

L'ÉVALUATION SYSTÉMATIQUE ET RIGOREUSE DU SYSTÈME FAMILIAL DES JEUNES CONSOMMATEURS

MYRIAM LAVENTURE, PH.D.
LUC TOUCHETTE, PH.D.
UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE
DÉPARTEMENT DE PSYCHOÉDUCATION



L'évaluation et vous...

- Évaluation dans les milieux
 - Qu'évaluez-vous? Comment?
 - Quels sont vos besoins en matière d'évaluation?
 - Que devrait comporter une évaluation pour répondre à vos besoins?
 - Quels seraient les principes généraux qui guideraient votre élaboration d'une évaluation?

Contexte

- Lorsque vient le temps d'intervenir auprès de jeunes consommateurs, les recherches sont unanimes : impliquer la famille représente un atout majeur dans le processus de réadaptation du jeune.
- Or, pour maximiser l'implication de la famille, encore faut-il que le clinicien soit en mesure d'identifier les lacunes et les compétences du système familial avec lequel il devra travailler.

L'évaluation

- L'évaluation désigne toute forme d'appréciation ou de jugement porté sur un phénomène, un individu ou un système.
- L'évaluation est une étape importante et nécessaire à l'hypothétisation et au plan d'intervention.
- Il faut faire une différence entre une première évaluation qui à un plan d'intervention à court terme (traiter les urgences) et la seconde évaluation qui oriente un travail plus en profondeur et peut-être, à plus long terme.

Processus d'évaluation

- Évaluation initiale
- Le traitement de l'urgence
- L'évaluation
- L'analyse des données
- Les hypothèses et le plan d'intervention

La complexité du processus évaluatif

- **Multiméthodes**
 - L'entrevue et le questionnaire auto-administré se complètent et permettent une souplesse dans la passation
- **Multirépondants**
 - Pour travailler avec la perception de chacun des acteurs impliqués
 - Pour offrir plus d'une perspective
 - Pour mettre en contraste et stimuler la communication
- **Multicontextes**

La complexité du processus évaluatif

- Complexité des problèmes vécus par les adolescents.
 - Problèmes multiples.
 - Problèmes pouvant survenir dans plus d'un environnement.
 - Les jeunes sont en développement (normes variables).
- Complexité des problèmes vécus par les familles.
 - Pauvreté.
 - Isolement.
 - Instabilité résidentielle et familiale.
 - Fragilité psychologique.
 - Habilités éducatives ou parentales déficitaires.

La complexité du processus évaluatif

- Complexité d'amarrage entre les problèmes et besoins identifiés et les services disponibles.
 - Besoins vs ressources limitées.
 - Contraintes légales et temporelles.
 - Prédications et mesures des effets de l'intervention.
 - Problèmes d'implication émotionnelle de l'intervenant.

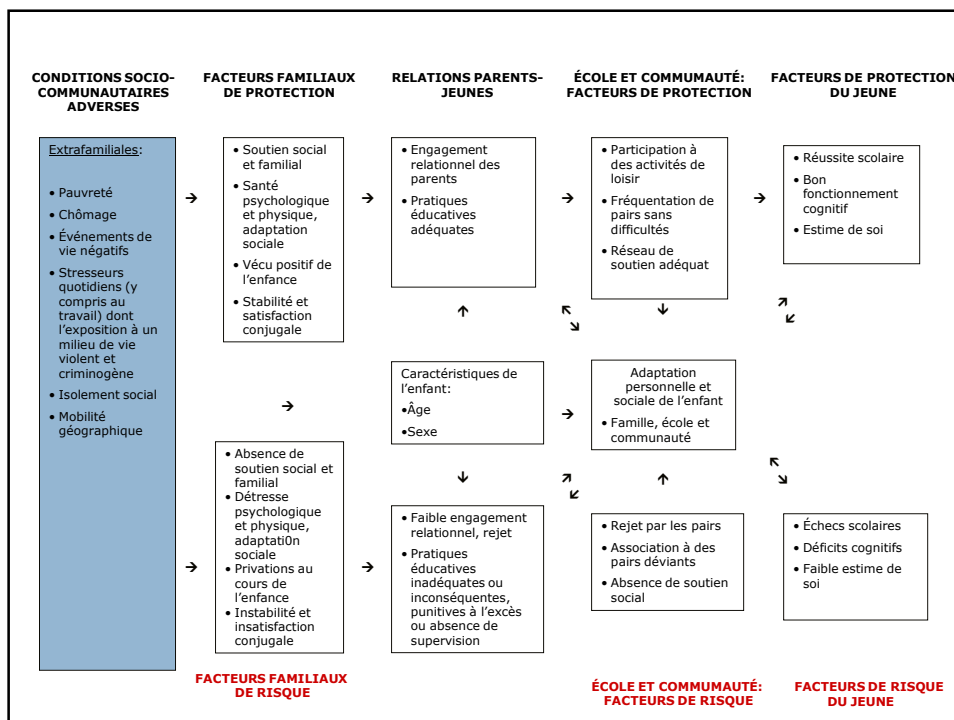
La proposition du **Protocole d'évaluation multidimensionnel des adolescents (PEMA)**

- Identifier de façon systématique et standardisée certaines caractéristiques de l'adolescent et de la famille (modèle général).
 - Portrait complet des compétences, ressources, forces/vulnérabilités, difficultés, lacunes.
- Disposer d'instruments évaluatifs validés permettant des points de comparaison.
 - Mise en perspective des difficultés adolescent-famille.
- Obtenir les perceptions de divers acteurs (adolescent, parents, enseignant).
 - Relativiser la compréhension de la situation et déceler des points de convergence et de divergence.
- Permettre l'identification de besoins prioritaires au plan de l'intervention.

Objectifs du **PEMA**

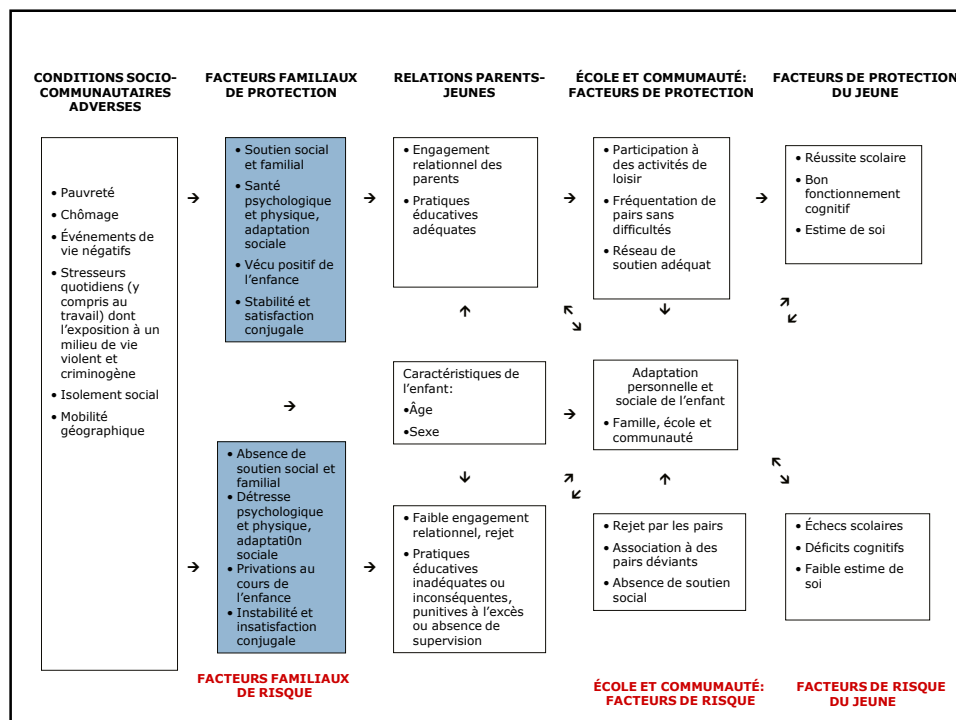
- Permettre un portrait complet de l'adolescent, de son contexte familial et de son adaptation sociale et scolaire
- Soutenir le jugement professionnel d'intervenir par l'étude des facteurs de risque et de protection.

MODÈLE GÉNÉRAL DES INADAPTATIONS SOCIALES DES JEUNES



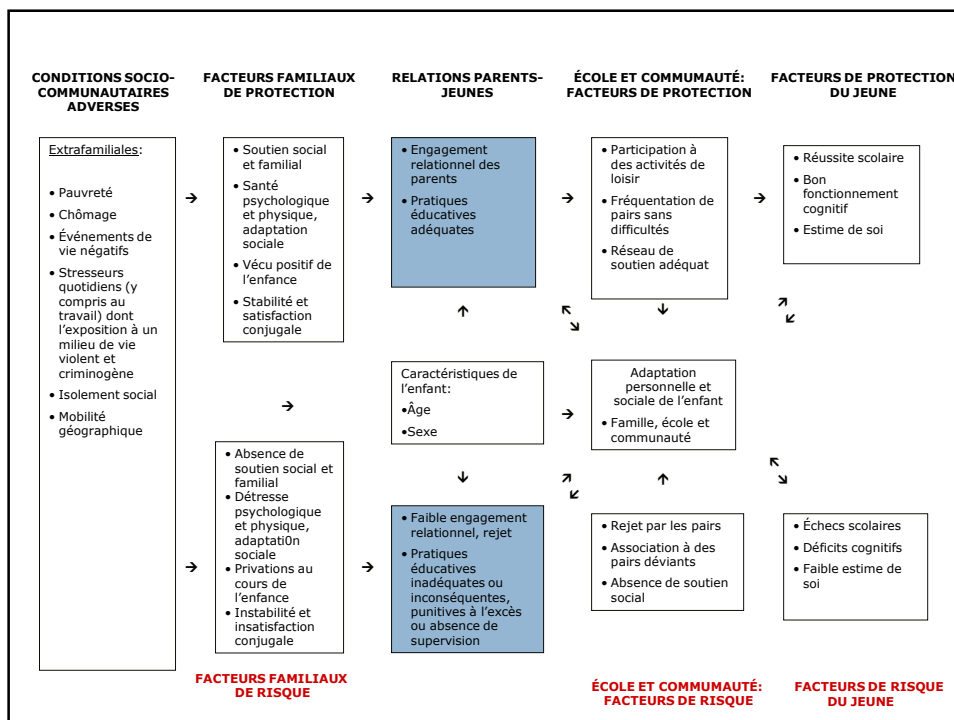
Conditions sociales et communautaire adverses

- Pauvreté.
- Isolement social.
- Événements de vie négatifs et traumatiques.
- Stress quotidien, dont au travail et dans la communauté.
- Exposition à la violence et à la désorganisation.
- Absence de ressources communautaires.
- Mobilité géographique.



Facteurs familiaux susceptibles d'affecter l'exercice des rôles parentaux

- Santé physique et mentale.
- Scolarisation, adaptation sociale et occupationnelle.
- Expériences personnelles au cours de l'enfance (abandon, maltraitance, ...).
- Stabilité et satisfaction conjugale.
- Soutien parental.



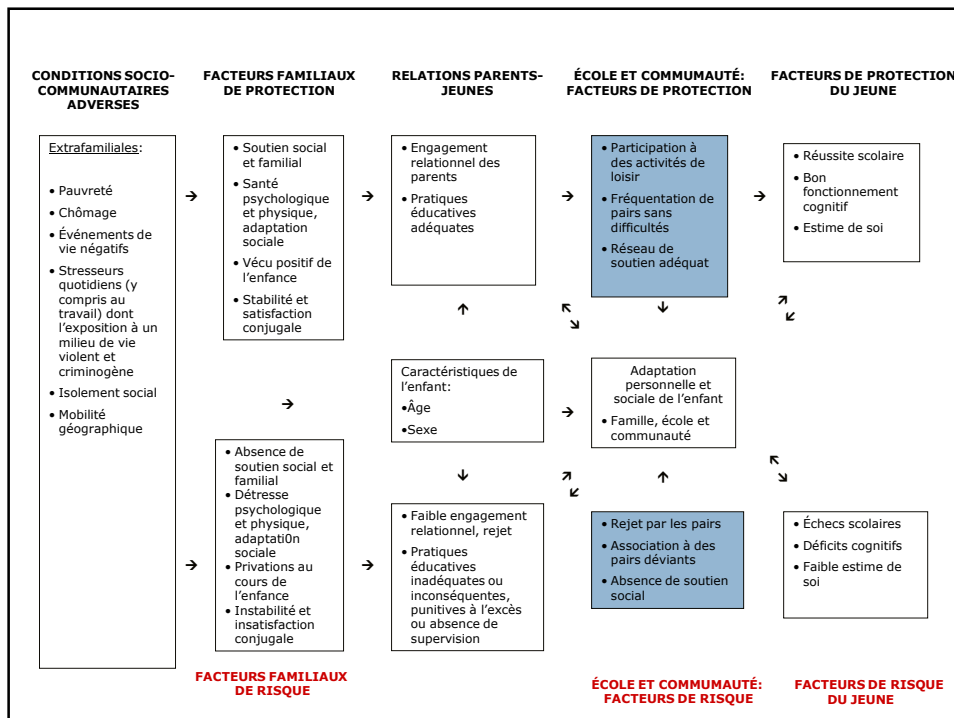
Qualité des relations parents-enfants

□ Pratiques éducatives

(engagement positif, supervision, discipline, punition, cohérence).

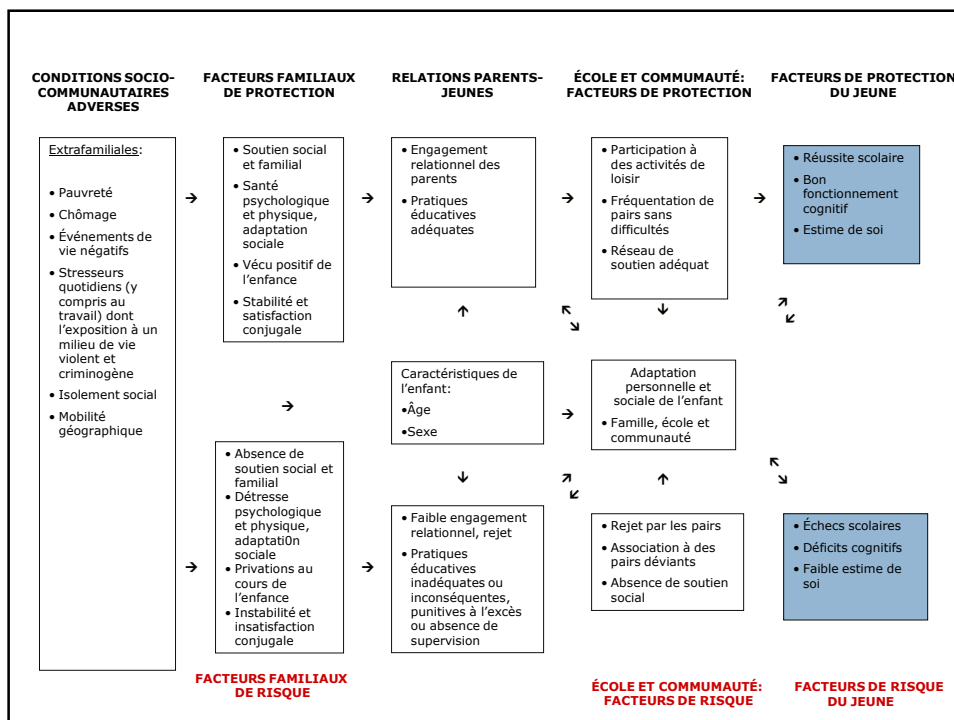
□ Engagement affectif

(acceptation/rejet, attachement).



Qualité des relations avec les pairs

- Activités de groupe structurées.
- Fréquentation de pairs consommateurs/déviantes et association à un « gang ».
- Rejet ou isolement social.



Facteurs propres à l'adolescent

- Fonctionnement cognitif.
- Performance scolaire.
- Estime de soi.
- Impulsivité-Inattention-Hyperactivité.
- Troubles de comportement.

Protocole d'évaluation multidimensionnel des adolescents (PEMA)

- Le développement d'un portrait synthèse origine d'un projet de recherche conduit par Jean Toupin, Robert Pauzé et Michèle Déry du Groupe de Recherche sur les Inadaptations Sociales de l'Enfance du département de psychoéducation de l'Université de Sherbrooke.

Avantages du protocole d'évaluation

- Évaluation systématique, rigoureuse du jeune et de la famille, basée sur un cadre conceptuel.
- Documentation de diverses perceptions des difficultés (adolescent, parent, enseignant/intervenant).
- Utilisation possible pour amorcer le plan d'intervention.
- Utilisation possible pour réévaluer le cheminement parcouru par le jeune et la famille.
- La démarche qui balise le jugement professionnel, mais ne s'y substitue pas.

Contraintes du protocole d'évaluation

- Les mesures et les normes sont continuellement en développement.
- La passation et l'interprétation des mesures nécessite une formation universitaire préalable et une formation spécifique au portrait synthèse.
- La collecte des données se fait en partie par des entrevues (contrainte de temps).
- Les mesures portent davantage sur la situation récente que passée.
- Les mesures mettent l'emphase sur les facteurs individuels et familiaux plutôt que communautaires.

PROTOCOLE D'ÉVALUATION MULTIDIMENSIONNEL DES ADOLESCENTS (PEMA)

Version 4.1.1
Le protocole évaluatif

Le PEMA

- Le PEMA peut être administré sous forme papier/crayon ou sous forme informatisé.
- Durée de passation + ou – 2 heures (incluant entrevue et auto-administré).
- Nécessite une formation initiale, idéalement une supervision clinique.
- Résulte en un portrait synthèse pour le jeune et sa famille.
- Peut ultérieurement résulter en un portrait clinique de votre clientèle

Sélection des mesures évaluatives du PEMA

- Inspiré par modèle conceptuel général.
- Propriétés psychométriques des mesures.
- Normes ou seuils cliniques.

Important pour l'administration

- L'évaluateur doit créer et maintenir un bon climat de collaboration lors de l'évaluation. La situation d'évaluation n'est pas une opération technique, c'est un contexte interpersonnel.
- Le comportement du participant lors de l'évaluation fait partie de l'évaluation: attitude par rapport au questionnaire, rapport avec l'évaluateur et coopération, niveau d'anxiété.

Important pour l'administration

- S'assurer du niveau de lecture des répondants. Si la lecture constitue un obstacle, les items peuvent être lus par le professionnel (administration en entrevue).
- Le recours à des conditions uniformes de passation (consignes, matériel, environnement de l'évaluation) sont nécessaires pour garantir la comparabilité des scores obtenus.
- Les modifications aux conditions de passations sont susceptibles d'affecter la validité de la mesure (les normes de testing devraient vous guider).

Répondants

- **Le répondant principal** est la personne qui a eu les contacts les plus fréquents avec l'adolescent **au cours des 6 derniers mois**. Cette personne (généralement la mère) est celle qui connaît le mieux l'adolescent et qui a habité avec lui durant cette période (Cahier A et B).
- **Le répondant secondaire** est une personne qui connaît suffisamment l'adolescent parce qu'elle habite avec lui(elle) et parce qu'elle a eu des contacts réguliers avec lui(elle) (**au moins l'équivalent d'une fin de semaine sur deux au cours des 6 derniers mois**). L'évaluateur doit privilégier le répondant adulte qui habite avec l'adolescent et le répondant principal (Cahier C).
- **L'adolescent lui-même** (Cahier D et E)
- **L'enseignant** (Cahier F)
- **L'intervenant** (Cahier G)

Mesures auprès du répondant principal

CAHIER

A

□ En entrevue

- Identification du jeune et des répondants
- Problèmes présentés par le jeune
- Composition maisonnée, stabilité du milieu de vie, histoire de placements
- Services éducatifs, sociaux et de santé
- Santé du jeune et des personnes de son entourage
- Relations sociales (compétence sociale au CBCL)
- Stress familiaux
- Situation familiale
- Revenu familial
- Le fonctionnement global du jeune

Mesures auprès du répondant principal (suite)

CAHIER

B

□ En auto-complété

- Problèmes de comportements du jeune
- Pratiques éducatives
- Fonctionnement de la famille
- Ressources personnelles du répondant
- Détresse psychologique du répondant

Mesures auprès du répondant secondaire

CAHIER

C

□ En auto-complété

- Problèmes de comportements du jeune
- Pratiques éducatives
- Fonctionnement de la famille
- Ressources du répondant secondair
- Détresse psychologique du répondant secondaire

□ En entrevue

- Fonctionnement global du jeune

Mesures auprès du jeune

CAHIER

D

□ En entrevue

- Identification du jeune
- Problèmes présentés par le jeune)
- Rendement scolaire
- Réseau social du jeune
- Situation familiale du jeune
- Événements stressants du jeune
- Consommation de drogue et alcool
- Relations sociales du jeune
- Événements traumatisants vécu par le jeune
- Punitons dans la famille
- Fonctionnement global du jeune

Mesures auprès du jeune (suite)

CAHIER

E

En auto-complété

- Fonctionnement de la famille
- Vie familiale
- Estime de soi du jeune
- Problèmes de comportement du jeune
- Comportements autodestructeurs du jeune
- Pratiques éducatives de la mère ou figure maternelle
- Pratiques éducatives du père ou figure paternelle
- Relation du jeune avec les amis
- Relation du jeune avec l'autre répondant

Mesures auprès de l'enseignant

CAHIER

F

En auto-complété

- Informations générales et performance académique
- Problèmes de comportements du jeune
- Fonctionnement global du jeune

Mesures auprès de l'enseignant

CAHIER

F

□ En auto-complété

- Informations générales et performance académique
- Problèmes de comportements du jeune
- Fonctionnement global du jeune

LE PORTRAIT SYNTHÈSE

- Le but de la collecte de données auprès des répondants est de produire un portrait synthèse personnalisé de l'enfant et de la famille.
- Le portrait synthèse constitue un bilan
 - ▣ des difficultés du jeune
 - ▣ des facteurs de risque et de protectionet prépare l'identification des priorités d'intervention.

EXEMPLE CLINIQUE JONATHAN – 16 ANS

Étape 1: Diagnostic du problème et des conséquences

- Conduites dangereuses pour soi et pour autrui
 - ▣ Consommation de psychotropes (feu rouge)
 - ▣ Cruauté physique envers autrui
 - ▣ Idéations suicidaires sérieuses (nié par le jeune)
 - ▣ Fugue (nié par le jeune)
- Gravité des difficultés
 - ▣ Seuil clinique atteint
 - Anxiété/dépression (jeune/enseignant)
 - Problèmes d'attention (père et mère)
 - Comportements agressifs (mère, père près du seuil)
 - Bris des règles (jeune, parent-enseignant sous)
 - Comportements intériorisés et extériorisés (jeune, mère, enseignant)

Étape 1: Diagnostic du problème et des conséquences

- Durée des difficultés
 - Demande d'aide antérieure
 - 4 placements en famille d'accueil
 - Consultations il y a plus d'une année (dont un suivi en Centre jeunesse)
 - Nombreuses consultations récentes
 - Début du trouble selon le jeune: 14 ans
 - Début de la consommation (alcool/pot) selon le jeune : 12 ans
- Conséquences au plan de l'adaptation
 - Retard scolaire (2 ans) et expulsion de la classe et suspensions.
 - Difficultés significatives dans les relations avec les parents.

Étape 2: Facteurs de risque et de protection

Facteurs de risque: liés au jeune

- Histoire d'échec scolaire et actuellement en classe spéciale
- Placements (ruptures) antérieurs
- L'adolescent exprime un sentiment de violence à l'égard du père substitut
- Paternité précoce

Facteurs de risque: liés à la famille

- Niveau de tension élevé - le jeune dit avoir été mis à la porte de la maison
- L'adolescent indique une consommation d'alcool de la mère
- Madame semble avoir des problèmes de santé (hypertension, asthme, migraines)

Étape 2: Facteurs de risque et de protection

Facteurs de risque: liés à la famille (suite)

- Certaines difficultés au plan des pratiques éducatives (supervision, constance dans la discipline)
- Relation parents-enfant difficile; dans le cas du père très peu d'engagement (perception de part et d'autre)
- Difficultés au plan du fonctionnement familial (communication et engagement)

Facteurs de risque : liés au réseau social

- Le répondant principal identifie comme problématique les relations avec les pairs
- Il y a eu expulsion de l'école auparavant
- Tentative de suicide d'un ami
- Relation avec sa nouvelle amie (enceinte)
- L'adolescent identifie des niveaux de stress élevés

Étape 2: Facteurs de risque et de protection

Facteurs de protection: liés au jeune

- Bonne estime de soi
- Absence d'événement traumatique (victimisation)
- Maintien d'un investissement scolaire partiel (résultats en français, faible absentéisme)
- Absence d'engagement précoce dans les troubles des conduites et la consommation d'alcool/drogue

Étape 2: Facteurs de risque et de protection

Facteurs de protection : liés à la famille

- ❑ Parents scolarisés qui disposent de ressources personnelles et de l'entourage
- ❑ Famille intacte (source possible de soutien) sans difficultés conjugales sérieuses
- ❑ Famille plutôt stable au plan de la composition et de l'habitat
- ❑ Il y a maintien d'un certain engagement parental puisque la relation mère-fils (de part et d'autre) est au seuil du score limite. De plus, il y a consensus (répondant principal, répondant secondaire, jeune) sur l'engagement parental et par des méthodes éducatives positives
- ❑ Demande d'aide des parents
- ❑ Pas de détresse psychologique

Étape 2: Facteurs de risque et de protection

Facteurs de protection: liés au réseau

- ❑ Absence d'isolement social
- ❑ Relation privilégiée (amie de coeur)
- ❑ Changement d'école récent perçu positivement

Étape 3 : Bilan du portrait synthèse

- Placer les comportements problématiques du jeune en lien avec les facteurs de risque, dans un réseau dynamique de relations.
- Le PEMA permet de faire ressortir les éléments cliniques potentiellement significatifs, mais c'est à l'intervenant d'élaborer des hypothèses de travail en fonction de son cadre théorique et sa lecture de la situation.

Étape 3 : Bilan du portrait synthèse

- Établissement des objectifs et priorités d'intervention
- Objectifs
 - Exercer une intervention de protection compte tenu du potentiel de violence et des risques d'idéations suicidaires de l'adolescent.
 - Soutenir le maintien et le développement d'habiletés éducatives positives de la part des parents, de même que la cohérence des pratiques éducatives.
 - Déterminer en collaboration avec le jeune et les parents les règles familiales et les responsabilités de chacun.
 - Favoriser une démarche familiale d'échange et de résolution de problème autour de la grossesse de la petite amie.

Merci !

Pour plus d'informations

Myriam.Laventure@Usherbrooke.ca

1-800-267-8337 #62420