

L'exposition aux gangs de rue entre l'adolescence et le début de l'âge adulte et les symptômes du trauma complexe : une relation de dose à effet.

Ducharme, A-M. Cand. Ph. D., Lanctôt, N. Ph.D., Laurier, C., Ph.D & Lemieux A. M. Sc., Université de Sherbrooke

INTRODUCTION

L'implication dans un gang de rue chez les adolescentes accentue les risques d'exposition à des événements potentiellement traumatiques s'apparentant aux **caractéristiques des traumas complexes** (Ford et Courtois, 2013).

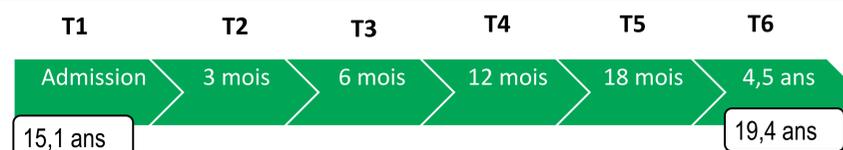
- ❖ Exposition à la violence : physique, émotionnelle, sexuelle, en tant que témoin, victime et auteures (Fleisher et Krienert, 2004; Hunt et Laidler, 2001; Kerig et al., 2016; Miller, 2001) (**expériences de nature interpersonnelle**)
- ❖ Exposition chronique (Quinn et al., 2017) et Polytraumatisation (Nydegger et al., 2019) (**expériences répétées et prolongées**)
- ❖ Victimisation souvent commise par les membres masculins du gang, qu'elles considèrent généralement comme des personnes proches, de confiance et censées les protéger (Fleisher et Krienert, 2004; Hunt et Laidler, 2001, Miller, 2001) (**tort direct par des personnes de confiance**)
- ❖ Expériences subies à l'adolescence et/ou au début de l'âge adulte (**période vulnérable du développement**)

Les séquelles traumatiques associées à l'exposition aux gangs de rue chez les filles demeurent toutefois très peu investiguées.

Il est essentiel de documenter ces séquelles, car elles interfèrent avec le processus de réhabilitation sociale (Bailey et al., 2014).

MÉTHODE

110 participantes ayant été placées dans un centre de réadaptation à l'adolescence, pour un minimum de 3 mois et ayant répondu à des questionnaires psychosociaux à 6 reprises (Lanctôt et Lemieux, 2012)



Mesures

- **Séquelles trauma complexe (T6)**: 4 facteurs de symptômes (TSI-2, Briere, 2011)
- **Exposition aux gangs de rue (T1-T6)**:
 - Occurrence: Avoir été membre ou avoir fréquenté des membres de gangs de rue entre le temps 1 et le temps 6 (oui/non)
 - Récurrence: Nombre de temps de mesure rapporté comme étant membre ou ayant fréquenté des membres de gangs de rue (score 0-6)

Mesures (suite)

- **Expériences traumatiques subies à l'enfance**:
 - Cumul des mauvais traitements subis dans le milieu familial de sévérité modérée à extrême (négligence et abus émotionnels, négligence physique) (score 0-3) (CTQ, Bernstein et al., 2003)
 - Agression sexuelle subie avant l'âge de 13 ans (oui/non)

Analyses multivariées (analyses acheminatoires)

OBJECTIF

Documenter l'effet spécifique de l'exposition aux gangs de rue entre l'adolescence et le début de l'âge adulte sur les symptômes liés au trauma complexe au début de l'âge adulte, en contrôlant pour les effets des expériences traumatiques subies à l'enfance et de l'âge

- ❖ À la fois les effets de l'**occurrence** (avoir été exposé au moins une fois) et de la **récurrence** d'exposition aux gangs de rue (signifiant une exposition répétée et prolongée) ont été évalués.

DISCUSSION/CONCLUSION

- En cohérence avec la perspective du trauma complexe, les résultats suggèrent que la récurrence d'exposition aux gangs de rue, plutôt que l'occurrence, permet mieux d'expliquer la sévérité des symptômes liés au trauma au début de l'âge adulte, et ce, au-delà des effets des expériences traumatiques subies à l'enfance.
- L'exposition aux gangs de rue chez les adolescentes hébergées dans un centre de réadaptation ajoute une couche de traumas auprès d'une population déjà fortement exposée aux traumatismes.
- Suggère que plus les adolescentes sont impliquées longtemps dans un gang de rue, plus les risques de vivre de multiples événements potentiellement traumatiques augmentent.

Implications cliniques

- Adopter des approches sensibles au trauma auprès des adolescentes et jeunes femmes ayant été exposées aux gangs de rue.
- Favoriser la reprise du développement des capacités internes pour surmonter les traumas (p. ex., identité, régulation des émotions, relations interpersonnelles) (Briere, 2002) afin de mieux les soutenir dans leur transition à la vie adulte et dans leur adaptation psychosociale.
- Offrir du soutien psychologique pour traiter les symptômes du stress post-traumatique.

RÉSULTATS

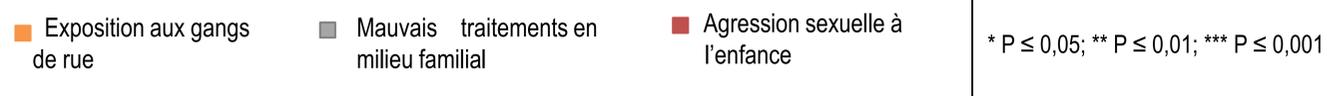


Fig. 1. Effets de l'**occurrence** de l'exposition aux GR sur les symptômes trauma

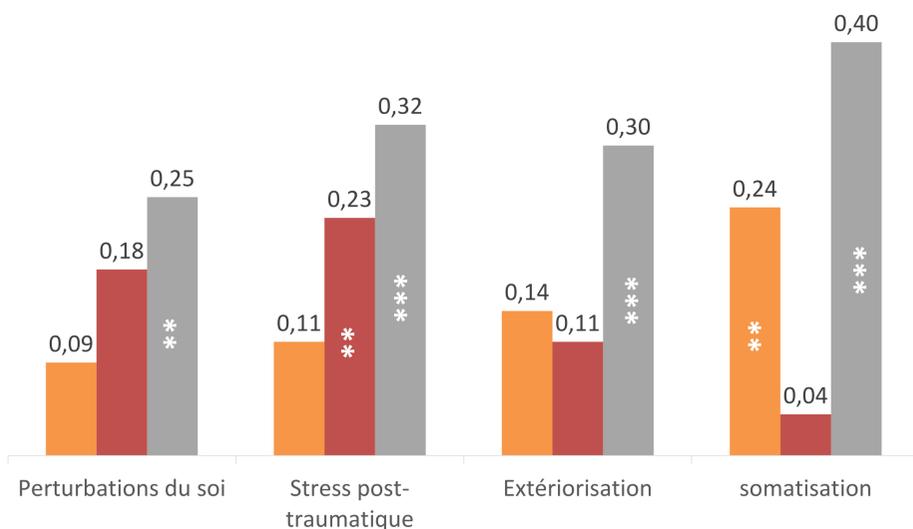
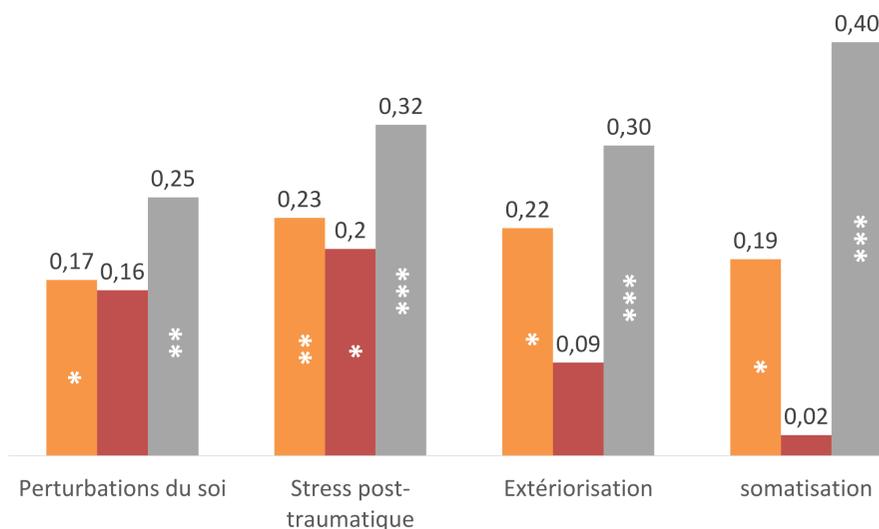


Fig. 2. Effets de la **récurrence** d'exposition aux GR sur les symptômes trauma



RÉFÉRENCES

