

L'art de s'allier avec un ou une enfant : une démarche créative et collaborative axée sur la perspective des enfants

Midi-conférence



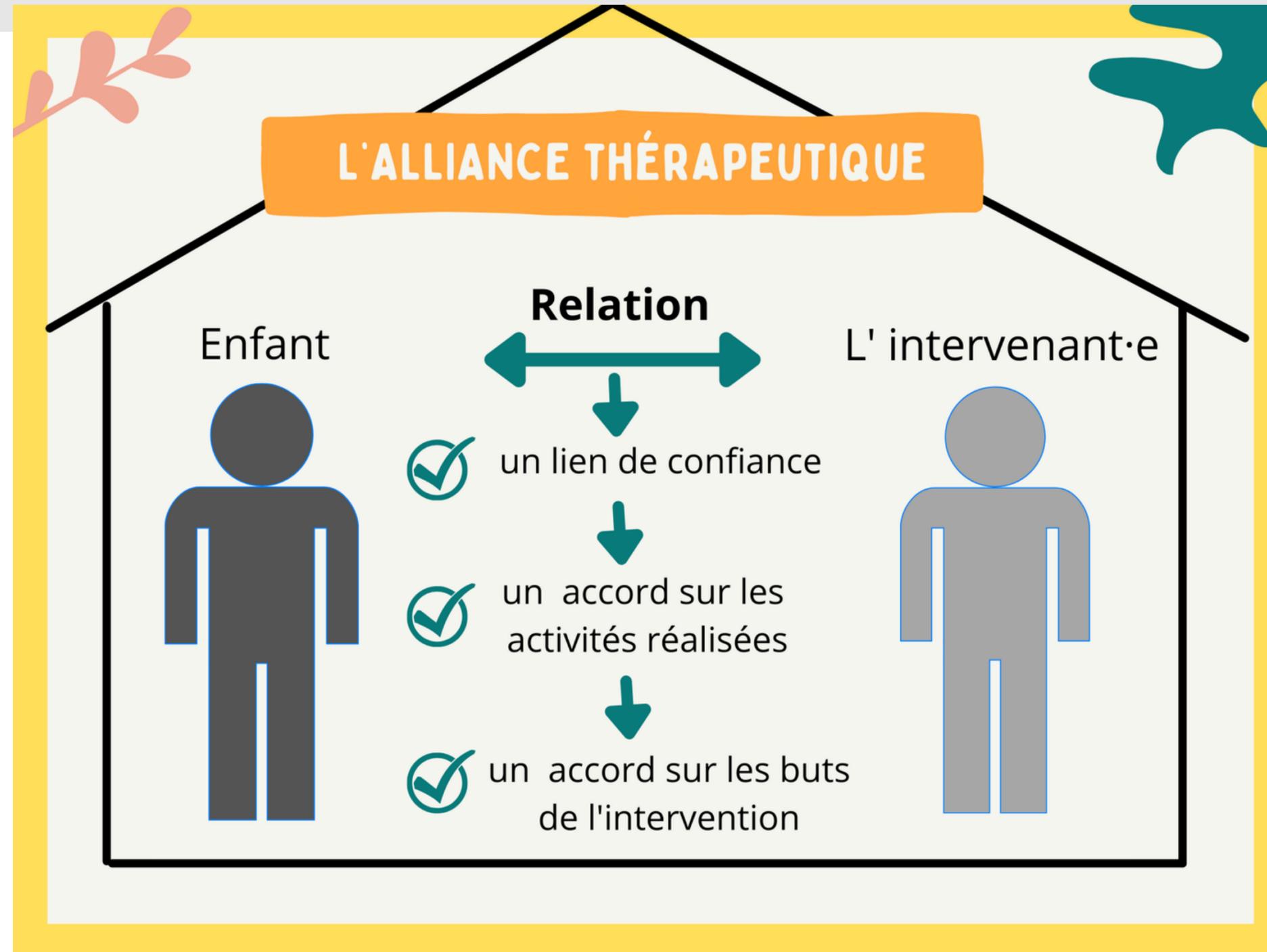
Présenté par : Sara Gosselin (étudiante à la maîtrise en travail social, UQAR)
Grâce à la parole précieuse de 7 enfants

Plan de la présentation



1. Définition du concept de l'alliance thérapeutique
2. Constats initiaux recensés dans la littérature
3. Objectif de la recherche
4. Résultats : la voix des enfants
5. Discussion
6. Conclusion

Explication imagée de l'alliance thérapeutique



INSPIRÉ DU CONCEPT THÉORIQUE DE L'ALLIANCE THÉRAPEUTIQUE DÉVELOPPÉ PAR BORDIN (1979)

Constats initiaux recensés dans la littérature

- L'alliance thérapeutique : un concept universel / un prédicteur de succès dans l'intervention.
- La perspective des enfants sur l'alliance thérapeutique est limitée, voire peu étudiée.
- L'alliance thérapeutique ne se déploie pas de la même manière chez les enfants que chez les adultes, en raison de nombreuses différences (niveau de maturité, changements fréquents de stade de développement, consultation non volontaire, etc.).
 - Les enfants accorderaient plus d'importance au lien de confiance.

Constats initiaux recensés dans la littérature

- Les enfants sont plus affectés par les comportements et les attitudes des intervenants et des intervenantes à leurs égards, que par les orientations d'intervention qu'ils et qu'elles proposent.
- L'alliance thérapeutique est un construit trop homogène où l'identité culturelle et sociale n'est pas suffisamment prise en compte.
- L'art est peu utilisé, mais pourtant son utilisation permet d'aller chercher autrement la parole des enfants, on agit ainsi AVEC la personne et non SUR ou POUR la personne.

Les objectifs visés par la recherche

Comment favoriser, selon la perspective des enfants, le développement de l'alliance thérapeutique entre un ou une enfant et un intervenant ou une intervenante, dans le cadre d'une démarche d'intervention?

Documenter les **habiletés/attitudes** d'intervention qui influencent le déploiement de l'alliance thérapeutique.

Documenter la **perception des enfants par rapport aux dimensions de l'alliance** thérapeutique et l'importance qu'ils et qu'elles y accordent.

Documenter les **éléments de l'environnement** physique où se déroule l'intervention qui, selon les enfants, **viennent faciliter la création de leur alliance** avec l'intervenant et l'intervenante.

Formuler des **recommandations aux intervenants et aux intervenantes** qui œuvrent auprès de cette clientèle, à l'aide de la parole des enfants.

Choix méthodologiques

Approches

Qualitative et d'inspiration collaborative

Méthodes

Visuelles et créatives

Collecte de données

Groupe de discussion

Participant.es

7 enfants de 8 à 11 ans (4 G, 3F)

Terrain d'étude

Centre de pédiatrie sociale
La Ruelle d'Hochelaga

Présentation des résultats



Oli : cet enfant joyeux



Anna : cette préadolescente joviale



Maude : cette préadolescente avec une force tranquille



Mali : ce garçon créatif



Karl : cet enfant authentique



Lara : cette enfant engagée



Léo : ce garçon réfléchi

!!! *Il s'agit de prénoms fictifs, pour préserver la confidentialité !!!

Habiletés facilitatrices

1. Percevoir l'invisible : l'importance de l'observation et de l'écoute

- Observer attentivement les communications directes et indirectes



« Qu'est-ce qui fait que je suis bien avec elles, c'est qu'elles remarquent tout. [...] Elles remarquent tout au doigt et à l'œil. [...] Elles sont méga attentives. On dirait qu'elles ont des sens développés fois mille. » (Lara)

2. L'importance de la positivité et de la bonne humeur

- Ponctuer l'intervention de moments de joie, de rire et de bonheur



« Quand j'arrive parfois de l'école, je ne me sens pas très bien, je suis triste et lui, il me fait toujours rire, de la manière qu'il s'habille ou quand il nous parle, cela me rend heureuse et j'aime ça. » (Maude)



Habiletés facilitatrices

3. Cultiver la curiosité : accordons de l'intérêt à l'enfant

- User de créativité pour apprendre à connaître l'enfant dans sa globalité
- Besoin de considération



« Moi, je trouve ça important (s'intéresser aux vécus de l'enfant), parce que si tu as prévu quelque chose avec les enfants, ça ne veut pas dire qu'il va aimer ce que tu as prévu. C'est important de savoir ce qu'il aime et ce qu'il n'aime pas. [...]» (Maude)

4. Dégager la sérénité

- Besoin de douceur et de calme



(Maude)

Habiletés facilitatrices

5. Être une personne aimable et gentille aux yeux des enfants

- L'enfant veut sentir que l'intervenant.e a envie « d'être là »
- La gentillesse ne devrait pas dissuader l'intervenant.e d'aborder des sujets plus difficiles ou délicats



« J'apprécie cette personne, parce qu'il est gentil. » (Oli)

« Ils doivent être gentils, mais faut pas trop qu'ils soient gentils, parce que sinon, ils vont oublier les problèmes. » (Lara)

6. Sensibilité et respect de la diversité culturelle

- S'intéresser au vécu de l'enfant, à ses différentes facettes (croyances, origines, langues, etc.)
- Besoin d'avoir un sentiment d'appartenance culturelle et surtout d'être reconnu dans cette singularité

Habiletés facilitatrices

7. Résonner avec l'expérience de l'autre

- Le partage d'expérience constitue un atout
- Besoin de normaliser leur vécu, de se reconnaître en l'autre

8. User d'honnêteté

- Besoins de franchise et de considération
- Habiletés indispensables pour atteindre le lien de confiance



« C'est très important, parce qu'il ne faut pas mentir. [...] Ils doivent dire la vérité. »

(Mali)

Manières de faire nuisibles

1. Créer peu d'interactions

- Limite les possibilités de partage et nuit à la complicité et au développement du lien de confiance



« [...] il reste assis sur sa chaise, il nous laisse tout faire, ça m'énerve. » (Anna)

2. Ne pas prendre suffisamment le temps d'expliquer et de justifier les raisons des interventions et activités proposées.

- Nuit à leur besoin de compréhension
- Nuit à leur engagement



« Elle nous fait faire des trucs pour rien. » (Karl)

Manières de faire nuisibles

3. Traitement différencié en fonction du genre ou de l'âge

- Va à l'encontre de leurs besoins d'équité et d'égalité



« Elle est plus sévère avec les gens qui sont plus vieux, genre » (Anna)



Dessin de Lara qui met en lumière l'attitude d'un intervenant ou d'une intervenante qui agit plus sévèrement envers les garçons

Manières d'être qui portent préjudice aux enfants

1. Avoir une attitude inamicale et être de mauvaise humeur

- S'il s'agit d'une mauvaise journée pour vous, partagez-la à l'enfant
- Attitude qui peut se transparaître dans vos paroles, mais aussi dans votre attitude non verbale



« Je n'aime pas X, parce qu'à chaque fois qu'il explique quelque chose, il nous crie dessus. » (Karl)

« S'il est toujours fâché, il ne peut pas donner la joie aux autres. » (Léo)

2. L'absence de révélation de soi

- Éviter une trop grande distance professionnelle et émotionnelle
- Désir des enfants de vous connaître (intérêts, loisirs, etc.)



« Ce que je n'aime pas, de Mme. X, c'est qu'à chaque fois que je lui pose une question, comme par exemple, pourquoi tu n'étais pas là vendredi, elle me dit ce n'est pas de tes affaires. » (Lara)

Manières d'être qui portent préjudice aux enfants

3. Le manque d'écoute

Dessin réalisé par Léo, visant à dénoncer un exemple de situation où l'intervenant ou l'intervenante manque d'écoute et demande à l'enfant de répéter.



«C'est très important, s'il ne t'écoute pas et qu'il est sur son cellulaire par exemple. Et il te demande de répéter, c'est frustrant.» (Lara, 9 ans)

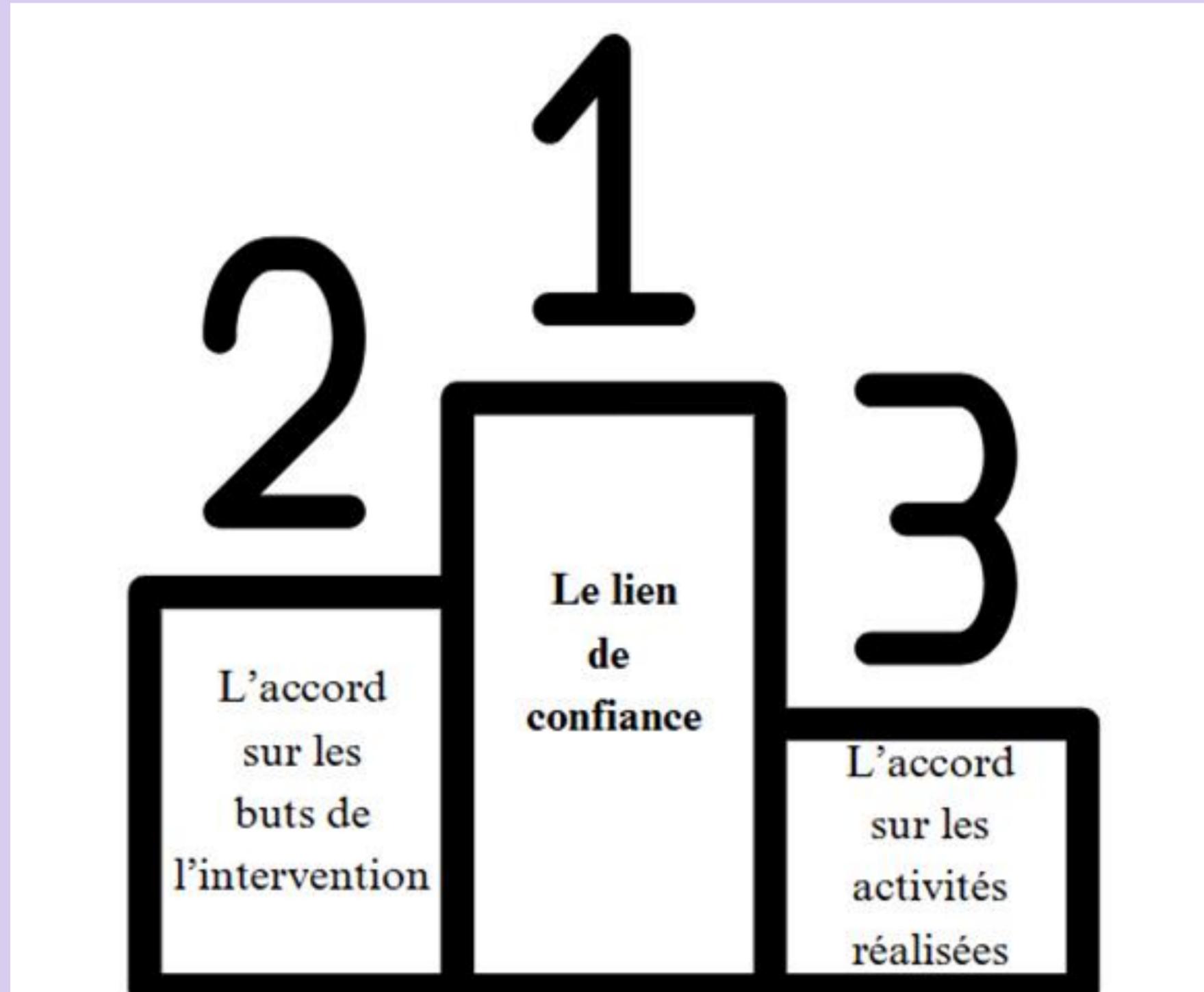
4. Manque de sensibilité et d'empathie

- Posture d'indifférence à l'écoute des défis de l'enfant



«C'est important, l'intervenant doit être sensible à l'enfant, si tu as un problème très grave et qu'il te répond « ok, bien oui (sans émotion). [...] S'il n'est pas sensible aux problèmes, il ne se souciera pas de ton problème. »(Maude)

Priorisation des dimensions



« Ingrédients » essentiels pour favoriser la floraison du lien de confiance

1. Apprendre à connaître l'enfant

- User de créativité pour y parvenir

2. Laisser le temps pour l'apprivoisement relationnel

- Pour le déploiement d'une connaissance mutuelle, pour réduire la méfiance et laisser l'espace à l'ouverture

3. Réaliser une activité que l'enfant aime (en parallèle à l'intervention)

Les dimensions nécessaires à l'alliance thérapeutique, aux yeux des enfants

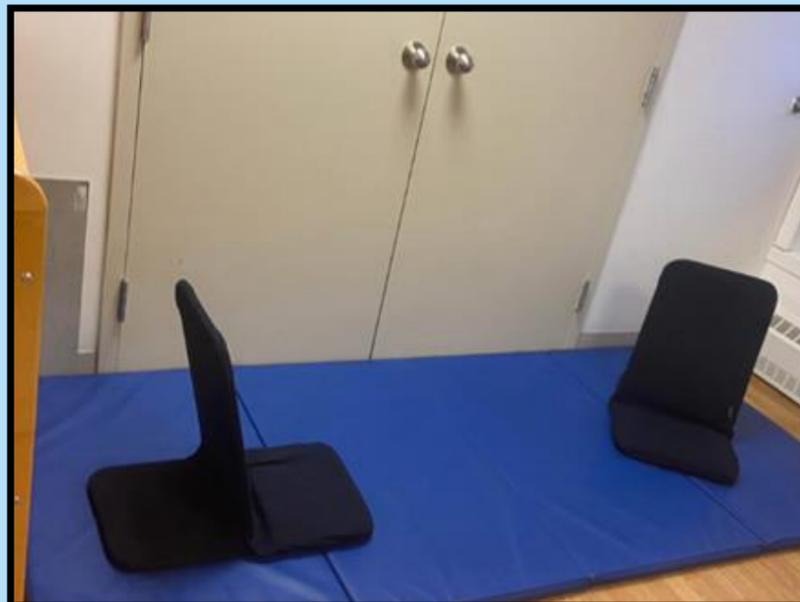


L'espace, l'aménagement et la disposition idéale du lieu d'intervention - qu'est-ce qui est propice au bien-être des enfants ?

Les aménagements flexibles

« C'est quand même cool, qu'il y ait, par exemple, des chaises berçantes. Bercer, ça calme. » (Karl)

La présence de coin calme



La liberté de choisir avec qui et où ils et elles souhaitent s'asseoir.

« [...] je me sentais bien, parce que j'avais une classe flexible. [...] Tu peux t'asseoir n'importe où, tu n'es pas obligé d'être avec des gens que tu n'aimes pas, pi c'est ça. »
(Anna)

Les éléments décoratifs et ludiques incontournables

Éléments qui reflètent leurs intérêts



Éléments utiles pour leur développement



Éléments artistiques



Les éléments décoratifs et ludiques incontournables

Décorations temporaires en fonction des fêtes



Éléments de la nature



Variété de collations



Recommandations : meilleures pratiques à adopter

1. Promouvoir la participation de l'enfant

- L'impliquer activement dans le processus d'intervention
- Donner de la légitimité et de la valeur à la parole de l'enfant
- Éviter les approches trop protocolaires ou des méthodes qui ressemblent à un interrogatoire

2. Établir un contact positif avec l'enfant

- Adopter vos interventions aux réalités de l'enfant (approches, activités, lieux, etc.)
- Montrer à l'enfant que l'intervention peut être bénéfique (plaisir, bons conseils, augmentation de sa confiance, etc.)

Recommandations :

meilleures pratiques à adopter

3. Être attentif aux demandes d'aide des enfants, y répondre dans un temps approprié

- Instaurer un sentiment de prise en charge
- Proposer des stratégies compensatoires, en cas de délai
- Éviter que les enfants se sentent comme une balle de «ping-pong»

4. Veiller à une analyse approfondie de la situation problématique

- Développer une compréhension globale de la situation de l'enfant avant de poser un jugement clinique
- Éviter les jugements hâtifs

La discussion :

les grands constats de cette étude

Intervenir AVEC et POUR les enfants : pour un meilleur agir ensemble

- Placer l'enfant au cœur des pratiques
- Reconnaître et défendre les droits des enfants
- Miser sur la notion d'empowerment

Privilégier les approches personnalisées, engagées et réciproques

- Adapter vos interventions à l'unicité de chaque enfant
- Mettre de l'avant le plaisir dans la relation
- Favoriser une connaissance mutuelle et partagée
- Valoriser des formes d'expression variées, au-delà des mots

La discussion :

les grands constats de cette étude

L'impact de l'environnement : un levier pour intervenir auprès des enfants

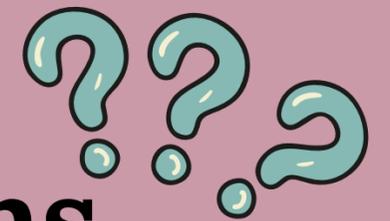
- Un espace accueillant et ludique favorise l'engagement des enfants

Des conditions de pratique empreintes de défis pour l'intervention auprès des enfants - la formation comme levier d'action.

- La logique médico-centriste : un frein à l'application des recommandations des enfants
- La formation : un outil de résistance professionnelle et de transformation ?

MERCI

Avez-vous des questions



sara_gosselin@uqar.ca

Ce projet de maîtrise a été supervisé par Eve Bélanger
(professeure en travail social à l'UQAR).

Pour en savoir plus :

- Gosselin, S. et Bélanger, E. (2024). L'art de s'allier avec un enfant : une démarche créative et collaborative axée sur la perspective des enfants. *La Foucade*, 24(2), 9-13. https://cqjdc.org/files/La_foucade/CQJDC_La_foucade_24_2.pdf
- Mémoire en cours d'évaluation [à venir]

Références :

Baillargeon, P., et Puskas, D. (2013). L'alliance thérapeutique: conception, pratique. *Défi jeunesse*, 19(3), 4-9.

Baylis, P. J., Collins, D., et Coleman, H. (2011). Child alliance process theory: A qualitative study of a child centred therapeutic alliance. *Child and Adolescent Social Work Journal*, 28(2), 79-95.

Bordin, E. S. (1979). The generalizability of the psychoanalytic concept of the working alliance. *Psychotherapy: Theory, Research & Practice*, 16(3), 252-259.

Côté, I., Lavoie, K., et Trottier-Cyr., R.-P. (2020). *La recherche centrée sur l'enfant. Défis éthiques et innovations méthodologiques*. Les presses de l'Université Laval.

Cournede, A. (2015). *L'alliance thérapeutique: concept théorique et stratégies de mise en pratique en psychothérapie d'enfants-adolescents* [thèse de doctorat, Université Toulouse III-Paul Sabatier]. <http://thesesante.ups-tlse.fr/971/1/2015TOU31557.pdf>

Fontaine, A., et Turcotte, P. (2017). La prise de contact. Dans D. Turcotte et J. P. Deslauriers (dir.). *Méthodologie de l'intervention sociale personnelle* (2e éd., p.39-60). Les Presses de l'Université de Laval.

Karver, M. S., Handelsman, J. B., Fields, S., et Bickman, L. (2006). Meta-analysis of therapeutic relationship variables in youth and family therapy: The evidence for different relationship variables in the child and adolescent treatment outcome literature. *Clinical psychology review*, 26(1), 50-65.

Références :

Labrie, M.-P. (2020). Revendiquer le droit à la ville à travers la création artistique. *Nouvelles pratiques sociales*, 31(1), 111-128.

McLeod, B. D. (2011). Relation of the alliance with outcomes in youth psychotherapy: A meta-analysis. *Clinical Psychology Review*, 31(4), 603-616.

Pagnotta, J., Blumberg, F. C., Ponterotto, J. G., et Alvord, M. K. (2018). Adolescents perceptions of their therapists social media competency and the therapeutic alliance. *Professional Psychology: Research and Practice*, 49(5-6), 336-344.

Saint-Jean, G., et Dufour, S. (2020). Alliance thérapeutique et services de protection de la jeunesse : points de vue et expériences de jeunes issus de minorités ethnoculturelles et de leurs intervenants. *Canadian Social Work Review*, 37(1), 81-102.

Sturm, G., Bonnet, S., Gouzvinsk, F., Piquier, A., Guerraoui, Z., et Raynaud, J. P. (2016). Améliorer l'alliance thérapeutique avec enfants et familles en situation interculturelle. *L'Autre*, 17(2), 223-233.

Thibault, S. (2017). Nature et fondement de l'intervention sociale personnelle. Dans D. Turcotte et J.-P. Deslauriers (dir.), *Méthodologie de l'intervention sociale personnelle*. (2e éd., p.11-30). Les Presses de l'Université de Laval.