les parents afro-américains selon une perspective fondée sur les forces qui honore leurs riches atouts culturels et linguistiques.

Ce programme a été élaboré par le *National Black Child Development Institute* (NBCDI) afin de renforcer la capacité des parents et des personnes responsables en tant que leaders et défenseurs de leurs familles. Le programme dote les familles des connaissances, des outils et des compétences nécessaires pour favoriser

²⁷ <https://www.nbcdi.org/parent-empowerment-program>

l'apprentissage et le développement de leurs enfants, tout en les défendant efficacement dès la naissance.

Le NBCDI forme et certifie des facilitateurs pour offrir le programme partout aux États-Unis.

Strong African American Families

Strong African American Families (SAAF) offre une formation parentale et une thérapie familiale aux jeunes afro-américains vivant dans des familles à faible revenu âgés de 10 à 14 ans et à leurs familles afin de prévenir le déclenchement de comportements à haut risque comme la toxicomanie, la consommation d'alcool et de cigarettes ainsi que l'activité sexuelle.²⁸

SAAF consiste en 7 séances hebdomadaires, d'une durée de 2,5 heures chacune, dans un lieu de la communauté tel qu'un centre communautaire, une école ou un lieu de culte. Les séances sont enseignées par des membres de la communauté formés pour offrir le contenu du programme.

Au cours de ces séances, les familles prennent un repas ensemble et se réunissent ensuite en groupes de parents et d'enfants pour discuter. Les séances destinées aux parents se concentrent sur les comportements parentaux efficaces, l'orientation et le soutien des enfants en matière de consommation d'alcool et de sexe, ainsi que la promotion d'une socialisation raciale positive. Les séances destinées aux enfants les aident à apprécier leurs parents, à se concentrer sur leurs objectifs d'avenir, à résister à l'adoption de comportements à haut risque, à accepter l'influence des parents, ainsi qu'à acquérir des compétences pour gérer le stress et la pression des pairs. Le groupe se réunit en grand groupe pour la dernière heure de chaque séance, un processus conçu pour renforcer les relations familiales ainsi que la fierté et les valeurs culturelles.

L'évaluation du programme a révélé que ce dernier avait des résultats positifs. Les jeunes étaient moins susceptibles que ceux du groupe de contrôle de commencer à consommer de l'alcool pour la première fois, et ceux qui avaient déjà consommé de l'alcool étaient moins susceptibles d'augmenter leur consommation. De plus, les jeunes du SAAF étaient moins susceptibles de présenter des problèmes comportementaux et étaient plus aptes à gérer le stress, par rapport au groupe de contrôle. Les jeunes du

²⁸ <https://cfr.uga.edu/saaf-programs/saaf/>

SAAF, comparativement au groupe de contrôle, avaient des attitudes plus négatives à l'égard de la consommation de drogues et l'activité sexuelle, une plus grande acceptation de l'influence parentale, ainsi qu'une plus grande capacité de résistance à la pression des pairs.²⁹

Effective Black Parenting Program³⁰

L'*Effective Black Parenting Program* (EBPP) est un programme d'acquisition de compétences parentales créé spécifiquement pour les parents d'enfants afro-américains jusqu'à 17 ans par le *Centre for the Improvement of Child Caring*. Il a été conçu à l'origine comme un programme de 15 séances à être utilisé avec de petits groupes de parents qui suivent un manuel sur une période recommandée de 15 semaines, grâce à des séances hebdomadaires de 3 heures.³¹ Une version séminaire d'une journée du programme pour un grand nombre de parents a été créée.

Selon une optique culturelle qui contribue à promouvoir la fierté et l'identité culturelles, le programme vise, entre autres, à prévenir et traiter la maltraitance des enfants, réduire le stress lié au rôle parental, renforcer la cohésion familiale, ainsi que prévenir et traiter la toxicomanie chez les enfants et les parents. Il enseigne des stratégies parentales générales ainsi que des stratégies parentales culturellement spécifiques, notamment :

- Orientation de réalisation parentale : La pyramide de la réussite pour les enfants noirs
- Discipline traditionnelle des Noirs vs autodiscipline moderne des Noirs
- Fierté d'être Noir : Communications positives sur le patrimoine
- Faire face au racisme, éviter l'autodérision des Noirs
- Trouver des moments privilégiés pour tous nos enfants : Temps de bavardage

²⁹ *Evidence-based Prevention and Intervention Support*. PennState College of Health and Human Development. Consulté à <http://www.episcenter.psu.edu/newvpp/saaf>

³⁰ <http://www.ciccparenting.org/parenting-programs.php>

³¹ *CICC's Effective Black Parenting Program (EBPP)*. California Evidence-Based Clearinghouse, Parent Child Interaction Therapy Program. Consulté à www.cebc4cw.org/program/effective-black-parenting-program/detailed

Conquering Racial Stress: Black Family Toolkit

Le *Village of Wisdom* reconnaît que les jeunes Noirs sont les descendants d'une culture riche et résiliente et offre des programmes, des services et des outils visant à autonomiser les parents et autres adultes de confiance qui les élèvent et les influencent.³² L'un de ces outils est le *Conquering Racial Stress: Black Family Toolkit*.

Cette trousse a été conçue en tant que guide pour les parents et les personnes responsables voulant aider leurs enfants à faire face au racisme envers les Noirs. Après avoir parcouru cette trousse, les parents de jeunes Noirs devraient pouvoir :

1. élaborer des réponses saines pour faire face à leurs propres expériences du racisme;
2. renforcer et élaborer des plans de discipline constructifs qui sont stimulants et culturellement pertinents;
3. aider les jeunes noirs à cerner les occasions qui leur permettent de développer leurs compétences, leur estime de soi et leur capacité de faire face au racisme de façon saine, ainsi qu'à en tirer profit.

3.2 Interventions en fonction des traumatismes

Les traumatismes sont un problème de santé publique important qui, de nombreuses façons, recoupe la culture, l'histoire, la race, le genre, le lieu et la langue.³³ Un traumatisme est défini comme étant une menace ou une agression physique ou psychologique à l'égard de l'estime de soi, de la sécurité ou de la survie d'un enfant, ou à l'égard de la sécurité d'une autre personne significative pour l'enfant.³⁴ Si bon nombre de ces enfants fonctionnent normalement après de tels événements, d'autres présentent des signes de stress post-traumatique, qui peuvent avoir de graves effets à

³² Village of Wisdom. (n.d.) *Conquering racial stress: Black family toolkit*. Durham, NC: Village of Wisdom. Consulté à <https://drive.google.com/file/d/0B7tYNIJcMzVQM3VQb19FNGNMaTg/view>

³³ Maynard, B.R., Farina, A. et Dell, N.A. (2017). *Effects of trauma-informed approaches in schools*. Campbell Collaboration. Consulté à <https://www.campbellcollaboration.org/library/effects-of-trauma-informed-approaches-in-schools.html>

³⁴ Moroz, K.J. (2005). *The effects of psychological trauma on children and adolescents*. Waterbury, VT : Vermont Agency of Human Services.

long terme sur leur santé mentale et physique lorsque les enfants ne reçoivent pas de réponses adaptées au traumatisme.³⁵

Une étude canadienne a révélé des taux élevés d'exposition aux traumatismes chez les Canadiens. L'étude a sondé près de 10 000 Canadiens sur leurs expériences passées de maltraitance et a révélé que 21 % des femmes et 31 % des hommes ont déclaré avoir subi des mauvais traitements physiques, alors que 13 % des femmes et 4 % des hommes ont déclaré avoir subi des mauvais traitements sexuels.³⁶ Des études américaines ont examiné les expériences d'un plus large éventail d'expériences traumatisantes, comme la maltraitance, la négligence, la mort d'un proche ou la violence communautaire, et les deux tiers des enfants ont déclaré avoir vécu un tel événement avant l'âge de 16 ans.³⁷

La plupart des définitions du traumatisme n'incluent pas les expériences de racisme et autres formes d'oppression. En fait, le domaine des études sur les traumatismes qui a émergé au début des années 1990 a été critiqué pour son approche eurocentrique :

Plutôt que de forger des relations d'empathie et de solidarité avec les autres non occidentaux, un canon étroitement occidental de la documentation sur les traumatismes a en effet émergé, qui privilégie la souffrance des Européens blancs, et néglige la spécificité des traumatismes culturels non occidentaux et minoritaires.³⁸

Le cas postcolonial contre la théorie des traumatismes est résumé dans l'ouvrage de Stef Craps, *Postcolonial Witnessing*. Il y critique les fondements eurocentriques de la théorie des traumatismes et en cerne quatre lacunes :

³⁵ The National Child Traumatic Stress Network. (2016). *Children with traumatic separation: Information for professionals*. Boston : The National Child Traumatic Stress Network. Consulté à https://www.nctsn.org/sites/default/files/resources//children_with_traumatic_separation_professionals.pdf

³⁶ MacMillan, H.L., Fleming, J.E., Trocmé, N., Boyle, M.H., Wong, M., Racine, Y.A. et coll. (1997). « Prevalence of child physical and sexual abuse in the community: Results from the Ontario Health Supplement. » *JAMA: Journal of the American Medical Association*, 278, 131–135.

³⁷ Maynard, B.R., Farina, A. et Dell, N.A. (2017). *Effects of trauma-informed approaches in schools*. Campbell Collaboration. Consulté à <https://www.campbellcollaboration.org/library/effects-of-trauma-informed-approaches-in-schools.html>

³⁸ Andermahr, S. (2015). « Decolonizing trauma studies: Trauma and postcolonialism. » *Humanities*, 4(4), 500–505. Consulté à <https://www.mdpi.com/2076-0787/4/4/500/htm>

Ils marginalisent ou ignorent les expériences traumatisantes des cultures non occidentales ou minoritaires; ils ont tendance à tenir pour acquise la validité universelle des définitions du traumatisme et de la guérison qui se sont développées à partir de l'histoire de la modernité occidentale; ils favorisent souvent ou même prescrivent une esthétique moderniste de fragmentation et d'aporie comme étant particulièrement adaptée à la tâche de témoigner d'un traumatisme; ils ignorent généralement les liens entre les traumatismes métropolitains et non occidentaux ou minoritaires.³⁹

Ignorer les expériences traumatisantes des personnes racialisées revient à ignorer l'impact traumatique du racisme.⁴⁰ En réponse, de nombreux organismes communautaires, des universitaires, ainsi que des psychologues et des psychiatres, ont élargi la définition du traumatisme pour y inclure le racisme. La théorie de Carter sur le stress traumatique fondé sur la race soutient que certaines personnes racialisées peuvent vivre la discrimination raciale comme un traumatisme psychologique, car elle peut susciter une réaction comparable à celle du stress post-traumatique.⁴¹

Les expériences actuelles de traumatisme racial interagissent avec les expériences négatives de l'enfance pour avoir un impact sur l'éducation des enfants. Selon Banyard et ses collègues, « l'exposition cumulative aux traumatismes est associée à une moindre satisfaction parentale, à des niveaux plus élevés de négligence, à l'engagement des services du bien-être de l'enfance et au recours à la punition. »⁴² De plus, les programmes de pratiques parentales devraient aussi envisager d'aider les parents à faire face à l'impact des traumatismes sur leurs enfants, étant donné que les traumatismes sont particulièrement préjudiciables au développement de l'enfant. Les enfants qui ont subi un traumatisme important sans un soutien parental adéquat ont tendance à avoir un sentiment accru de vulnérabilité et de sensibilité aux menaces environnementales, à éprouver des niveaux élevés de culpabilité et de honte, ainsi qu'à présenter des taux élevés d'anxiété et de symptômes dépressifs, notamment

³⁹ Craps, S. (2013). *Postcolonial witnessing: Trauma out of bounds*. Basingstoke : Palgrave Macmillan. p. 2.

⁴⁰ Helms, J.E., Guerda, N. et Green, C.E. (2016). « Racism and ethnoviolence as trauma: Enhancing professional and research training. » *Traumatology*, 18(1), 65–74.

⁴¹ Carter, R.T. (2007). « Racism and psychological and emotional injury: Recognizing and assessing race-based traumatic stress. » *The Counseling Psychologist*, 35(1), 13–105.

⁴² Banyard, V.L., Williams, L.M., & Siegel, J.A. (2003). « The impact of complex trauma and depression on parenting: An exploration of mediating risk and protective factors. » *Child Maltreatment*, 8(4), 334–349.

l'hypervigilance, le désespoir, l'anhédonie, les idées suicidaires et les tentatives de suicide.⁴³

Pour répondre aux besoins des enfants, des jeunes et des parents afro-canadiens, les approches en fonction des traumatismes doivent reconnaître l'impact cumulatif du racisme envers les Noirs systémique, structurel et interpersonnel, et tenter de répondre aux besoins uniques des personnes touchées. Les programmes en fonction des traumatismes peuvent alors contribuer à renforcer la capacité des parents à cerner les besoins des enfants qui subissent un traumatisme racial et à y répondre. De tels programmes peuvent aussi fournir des moyens efficaces d'aborder les enfants et interagir avec eux, ainsi que les aider à faire face aux déclencheurs. Les approches en fonction des traumatismes améliorent également l'efficacité des systèmes de services à l'enfance en favorisant une compréhension commune de l'expérience unique d'un enfant ayant subi un traumatisme racial ainsi que des moyens efficaces de faire face à son impact et aux comportements qu'il manifeste.⁴⁴ Ce changement de perspective est important parce que les systèmes de services à l'enfance ont tendance à pathologiser ou criminaliser le comportement des enfants et des jeunes noirs, plutôt qu'à comprendre les comportements des enfants comme des adaptations développementales à leurs circonstances traumatisantes.⁴⁵

Les programmes de pratiques parentales suivants adoptent une approche en fonction des traumatismes qui reconnaît le traumatisme racial comme une forme de traumatisme.

⁴³ Armsworth, M.W. et Holaday, M. (1993). « The effects of psychological trauma on children and adolescents. » *Journal of Counseling and Development*, 71(4), 49–56.

Bessel A. Van der Kolk, B.A. (2005). « Developmental trauma disorder—A more specific diagnosis than posttraumatic stress disorder should be considered for children with complex trauma histories. » *Psychiatric Annals*, 35(5), 401.

⁴⁴ Maynard, B.R., Farina, A., & Dell, N.A. (2017). *Effects of trauma-informed approaches in schools*. Campbell Collaboration. Consulté à <https://www.campbellcollaboration.org/library/effects-of-trauma-informed-approaches-in-schools.html>

⁴⁵ The National Child Traumatic Stress Network. (2016). *Children with traumatic separation: Information for professionals*. Boston : The National Child Traumatic Stress Network. Consulté à https://www.nctsn.org/sites/default/files/resources//children_with_traumatic_separation_professionals.pdf

Attachment, Regulation and Competence⁴⁶

Attachment, Regulation and Competence (ARC) est un cadre d'intervention auprès des enfants, des jeunes et des familles ayant subi de multiples facteurs de stress traumatique. ARC est conçu à l'intention des enfants, de la petite enfance à l'adolescence (de 2 à 21 ans), et de leurs personnes responsables ou leurs systèmes de soins.

Les séances d'ARC peuvent comporter de 12 à plus de 52 séances et comprendre plusieurs modalités, notamment un traitement individuel, de groupe et familial, des ateliers pour les parents, une intervention systémique et un programme de prévention à domicile. L'approche se concentre sur trois domaines importants qui ont une incidence sur la résilience future des jeunes : l'attachement, l'autorégulation et la compétence; parfois, un quatrième domaine, l'intégration de l'expérience traumatique, est également intégré.

ARC a été conçu pour être utilisé ou adapté dans les systèmes de services à l'enfance et à la famille ainsi que pour une gamme de groupes ethniques et raciaux. Il a été conçu pour être utilisé dans des contextes cliniques et non cliniques, dans le but d'accroître l'accès des populations vulnérables aux traumatismes aux services en fonction des traumatismes dans divers contextes. Le cadre offre un schéma théorique, des principes fondamentaux d'intervention et une structure d'orientation pour les fournisseurs.⁴⁷

À ce jour, ARC a été utilisé avec un éventail de populations (y compris les populations pré/post-adoptives, les populations adoptées internationalement, les populations urbaines à haut risque, les autochtones de l'Alaska, les jeunes impliqués dans la justice pour mineurs, les enfants ayant affaire au bien-être de l'enfance et les jeunes réfugiés de guerre), dans une gamme de contextes (y compris les patients externes, la santé mentale communautaire, le traitement résidentiel, les établissements sécurisés, les refuges pour victimes de violence familiale et les hôpitaux), et avec une variété de groupes d'âge. Le cadre ARC intègre des considérations culturelles générales dans tous les aspects du traitement et se concentre principalement sur l'évaluation individualisée

⁴⁶ <https://arcframework.org/what-is-arc/>

⁴⁷ Kinniburgh, K. et Blaustein, M. (2005). *Attachment, self-regulation, and competency: A comprehensive framework for intervention with complexly traumatized youth. A treatment manual*. Boston : The National Child Traumatic Stress Network. Consulté à https://www.nctsn.org/sites/default/files/interventions/arc_fact_sheet.pdf

des facteurs culturels et contextuels pour chaque enfant, personne responsable et système. Plusieurs études de recherche ont évalué l'efficacité du cadre.⁴⁸

Child-Parent Psychotherapy⁴⁹

Child-Parent Psychotherapy (PEP) est une intervention destinée aux enfants de 0 à 5 ans ayant vécu au moins un événement traumatique ou présentant des problèmes de santé mentale, d'attachement ou de comportement et d'affection. Cette approche est ancrée dans la théorie de l'attachement, mais comprend aussi des théories psychodynamiques, du développement, des traumatismes, de l'apprentissage social, ainsi que des théories cognitives et comportementales.⁵⁰ Ce modèle met l'accent sur la manière dont le traumatisme a eu une incidence sur la relation parents-enfants et le lien de la famille avec sa culture et ses croyances culturelles, sa spiritualité, la transmission intergénérationnelle du traumatisme, le traumatisme historique, les expériences d'immigration, les pratiques parentales et les valeurs culturelles traditionnelles.

Ce programme comprend des séances thérapeutiques auxquelles participent l'enfant et le parent ou la personne principalement responsable de lui. Son objectif principal est de soutenir, sécuriser et renforcer la relation entre l'enfant et sa personne responsable, en tant que moyen pour reconstruire les compétences cognitives, comportementales et de participation sociale de l'enfant.

Alternatives for Families: A Cognitive Behavioral Therapy⁵¹

Alternatives for Families: A Cognitive Behavioral Therapy (AF-CBT) est une approche fondée sur les traumatismes et les preuves, conçue pour améliorer les relations parents-enfants dans les familles où il y a des conflits périodiques, de la force ou de la discipline physique, des mauvais traitements physiques à l'égard des enfants ou des

⁴⁸ Arvidson, J., Kinniburgh, K., Howard, K., Spinazzola, J., Strothers, H., Evans, M., Andres, B., Cohen, C. et Blaustein, M. (2011). « Treatment of complex trauma in young children: Developmental and cultural considerations in application of the ARC intervention model. » *Journal of Child and Adolescent Trauma*, 4(1), 34–51.

⁴⁹ <http://childparentpsychotherapy.com/>

⁵⁰ Ippen, C. 2012. *Trauma-informed interventions. CPP: Child-Parent Psychotherapy*. The National Child Traumatic Stress Network. Consulté à https://www.nctsn.org/sites/default/files/interventions/cpp_fact_sheet.pdf

⁵¹ <http://www.afcbt.org/>

problèmes comportementaux chez les enfants.⁵² Le programme est approprié pour être utilisé avec des parents physiquement coercitifs et abusifs et leurs enfants d'âge scolaire. Il est principalement utilisé dans des contextes ambulatoires et à domicile pour soutenir les enfants d'âge scolaire et les jeunes ayant vécu des expériences traumatisantes multiples.

Le programme comprend jusqu'à 20 séances d'une durée d'une heure à une heure et demie chacune. Bien que le traitement ne soit pas spécifiquement conçu pour un groupe ethnique ou racial particulier, ce programme a été largement utilisé avec des familles afro-américaines urbaines.⁵³ Il a également fait l'objet de plusieurs études systématiques qui ont évalué la pertinence et l'utilité de son contenu et de son processus auprès de plusieurs parties prenantes afro-américaines. Le programme comprend des volets dirigés par les enfants, des volets dirigés par les parents ainsi que des volets dirigés par les parents et les enfants ou le système familial.

Child Witness to Violence Project⁵⁴

Le projet *Child Witness to Violence Project (CWVP)* est un « projet thérapeutique de représentation et de sensibilisation qui se concentre sur le nombre croissant de jeunes enfants étant des victimes cachées de la violence familiale et communautaire ainsi que d'autres événements liés à des traumatismes. »

Le programme est conçu pour les enfants âgés de 8 ans et moins provenant de zones urbaines à forte diversité raciale et nécessite la participation active d'au moins un parent. Les séances d'une heure à une heure et demie sont offertes sur une période d'au moins cinq mois.

⁵² Child Welfare Information Gateway. (2013). *Alternatives for Families: A Cognitive Behavioral Therapy (AF-CBT)*. Washington, D.C. : U.S. Department of Health and Human Services, Children's Bureau.

⁵³ Wu, J. (2018). *Alternatives for Families: A Cognitive Behavioral Therapy*. The National Child Traumatic Stress Network. Consulté à www.nctsn.org/interventions/alternatives-families-cognitive-behavioral-therapy

⁵⁴ <http://www.childwitnessstoviolence.org/>

Les objectifs du programme sont les suivants :

1. Repérer les jeunes enfants qui sont témoins d'actes d'une grande violence.
2. Aider les jeunes enfants à guérir du traumatisme lié au fait d'avoir été témoins de violence en leur fournissant, ainsi qu'à leur famille, des conseils adaptés à leur développement.
3. Offrir de la consultation et de la formation au réseau de personnes responsables dans la vie des jeunes enfants, afin qu'elles puissent plus efficacement repérer les enfants exposés à la violence et leur répondre.

Le programme comprend un certain nombre de volets, comme la défense des intérêts et la gestion de cas, l'orientation des parents et la psychothérapie dyadique ou individuelle.

3.3 Renforcement des compétences parentales

Les programmes de pratiques parentales peuvent efficacement enseigner de nouvelles compétences aux parents et contribuer à transformer les comportements perturbateurs de leurs enfants. Ces comportements perturbateurs, sans les interventions appropriées, peuvent être aggravés et modifier la trajectoire de vie de l'enfant, ce qui se traduit par de mauvais résultats de vie à l'adolescence et à l'âge adulte. À court terme, ces comportements peuvent nuire à divers aspects de la vie d'un jeune enfant, notamment les relations avec les pairs, les perturbations du fonctionnement familial, le stress accru chez les parents et le fonctionnement de l'enfant, ainsi que les interactions parents-enfants négatives.⁵⁵

Il existe des preuves significatives que les programmes de formation parentale fondés sur des approches « comportementales » sont efficaces pour améliorer les attitudes et les comportements des parents et, par conséquent, améliorer le comportement et l'adaptation des enfants. Les programmes qui enseignent la communication

⁵⁵ Campbell, S.B. (1990). Behavior problems in preschool children: Clinical and developmental issues. New York : Guilford Press.

émotionnelle, l'interaction positive ainsi que la cohérence de la discipline et qui offrent la possibilité de pratiquer en séance semblent avoir les meilleurs effets.⁵⁶

Parent Management Training⁵⁷

Parent Management Training (PMT) vise à améliorer les modèles d'interactions familiales qui conduisent à un comportement perturbateur, agressif et non conforme des enfants. PMT est ancré dans le principe fondamental du conditionnement opérant, selon lequel un enfant est plus susceptible d'avoir une autre réaction (p. ex., une crise de colère) si des comportements antérieurs (p. ex., des accès de colère) ont provoqué une fuite des exigences parentales ou la poursuite d'une activité préférée.⁵⁸ Même si PMT est utilisé avec les parents, les enfants sont engagés et employés comme soutien pour faciliter la pratique de nouvelles compétences parentales.

Les objectifs généraux de PMT sont de diminuer le comportement violent et la non-conformité de l'enfant en améliorant la compétence des parents à gérer ces comportements inadaptés. Grâce à ce programme, les parents apprennent à :

- reconnaître la fonction d'un comportement inadapté;
- récompenser les comportements appropriés et communiquer efficacement les directives;
- reconnaître les comportements inadaptés de recherche d'attention;
- recourir à des conséquences cohérentes pour les comportements perturbateurs.

Plus de 100 essais contrôlés randomisés ont été menés pour évaluer l'efficacité et l'efficience du PMT.⁵⁹ Les constatations de ces essais révèlent des améliorations du

⁵⁶ Schmeid, V., & Tully L. (2009). Effective strategies and interventions for adolescents in a child protection context. Centre for Parenting & Research. Consulté à <https://Apo.org.au/System/Files/14516/Apo-nid14516-46061.pdf>

⁵⁷ <https://www.parentmanagementtraininginstitute.com/>

⁵⁸ Leathers, S.J., Spielfogel, J., Mcmeel, L. et Atkins M. (2011). « Use of a parent management training intervention with urban foster parents: A pilot study. » *Children and Youth Services Review*, 33(7), 1270–1279.

⁵⁹ Dretzke, J., Davenport, C., Frew, E., Barlow, J., Stewart–Brown, S., Bayliss, S., Taylor, R.S., Sandercock, J. et Hyde C. (2009). « The clinical effectiveness of different parenting programmes for children with conduct problems: A systematic review of randomised controlled trials. » *Child Adolescent Psychiatry Mental Health*, 3, 7.

comportement des enfants durant un certain temps, de sorte que les comportements perturbateurs peuvent être évités à l'âge adulte.⁶⁰

The Incredible Years⁶¹

The Incredible Years est conçu pour les enfants âgés de 2 à 10 ans qui sont à risque de troubles du comportement ou en présentent.

Le programme comprend des volets destinés aux parents, à l'école et à l'enfant afin de promouvoir les compétences émotionnelles et sociales ainsi que de prévenir, réduire ou traiter les problèmes comportementaux et émotionnels chez les enfants. Les éléments du programme sont les suivants :

- Programme de base pour les parents : 12 séances hebdomadaires de 2 heures
- Programme avancé pour les parents : 14-22 séances hebdomadaires de 2 heures (la formation parentale de base est comprise dans ce nombre)
- Programme de traitement des enfants : 18 séances hebdomadaires de 2 heures
- Programme pour les classes d'enfants : deux fois par semaine pendant 45 minutes
- Programme de gestion de classe pour les enseignants : 32 heures
- La série de formations pour les parents comprend trois programmes : le programme de base, le programme avancé, offert aux parents ayant suivi le programme de base, et le programme « Supporting Your Child's Education ».
- La série de formations pour les enseignants consiste en six programmes de discussion et intervention de groupe pour les enseignants, les conseillers scolaires et les psychologues.
- La série de formations pour les enfants comprend le programme Dina Dinosaur Social Skills and Problem-Solving, destiné à être utilisé en classe ou par un conseiller, et le Dina Child Treatment Program (en petits groupes).

⁶⁰ Michelson, D., Davenport, C., Dretzke, J., Barlow, J. et Day, C. (2013). « Do evidence-based interventions work when tested in the “real world?” A systematic review and meta-analysis of parent management training for the treatment of child disruptive behavior. » *Clinical Child and Family Psychology Review*, 16, 18–34.

⁶¹ <http://www.incredibleyears.com/>

Triple P – Programme de pratiques parentales positives⁶²

Triple P – Programme de pratiques parentales positives est une approche de soutien parental et familial à plusieurs niveaux qui se concentre sur la prévention de graves problèmes comportementaux, émotionnels et développementaux chez les enfants jusqu'à l'âge de 18 ans. Le programme est offert en 8 séances grâce à une combinaison d'activités de groupe et à domicile.

Triple P comporte cinq niveaux d'intervention dont l'intensité varie, allant de messages diffusés par les médias sociaux à l'échelle de la population à des interventions ciblées auprès de parents d'enfants ayant des problèmes de comportement.

Le programme a cinq formules de prestation : des séances individuelles en personne avec un praticien (format standard); des séances de groupe; un soutien autogéré et un soutien téléphonique; un soutien en ligne. Triple P offre aussi plusieurs ressources pour les parents, adaptées à chaque niveau et chaque intervention, comme des cahiers d'exercices, des DVD et des fiches de conseils pour aider les parents à se souvenir des stratégies et à les mettre en pratique à la maison. Ces ressources sont produites par des professionnels et testées cliniquement, et nombre d'entre elles sont disponibles en 22 langues.

Le programme se concentre sur l'amélioration de la compréhension, des compétences et de la confiance des parents. Il est fondé sur cinq principes fondamentaux du rôle parental positif qui examinent les facteurs de risque et de protection spécifiques qui ont un impact positif sur le développement et la santé mentale des enfants.⁶³ Ces cinq principes se traduisent par 35 stratégies et compétences parentales spécifiques qui peuvent être regroupées dans les grandes catégories suivantes :

- Garantir un environnement sûr et attrayant
- Créer un environnement d'apprentissage positif
- Recourir à de la discipline affirmée
- Établir des objectifs réalistes
- Prendre soin de soi-même en tant que parent

⁶² <https://www.triplep-parenting.ca/ont-en/triple-p/>

⁶³ Le portail canadien des pratiques exemplaires. (4 août 2016). *Triple P – Programme de pratiques parentales positives*. Consulté à cbpp-pcpe.phac-aspc.gc.ca/interventions/triple-p-positive-parenting-program/

Triple P aide les parents à développer de bonnes relations parents-enfants tout en encourageant les comportements souhaitables, en enseignant de nouvelles compétences et de nouveaux comportements et en offrant des conseils sur la bonne gestion des comportements perturbateurs.⁶⁴ Le programme facilite aussi la prévention des problèmes dans les situations à haut risque, tout en s'assurant que les parents ont des compétences en matière d'autorégulation, de gestion de l'humeur et d'adaptation, ainsi que des compétences en matière de soutien et de communication avec le partenaire.⁶⁵

Triple P est l'un des nombreux programmes de pratiques parentales qui ont démontré leur efficacité auprès de populations universelles et ciblées. Le programme est efficace pour renforcer la confiance, les relations et les pratiques parentales ainsi que pour améliorer les résultats sociaux, émotionnels et comportementaux des enfants.⁶⁶

Multidimensional Family Therapy⁶⁷

Multidimensional Family Therapy (MDFT) est un traitement fondé sur la science pour les adolescents (de 11 à 18 ans) qui consomment des substances et ont des problèmes de comportement mettant les familles en crise. Cela inclut les adolescents qui consomment ou risquent de consommer des substances, ceux qui sont aux prises avec la délinquance, des troubles du comportement ou d'autres problèmes comportementaux, et ceux qui font face à des problèmes comportementaux et émotionnels connexes.

Les thérapeutes travaillent simultanément dans quatre domaines interdépendants :

- L'adolescent, pour développer ses capacités d'adaptation, de régulation émotionnelle et de résolution des problèmes; améliorer sa compétence sociale;

⁶⁴ Haggerty, K.P., McGlynn-Wright A. et Klima T. (2013). « Promising parenting programmes for reducing adolescent problem behaviours. » *Journal of Children's Services*, 8(4), 229–243. Consulté à <https://doi.org/10.1108/JCS-04-2013-0016>

⁶⁵ Le portail canadien des pratiques exemplaires. (4 août 2016). *Triple P – Programme de pratiques parentales positives*. Consulté à cbpp-pcpe.phac-aspc.gc.ca/interventions/triple-p-positive-parenting-program/

⁶⁶ Sanders, M.R., Kirby, J.N., Tellegen, C.L. et Day, J.J. (2014). « The Triple P — Positive Parenting Program: A systematic review and meta-analysis of multi-level system of parenting support. » *Clinical Psychology Review*, 34(4), 337–357.

⁶⁷ <http://www.mdft.org/>

établir des options de rechange à la consommation de substances et à la délinquance.

- Le parent, en mettant l'accent sur le renforcement du travail d'équipe des parents et l'amélioration des pratiques parentales.
- La famille, pour réduire les conflits familiaux, approfondir les attachements affectifs ainsi qu'améliorer les compétences en matière de communication et de résolution de problèmes.
- L'extra-familial, pour favoriser la capacité de la famille à naviguer dans les systèmes sociaux (p. ex., justice, éducation, bien-être social).

Homebuilders⁶⁸

Homebuilders est un programme de traitement intensif de services de préservation familiale à domicile conçu spécifiquement pour empêcher le placement inutile d'enfants et de jeunes dans des familles d'accueil, des foyers de groupe, des hôpitaux psychiatriques ou des établissements de justice pour mineurs.

Homebuilders est le programme de services intensifs de préservation familiale le plus ancien et le mieux documenté des États-Unis. Il offre de l'intervention en cas de crise, des conseils et une formation aux compétences de la vie courante aux familles qui ont des enfants présentant un risque imminent d'être placés en famille d'accueil, ou qui ont besoin de services intensifs pour revenir d'une famille d'accueil, d'un traitement de groupe ou résidentiel, d'un hôpital psychiatrique ou d'un établissement de justice pour mineurs.

Les objectifs de *Homebuilders* sont les suivants :

- Réduire les mauvais traitements et la négligence à l'égard des enfants, les conflits familiaux et les problèmes comportementaux des enfants.
- Enseigner aux familles les compétences nécessaires pour éviter le placement ou réussir la réunification avec leurs enfants.

Le modèle de programme engage les familles en leur offrant des services à domicile et en les faisant participer en tant que partenaires à l'évaluation, à l'établissement des objectifs et à la planification du traitement. Les cas de réunification nécessitent souvent des activités liées à la réintégration de l'enfant dans son foyer et sa communauté. Il

⁶⁸ http://www.institutefamily.org/programs_IFPS.asp

s'agit par exemple d'aider le parent à trouver une garderie, à inscrire l'enfant à l'école, à rénover la chambre de l'enfant, ainsi que d'aider l'enfant à entrer en contact avec des clubs, des équipes de sports ou d'autres groupes communautaires. Les signalements relatifs à la négligence à l'égard des enfants nécessitent souvent des activités liées à l'amélioration de la condition physique du foyer, à l'amélioration de la supervision des enfants, à la réduction de la dépression parentale ou de la consommation abusive d'alcool et de substances, ainsi qu'à l'aide aux familles pour qu'elles puissent accéder aux soutiens communautaires nécessaires.⁶⁹

Theraplay⁷⁰

Theraplay est une thérapie par le jeu structurée conçue pour les enfants jusqu'à 18 ans qui présentent des problèmes comportementaux, qui inclut leur personne responsable. En raison de l'accent mis sur l'attachement et le développement des relations, *Theraplay* est utilisé depuis de nombreuses années non seulement avec les parents biologiques, mais aussi avec les familles d'accueil et les familles adoptives.

Les enfants ont été orientés vers *Theraplay* pour un large éventail de problèmes, notamment un comportement renfermé ou dépressif, un comportement hyperactif ou agressif, des crises de colère, des phobies ainsi que des difficultés à se faire des amis et à socialiser. Les enfants y sont également envoyés pour divers problèmes comportementaux et interpersonnels comme les troubles d'apprentissage, les retards de développement et les troubles envahissants du développement.

Habituellement, les familles reçoivent des séances hebdomadaires de 30 à 45 minutes chacune durant 18 à 24 semaines, ainsi que quatre séances de suivi.

Le programme est conçu pour être amusant, physique, personnel et interactif; pour reproduire l'interaction naturelle et saine entre les parents et les jeunes enfants; pour favoriser l'attachement, l'estime de soi, la confiance et un engagement joyeux.

⁶⁹ Parenting Research Centre. (Octobre 2012). *Evidence review: An analysis of the evidence for parenting interventions in Australia*. Consulté à https://www.parentingrc.org.au/wp-content/uploads/2018/08/Main_Report_EvidenceReviewParentingInterventions_amended020818.pdf

⁷⁰ <https://theraplay.org/>

Parent Cafés⁷¹

Parent Café est un processus d'apprentissage par les pairs qui a été créé et élaboré par des parents leaders de *Strengthening Families Illinois* pour renseigner les familles sur le cadre *Strengthening Families Protective Factors*, un système fondé sur les forces à l'intention des parents et des personnes responsables qui aide à préserver la sécurité des enfants et garder les familles fortes. Il s'agit d'un programme national, comptant des milliers de *Parent Cafés* qui se tiennent chaque année dans l'ensemble des États-Unis.

Les *Parent Cafés* sont des discussions soigneusement conçues et structurées qui utilisent les principes de l'apprentissage des adultes et du soutien familial. Le programme crée des espaces sécuritaires où les parents et les personnes responsables peuvent parler des défis et des victoires de l'éducation des enfants, explorer leurs forces et apprendre mutuellement. En utilisant le cadre *Strengthening Families Protective Factors*, les participants s'engagent dans une réflexion personnelle et un apprentissage par les pairs afin de créer des stratégies pour surmonter les défis et renforcer leur famille. Les facteurs de protection de *Strengthening Families Protective Factors* sont :

- Résilience : résilience des parents
- Relations : liens sociaux positifs
- Soutien : soutien concret en cas de besoin
- Connaissances : connaissance du rôle parental et du développement de l'enfant
- Communication : compétence sociale et émotionnelle

3.4 Parents ayant des besoins particuliers et parents d'enfants ayant des besoins particuliers

Parmi les nombreux défis auxquels les parents sont confrontés, on trouve le soutien et la prise en charge de leurs enfants ayant des besoins particuliers, ou le soutien et la prise en charge de leurs enfants lorsqu'ils ont eux-mêmes des besoins particuliers. Pour ces parents, des interventions sont nécessaires pour traiter les troubles du développement, du comportement et de santé mentale, ainsi que les maladies graves

⁷¹ <https://www.beststrongfamilies.org/parent-cafes>

ou chroniques, qui aideront les parents à acquérir des compétences, apprendre des approches de résolution de problèmes ou recevoir du soutien.

Family Talk

L'intervention préventive *Family Talk* est un programme fondé sur les forces et axé sur la famille qui cible les familles dont l'un des parents ou les deux parents souffrent de dépression.⁷² L'un des principaux objectifs du programme de prévention *Family Talk* est d'améliorer les relations, le fonctionnement et la communication au sein de la famille. Ces objectifs sont importants parce que les environnements familiaux défavorables (c'est-à-dire une mauvaise communication, le retrait des parents et l'irritabilité) sont des facteurs de risque clés pour le développement de la dépression infantile et d'autres problèmes connexes. Les enfants de parents souffrant de troubles de l'humeur sont deux à quatre fois plus susceptibles de développer eux-mêmes des troubles de l'humeur que les enfants de familles qui ne souffrent pas de ce type de maladie parentale. Diverses études font également état d'une augmentation des taux d'autres troubles psychiatriques chez ces enfants à risque.⁷³

Family Talk comprend une série de rencontres au cours desquelles les parents apprennent à connaître la dépression, discutent de leurs expériences de la dépression parentale et de la façon dont elle a eu une incidence sur la famille, et développent leurs capacités d'adaptation. Le programme comprend une séance pour les enfants et une rencontre familiale. Ces discussions aident à construire une histoire familiale sur la dépression ainsi qu'à briser le silence sur la maladie et ses effets.⁷⁴

Un autre objectif de l'intervention est d'aider les parents à reconnaître et exploiter les forces de la famille afin d'améliorer la résilience en eux-mêmes et chez leurs enfants. L'intervention comporte sept modules de base, notamment une rencontre de suivi habituellement prévue six mois après la fin de l'intervention. Les séances ont habituellement lieu chaque semaine, et plus d'une séance est parfois nécessaire pour

⁷² Le portail canadien des pratiques exemplaires. (21 février 2016). *Family talk*. Consulté à <http://cbpp-pcpe.phac-aspc.gc.ca/interventions/family-talk/>

⁷³ Ibid.

⁷⁴ Le portail canadien des pratiques exemplaires. (21 février 2016). *Family talk*. Consulté à <http://cbpp-pcpe.phac-aspc.gc.ca/interventions/family-talk/>

terminer un module. Le programme est offert par des psychologues, des infirmières et des travailleurs sociaux formés.

Mental Health Checks for Fathers

Le *National Health Service* (NHS), au Royaume-Uni, offre des bilans de santé mentale aux pères dont la santé mentale de leur partenaire est mauvaise.⁷⁵ Ce programme adopte une approche « famille entière » qui reconnaît l'impact puissant du père sur la mère et le nourrisson. Comme l'a révélé l'examen d'une recherche, la personne la plus importante pour soutenir une nouvelle mère est son conjoint qui, dans 95 % des cas, est le père biologique de son enfant :⁷⁶

Les conditions de santé mentale des futurs et nouveaux parents sont étroitement liées; et lorsqu'il la soutient, elle risque moins de tomber malade et a plus de chances de se rétablir rapidement. De plus, une mauvaise santé mentale du père met sa conjointe et son enfant à risque; et dans certains cas, les problèmes relationnels du couple sont le principal problème, et les plus grands bénéfices découleront de la prise en compte de la relation du couple, plutôt que de la simple santé mentale de la mère.

Le soutien offert aux pères comprend du soutien par les pairs, des séances de thérapie comportementale de couple ainsi que d'autres interventions familiales et parentales dans des établissements communautaires spécialisés en santé mentale périnatale.

Family Focused Treatment for Adolescents

Family Focused Treatment for Adolescents (FFT-A) est un traitement psychosocial pour les jeunes atteints de troubles bipolaires et les membres de leur famille. Le programme est habituellement offert dans une clinique de jour à raison de 21 séances d'une heure (12 hebdomadaires, 6 toutes les deux semaines et 3 mensuelles).⁷⁷

⁷⁵ Boseley, S. (2 décembre 2018). « NHS to introduce mental health checks for new fathers. » *The Guardian*. Consulté à <https://www.theguardian.com/society/2018/dec/02/nhs-to-introduce-mental-health-checks-for-new-fathers#maincontent>

⁷⁶ Burgess, A. et Goldman, R. (2018). *Who's the bloke in the room? Fathers during pregnancy and at the birth in the UK*. Fatherhood Institute. Consulté à <http://www.fatherhoodinstitute.org/wp-content/uploads/2017/12/Whos-the-Bloke-in-the-Room-Full-Report.pdf>

⁷⁷ Parenting Research Centre. (Octobre 2012). *Evidence review: An analysis of the evidence for parenting interventions in Australia*. Consulté à https://www.parentingrc.org.au/wp-content/uploads/2018/08/Main_Report_EvidenceReviewParentingInterventions_amended020818.pdf

L'intervention consiste en une psychoéducation familiale, une formation à l'amélioration de la communication et une formation aux techniques de résolution de problèmes. Cette intervention est destinée à accompagner la prise de médicaments dans la période qui suit immédiatement un épisode de trouble bipolaire. Le programme inclut l'adolescent, les parents et, si possible, les frères et sœurs ainsi que des membres de la famille élargie.

Cool Kids⁷⁸

Cool Kids est un programme destiné aux enfants et aux jeunes de 7 à 17 ans souffrant de troubles anxieux et à leur famille. Le programme engage la famille ou d'autres systèmes de soutien dans le traitement de la personne. Les parents d'enfants de moins de 12 ans assistent à chaque séance; après cet âge, les parents assistent à la plupart des séances.⁷⁹

Les objectifs de *Cool Kids* sont de réduire les symptômes et le degré d'interférence de la vie causés par l'anxiété, notamment en réduisant l'évitement et la détresse familiale, ainsi qu'en accroissant la confiance, les relations avec les pairs et l'engagement dans des activités parascolaires. Le programme enseigne aux enfants et à leurs parents comment mieux gérer l'anxiété de l'enfant, comment gérer leur propre anxiété et comment aider leur enfant à mettre en œuvre ses nouvelles compétences en dehors des séances de thérapie.

Des variantes du programme existent aussi pour les enfants atteints d'autisme comorbide et les adolescents souffrant de dépression comorbide, et sont offertes en milieu scolaire.

3.5 Jeunes mères

En tant que personnes principalement responsables de leur nouveau-né, les jeunes mères ont souvent besoin de soutien pour être le meilleur parent possible.

Programmes Home Visiting

Home Visiting for System Involved Young Mothers est un modèle de visites à domicile adapté, fondé sur des preuves, qui répond aux besoins particuliers des mères

⁷⁸ <https://www.mq.edu.au/about/campus-services-and-facilities/hospital-and-clinics/centre-for-emotional-health-clinic/programs-for-children-and-teenagers>

⁷⁹ Ibid.

engagées dans le système de justice. Le programme est lié au programme plus large *Healthy Families Massachusetts Program*.⁸⁰

Les programmes de visites à domicile offrent des soutiens aux familles ayant de jeunes enfants à leur domicile. Ils offrent non seulement des services directs, mais travaillent aussi en coulisses comme intermédiaires entre les participants et les systèmes de services sociaux. Dans ces programmes, l'intervenante à domicile aide les mères à s'orienter dans les exigences complexes des services, encourage la ténacité face à l'adversité, offre des soutiens concrets qui facilitent les liens entre les services et offre un soutien émotionnel et des conseils.

Diverses études, dont plusieurs essais contrôlés randomisés, ont documenté des résultats favorables, notamment en ce qui concerne le bien-être de la mère, le niveau de scolarité de la mère, la compétence parentale, ainsi que le développement cognitif des enfants.⁸¹ Cependant, bien que les visites à domicile semblent prometteuses pour soutenir les jeunes parents engagés dans le système, la plupart des évaluations ne se sont pas concentrées sur les résultats pour cette population.

Une étude qui s'est concentrée sur un petit groupe de mères de moins de 21 ans a révélé que les programmes de visites à domicile pour les mères engagées dans le système de justice peuvent avoir un impact positif et durable sur les nouveaux parents et leurs enfants. Une recherche de l'*Annie E. Casey Foundation* a examiné les dossiers de visites à domicile d'un petit groupe de mères de moins de 21 ans qui ont été engagées dans le système de justice pour mineurs au Massachusetts. Un suivi a ensuite été effectué après 6 ans.⁸² L'étude a révélé que les intervenants à domicile offraient divers services axés sur le soutien émotionnel, le soutien pratique, ainsi que de l'orientation pour naviguer dans des relations complexes et le rôle parental au cours des premières années. Par ailleurs, plus le soutien est intensif, plus les jeunes mères sont susceptibles

⁸⁰ Annie E. Casey Foundation. (13 juillet 2018). *Home-visiting program shows benefits for young justice-involved mothers*. Consulté à <https://www.aecf.org/blog/home-visiting-program-shows-benefits-for-young-justice-involved-mothers/>

⁸¹ Sama-Miller, E., Akers, L., Mraz-Esposito, A. et coll. (2017). *Home visiting evidence of effectiveness review: Executive summary*. Washington, D.C. : Office of Planning, Research and Evaluation, Administration for Children and Families, U.S. Department of Health and Human Services.

⁸² Annie E. Casey Foundation. (13 juillet 2018). *Home-visiting program shows benefits for young justice-involved mothers*. Consulté à <https://www.aecf.org/blog/home-visiting-program-shows-benefits-for-young-justice-involved-mothers/>

de progresser vers leurs objectifs. Les constatations à plus long terme étaient également prometteuses en ce qui concerne l'emploi et d'autres résultats. Les mères engagées dans le système qui ont été assignées au hasard au programme *Healthy Families Massachusetts* étaient plus susceptibles d'avoir un emploi que leurs homologues du groupe témoin. Les mères participant au programme ont déclaré disposer de ressources adéquates et d'une plus grande maîtrise personnelle que leurs homologues du groupe témoin.

Nurse Family Partnership⁸³

Le programme *Nurse Family Partnership* (NFP) permet à des infirmières diplômées de faire des visites à domicile chez de nouvelles mères à faible revenu, à partir de la grossesse et jusqu'au deuxième anniversaire de l'enfant. L'inscription doit avoir lieu avant la 28^e semaine de grossesse.

Le contenu du programme se concentre sur le développement d'une relation saine et solidaire entre la mère et l'intervenante à domicile. Les principaux objectifs qui sous-tendent le contenu du programme sont les suivants :

- Améliorer l'issue de la grossesse en favorisant les comportements liés à la santé.
- Améliorer la santé, le développement et la sécurité de l'enfant en encourageant la prestation de soins compétents.
- Améliorer le parcours de vie des parents en favorisant la planification de la grossesse, la réussite scolaire et l'emploi.

Le programme offre aussi des liens vers d'autres ressources communautaires et encourage le développement d'un soutien social sain pour la famille.

Healthy Babies Healthy Children Program

De nombreuses communautés offrent un *Healthy Babies Healthy Children Program*. Le programme de Hamilton, en Ontario, offert par l'organisme sans but lucratif *Wesley*, est dispensé par des infirmières de santé publique mobiles et des intervenantes familiales à domicile afin de fournir « de la prévention, de l'intervention précoce et du soutien prénatal aux familles à risque ayant de jeunes enfants, afin de promouvoir le développement sain de l'enfant et d'accroître les compétences parentales. »⁸⁴ Les

⁸³ <https://www.nursefamilypartnership.org/>

⁸⁴ <https://wesley.ca/services/children-youth-family/family-home-visitors-program/>

visites sont effectuées auprès des femmes enceintes et des parents d'enfants, de la naissance à l'entrée à l'école, pour les aider à en apprendre sur les aspects suivants :

- Comment avoir une grossesse saine
- Se connecter avec leur bébé
- Développement et croissance de l'enfant
- Allaitement, aliments et alimentation saine
- Programmes et soutiens dans la communauté

Home Visiting Programs⁸⁵

Ce *Home Visiting Program* offert par le *Nzen'man' Child and Family Development Centre* comprend des visites à domicile, de la sensibilisation prénatale, le développement du nourrisson et le portage à domicile. Le programme est ancré dans plusieurs principes, notamment :

- Les familles sont le mieux soutenues dans leur foyer ou leur communauté.
- Les visites à domicile sont efficaces pour constater et promouvoir des interactions parents-enfants positives ainsi que les interactions familiales dans leur propre environnement, qui ont le plus grand succès pour favoriser des résultats sains à long terme chez les enfants et les familles.
- Les visites à domicile constituent un point de départ sûr pour les familles, qui peuvent ainsi se sentir plus à l'aise d'accéder aux services sociaux et de santé et, plus tard, de participer à des groupes ou à des programmes; elles offrent aussi une merveilleuse occasion de joindre toutes les familles.
- Les visites à domicile éliminent les obstacles qui empêchent les familles d'accéder aux services, puisque l'intervenante à domicile se rend chez la famille afin que celle-ci n'ait pas à se soucier des déplacements ou de l'argent pour l'essence.
- Les visites à domicile et les plans d'activités sont adaptés spécifiquement aux besoins de l'enfant et de la famille.

⁸⁵ <http://www.nzenman.org/homevisiting.htm>

Massey Centre⁸⁶

Situé à Toronto, le *Massey Centre* est un organisme de santé mentale pour les nourrissons et les jeunes enfants, axé sur le client, qui soutient les adolescentes enceintes et les adolescentes élevant un enfant âgées de 13 à 25 ans. Le Centre offre aux jeunes mères l'accès à des soins prénataux et postnataux, les aide à apprendre comment prendre soin de leur bébé, leur permet de terminer leurs études secondaires, et les aide à acquérir les compétences nécessaires pour avoir une vie et une relation réussies avec leur enfant.

Le Centre offre ce qui suit :

- Programme prénatal en résidence
- Programme postnatal en logement de transition
- Soins de santé primaires
- Services d'aiguillage communautaire
- Centre d'apprentissage précoce
- Programme d'études secondaires
- Centre pour l'enfant et la famille *ON y va*
- Services de santé mentale de la mère et du nourrisson
- Logement de transition

3.6 Jeunes et nouveaux pères

Alors que de nombreux programmes ciblent les jeunes et les nouvelles mères, de plus en plus de programmes s'efforcent de cibler et d'engager aussi les pères, notamment les jeunes et les nouveaux pères. Ces interventions sont créées pour mieux répondre aux besoins des jeunes pères afin d'améliorer la vie de leur famille.

Serving and Engaging Young Males and Fathers⁸⁷

L'*Office of Adolescent Health* aux États-Unis a élaboré un jeu de ressources sur le travail avec les jeunes pères, qui comprend plusieurs produits sous le thème de la formation *Serving and Engaging Young Males and Fathers*. Ces ressources offrent une approche

⁸⁶ <http://www.massey.ca/about-us/>

⁸⁷ <https://youth.gov/federal-links/resources-serving-and-engaging-males-and-young-fathers>

globale pour inclure les jeunes pères dans divers programmes. Elles comprennent les éléments suivants :

- **Recruiting Young Fathers: Five Things to Know** – Cette fiche de conseils fournit de l'information et des idées concrètes pour recruter de jeunes pères.
- **Retaining Young Fathers: Five Things to Know** – Cette fiche de conseils explique pourquoi il est difficile de retenir les jeunes pères dans les programmes, et ce que les fournisseurs de services peuvent faire pour aider à surmonter ces difficultés.
- **Serving Young Fathers: Important Things to Know and How They Make a Difference** – Cette fiche décrit les avantages de l'engagement positif des jeunes pères avec leur enfant et la mère de l'enfant.
- **Serving Young Fathers: An Assessment and Checklist for Organizations** – Cette évaluation et cette liste de vérification aideront les organismes à cerner leurs forces et leurs aspects à améliorer dans le travail avec les jeunes pères. Elles proposent aussi des étapes pour rendre tous les aspects des programmes plus adaptés aux jeunes pères.
- **Serving Young Fathers: A Workbook of Program Activities** – Ce manuel propose trois activités interactives qui aideront les pères, les mères et le personnel des programmes à en apprendre davantage sur les défis et le potentiel uniques des jeunes pères.

Boot Camp for New Dads⁸⁸

Boot Camp for New Dads (BCND) est un atelier communautaire unique de père à père destiné aux futurs pères dans les mois qui entourent la naissance de leur enfant. Le programme inspire et équipe des hommes de niveaux économiques, d'âges et de cultures diversifiés pour qu'ils s'engagent assurément avec leurs enfants, soutiennent leur partenaire et s'engagent personnellement dans leur transformation en père.⁸⁹

⁸⁸ <https://www.bootcampfornewdads.org/>

⁸⁹ Parenting Research Centre. (Octobre 2012). *Evidence review: An analysis of the evidence for parenting interventions in Australia*. Consulté à https://www.parentingrc.org.au/wp-content/uploads/2018/08/Main_Report_EvidenceReviewParentingInterventions_amended020818.pdf

3.7 Pères

Reconnaissant le rôle important des pères dans la vie des enfants, plusieurs programmes ciblent aussi les pères. Cependant, il est aussi reconnu que, pour être efficaces, ces programmes doivent être gérés différemment de ceux qui ciblent les mères. Le *Fatherhood Research and Practice Network* (FRPN) a récemment examiné 21 études de programmes sur la paternité afin de cerner les politiques de programmes associées à des taux de fréquentation élevés, ainsi que la façon dont les résultats des programmes diffèrent pour les pères ayant des taux de fréquentation variables.⁹⁰ Les chercheurs ont indiqué que bien que la participation soit un problème pour la plupart des programmes de paternité, les pères assistant à la moitié ou moins des séances, les formules de programme suivantes semblent aider :⁹¹

- Programmes étroitement liés à un tribunal où les juges « incitent » les pères à y assister
- Programmes intensifs qui engagent les pères quotidiennement et à temps plein
- Programmes qui offrent aux participants le rétablissement de leur permis de conduire, un emploi ou une formation professionnelle
- Programmes qui établissent de solides relations entre les pères et le personnel grâce à la gestion des cas

The CUNY Fatherhood Academy⁹²

La *City University of New York (CUNY) Fatherhood Academy* (CFA) est un programme gratuit conçu pour promouvoir un rôle parental responsable ainsi que la stabilité économique des pères au chômage ou sous-employés âgés de 18 à 30 ans, par l'entremise de l'éducation, de l'emploi et du développement personnel. Le programme offre une gamme de soutiens scolaires et personnels, notamment des cours de préparation au TASC (*High School Equivalency test*), du tutorat, des conseils personnalisés, des séminaires sur le rôle parental, des cartes de métro MTA et de la préparation à l'emploi.

⁹⁰ DadTalk Blog. (10 octobre 2018). *How to strengthen participant attendance and why it matters*. National Responsible Fatherhood Clearinghouse. Consulté à <https://www.fatherhood.gov/dadtalk-blog/how-strengthen-participant-attendance-and-why-it-matters>

⁹¹ Ibid.

⁹² <https://www.cuny.edu/academics/academic-programs/model-programs/cuny-fatherhood-academy/>

La CFA offre deux voies de programmes : *High School Equivalency (HSE) Prep* et *College Prep*. De plus, on offre des ateliers de préparation aux études collégiales et à la carrière pour préparer les participants à l'inscription au collège et cerner un parcours professionnel. L'obtention d'un diplôme HSE, l'inscription au collège, un engagement familial accru et l'obtention d'un emploi rémunéré sont tous des objectifs essentiels pour les participants inscrits à la CFA. L'académie s'efforce de renforcer les familles en favorisant une paternité responsable et une stabilité économique par l'entremise d'ateliers sur l'éducation, l'emploi et le développement personnel. Parallèlement à ce travail programmatique, le YMI travaille avec les agences municipales pour rendre leurs systèmes et leurs pratiques plus « adaptés aux pères ». Cet accent mis sur le soutien aux pères comme point d'entrée pour renforcer les familles a des effets positifs aux deux extrémités du continuum du berceau à la carrière. Les pères ont plus de chances d'accéder à des emplois stables, permettant de soutenir la famille et offrant des échelons de carrière, et leurs enfants bénéficient de la réussite scolaire et économique qui en résulte.⁹³

Caring Dads⁹⁴

Le programme *Caring Dads* a été élaboré au Canada et combine des éléments de pratiques parentales, de paternité et de protection de l'enfance pour répondre aux besoins des pères maltraitants. Le programme est conçu pour les pères (incluant les pères biologiques, les beaux-pères et les conjoints de fait) qui ont maltraité ou négligé leurs enfants sur les plans physique ou émotionnel, les ont exposés à la violence familiale ou sont considérés comme étant à haut risque d'avoir ces comportements. Le programme prévoit aussi des contacts avec les mères et une gestion coordonnée des cas afin de contribuer à la sécurité et au bien-être des enfants.⁹⁵

Il s'agit d'un programme d'intervention de 17 semaines qui vise à soutenir les pères des façons suivantes : sensibiliser davantage les hommes aux effets des comportements coercitifs et honteux ainsi que du manque d'engagement dans la vie de leurs enfants; encourager les pères à changer; décourager les comportements et les

⁹³ CUNY Fatherhood Academy — The City University of New York. Consulté à www2.cuny.edu/academics/academic-programs/model-programs/cuny-fatherhood-academy/

⁹⁴ <https://www.caringdads.org/>

⁹⁵ Parenting Research Centre. (Octobre 2012). *Evidence review: An analysis of the evidence for parenting interventions in Australia*. Consulté à https://www.parentingrc.org.au/wp-content/uploads/2018/08/Main_Report_EvidenceReviewParentingInterventions_amended020818.pdf

perspectives qui favorisent la maltraitance des enfants; améliorer l'interaction père-enfant; réduire la participation des hommes dans les conflits conjugaux axés sur l'enfant; améliorer leur collaboration dans la résolution de problèmes liés à la garde des enfants.

Le programme utilise une combinaison d'amélioration de la motivation, d'éducation des parents (incluant la formation en acquisition de compétences et la pratique comportementale), ainsi que de thérapie cognitivo-comportementale pour :

- améliorer la reconnaissance et la priorisation des besoins des enfants par les hommes;
- améliorer la compréhension qu'ont les hommes des stades développementaux;
- améliorer le respect et le soutien des hommes dans les relations des enfants avec leur mère;
- améliorer l'écoute et le recours aux louanges par les hommes;
- améliorer l'empathie des hommes à l'égard des expériences de maltraitance des enfants;
- cerner et contrer les distorsions qui sous-tendent les mauvais traitements passés et potentiellement actuels des hommes envers leurs enfants ou la mère de leurs enfants.

L'objectif global est d'assurer la sécurité et le bien-être des enfants qui ont été touchés par les mauvais traitements ou la négligence de la part des hommes, y compris la violence familiale.

Le programme recourt à des entrevues de motivation ainsi qu'à des techniques cognitives, comportementales et psychoéducatives pour atteindre ses objectifs. Il comprend aussi la sensibilisation systématique des mères afin de les mettre à l'abri des mauvais traitements ainsi qu'une gestion collaborative continue des cas des pères et des professionnels engagés avec leur famille. Il a été démontré que le programme réduit les agressions, la violence verbale et la colère chez ses participants. Il a aussi le

potentiel de réduire les niveaux de stress et l'indisponibilité émotionnelle et, en fin de compte, d'améliorer les compétences parentales et de co-parentalité.⁹⁶

Supporting Fatherhood Involvement

L'intervention *Supporting Fatherhood Involvement* est un programme de 16 semaines qui vise principalement à renforcer l'engagement du père dans la famille avec les enfants et leur mère, ainsi qu'à favoriser le développement sain de l'enfant. La population cible de l'intervention est constituée des deux parents vivant dans la pauvreté qui ont un enfant de moins de 7 ans.

Ce programme d'intervention vise à apporter des changements positifs dans cinq domaines familiaux : la relation de couple, la relation parents-enfants, la personne, la famille et l'équilibre du soutien social en cas de stress de la vie.⁹⁷ Ces domaines ont un effet sur de nombreux facteurs clés associés à la maltraitance des enfants et au développement sain de la famille. Il a été démontré que le programme :⁹⁸

- améliore la qualité des interactions et des relations entre le père et l'enfant;
- a un impact positif sur le comportement des enfants;
- améliore les relations de couple.

Responsible Fatherhood Toolkit⁹⁹

La *Responsible Fatherhood Toolkit* permet aux organismes de solidifier leurs efforts pour améliorer la vie des familles. L'outil est dynamique et est destiné à être élargi et amélioré au cours du temps. Les utilisateurs sont invités à soumettre de l'information en vue de leur inclusion éventuelle. La trousse comprend des outils, des ressources et des stratégies qui se sont avérés efficaces dans le travail avec les pères.

⁹⁶ *Caring Dads: Helping Fathers Value Their Children Program*. (2016). Le portail canadien des pratiques exemplaires (PCPE). Consulté à cbpp-pcpe.phac-aspc.gc.ca/interventions/caring-dads-helping-fathers-value-their-children-program/

⁹⁷ *Supporting Father Involvement: An Evidence Based Program*. Consulté à supportingfatherinvolvementsfi.com/supporting-father-involvement-an-evidence-based-program/

⁹⁸ Ibid.

⁹⁹ <https://www.fatherhood.gov/toolkit/home>

Cette trousse contient de l'information fondée sur des recherches existantes, ainsi que sur l'analyse de données qualitatives, anecdotiques et secondaires liées à des pratiques éclairées par le terrain.

La trousse comprend de l'information pour aider les utilisateurs à :

1. Démarrer des programmes – Cette section comprend les étapes de planification et de conception (incluant l'évaluation des besoins, la cartographie de la communauté, l'établissement et la formalisation de partenariats efficaces, ainsi que l'utilisation de modèles logiques pour orienter la conception de la prestation de services); des considérations relatives au personnel (p. ex., compétences, rôles clés, embauche et formation); des conseils pour la collecte de fonds, la documentation et la viabilité.
2. Créer des programmes – Cette section propose des stratégies de communication et de commercialisation efficaces pour aider les programmes à établir des liens avec les pères et les inciter à passer de l'intérêt à l'engagement.
3. Travailler avec les pères – Les programmes offrent une combinaison d'interaction individuelle et de gestion de cas au moyen d'ateliers et de discussions de groupe de pairs.
4. Réaliser des activités pour les séances individuelles ou de groupe – Ces activités offrent aux pères une expérience pratique qu'ils peuvent appliquer en dehors du programme avec leurs enfants et leur famille.

Fatherhood Initiative¹⁰⁰

La *Fatherhood Initiative* vise à renforcer, coordonner et développer les services existants pour les hommes et les pères dans le système de soins *Maternal, Paternal, and Child & Adolescent Health* (MPCAH) dans le comté d'Alameda, en Californie. L'initiative promeut une paternité responsable et des relations saines grâce à l'enseignement de pratiques parentales et à l'acquisition de compétences. Elle offre une gestion de cas centrée sur les hommes et une coordination des soins par l'entremise de programmes de soutien.

La *Fatherhood Initiative* vise à améliorer la qualité de vie des enfants, des familles et des communautés du comté d'Alameda en :

¹⁰⁰ <http://www.acphd.org/fatherhood-initiative.aspx>

- promouvant une paternité responsable en offrant de l'enseignement de pratiques parentales axée sur les hommes et fondée sur les compétences;
- offrant une gestion de cas et des groupes de soutien spécialisés;
- accroissant l'accès et le recours des hommes aux soins de santé et aux services d'accompagnement locaux;
- renforçant et améliorant les services existants grâce au renforcement des capacités, à de la formation et à des campagnes de promotion de la santé.

Black Fathers¹⁰¹

Des milliers de pères noirs ont formé une communauté virtuelle pour se soutenir mutuellement par des conseils et des encouragements. Le groupe privé *Black Fathers* sur *Facebook* a été fondé en 2008 lorsqu'un père cherchait du soutien après son divorce. Depuis ce temps, un groupe *Facebook* public a été créé et s'est transformé en une communauté virtuelle de plus de 66 000 membres. Le groupe offre du soutien par les pairs et contribue à mettre fin aux idées fausses auxquelles sont confrontés de nombreux pères noirs. Des ateliers et des conseils juridiques sont proposés aux membres qui cherchent à obtenir la garde ou un droit de visite auprès du tribunal de la famille.

Dads Parent Café¹⁰²

Tout comme les *Parent Cafés*, les *Dads Cafés* offrent aux pères un espace sécuritaire où ils peuvent se parler de qui ils veulent être comme père et comment ils veulent être en tant que pères. La trousse, *Dads Parent Café in a Box*, fournit les éléments de base pour organiser des *Dads Cafés* ou des cafés ayant pour thème l'engagement des pères et visant à renforcer les facteurs de protection des familles.

Ujima House¹⁰³

Situé à Toronto, *Ujima House* est le seul centre axé sur les pères au Canada. Servant principalement des Afro-Canadiens, il offre du mentorat individuel, des cours de pratiques parentales, des espaces pour des visites supervisées, des cours de cuisine et une aide juridique.

¹⁰¹ <https://www.facebook.com/groups/blackfathersgroup/>

¹⁰² <https://www.beststrongfamilies.org/services>

¹⁰³ <https://www.facebook.com/UjimaHouse/>

3.8 Soutien aux parents pour naviguer dans les systèmes et défendre leurs intérêts ainsi que ceux de leurs enfants

L'un des défis d'être un parent noir est de faire face au racisme envers les Noirs dans divers systèmes, comme l'éducation, le bien-être de l'enfance et le maintien de l'ordre. Voilà pourquoi de nombreux programmes parentaux intègrent de l'information sur ces systèmes dans leurs programmes tout en offrant aux parents les connaissances et les ressources nécessaires pour naviguer efficacement dans ces systèmes afin de soutenir leurs enfants.

Le parent engagé : Naviguer dans le système scolaire pour la réussite des élèves noirs¹⁰⁴

En réponse aux demandes des parents noirs, une série de fiches d'information a été élaborée afin d'offrir de l'information aux parents noirs et de les aider à naviguer dans le système scolaire public, de la maternelle à la douzième année.

Les huit fiches d'information (pour les classes PM-M, 1-2, 3, 4-5, 6-8, 9, 10-11, et 12) fournissent de l'information sur le racisme envers les Noirs dans le système scolaire, ce qu'il faut faire à la maison pour favoriser la réussite des élèves, ce qu'il faut faire le premier jour d'école et pendant l'année scolaire, ce qu'il faut surveiller chez votre enfant et ce qu'il faut surveiller chez l'enseignant. Elles offrent de l'information ainsi que des stratégies pour faire face aux problèmes qui peuvent survenir.

Navigating the Child Welfare System: A Guide for Ontario's Black Community¹⁰⁵

Une vision une voix est un programme dirigé par la communauté afro-canadienne par l'entremise de l'Association ontarienne des sociétés de l'aide à l'enfance pour lutter contre la surreprésentation des familles afro-canadiennes dans le système du bien-être de l'enfance. Ce guide a été élaboré pour aider les familles noires à comprendre le système du bien-être de l'enfance et à s'y retrouver.

3.9 Parents LGBTQ+

Bien que les parents LGBTQ+, particulièrement les nouveaux parents, puissent partager plusieurs préoccupations avec les autres nouveaux parents, eux et leurs

¹⁰⁴ <https://edu.yorku.ca/research/jean-augustine-chair/jean-augustine-chair-resources/>

¹⁰⁵ <http://www.oacas.org/wp-content/uploads/2019/03/OVOV-Navigating-the-Child-Welfare-System.pdf>

enfants peuvent également faire face à de la stigmatisation sociale et de la discrimination. À ce titre, bien qu'il soit important que tous les programmes reconnaissent que certains des parents qu'ils servent pourraient être LGBTQ+, les programmes qui ciblent spécifiquement les besoins uniques des parents LGBTQ+ sont importants.

LGBTQ Parenting Network¹⁰⁶

Ce réseau est un programme du *Sherbourne Health Centre* visant à soutenir les parents LGBTQ+ et leurs enfants. Le réseau offre des ateliers éducatifs, des formations, des conférences et des consultations sur les pratiques parentales des personnes LGBTQ+ à l'intention des professionnels et des étudiants dans des domaines liés à l'enseignement des pratiques parentales et à l'enfance, ainsi que des parents et futurs parents LGBTQ+. Le réseau aide aussi les organismes à améliorer l'accessibilité et la qualité des services à l'intention des parents LGBTQ+ et de leurs enfants en Ontario.

Family Planning and Pre-Natal Courses¹⁰⁷

Le 519 et le *Sherbourne Health Centre* offrent des cours de planification familiale aux futurs parents LGBTQ+. Ces cours offrent des environnements d'apprentissage habilitants pour explorer certaines des questions pratiques, émotionnelles, sociales, médicales, politiques et juridiques importantes pour les lesbiennes, les homosexuels, les bisexuels, les trans et les homosexuels qui envisagent d'être parents. Les programmes suivants sont offerts aux futurs parents qui attendent un nouveau-né en donnant eux-mêmes naissance à un enfant, ou par l'entremise d'un partenaire donnant naissance à un enfant, de l'adoption ou d'une mère porteuse :

- Dykes Planning Tykes
- The Dykes Planning Tykes Weekend Intensive
- Daddies & Papas 2B
- Transmen Considering Pregnancy
- Queer and Trans Family Planning, and
- Queer-Positive Pre-Natal Class

¹⁰⁶ <http://lgbtqpn.ca/our-work/>

¹⁰⁷ <http://www.cfcollaborative.ca/wp-content/uploads/2011/12/Queer-Parenting-Programs-Overview-and-Schedule-for-2011-2012-Updated-Oct-7-11.pdf>

3.10 Parents d'enfants LGBTQ+

Certains des conflits dans la relation parents-enfants ou des comportements perturbateurs manifestés par les enfants participant à ces programmes peuvent découler de l'identité sexuelle ou de genre de l'enfant. Aussi, les programmes doivent reconnaître et aider les parents à soutenir leur enfant LGBTQ+; ils doivent aussi cibler les besoins particuliers des parents d'enfants LGBTQ+.

PFLAG

PFLAG appuie les personnes qui s'identifient comme LGBTQ+, leur famille, leurs amis et leurs alliés aux échelles locale et nationale. Il offre des lignes d'assistance téléphonique, des rencontres de groupes de soutien, de la représentation et des ressources. PFLAG offre des groupes de soutien mensuels aux parents, tuteurs, personnes responsables, amis et proches dans la vie des enfants, des jeunes et des adultes LGBTQ+.

Une nouvelle branche de PFLAG a été formée en 2016, ayant pour mandat de répondre aux besoins particuliers de la diaspora sud-asiatique.¹⁰⁸

The Family Acceptance Project¹⁰⁹

Le *Family Acceptance Project* vise à réduire les principaux risques sanitaires et connexes comme le suicide, la toxicomanie, le VIH, ainsi que l'itinérance chez les jeunes LGBTQ+ et leur famille. L'initiative utilise une approche fondée sur la recherche et ancrée dans la culture pour aider les familles ethniquement, socialement et religieusement diversifiées à réduire le rejet et accroître le soutien à leurs enfants LGBTQ+.

3.11 Parents incarcérés

Tant aux États-Unis qu'au Canada, il y a une augmentation du nombre de personnes incarcérées. Malheureusement, les familles et les enfants des personnes incarcérées sont indirectement victimes de l'incarcération. Les Canadiens noirs représentent aujourd'hui le groupe qui connaît la croissance la plus rapide dans les prisons fédérales, et sont surreprésentés en prison, ce qui fait de la question de l'incarcération

¹⁰⁸ Warren, M. (13 avril 2016). « Pioneering South Asian parents start Peel chapter of PFLAG. » *Toronto Star*. Consulté à <https://www.thestar.com/news/gta/2016/04/13/pioneering-south-asian-parents-start-peel-chapter-of-pflag.html>

¹⁰⁹ <https://familyproject.sfsu.edu/>

un point saillant pour les parents noirs.¹¹⁰ La surincarcération des Afro-Canadiens s'ajoute aux forces qui déchirent les familles, blessent les enfants et nuisent aux communautés noires.

Les recherches ont révélé que les enfants dont les parents sont incarcérés sont plus susceptibles de faire des crises ou de se comporter de manière agressive, de se replier sur eux-mêmes, d'avoir de mauvais résultats scolaires et de développer divers problèmes de santé mentale.¹¹¹ Indirectement, les enfants sont affectés négativement par la réduction des possibilités que les pères et les mères ont à leur disposition lorsqu'ils sont libérés dans la communauté. Des études longitudinales ont révélé que les enfants de parents incarcérés courent environ cinq fois plus de risques que les enfants de parents non incarcérés d'être emprisonnés à un moment ou à un autre de leur vie.¹¹²

InsideOut Dad¹¹³

InsideOut Dad est un programme élaboré par la *National Fatherhood Initiative* qui s'efforce d'accroître les contacts des détenus avec leurs enfants, ainsi que d'améliorer la prise de conscience, les connaissances et les attitudes des détenus concernant le fait d'être un père engagé, responsable et participatif. Il est conçu pour les pères incarcérés faisant face à des difficultés, comme une réinsertion réussie, ayant des enfants âgés de 18 ans et moins.

Le programme comprend 12 séances de base et 4 séances de réinsertion facultatives qui permettent aux facilitateurs d'adapter le programme aux besoins uniques des pères qu'ils servent. Les séances de réinsertion facultatives aident les pères à élaborer un plan pour établir ou rétablir des liens avec leurs enfants et la mère de leurs enfants, si possible. Le programme comprend un outil d'évaluation qui permet aux facilitateurs de mesurer les changements chez les pères après leur participation au programme. *InsideOut Dad* a été utilisé, entre autres, dans des établissements d'états et fédéraux, des programmes de prélibération et des organismes communautaires.

¹¹⁰ Block, S., Brown, C.A., Barretti, L., Walker, E. Yudt, M. et Fretz R. (2014). « A mixed-method assessment of a parenting program for incarcerated fathers. » *Journal of Correctional Education*, 65, 50–67.

¹¹¹ Ibid.

¹¹² Ibid.

¹¹³ <https://store.fatherhood.org/insideout-dad-programs/>

InsideOut Dad offre directement des services aux parents ou personnes responsables et aborde les questions suivantes :

- Le manque de sensibilisation et de connaissances ainsi que les faibles compétences liées au fait d'être un parent et un père efficaces, incluant la façon d'améliorer les rôles de père et de parent durant l'incarcération
- Des relations mauvaises ou tendues avec la mère des enfants du père
- Le manque de connaissances sur la façon d'élaborer un plan efficace de réinsertion dans la vie familiale et communautaire¹¹⁴

Chacune des 12 séances de base suit des activités structurées qui sensibilisent et développent les connaissances sur un sujet donné, que les pères utilisent pour accroître leur capacité ou leurs compétences à prendre soin d'eux-mêmes, de leurs enfants et de leurs relations (p. ex., avec la mère de leurs enfants). Chaque séance principale et optionnelle suit la même formule pour des raisons de cohérence, et dure environ 2 heures.

Les pères utilisent le *Fathering Handbook* au cours de chaque séance (p. ex., remplir des formulaires vierges ainsi que des sondages et des listes de vérification) pour améliorer et renforcer l'apprentissage. Les séances comprennent des activités qui font appel aux parties logique et analytique (côté gauche) ainsi que créative et émotionnelle (côté droit) du cerveau. Cette approche aide les facilitateurs à créer un équilibre entre les activités pour les pères qui sont plus à l'aise avec les exercices analytiques et les pères qui sont plus à l'aise avec les exercices créatifs.

Fostering, Empowering, Advocating, Together (FEAT) for Children of Incarcerated Parents¹¹⁵

FEAT est un organisme canadien qui offre des programmes de soutien aux enfants et aux jeunes dont un parent ou un membre de la famille a été en conflit avec la loi.

Le *Family Visitation Program* de FEAT offre le transport de week-end pour les enfants et les familles de Toronto pour qu'ils rendent visite à leurs proches incarcérés dans des

¹¹⁴ Steward, M. (8 mai 2017). *Inside Out Dad* enseigne aux pères incarcérés à être de meilleurs pères. Father Involvement Programs for Organizations and Families. Consulté à www.fatherhood.org/fatherhood/insideout-dad-teaches-incarcerated-dads-to-be-better-fathers

¹¹⁵ <http://featforchildren.org>

établissements correctionnels du Sud de l'Ontario. Le voyage permet aux familles de discuter de leur expérience de l'incarcération d'un proche ainsi que d'obtenir le soutien des membres et des autres passagers. Le *Family Visitation Program* est gratuit pour toute personne âgée de 18 ans et moins.

Le programme CARE (*Caregiver Alliance for Resourceful Empowerment*) de FEAT est une initiative centrée sur la famille, conçue pour offrir un soutien et une intervention holistiques, grâce à du mentorat et du soutien par les pairs ciblés et cohérents, aux enfants et aux personnes responsables mal desservis qui ont été affectés par de l'incarcération familiale. Le programme vise à offrir aux membres de la famille un espace sécuritaire pour bâtir et entretenir leurs relations entre eux, avec leurs pairs ayant vécu des expériences semblables, ainsi qu'avec l'ensemble de la communauté.

Florida Family Network¹¹⁶

Le *Florida Family Network* (FFN) offre du soutien à plus de 35 000 femmes et mères incarcérées. L'organisme offre des cours de pratiques parentales aux mères incarcérées. Il s'efforce aussi de restaurer la structure familiale par l'entremise de réseaux, de partenariats ainsi que de collaborations avec d'autres organismes publics et privés.

Mommy Reads

Mommy Reads offre aux mères incarcérées la possibilité de lire et d'enregistrer des livres pour leurs enfants. Plusieurs fois par an, des femmes de la *Trinity United Methodist Church* de Gainesville, en Floride, se rendent *Lowell Correctional Institution for Women* afin de rencontrer individuellement les femmes incarcérées pour qu'elles puissent enregistrer des livres pour leurs enfants. Les enregistrements sont livrés avec le livre, accompagnés d'une note de la mère à l'enfant.¹¹⁷

¹¹⁶ <https://www.floridafamilynetwork.com/>

¹¹⁷ UF Levin College of Law, Center for the Study of Race and Race Relations. (Mars 2015). *Children of the incarcerated: Collateral victims of crime. A resource guide*. <https://www.law.ufl.edu/law/wp-content/uploads/2016/10/children-with-incarcerated-parents.pdf>

Community-Based Sentencing¹¹⁸

Il existe aussi plusieurs programmes conçus pour réduire le préjudice de l'incarcération en offrant des options de rechange à l'incarcération, ainsi qu'en permettant aux parents de rester ensemble avec leurs enfants, tout en s'assurant que les parents sont toujours tenus responsables de leurs actes.

De nombreux arguments plaident en faveur d'une telle approche, principalement parce qu'elle constitue une option de rechange à l'incarcération plus saine et plus responsable sur le plan financier. Les constatations révèlent qu'en permettant au parent de rester ou d'avoir plus de contacts avec ses enfants, il a plus de chances de réussir son traitement contre la toxicomanie et risque moins de retourner en prison. Ces parents peuvent aussi conserver des liens avec le monde du travail.

Les enfants ont l'avantage de rester en contact avec leurs parents et ont la possibilité de connaître un développement et un attachement sains. Cela contribue à une bonne santé mentale et à une diminution des problèmes de comportement.

3.12 Santé maternelle

Aux États-Unis, les femmes noires connaissent de mauvais résultats en matière de santé maternelle, notamment un taux de mortalité en donnant naissance de trois à quatre fois supérieur à celui de leurs homologues blanches. Aux États-Unis, les femmes noires ont 243 % plus de risques de mourir de causes liées à la grossesse ou à l'accouchement que les femmes blanches.¹¹⁹ Les données des *Centers for Disease Control* sur les naissances entre 2011 et 2014 ont révélé des taux de 12 décès par 100 000 naissances vivantes pour les femmes blanches, et de 40 décès par 100 000 naissances vivantes pour les femmes noires.¹²⁰ Les facteurs sociétaux (p. ex., le stress dû au racisme qui contribue à l'hypertension et à la pré-éclampsie) ainsi que les

¹¹⁸ Human Impact Partners and Operation Restoration. (Mars 2018). *Keeping Kids and Parents Together: A Healthier Approach to Sentencing in Louisiana*. Oakland, CA. https://humanimpact.org/wp-content/uploads/2018/02/HIP_LAcaretakers_2018.pdf

¹¹⁹ Martin, N. (7 décembre 2017). *Black mothers keep dying after giving birth. Shalon Irving's story explains why*. NPR. Consulté à <https://www.npr.org/2017/12/07/568948782/black-mothers-keep-dying-after-giving-birth-shalon-irvings-story-explains-why>

¹²⁰ Centers for Disease Control and Prevention. (4 juin 2019). *Reproductive health: Pregnancy Mortality Surveillance System*. Consulté à <https://www.cdc.gov/reproductivehealth/maternalinfanthealth/pregnancy-mortality-surveillance-system.htm>

facteurs liés au système de santé (p. ex., le manque d'accès aux soins prénataux, l'absence d'assurance-maladie, les taux de pauvreté plus élevés) contribuent à de mauvais résultats de santé pour les femmes noires et leurs nouveau-nés.

Comme le Canada ne recueille pas de données sur la santé fondées sur la race, il n'y a aucun moyen de déterminer dans quelle mesure il existe des disparités entre les taux de mortalité maternelle des Canadiennes noires et des Canadiennes blanches. Bien que les taux de mortalité maternelle soient nettement plus faibles au Canada, ils sont passés de 6 à 11 décès par 100 000 naissances entre 1990 et 2013, « probablement en raison de l'augmentation des césariennes, des naissances par FIV, des mères plus âgées et d'autres problèmes de santé. »¹²¹ L'une des rares études canadiennes sur cette question a comparé les disparités entre Noirs et Blancs en matière de naissances prématurées entre le Canada et les États-Unis. L'étude a révélé qu'au Canada, 8,9 % et 5,9 % des enfants nés respectivement de mères noires et de mères blanches étaient prématurés, et a conclu que « les disparités relatives en matière de naissance prématurée et très prématurée entre les femmes noires et les femmes blanches non hispaniques étaient d'une ampleur semblable au Canada et aux États-Unis. »¹²² Cet écart racial semblable malgré un meilleur accès aux soins de santé au Canada suggère que la santé maternelle des femmes noires est affectée par des facteurs autres que l'accès aux soins de santé.

Ainsi, pour améliorer la santé maternelle des femmes noires et, en fin de compte, les résultats pour les enfants noirs, il est nécessaire d'adopter une approche multidimensionnelle qui prend en compte la santé des femmes noires tout au long de leur vie, améliore l'accès à des soins de qualité, s'attaque aux déterminants sociaux de la santé et assure une plus grande sécurité économique.

The Prenatal and Early Childhood Nurse Home Visitation Program

Le *Prenatal and Early Childhood Nurse Home Visitation Program* est un modèle éprouvé qui améliore la santé et le fonctionnement social des nouvelles mères à faible revenu et de leurs bébés. Le programme est axé sur l'éducation, l'établissement d'objectifs

¹²¹ Johnson, C. (11 avril 2018). « The truth about maternal death. » *National Post*. Consulté à <https://nationalpost.com/pmn/news-pmn/the-truth-about-maternal-death>

¹²² McKinnon, B., Yang, S., Kramer, M.S., Bushnik, T., Sheppard, A.J. et Kaufman, J.S. (2015). « Comparison of black–white disparities in preterm birth between Canada and the United States. » *CMAJ*, 188

ainsi que l'acquisition des compétences des parents en matière de résolution de problèmes et d'un sentiment d'efficacité personnelle.

Durant la grossesse, les infirmières visiteuses à domicile aident les femmes à améliorer leurs comportements de santé liés à la consommation de substances et à la nutrition, ainsi qu'à cerner et traiter les facteurs de risque d'accouchement prématuré, de faible poids à la naissance et de déficience neurodéveloppementale du nourrisson. Après l'accouchement, on met l'accent sur la prise en charge des nourrissons et des tout-petits afin de prévenir les mauvais traitements, les blessures infantiles, les retards du développement et les problèmes de comportement.¹²³ Les infirmières visiteuses à domicile travaillent aussi avec les mères pour s'attaquer aux facteurs qui maintiennent les familles dans la pauvreté et accroissent la probabilité de soins sous-optimaux aux enfants, de grossesses ultérieures non désirées, d'abandon scolaire et de chômage. On aborde ces facteurs en améliorant le contexte environnemental des parents, en renforçant les soutiens informels, ainsi qu'en mettant les familles en contact avec les services sociaux et de santé dont elles ont besoin.

Les infirmières visitent les familles comme suit : a) une fois par semaine durant le premier mois suivant l'inscription, b) une semaine sur deux durant le reste de la grossesse de la femme, c) une fois par semaine pendant les 6 premières semaines suivant l'accouchement, d) une semaine sur deux par la suite jusqu'au 21^e mois de l'enfant, et puis e) une fois par mois jusqu'à ce que l'enfant atteigne l'âge de 2 ans.

Black Infant Health Program¹²⁴

Le *Black Infant Health Program* (BIH) offre un environnement culturel qui honore l'histoire unique des Afro-Américaines pour aider les femmes noires à avoir des bébés en santé. Le programme est conçu pour améliorer la santé des mères et des nourrissons afro-américains, ainsi que pour réduire les inégalités sanitaires et sociales pour les femmes et les nourrissons.

Grâce à une approche de groupe comprenant une gestion de cas complémentaire, les participantes au programme apprennent des stratégies éprouvées pour réduire le

¹²³ Parenting Research Centre. (Octobre 2012). *Evidence review: An analysis of the evidence for parenting interventions in Australia*. Consulté à https://www.parentingrc.org.au/wp-content/uploads/2018/08/Main_Report_EvidenceReviewParentingInterventions_amended020818.pdf

¹²⁴ <https://www.cdph.ca.gov/Programs/CFH/DMCAH/BIH/Pages/default.aspx>

stress et acquérir des compétences de vie. Des séances de groupe hebdomadaires aident les femmes à renforcer leur soutien social, faire appel à leurs forces, faire des choix positifs et se fixer des objectifs de promotion de la santé.

Black Mamas Matter Alliance¹²⁵

La *Black Mamas Matter Alliance* est une alliance intersectorielle dirigée par des femmes noires qui envisage « un monde où les mères noires ont les droits, le respect et les ressources nécessaires pour s'épanouir avant, pendant et après la grossesse. »

L'*Alliance* est une voix nationale et une entité de coordination qui fait progresser la santé, les droits et la justice des mères. Elle offre de l'assistance technique, des formations ainsi qu'un renforcement de la capacité aux organismes communautaires, aux fournisseurs de services de soins de maternité (notamment les cliniciens, les sages-femmes, les réseaux de doulas et les intervenants en santé communautaire), aux universités et aux intervenants en santé publique.

L'*Alliance* aide les mères noires à défendre leurs droits, mener des recherches, renforcer leur pouvoir et changer la culture en faveur de la santé, des droits et de la justice des mères noires. L'*Alliance* a fondé et dirige la *National Black Maternal Health Week* afin de sensibiliser le public, de favoriser l'activisme et de renforcer la communauté.

L'*Alliance* offre les services suivants :

- *Black Mamas Matter Toolkit* – Cette ressource est destinée aux défenseurs qui se préoccupent de la santé et du bien-être des femmes et des filles noires.
- Formations – L'*Alliance* offre plusieurs webinaires :
 - *Black Maternal Health Week Launch* : Ce webinaire fournit de l'information sur la *Black Mamas Matter Alliance* et la *Black Maternal Health Week*. Dans ce webinaire, on discute des enjeux et des politiques ayant un impact sur la santé et les droits des mères noires.
 - *Best Practices in Black Mama Care Work* : Ce webinaire décrit ce que les femmes noires veulent et ce dont elles ont besoin en matière de soins maternels sécuritaires, respectueux et holistiques.

¹²⁵ <https://blackmamasmatter.org/>

- *African Immigrant Women's Advocacy in Maternity Care* : Ce webinaire met en lumière le travail des femmes immigrantes noires et africaines leaders qui offrent des services ainsi que des programmes culturellement adaptés aux immigrants et réfugiés africains nouvellement arrivés aux États-Unis.

3.13 Interventions ciblant les parents d'enfants ayant des comportements perturbateurs

Stop Now and Plan¹²⁶

Stop Now and Plan (SNAP) est un programme cognitivo-comportemental fondé sur des preuves, spécifique au genre, manuel et à plusieurs volets, destiné aux enfants à risque âgés de 6 à 11 ans présentant des problèmes de comportement perturbateur graves (p. ex., agression, violation des règles et problèmes de conduite) et à leur famille. SNAP vise particulièrement à enseigner aux enfants (et à leurs parents ou personnes responsables) la régulation émotionnelle, la maîtrise de soi et des compétences en résolution de problèmes, en mettant l'accent sur la remise en question des distorsions cognitives, le remplacement des pensées déformées par des pensées réalistes, ainsi que l'aide aux enfants pour qu'ils fassent de meilleurs choix sur le moment. L'objectif est d'améliorer les compétences sociales, en réduisant les comportements perturbateurs, les risques de contact avec la police et les problèmes de discipline, tout en améliorant les compétences de gestion efficaces des parents.

SNAP utilise un programme structuré, des jeux de rôle et des discussions facilitées pour aider les enfants à apprendre à cerner les déclencheurs, ainsi qu'à établir des liens entre les réponses physiologiques de leur corps (ou « signaux corporels »), les pensées, les sentiments et les réactions émotionnelles. Cela permet de favoriser l'acquisition de compétences efficaces en matière de régulation émotionnelle pour les aider à se calmer et à élaborer un plan d'action efficace.¹²⁷

¹²⁶ <https://www.childdevelop.ca/programs/snap>

¹²⁷ SNAP (Stop Now And Plan) Model Programs. (2016). Consulté à cbpp-pcpe.phac-aspc.gc.ca/interventions/snap-stop-now-and-plan-model-programs/

Linking the Interests of Family and Teachers

LIFT (*Linking the Interests of Families and Teachers*) est spécialement conçu pour prévenir le développement de comportements agressifs et antisociaux chez les enfants dans le contexte de l'école primaire.¹²⁸

Le programme est éclairé par des recherches scientifiques sur le développement de la délinquance – particulièrement la théorie de la coercition – et est conçu pour réduire la probabilité de deux facteurs majeurs qui exposent les enfants à un risque de comportement antisocial et de délinquance ultérieurs : (1) les comportements agressifs et autres comportements perturbateurs avec les enseignants et les pairs à l'école et (2) les pratiques parentales inefficaces, notamment une discipline incohérente et inappropriée ainsi qu'une supervision laxiste.

Le programme comporte trois volets principaux :

1. Formation en acquisition de compétences sociales des enfants en classe
2. Jeu de bonne conduite sur le terrain de jeu
3. Formation en gestion parentale

Les séances de formation en acquisition de compétences sociales des enfants ont lieu durant la journée scolaire normale et sont divisées en segments distincts. Le programme est semblable pour tous les élèves de l'école primaire, mais la formule de l'enseignement, les exercices de groupe et l'accent du contenu sont modifiés pour s'assurer qu'ils sont adaptés à chaque niveau scolaire. Le premier segment comprend les éléments suivants :

- Enseignement en classe et discussion sur les compétences sociales et en résolution de problèmes particulières
- Pratique des compétences en petits groupes et en grands groupes
- Jeu libre dans le contexte d'un jeu de coopération de groupe
- Examen et présentation des récompenses quotidiennes

Le deuxième segment comprend une séance formelle de résolution de problèmes en classe ainsi qu'un jeu libre et des récompenses. Le jeu de bonne conduite sur le terrain

¹²⁸ Parenting Research Centre. (Octobre 2012). *Evidence review: An analysis of the evidence for parenting interventions in Australia*. Consulté à https://www.parentingrc.org.au/wp-content/uploads/2018/08/Main_Report_EvidenceReviewParentingInterventions_amended020818.pdf

de jeu est conçu pour encourager les relations positives entre pairs sur le terrain de jeu et se déroule durant la portion de jeu libre de la formation en acquisition de compétences sociales. Pendant le jeu, les enfants reçoivent des récompenses pour avoir fait preuve d'aptitudes positives à la résolution de problèmes et d'autres comportements prosociaux avec leurs pairs, ainsi que pour avoir inhibé des comportements négatifs.

La formation en gestion parentale de LIFT est offerte à des groupes de 10 à 15 parents et consiste en six séances hebdomadaires de 2,5 heures, soit immédiatement après l'école, soit le soir. Le contenu des séances se concentre sur le renforcement positif, la discipline, le suivi, la résolution de problèmes et l'engagement des parents dans l'école.

Le programme repose sur une communication régulière entre les enseignants et les parents, qui est facilitée par une « ligne LIFT » dans chaque classe. La ligne LIFT est un répondeur téléphonique que les familles peuvent utiliser si elles ont des questions à poser aux enseignants ou des préoccupations qu'elles souhaitent partager.

First Step to Success¹²⁹

First Step to Success est un programme d'intervention précoce vise à prévenir les comportements antisociaux à l'école. Le programme est conçu pour les enfants de la maternelle qui présentent des signes précoces de comportements antisociaux (p. ex., agression, crises de colère, victimisation d'autrui), afin de développer chez eux les compétences nécessaires pour s'adapter efficacement au comportement social lié aux enseignants et aux pairs.¹³⁰

Cette intervention est fondée sur l'idée que les signes précoces de problèmes comportementaux peuvent être détectés dès la maternelle, ce qui permet de prévoir des problèmes plus graves à l'adolescence, période où les jeunes sont moins susceptibles d'être traités. L'intervention nécessite environ 3 mois pour être pleinement mise en œuvre à l'école et à la maison.

¹²⁹ <http://www.firststeptosuccess.org/>

¹³⁰ Parenting Research Centre. (Octobre 2012). *Evidence review: An analysis of the evidence for parenting interventions in Australia*. Consulté à https://www.parentingrc.org.au/wp-content/uploads/2018/08/Main_Report_EvidenceReviewParentingInterventions_amended020818.pdf

First Step to Success consiste en trois modules interconnectés :

1. Dépistage proactif et universel de tous les enfants de maternelle
2. Intervention à l'école engageant l'enseignant, les pairs et l'enfant cible
3. Formation et engagement des parents ou personnes responsables pour favoriser l'adaptation scolaire de l'enfant

L'intervention enseigne aux élèves des compétences et des comportements particuliers à utiliser à la place des comportements inappropriés qu'ils ont utilisés dans le passé. Durant la journée scolaire, le consultant ou l'enseignant donne aux élèves des repères visuels de *First Step to Success* (c.-à-d. un carton vert ou rouge) pour indiquer s'ils sont ou non en train de se concentrer sur une tâche et d'utiliser des comportements appropriés. Tout au long de la journée, l'élève accumule des points en vue de son objectif comportemental. Si l'élève atteint ses objectifs quotidiens, il peut choisir une activité agréable pour toute la classe.

Chaque soir, les parents reçoivent des commentaires sur la journée de leur enfant. Ils reçoivent aussi une formation pour favoriser les comportements positifs à la maison.

Les consultants mettent en œuvre le programme en travaillant avec les enseignants et les parents afin qu'ils acquièrent les connaissances et les compétences nécessaires pour enseigner aux élèves des comportements de remplacement et les récompenser lorsque ces comportements sont utilisés de manière appropriée. Ils agissent également en tant qu'intervenants pour deux ou trois élèves; ils sont aussi responsables de la mise en œuvre ainsi que de la coordination des volets scolaire et familial de l'intervention.

Families and Schools Together¹³¹

Families and Schools Together (FAST) est une intervention de groupe de toute la famille à l'intention des familles ayant des enfants âgés de 5 à 13 ans. FAST est offert dans un contexte scolaire afin d'établir des relations entre les familles, les écoles et les communautés.¹³² Le programme est accessible à toutes les familles d'enfants dans les communautés présentant des facteurs de risque élevés. Il est offert sous forme de

¹³¹ <https://www.familiesandschools.org/>

¹³² Parenting Research Centre. (Octobre 2012). *Evidence review: An analysis of the evidence for parenting interventions in Australia*. Consulté à https://www.parentingrc.org.au/wp-content/uploads/2018/08/Main_Report_EvidenceReviewParentingInterventions_amended020818.pdf

groupes de 5 à 25 familles, à raison de 2,5 heures par semaine durant 8 à 12 semaines. On tient des rencontres multifamiliales tous les mois durant 21 mois après que les familles ont terminé le programme FAST de 8 à 12 semaines. Chaque séance de groupe familial comprend :

- un repas familial et des jeux de communication en famille;
- un groupe d'entraide pour les parents qui a lieu pendant que les enfants jouent et participent à des activités organisées sous supervision;
- une thérapie par le jeu individuelle avec médiation pour les parents;
- des routines d'ouverture et de conclusion, qui modélisent l'efficacité des rituels familiaux pour les enfants.

Les participants travaillent ensemble pour renforcer les facteurs de protection des enfants, notamment les liens parent-enfant, l'engagement des parents dans l'école, les réseaux de parents, le fonctionnement familial, l'autorité et la chaleur parentales, ainsi que le capital social, dans le but de réduire l'anxiété et l'agressivité des enfants, ainsi que d'accroître leurs compétences sociales et leur capacité d'attention.

Les objectifs énoncés du programme sont les suivants :

- Améliorer le fonctionnement familial.
- Prévenir l'échec scolaire de l'enfant cible.
- Prévenir la toxicomanie chez l'enfant et les autres membres de la famille.
- Réduire le stress que les parents et les enfants ressentent dans les situations de la vie quotidienne.

Les études expérimentales de FAST ont révélé des résultats statistiquement significatifs à la maison et à l'école en ce qui concerne le comportement des enfants, la réduction de l'agressivité, la diminution de l'anxiété et de la dépression, la réduction des conflits familiaux à la maison ainsi que l'engagement des parents dans l'école.

3.14 Amélioration des relations entre les parents

Bien que de nombreux programmes de pratiques parentales se concentrent sur l'amélioration des relations entre le parent et l'enfant, certains abordent aussi la relation et les interactions entre les parents qui peuvent affecter l'enfant.

Domestic Violence Home Visit Intervention

Le programme *Domestic Violence Home Visit Intervention* (DVHVI) est un projet conjoint du *Yale Child Study Center* et du *New Haven Police Department* destiné aux familles ayant des enfants de 18 ans et moins ayant signalé à la police des incidents de violence entre partenaires intimes.¹³³ Pour que la famille puisse bénéficier de ce service, des enfants doivent vivre dans la maison; il n'est pas nécessaire que les enfants aient été physiquement présents lors de l'événement violent.

Dans le but d'accroître la sécurité des enfants et de réduire les effets psychologiques négatifs de l'exposition à la violence familiale, le projet offre aux familles touchées par la violence familiale une meilleure application de la loi, de la représentation communautaire ainsi que des services de santé mentale.

Le projet mène des visites de sensibilisation à domicile effectuées par des équipes d'avocats et de patrouilleurs. Le nombre de visites, le plan de service individuel et les interventions spécifiques, notamment l'orientation vers un traitement clinique axé sur l'enfant, sont fondés sur les besoins uniques de chaque famille ainsi que le niveau de danger continu. Le nombre de visites à domicile varie de 1 à 15, selon une fréquence de contacts de quotidienne à mensuelle. Lors de la première visite à domicile, l'équipe et le parent non délinquant cernent les problèmes mettant en jeu la sécurité de la famille. L'équipe offre de l'information sur les procédures judiciaires, les ressources communautaires disponibles ainsi que les réactions des enfants à la violence et aux traumatismes.

Family Foundations

Family Foundations est un programme destiné aux couples qui attendent leur premier enfant. Il est conçu pour les aider à s'adapter aux défis physiques, sociaux et émotionnels du rôle parental ainsi qu'à acquérir des compétences parentales positives.¹³⁴

¹³³ Parenting Research Centre. (Octobre 2012). *Evidence review: An analysis of the evidence for parenting interventions in Australia*. Consulté à https://www.parentingrc.org.au/wp-content/uploads/2018/08/Main_Report_EvidenceReviewParentingInterventions_amended020818.pdf

¹³⁴ Ibid.

Le programme est offert à des groupes de couples à raison de quatre cours prénataux (commençant au cours du cinquième ou du sixième mois de grossesse) et de quatre cours postnataux (se terminant lorsque l'enfant a 6 mois) de 2 heures chacun.

Le programme *Family Foundations* est offert dans un environnement communautaire par des éducateurs à l'accouchement ayant reçu une formation de 3 jours du personnel de *Family Foundations*. Il est recommandé, mais non obligatoire, que les cours soient offerts conjointement par un homme et une femme.

Les cours sont conçus pour favoriser et améliorer la relation de co-parentalité et comprennent des stratégies de résolution de conflits, des exercices pour aider à établir des attentes réalistes et positives en matière de pratiques parentales, ainsi que de l'information sur la façon de favoriser la sécurité émotionnelle de l'enfant, de s'occuper des signaux du nourrisson et de promouvoir son sommeil.

SECTION 4. Sommaire

Le présent rapport visait à rassembler les pratiques prometteuses qui pourraient être utilisées afin d'améliorer les résultats pour les enfants et les jeunes noirs en soutenant leurs parents. L'examen a révélé qu'il existe de nombreux exemples de programmes de pratiques parentales pouvant être adaptés ou adoptés pour répondre aux besoins des parents noirs de l'Ontario. Nombre d'entre eux offrent des éléments uniques qui peuvent être utilisés dans des programmes nouvellement élaborés pour créer des interventions « faites en Ontario » qui abordent les problèmes et les défis uniques auxquels font face les parents noirs de l'Ontario. La clé est de s'assurer que les programmes abordent réellement le caractère unique du rôle parental lorsqu'on est Noir en Ontario, mais aussi la diversité ethnique unique des parents noirs, tout en mettant en lumière leur ascendance africaine et leurs expériences du racisme envers les noirs communes.