

STRENGTH HOME

AMY FITCH, ANIMATRICE DU PROGRAMME



Sommaire de la présentation

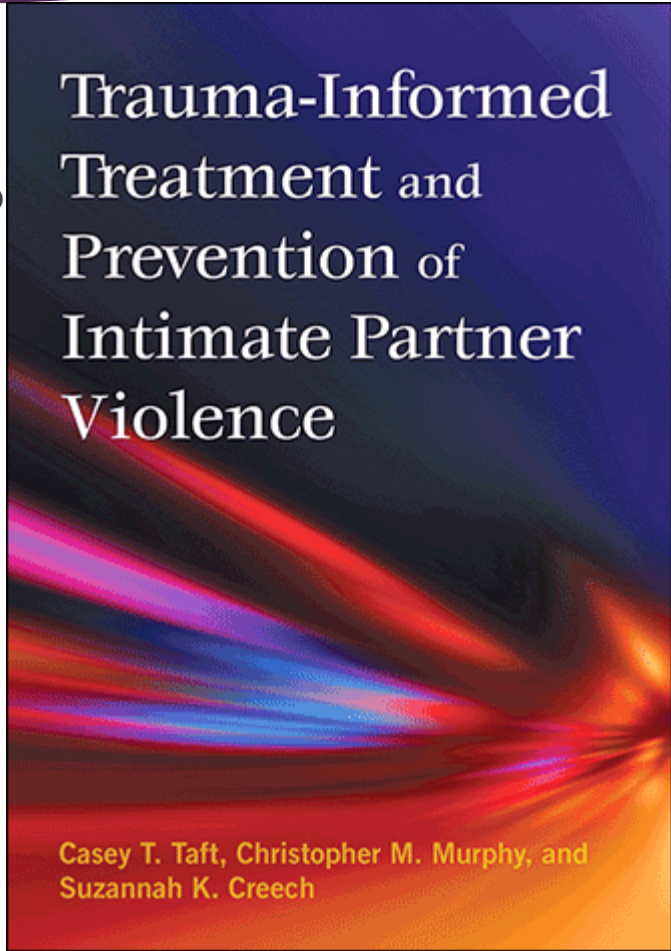
- ▶ Qu'est-ce que la Résilience à la maison?
- ▶ Le point de départ
- ▶ Statistiques initiales
- ▶ Utilisation pour la population générale
- ▶ VPI et traumatismes, VPI et traitement de l'information sociale
- ▶ Mode survie
- ▶ À qui le programme s'adresse-t-il?
- ▶ Structure du programme
- ▶ Étapes
- ▶ Thèmes principaux : Confiance, estime de soi, conflits de pouvoir, honte
- ▶ Répartition des séances
- ▶ Statistiques sur les forces en présence (Centre Courage)
- ▶ Défis

Qu'est-ce que la Résilience à la maison?

La Résilience à la maison est une intervention cognitivocomportementale fondée sur des données probantes et tenant compte des traumatismes, destinée aux personnes ayant subi une forme ou une autre de violence de la part d'un partenaire intime. Nous l'offrons principalement en groupe, mais aussi individuellement. Le matériel se concentre sur la psychoéducation concernant la façon dont les membres du groupe apprennent les modèles de comportement abusif et les thèmes centraux de l'abus (p. ex. : le pouvoir et le contrôle, l'incapacité à faire confiance aux autres), les compétences de gestion des conflits pour désamorcer les situations difficiles, la formation à l'affirmation de soi et les compétences de communication et d'expression émotionnelle. Des éléments de l'entrevue motivationnelle sont incorporés pour aider les personnes qui sont déjà prêtes à changer.

Le point de départ

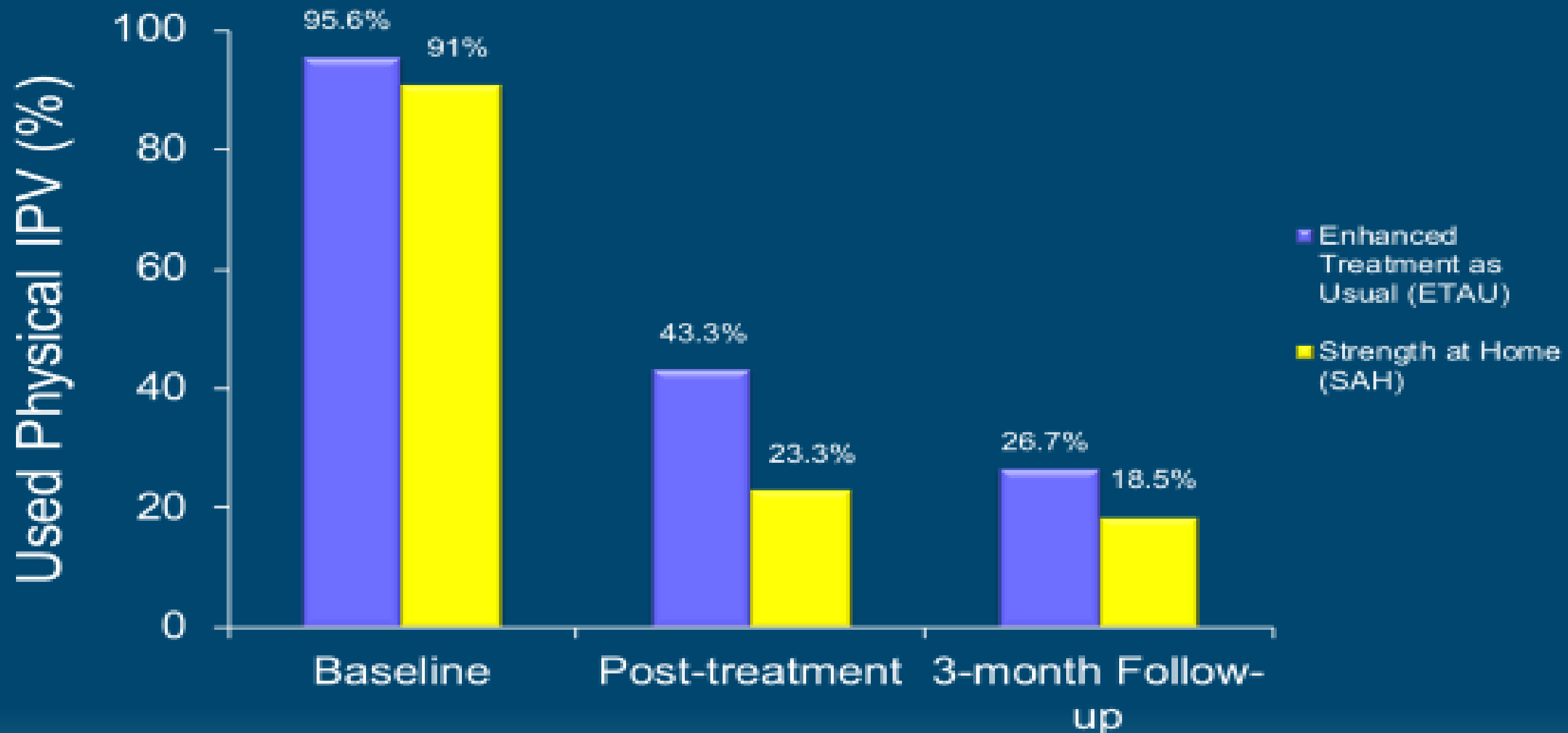
- ▶ Casey T. Taft, Ph.D.,
- ▶ Services de lutte contre la VPI fondés sur des données provenant d'anciens combattants
- ▶ Mis en œuvre en 2016
- ▶ Les données ont montré des résultats positifs.



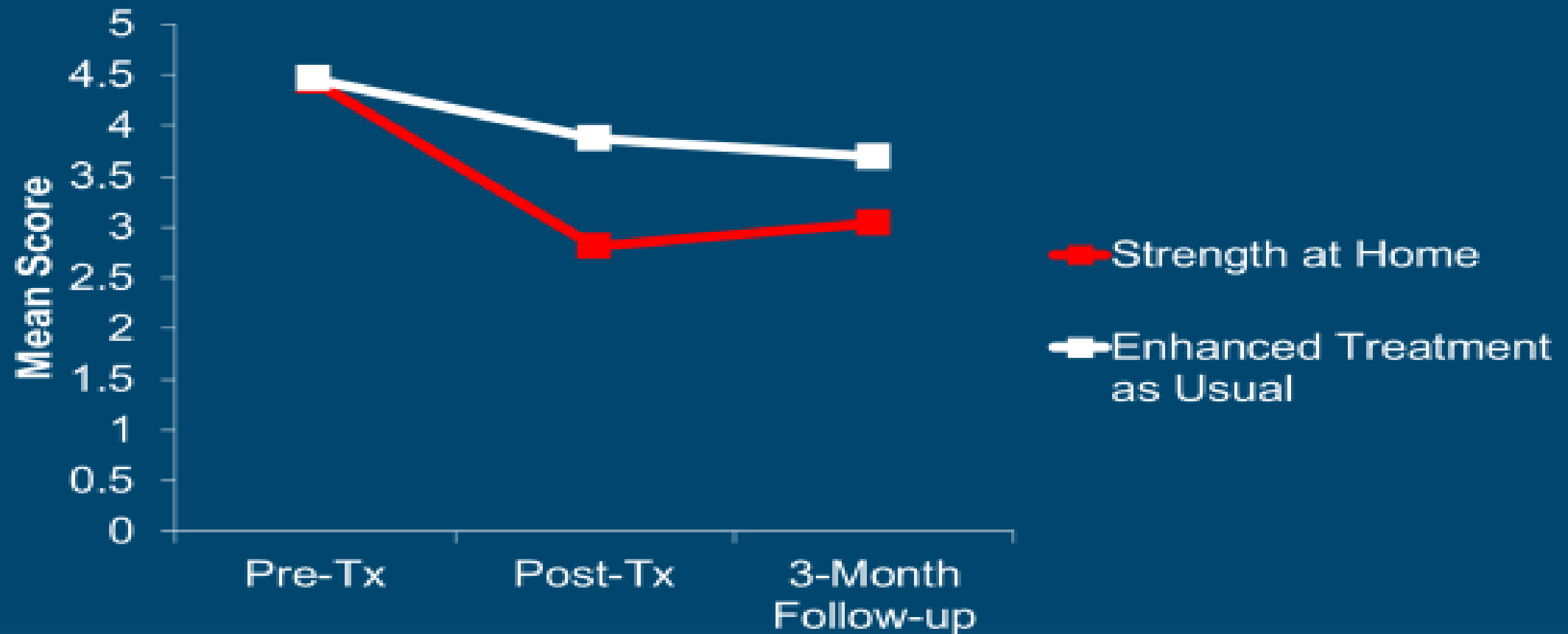
Trauma-Informed Treatment and Prevention of Intimate Partner Violence

Casey T. Taft, Christopher M. Murphy, and
Suzannah K. Creech

Physical IPV Recidivism

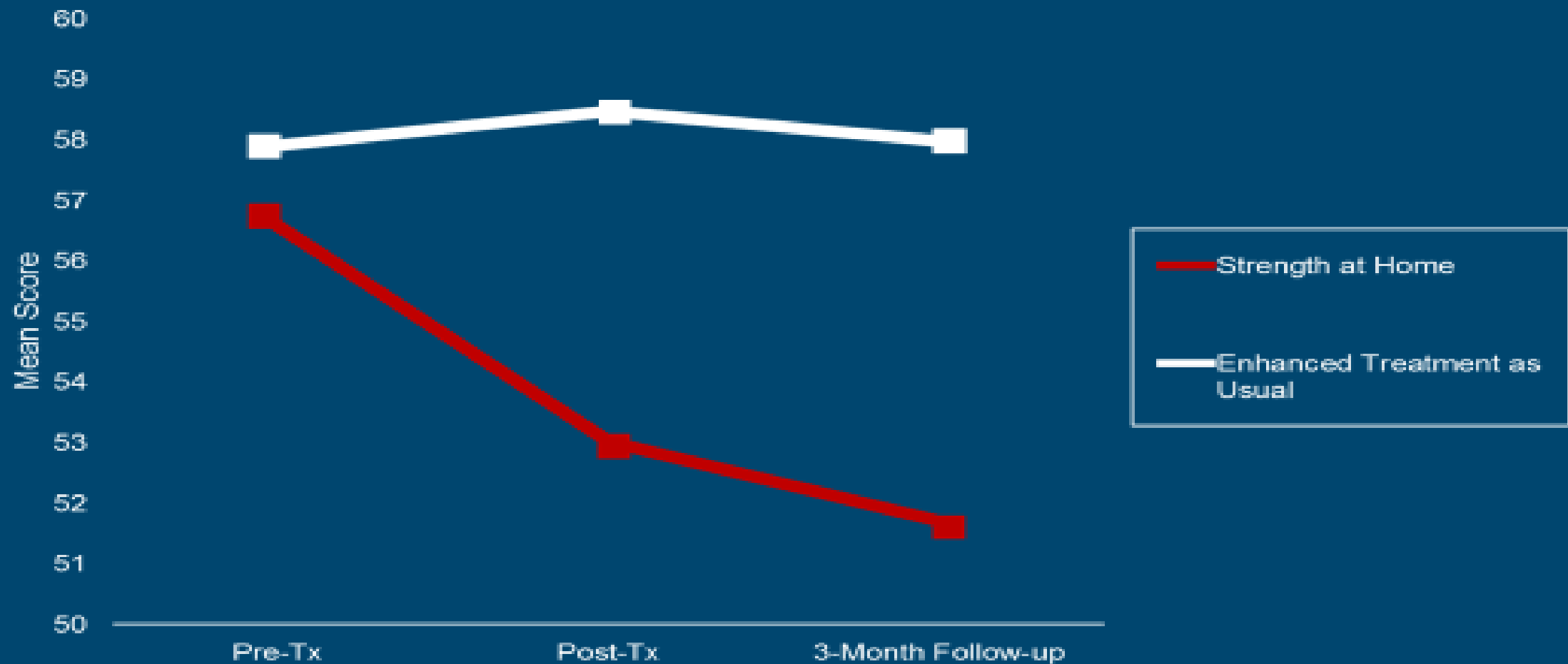


Psychological IPV



$B = -0.304$ ($SE = .135$)

Changes in Alexithymia



Utilisation pour la population générale

- ▶ Formation et certification
- ▶ La population générale souffre également de traumatismes.
- ▶ VPI et traitement de l'information sociale
- ▶ VPI et traumatismes

VPI, traumatisme et traitement de l'information sociale

- ▶ L'idée de base du modèle de traitement de l'information sociale est que nous passons par plusieurs étapes cognitives lorsque nous réagissons à des stimuli sociaux. Ces schémas de pensée déterminent la façon dont nous réagissons dans les situations sociales, y compris celles qui mettent en cause des partenaires intimes.
- ▶ Il existe de nombreuses preuves que les personnes qui rencontrent des difficultés à l'une ou plusieurs de ces étapes ont tendance à courir un risque plus élevé de se trouver dans des situations de VPI.

Social Information Processing Model

- Individuals who use IPV exhibit cognitive deficits (e.g., faulty attributions, irrational beliefs) that impact interpretation (**decoding stage**)
- Individuals using IPV have deficits generating a variety of nonviolent responses (**decision skills stage**)
- Individuals who use IPV lack the skills to enact a competent response (**enactment stage**)
- Influenced by factors that impact executive functioning (e.g., alcohol use and traumatic brain injury), psychiatric factors (e.g., PTSD and depression), and core themes

Modèle du mode survie

- ▶ Dans des situations dangereuses ou traumatisantes (voisinage violent, prison), certaines personnes doivent rester très vigilantes pour survivre. Par exemple, l'attention portée à l'environnement et aux expressions faciales dans le but de rechercher des menaces.
- ▶ Malheureusement, il est difficile d'arrêter ces réactions de survie. Ce qui peut arriver, c'est que certaines personnes se mettent en mode de survie dans des situations inappropriées, alors qu'elles ne sont plus exposées à un grave danger de mort.
- ▶ Cela peut également se répercuter sur les relations intimes. La réaction de survie peut se généraliser à diverses situations sociales, y compris avec les partenaires de la relation. Par exemple, la personne peut supposer que son partenaire n'est pas de son côté, qu'il essaie de lui nuire, qu'il lui porte atteinte d'une manière ou d'une autre, qu'il la trompe, etc.
- ▶ Les symptômes reflétant une hypervigilance et une excitation physiologique accrues alimentent probablement le mode de pensée de survie et le traitement biaisé de l'information sociale. Lorsque la réaction de lutte ou de fuite d'un agresseur est enclenchée et que l'adrénaline monte, ses pensées sont plus susceptibles de s'orienter vers une direction négative que vers une direction positive, ce qui augmente le risque de violence.

À qui cela s'adresse-t-il?

- ▶ Adultes ayant fait subir de la violence à un partenaire intime
- ▶ Principalement les délinquants à risque modéré ou élevé
- ▶ Personnes mandatées par le tribunal ou renvoyées par le service de probation
- ▶ PAS pour les personnes qui cherchent à gérer leur colère

Structure et format

- ▶ Groupes fermés
- ▶ Le programme consiste en 2 séances d'accueil individuelles, 12 séances de groupe hebdomadaires de 2 heures et 2 séances de suivi individuelles.
- ▶ Taille du groupe suggérée : de 3 à 8 personnes
- ▶ Séances individuelles : 16 séances d'une heure Des séances individuelles sont proposées aux délinquants qui ne peuvent pas se rendre sur place en raison de leurs conditions de travail ou qui présentent des difficultés intellectuelles ou comportementales.
- ▶ Virtuel ou en personne
- ▶ Approches tenant compte des traumatismes

Program Stages

Stage 4

Communication

Stage 3

Coping Strategies

Stage 2

Conflict Management

Stage 1

Psychoeducation

Étapes

Évaluations initiales

d'adaptation

- Raisonnement lié à la colère
- Évaluation réaliste de la menace et des intentions d'autrui
- Faire face au stress
- Adaptation centrée sur les problèmes et adaptation centrée sur les émotions

Étape 1 Psychoéducation

- Le pour et contre des abus
- Formes de VPI et répercussions des traumatismes
- Thèmes principaux
- Buts

Étape 4 Communication

- Les racines de la communication
- Écoute active
- Messages d'assertivité
- Exprimer ses sentiments
- Pièges courants de la communication

Étape 2 Gestion des conflits

- Réaction de colère
- Autocontrôle des pensées, des sentiments et des réactions physiques
- Affirmation de soi
- Temps d'arrêt

Évaluations post-programme

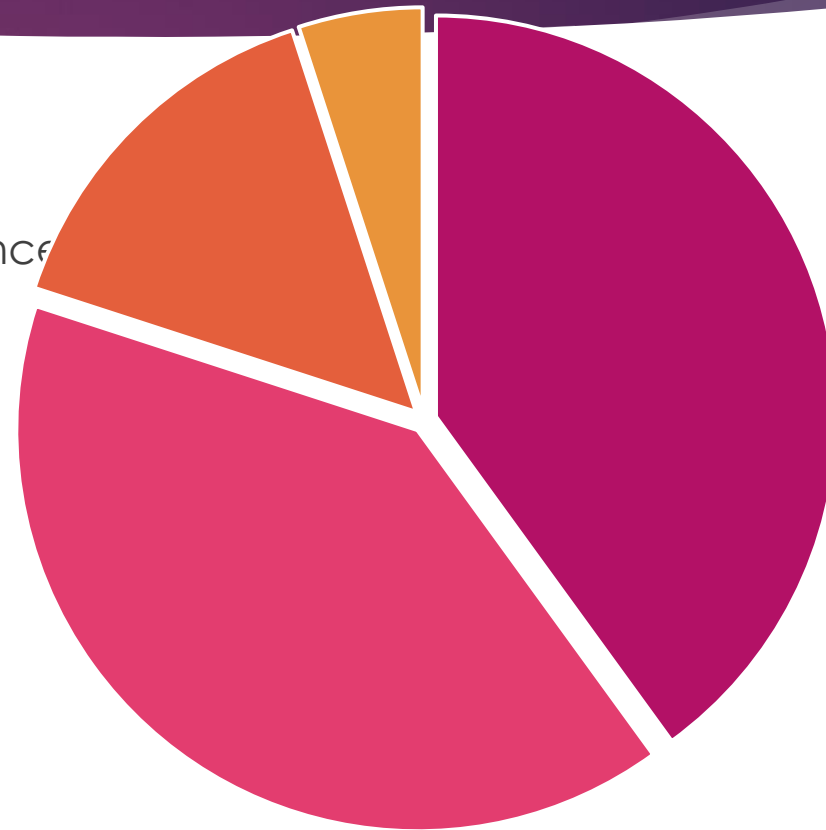
Thèmes principaux

- ▶ Confiance
- ▶ Estime de soi
- ▶ Conflits de pouvoir
- ▶ Honte

Répartition des séances

Répartition des séances

- ▶ Revue des exercices pratiques - 40 %
- ▶ Nouveau concept ou nouvelle compétence - 30 %
- ▶ Pratique en cours de séance - 15 %
- ▶ Exercices pratiques (devoirs) - 5 %



■ Practice Assignment review

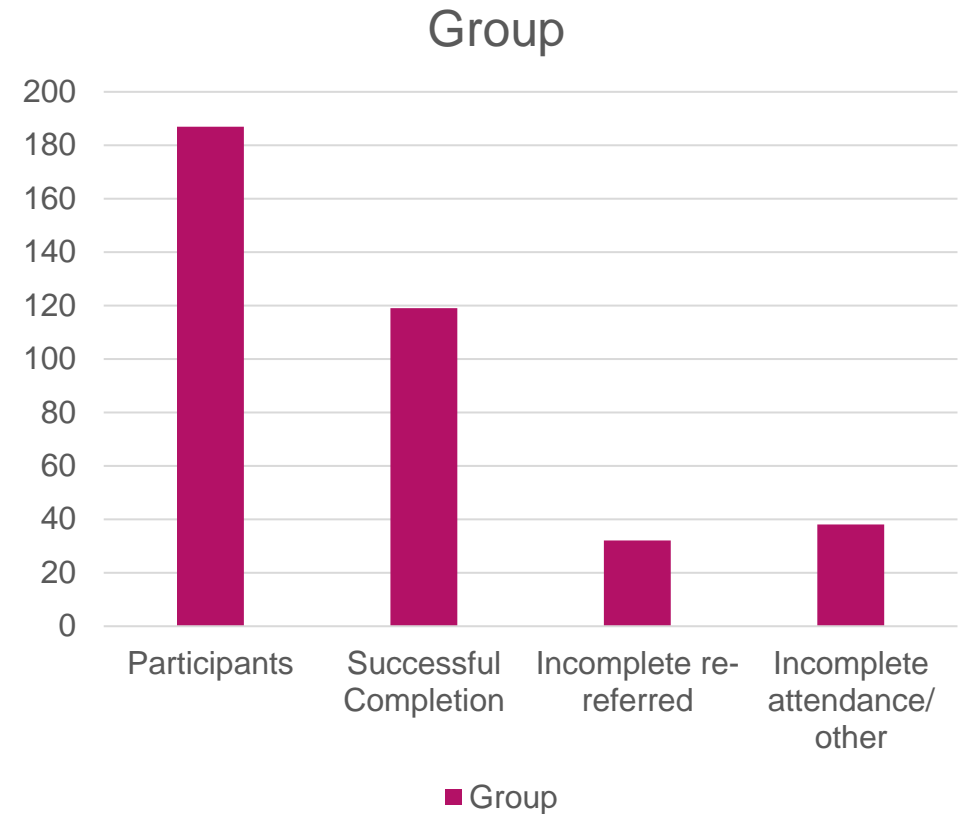
■ New concept or skill

■ In-session practice

■ Practice Assignment Homework

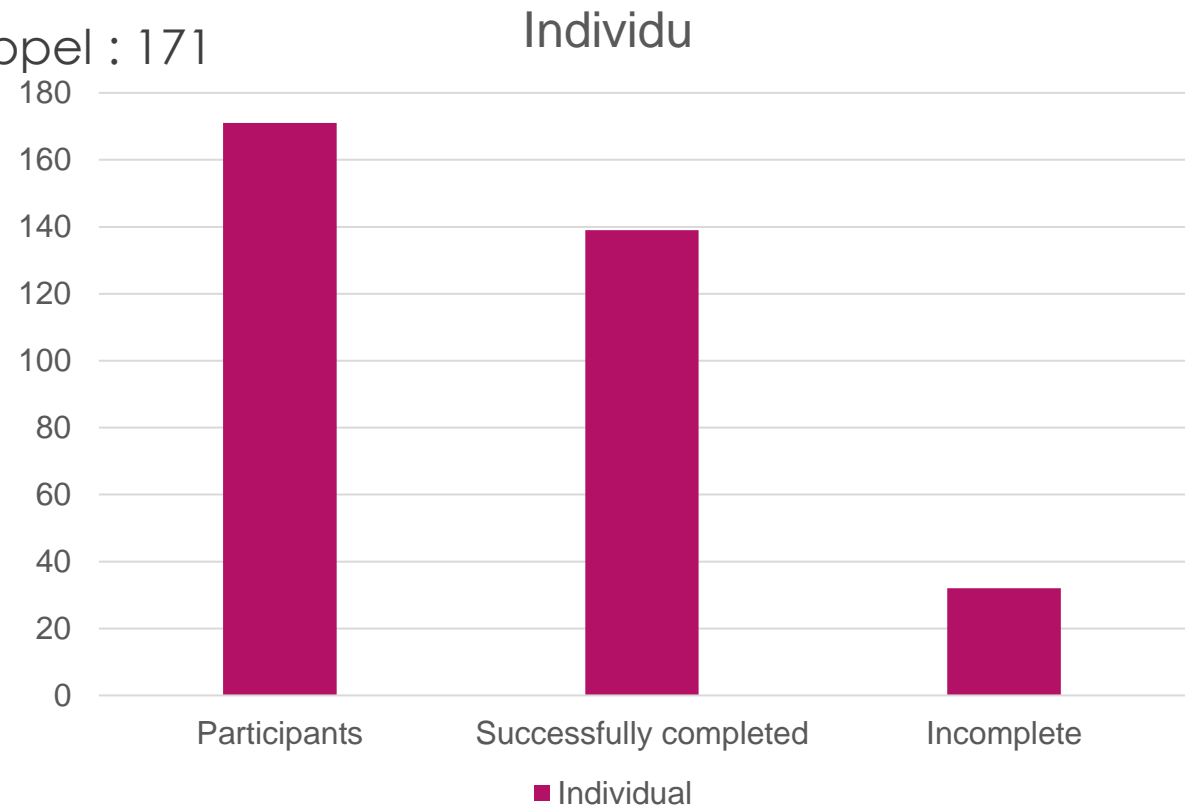
Statistiques du programme

- ▶ Groupes terminés depuis 2021 : 18
- ▶ Participants : 187
- ▶ Réussite des participants : 119



Statistiques du programme en fonction des individus

- ▶ Signalements de l'équipe de rappel : 171
- ▶ 32 incomplets



Défis du programme

- ▶ Problèmes comorbides qui compliquent le changement de comportement
 - Problèmes de santé mentale
 - Consommation de substances et d'alcool
- ▶ Mode survie
 - Besoin de trouver un emploi, un logement
- ▶ Résistance
 - Ordre du tribunal
 - Pas motivé
 - Idées fausses sur le programme (confrontation)

Questions?

