

Une initiative du

Consortium canadien
sur le **trauma** chez les
enfants & **adolescents**

LES RECHERCHES ÉMERGENTES

sur les traumas des enfants et des jeunes, et la pratique orientée vers le trauma

BULLETIN MENSUEL

Veille scientifique sur le trauma chez les enfants et adolescents

L'INFLUENCE DE LA RECHERCHE SUR LES PRATIQUES ET LES POLITIQUES SOCIALES

RÉSUMÉ DU MOIS JANVIER 2026

Par Tania Deshaies, étudiante au doctorat en psychologie à l'université du Québec en Outaouais (UQO)

Résumés d'articles :

- *Efficacité des programmes de prise en charge tenant compte des traumatismes : une méta-analyse.*
- *Réactivité au stress lors de brefs récits de traumas chez des adolescents atteints d'un trouble de stress post-traumatique (TSPT) et d'un TSPT complexe.*
- *Modèles intergénérationnels d'intervention du système de protection de l'enfance au sein d'une cohorte de population australienne.*

Efficacité des programmes de prise en charge tenant compte des traumatismes : une méta-analyse.

Guo, S., Chen, Q., & Chan, K. L. (2025). Effectiveness of Trauma-Informed Care Programs : A Meta-Analysis. Trauma Violence & Abuse, 15248380251366271. https://doi.org/10.1177/15248380251366271

Contexte et objectifs

Les **approches axées sur les traumas** (Trauma informed care; TIC) sont des cadres fondés sur des données probantes adaptés pour **répondre aux conséquences des traumas.** Or, **leur mise en œuvre varie** considérablement selon les organisations. L'objectif de cette méta-analyse est d'**évaluer l'efficacité des programmes TIC** et d'**identifier** les cibles d'intervention, les contextes de mise en œuvre et les composantes programmatiques **les plus efficaces.**



MÉTHODES

Une **revue systématique** des écrits, conforme aux recommandations PRISMA, a été menée afin d'identifier les études publiées en anglais portant sur l'efficacité des programmes TIC. Les articles ont été repérés dans sept bases de données, dont MEDLINE, APA PsycArticles et PubMed. La recherche a permis d'identifier 1030 articles, parmi lesquels 13 répondaient aux critères d'inclusion. Les études retenues reposaient sur un devis expérimental randomisé comportant au moins un groupe intervention et un groupe témoin, évaluaient l'efficacité d'un programme TIC comparativement à une intervention non-TIC, et rapportaient des données suffisantes pour le calcul des tailles d'effet. Les caractéristiques et résultats des études ont été extraits à l'aide d'une grille de codage standardisée, et codés indépendamment par deux évaluateurs afin d'assurer la fiabilité.

RÉSULTATS

Parmi les 13 articles retenus, huit portaient sur les prestataires de services et cinq sur leur clientèle. Les tailles d'effet globales étaient de **0,72 pour les programmes ciblant les prestataires et de 1,03 pour ceux destinés aux bénéficiaires de services**, indiquant une efficacité globale des programmes TIC. Les analyses de sous-groupes montrent toutefois **une hétérogénéité de l'ampleur des effets** selon les contextes, les populations et les indicateurs d'efficacité. Les programmes se sont révélés particulièrement **efficaces pour réduire les conséquences psychologiques des traumas** chez les bénéficiaires de services (d = 0,97), ainsi que pour **améliorer les connaissances, la sensibilisation et les compétences professionnelles liées aux traumas chez les prestataires** (d = 0,83). Les interventions ciblant des traumas liés à la violence ont présenté des effets plus importants (d = 0,92) que celles portant sur des traumas généraux (d = 0,81). Une étude menée auprès d'enfants a rapporté un effet élevé (d = 1,68), suggérant une **efficacité accrue auprès des populations plus jeunes.** Enfin, des tailles d'effet plus élevées ont été observées dans les milieux médicaux (d = 1,04) et cliniques (d = 1,02) comparativement aux milieux communautaires (d = 0,74).

IMPLICATIONS

Ces résultats prometteurs soulignent l'importance d'adopter une **approche TIC** et de l'implémenter dans divers milieux pour soutenir les prestataires de services et leur clientèle.

QUESTIONS DE RÉFLEXION

- *Quels facteurs organisationnels pourraient expliquer l'hétérogénéité des effets observés dans la mise en œuvre des approches TIC?*
- *Comment adapter les approches TIC afin d'optimiser leur efficacité dans les contextes communautaires?*
- *Quels mécanismes pourraient expliquer l'efficacité particulièrement élevée des programmes TIC auprès des enfants?*

Réactivité au stress lors de brefs récits de traumas chez des adolescents atteints d'un trouble de stress post-traumatique (TSPT) et d'un TSPT complexe.

Kothgassner, O. D., Macura, S., Goreis, A., Klinger, D., Pfeffer, B., Oehlke, S. M., Prillinger, K., Kafka, J. X., Zesch, H. E., Felnhofer, A., & Plener, P. L. (2025). Stress reactivity during short trauma narratives in adolescents with post-traumatic stress disorder (PTSD) and complex PTSD. European Journal of Psychotraumatology, 16(1), 2532273. https://doi.org/10.1080/20008066.2025.2532273

Les différences entre le trouble de stress post-traumatique (TSPT) et le trouble de stress post-traumatique complexe (TSPT-C) chez les adolescents demeurent encore peu documentées, notamment en ce qui concerne les réactions physiologiques au stress et les expériences émotionnelles associées. Cette étude visait à comparer la **réactivité du système nerveux autonome (SNA)** ainsi que les **niveaux subjectifs de stress, de honte et de culpabilité chez des adolescents présentant un TSPT, un TSPT-C, ou ayant été exposés à un traumatisme mais ne présentant pas de diagnostic.**

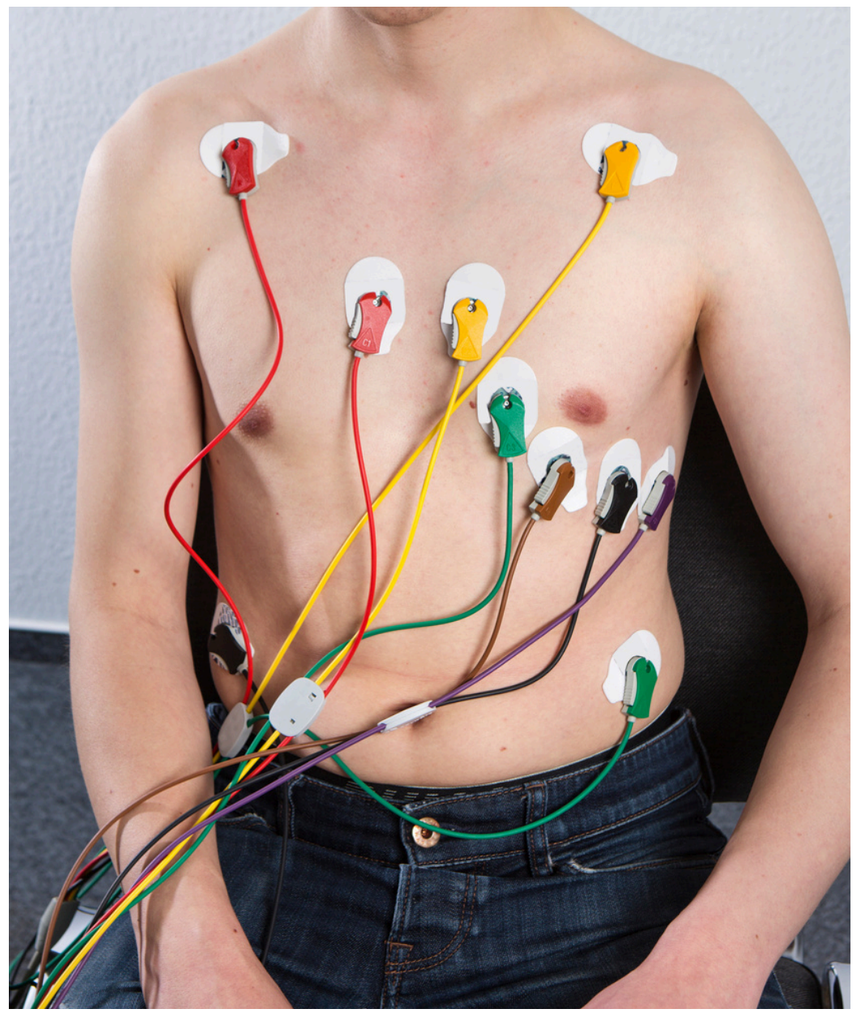
52 adolescents âgés de 14 à 18 ans ont participé à l'étude. Les participants ont complété des **questionnaires** évaluant leur perception du stress, de la honte et de la culpabilité. Parallèlement, leur **fréquence cardiaque FC a été mesurée** à l'aide d'un électrocardiogramme. L'évaluation comprenait trois phases : une période de repos servant de référence, une phase de dix minutes durant laquelle les adolescents relataient un événement traumatique, puis une phase de récupération au repos.

Les résultats indiquent que tous les groupes ont présenté une augmentation de la FC lors du récit traumatique. Toutefois, les **adolescents vivant avec le TSPT-C se distinguaient par un maintien d'une FC élevée durant la phase de récupération, contrairement aux adolescents présentant un TSPT et ceux sans diagnostic**. En comparaison aux deux autres groupes, **le groupe TSPT-C rapportait des niveaux significativement plus élevés de stress, de honte et de culpabilité à toutes les phases de l'expérience.**

Ces résultats soutiennent l'idée que le **TSPT-C chez les adolescents est associé à une dérégulation émotionnelle élevée et à une perception négative de soi**, deux éléments centraux des critères diagnostiques du trouble. Le maintien prolongé de l'activation physiologique après le rappel du trauma pourrait refléter des **difficultés accrues à réguler les émotions, soulignant l'importance d'interventions cliniques ciblant spécifiquement ces mécanismes chez cette population**.

Questions de réflexion :

- En quoi les appareils d'ECG portatifs pourraient-ils s'avérer utiles lors d'interventions?
- Comment cette technologie pourrait soutenir les interventions psychosociales?



Modèles intergénérationnels d'intervention du système de protection de l'enfance au sein d'une cohorte de population australienne.

Green, M. J., McKenzie, E., Watkeys, O., Cheung, M. M. Y., Dean, K., O'Hare, K., Zulumovski, K., Butler, M., Carr, V. J., & Tzoumakis, S. (2026). Intergenerational patterns of child protection system involvement in an Australian population cohort. Child Abuse & Neglect, 172. https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2025.107844

Les **familles impliquées auprès des services de la protection de la jeunesse** présentent des patrons d'implication auprès des services qui sont diversifiés. S'inscrivant dans les travaux sur la continuité intergénérationnelle des traumas, cette étude vise à documenter la **prévalence et les caractéristiques de quatre profils familiaux** : (1) **implication sur deux générations** (parents et enfants), traduisant une continuité intergénérationnelle du cycle ; (2) **implication limitée à l'enfant**, suggérant l'initiation d'un cycle ; (3) **implication limitée aux parents**, indiquant une rupture du cycle ; et (4) **absence d'implication pour les deux générations**.

L'échantillon comprend 75 784 enfants australiens et leurs parents, suivis longitudinalement à partir de données administratives gouvernementales retraçant l'historique d'implication auprès des services sociaux.

Résultats :

- **67,8%** des familles n'avaient jamais eu de contact avec la protection de la jeunesse
- Parmi les enfants connus des services, **26 %** avaient des parents qui n'avaient pas eux-mêmes été impliqués durant leur enfance, ce qui correspond à l'initiation d'un cycle. **Moins de 5 %** des enfants provenaient de familles caractérisées par une implication des services sur deux générations. **Environ 1 %** appartenaient à des familles où au moins un parent avait été impliqué dans son enfance, sans que l'enfant ne le soit, illustrant une rupture du cycle.
- **Les facteurs associés à la continuité intergénérationnelle sont: un désavantage socio-économique, vivre dans milieu isolé, un plus grand nombre de signalements à la protection de l'enfance et des antécédents de délinquance ou d'incarcération des parents**
- Les familles présentant une implication sur deux générations se distinguaient par des contacts plus précoces, plus fréquents et plus graves avec le système
- Un âge maternel plus élevé à la naissance de l'enfant serait associé à une rupture du cycle.

Ces constats soulignent l'**importance de soutenir les individus qui ont été impliqués avec les services de protection de l'enfance** lors de leur transition à la parentalité.

Questions de réflexion : Quelles stratégies pourraient soutenir la transition à la parentalité des parents qui rapportent un historique de traumas pour briser le cycle d'implication auprès des services de protection de la jeunesse?



GROUPE DE VEILLE SCIENTIFIQUE UNE OCCASION D'ÉCHANGER

Une fois par mois, nous réunissons un groupe de chercheurs, de praticiens, de décideurs politiques et d'étudiants pour lire et discuter des nouvelles publications de recherche sur les traumas chez les enfants et les jeunes et sur la prise en charge des traumatismes.

Nos étudiants tirent les points forts de ces publications et de ces discussions pour créer des bulletins de connaissances de la recherche à la pratique et aux politiques.

Nous partageons ces bulletins de connaissances basés sur la recherche avec les milieux de la pratique et des politiques qui travaillent activement à l'amélioration de la vie des enfants et des jeunes dans tout le Canada.