

Arrivée massive des réfugiés syriens au Québec

Formation destinée aux professionnels

Conceptualisation

Cécile Rousseau (McGill) et Ghayda Hassan (UQAM)

Co-animation

Cécile Rousseau (McGill) et Ghayda Hassan (UQAM),
My Huong Pham, Gabriella Falero (CIUSSS du Centre-Ouest) et
Sophia Koukoui (Psy.D./Ph.D).



Plan de la présentation

VOLET 1 : Le contexte culturel et psychologique des réfugiés syriens

1. Le contexte culturel

- La diversité de la population : ethnicités, religions, langues

2. Les réfugiés syriens

- Le vécu potentiel des réfugiés

3. Le contexte psychologique

- Les sources de trauma, de souffrance ou de troubles
- Les symptômes observés
- Les stratégies d'adaptations observées
- Les groupes plus vulnérables
- L'état psychologique à l'arrivée au Canada



Plan de la présentation (suite)

VOLET 2 : L'évaluation et l'intervention

1. L'évaluation

- Compréhensions culturelles des expressions de la détresse
- Modèle explicatif de la maladie et de la recherche d'aide

1. L'intervention

- Un cadre conceptuel pour renforcer la santé mentale et le soutien psychosocial
- Les défis de la relation d'aide
- L'intervention à l'arrivée : le rôle et la protection du professionnel

CONCLUSION

1. Références



VOLET 1

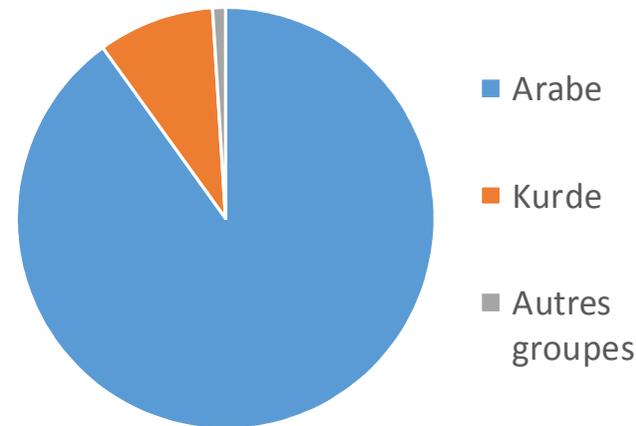
LE CONTEXTE CULTUREL ET PSYCHOLOGIQUE DES RÉFUGIÉS SYRIENS



❖ Le contexte culturel :

La diversité de la population Syrienne

- La majorité est Arabe (90 %).
- Les Arabes sont un groupe linguistique et ethnique diversifié.
- Une minorité est Kurde (environ 9 %)
- Et d'autres groupes (environ 1 %) :
Turkmènes, Assyriens, Circassiens et Arméniens, Grecs, Perses, Albanais, Bosniaques, Russes, Tchétchènes et Ossetiens, tribus bédouines arabes.



Source : Citoyenneté et immigration Canada (CIA, 2014)



La diversité religieuse

➤ La religion majoritaire est l'islam (87 %) :

▪ Dont une majorité de musulmans sunnites (74 %)

▪ Et une minorité de musulmans alaouites, ismaéliens et chiites.

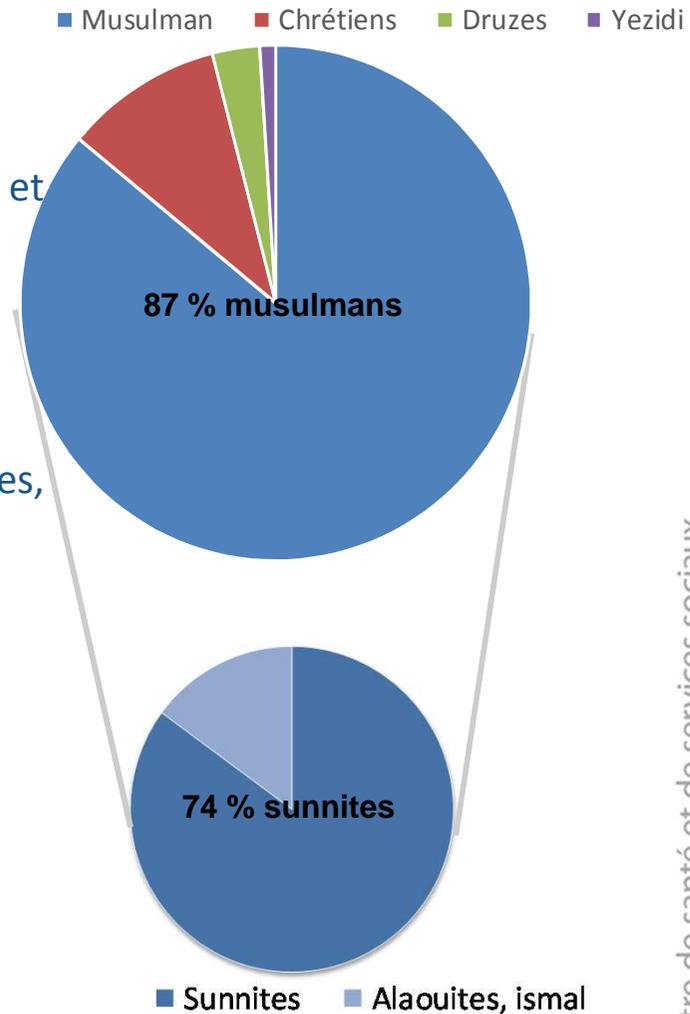
➤ Le christianisme est également pratiqué (environ 10 %) :

▪ Orthodoxes : Syriaques orthodoxes, Grecs orthodoxes, Arméniens orthodoxes et nestoriens,

▪ catholiques : Melkites, Chaldéens, maronites et syriaques.

➤ Les Druzes représentent 3 % de l'ensemble de la population

➤ Les Yezidi sont une minorité kurde.



Source : Citoyenneté et immigration Canada (CIA, 2014)



Un pays d'accueil avant le conflit

- Avant le conflit, la Syrie était un pays bien développé sur les indices de santé et d'économie.
- **La Syrie accueillait elle-même plusieurs groupes de réfugiés :**
 - Plus d'un demi-million de Palestiniens
 - Autres réfugiés en provenance de : Iraq, Afghanistan, Soudan, Somalie, etc.



La diversité des langues

- La grande majorité des réfugiés syriens parlent arabe syrien :
 - Très proche de l'arabe du Liban, Palestine, assez proche de celui d'Irak et de Jordanie.
- Les groupes kurdes parlent généralement :
 - arabe
 - et une des deux langues kurdes : kurmandji (Syrie, Turquie) et le sorani (Irak, Iran).
- Pour d'autres :
 - la langue maternelle est l'arménien, le tchéchène, le turkmène et l'araméen ou le turoyo.
- Certains parlent aussi français, anglais, russe ou turc en langue seconde.



❖ Les Réfugiés syriens



> Centre de santé et de services sociaux

DE LA MONTAGNE



Migrations des réfugiés



Taille de la population de réfugiés en août 2015.
Source : Citoyenneté et immigration



Carte de la Syrie. Source : Central Intelligence Agency (CIA), 2014.
Source : Citoyenneté et immigration



Les Réfugiés syriens

- Le conflit en Syrie a causé la plus grande crise de réfugiés de notre époque :
- 7.6 millions de personnes déplacées internes.
- Plus de 4.8 millions de réfugiés (3.8 millions enregistrés).

Plus de 12.2 millions
de Syriens
sont considérés en
besoin d'aide
humanitaire.



Centre de santé et de services sociaux

DE LA MONTAGNE

Vécu potentiel des réfugiés

- Différentes formes de persécution et de violence :
 - Bombardements, violences physiques et psychologiques, sévices et agressions sexuels, enlèvements, torture, massacres, recrutement d'enfants-soldats, etc.
- Conditions de vie :
 - Pauvreté, chômage, sans emploi, accès limité
 - à la nourriture (quantité et qualité), à l'eau, aux sanitaires,
 - à une habitation, à l'éducation et aux soins de santé, etc.



❖ Le contexte psychologique :

Sources de trauma ou de souffrance

- Violences liées au conflit.
- Pertes, deuils et culpabilité.
- Pertes des repères sociaux et identitaires.
- Discrimination, stress, isolement social.
- Risque de violence familiale.
- Multipliés par le stress des déplacements et des conditions de vie dans les pays d'accueil.



Sources des souffrances ou troubles

➤ Les Syriens touchés par les conflits peuvent exprimer des problématiques de santé mentale ou psychosociale liées à :

- des manifestations ou des exacerbations de troubles préexistants au conflit,
- des troubles déclenchés par le conflit, la violence qui y est reliée et les déplacements,
- des troubles liés au contexte posturgence, notamment aux conditions de vie dans les pays de refuge.



Symptômes observés

➤ Détresse psychosociale s'exprimant à travers des symptômes :

- **Émotionnels** : humeur dépressive, démoralisation, anxiété, colère, peur, désespoir, impulsivité, impuissance, préoccupation, rumination, frustration, ennui, perte d'espoir, idéation suicidaire.
- **Cognitifs** : perte de contrôle, cauchemars, épisodes de reviviscence, problèmes de concentration, problèmes de mémoire.
- **Physiques** : fatigue, trouble du sommeil, perte d'appétit, douleurs et plaintes physiques non expliquées médicalement.



Symptômes observés (suite)

- **Symptômes post-traumatiques** : cauchemars, rumination, épisodes de reviviscence, souvenirs envahissants, impulsivité, troubles neuro-végétatifs, hypervigilance, comportements d'évitement et isolements.
- **Symptômes psychotiques** : hallucinations visuelles ou auditives, délires.
- **Abus de drogue et d'alcool** : le risque est moindre auprès de la population syrienne.



Stratégies d'adaptation observées dans les camps de réfugiés Chez les femmes



Positives

- L'utilisation des réseaux sociaux
- L'organisation de groupes de charité et de soutien
- Les bazars
- Le fait de quitter la maison pour aller travailler ensemble
- Les distractions quotidiennes qui les gardent occupées,
- La prière
- Parler à des amies et des membres de la famille

Négatives

- Dormir
- Pleurer
- Fumer des cigarettes
- Passer du temps seule
- S'isoler
- Nier que les facteurs de stress actuels sont réels



Chez les hommes



Positives

- Prier
- Passer du temps seul
- Travailler
- Visiter la famille et les amis
- Marcher, et aller à l'extérieur

Négatives

- Dormir
- Pleurer très souvent
- Fumer des cigarettes
- Manifester de la colère

- Les **mécanismes d'adaptation** des hommes syriens réfugiés semblent être principalement individuels et ont souvent des répercussions négatives.
- **En conséquence**, la proposition d'activités collectives adaptées pour les hommes est recommandée.



Chez les enfants



Positives

- Parler aux parents et aux amis
- Penser à d'anciens bons moments passés en Syrie
- Lire le Coran
- Écouter de la musique
- Pleurer
- Regarder la télévision
- Aller à l'école ou rejoindre des centres communautaires
- Rejoindre un groupe de soutien
- Jouer avec des amis, dessiner
- Manger



Négatives

- Dormir
- Pleurer très souvent
- Fumer des cigarettes
- Se mettant en colère



Chez les enfants

- En raison du stress extrême occasionné, par les tourmentes sociales, financières et professionnelles :
 - Certains **parents** syriens rapportent frapper leurs enfants ou les surprotéger.
- Les enfants n'expriment pas leurs problèmes émotionnels:
 - À leurs parents de peur de les surcharger.

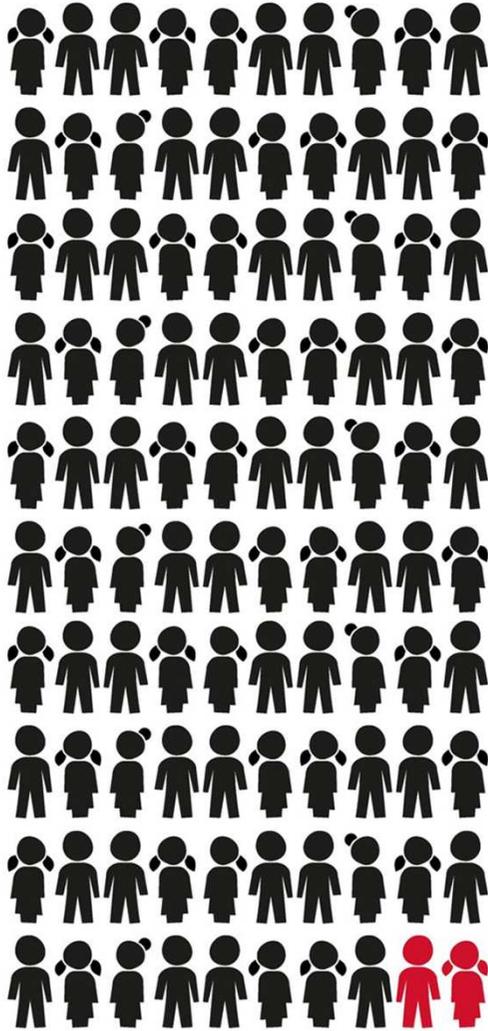


Les groupes plus vulnérables

- Enfants
- Personnes âgées
- Personnes présentant un handicap
- Survivants de Violences sexuelles et sexistes (VSS)
- Personnes ayant subi de la violence familiale
- Survivants de torture
- lesbiennes, gays, bisexuels et transgenre (LGBTI)



PRIVÉS D'ÉCOLE



Au Liban, **seuls 2%** des enfants syriens réfugiés en âge de suivre un enseignement secondaire sont scolarisés.

Source: UNHCR

Les enfants

Plus de 50 % de l'ensemble de réfugiés syriens sont des enfants, dont 75 % ont moins de 12 ans.

- Les enfants ont vécu de multiples :
 - Violations à leur sécurité et protection.
 - Recrutement par les forces armées.
 - Privations de besoins essentiels.
 - Séparations multiples.
 - Pauvreté, insécurité,
 - Privation d'éducation
 - Mariage ou travaux forcés .

Les personnes âgées ou ayant un handicap qui les rend dépendantes

- **Ont peur d'être séparés de leur famille ou de leur aidant naturel, ou encore d'être laissés seuls.**
- **Ont trois fois plus de signes d'anxiété, de dépression, d'insécurité et de solitude.**
- **Ont des besoins spécifiques car ils vivent plus d'isolement social, de discrimination et pauvreté.**



Les survivants de VSS

- Le conflit syrien est caractérisé par une VSS sans précédent.
- Les conséquences psychologiques de la VSS peuvent être dévastatrices pour la personne (surtout violence sexuelle) :
 - La violence sexuelle a des conséquences sur la personne, mais aussi sa famille et sa communauté.
- La peur du stigma et de l'ostracisme social peut limiter l'accès aux soins.
- Les survivants de l'abus sexuel peuvent vivre des sentiments de honte, d'injustice, de culpabilité, d'autocondamnation et des symptômes physiques.



Les survivants de VSS (suite)

- Dans les services de santé et de services sociaux, de telles expériences de violences sexuelles peuvent être exprimées par les survivants au travers de **plaintes somatiques** ou **physiques**.
- Les services aux survivants de VSS peuvent donc être plus facilement acceptés s'ils sont fournis à l'intérieur **d'environnements non stigmatisants**, sans que la problématique liée à la violence subie soit explicitement formulée au départ.
- Leur offrir des soins de santé et des services sociaux incluant les services en santé mentale faisant partie de services multisectoriels fournis aux survivants de ces genres de violence devrait être une priorité.



Violence familiale

- La violence familiale a augmenté depuis le conflit.
- Les conditions d'accueil négatives dans les pays de refuge peuvent augmenter le risque de violence familiale.
- Le stress chez les hommes est associé à une augmentation de la violence.
- Le mariage d'enfants ou forcé peut être associé à un risque plus grand de violence familiale.



Les survivants de la torture

➤ *La torture a touché de nombreux Syriens.*

▪ Les Syriens qui ont subi de la torture ont souvent des besoins psychosociaux, de santé physique et de santé mentale spécifiques.

➤ Les symptômes sont diversifiés et souvent non-spécifiques :

▪ Par exemple, la honte, la culpabilité, le sentiment d'humiliation se conjuguent à des plaintes d'ordre somatique (maux de tête, douleurs diverses et à des lésions organiques qui se combinent à de la somatisation.

➤ La division entre les « **soins de santé somatique** » et les « **soins de santé mentale** » peut s'avérer délicate pour les survivants de torture.

➤ L'étiquette de « **somatisation** » est habituellement non-aidante car elle est comprise comme une minimisation de leur souffrance.



Les survivants de la torture (suite)

- Les diagnostics physiques sans traitement appropriés (exemple « neuropathie liée à la torture ») :
 - Peuvent déclencher un processus de **fixation somatique**
 - Ou l'adoption de stratégies d'ajustement mal-adaptées pouvant entraver le rétablissement d'une capacité à fonctionner et plutôt mener à une aggravation des symptômes.
- Le **soutien émotionnel et le soutien social** peuvent tamponner la gravité des souffrances :
 - Tandis que **l'insécurité permanente**, les difficultés économiques et l'isolement social peuvent aggraver ces symptômes.
 - Travailler à la réduction des symptômes dans une sphère peut avoir des effets bénéfiques sur d'autres symptômes liés au stress.



Les survivants de la torture (suite)

- Les survivants de torture font aussi souvent face à un éventail d'enjeux sociaux.

Éviter: les étiquettes diagnostiques

Travailler plutôt: avec chaque individu dans la gestion de leurs symptômes et l'amélioration de leur fonctionnement physique, psychologique et social.



LGBTI

- Les actes sexuels consentis entre des personnes de mêmes sexes sont illégaux en Syrie.
- Les risques pour les personnes LGBTI, particulièrement les hommes homosexuels, ont augmenté depuis le conflit, en résulte un haut niveau de stress et de vulnérabilité face à l'exploitation et les abus.
- Les risques spécifiques menaçant la protection des LGBTI créent des difficultés psychosociales spécifiques pour les personnes LGBTI syriennes dans leurs relations sociales, leur intégration et leur identité.



❖ État psychologique à l'arrivée des réfugiés

➤ Pour la plupart des réfugiés :

- Fatigue et soulagement
- Appréhensions
- Ceci peut s'accompagner d'irritabilité
- Parfois sentiment d'euphorie

Ces réactions normales sont associées au choc du voyage et de la nouveauté



État psychologique à l'arrivée des réfugiés (suite)

- Pour beaucoup de réfugiés adultes, on peut s'attendre à des états de stress aigu et de deuil :
- Peurs et reviviscences – cauchemars – états de panique.
 - Réactions corporelles (maux de tête – maux de ventre).
 - Difficultés de réguler les émotions (pleurer – se fâcher).

Ces réactions sont normales et ne demandent pas d'intervention immédiate spécialisée. Dans la plupart des cas, cet état devrait s'améliorer dans les semaines qui suivront.



État psychologique à l'arrivée des réfugiés (suite)

- Pour beaucoup de réfugiés enfants on peut s'attendre à :
- Une anxiété de séparation.
 - Des comportements inhibés ou hors de contrôle.
 - Des plaintes corporelles – des difficultés à dormir et manger.

Ces réactions sont normales et ne demandent pas d'intervention immédiate spécialisée. Dans la plupart des cas, cet état devrait s'améliorer dans les semaines qui suivront.

