

# Création de services pour les jeunes incluant la famille



## APERÇU

**Foundry travaille avec les familles et les aidants des jeunes et continue d'apprendre ce que signifie impliquer les familles de manière soutenue et sécuritaire pour les jeunes.**

Dans cet exposé, nous nous tournons vers la recherche et les preuves disponibles, ainsi que la sagesse et les expériences des jeunes, des familles et des prestataires de services, pour explorer où nous aimerions aller en tant que réseau et en tant que province.

Avec une reconnaissance croissante que les familles ont un impact positif sur le bien-être des jeunes, **nous croyons qu'une approche inclusive de la famille est nécessaire dans les services intégrés pour les jeunes (SIJ) qui :**

- Considèrent diverses définitions de « famille »;
- Reformulent l'expression « jeunes ou familles » comme « jeunes faisant partie des familles »;
- Mettent l'accent sur la construction de relations avec les familles et les prestataires de services; et
- Sont intégrés dans la pratique, les services et la culture organisationnelle des SIJ.

## CONTEXTE

### Participation de la famille : Soutenir le cercle de soins des jeunes

Pour beaucoup d'entre nous, notre famille est une source importante de soutien émotionnel et de sentiments d'appartenance et de sécurité. Cela peut être particulièrement vrai pour les jeunes alors qu'ils gèrent la transition vers l'âge adulte, parfois tout en faisant face à des défis de santé mentale ou de consommation de substances psychoactives (SMCS). Il existe des preuves solides soulignant la valeur des relations positives avec la famille pour soutenir le bien-être des jeunes<sup>1</sup>. Les familles peuvent reconnaître très tôt qu'un jeune est en difficulté<sup>2</sup>, et de nombreux jeunes cherchent de l'aide à l'instigation de leur famille et de leurs amis<sup>3,4</sup>. Les familles fournissent des informations contextuelles importantes pour les prestataires de services, notamment sur la manière dont les problèmes se présentent différemment dans diverses situations<sup>5,6</sup> et soutiennent un jeune à naviguer dans des systèmes de services complexes et à plaider en sa faveur<sup>3</sup>. En même temps, il y a des défis qui empêchent l'implication de la famille et des amis dans les soins et le soutien des jeunes.

**« C'est un système de soutien pour les jeunes, mais je pense qu'une plus grande intégration de la famille serait bénéfique à la fois pour le jeune et pour la famille. »**

Jeune

Les familles sont diverses et dynamiques – la définition qu'un jeune donne de sa famille et sa relation avec celle-ci peuvent varier considérablement et changer avec le temps. Au niveau individuel, certains jeunes peuvent ne pas vouloir que leurs familles ou leurs aidants sachent qu'ils ont recours aux services ou ne veulent pas qu'ils soient au courant ou impliqués par crainte de stigmatisation, de honte, de rejet ou de source d'inquiétude<sup>7</sup>. Cette préoccupation peut être un facteur significatif empêchant les jeunes d'accéder aux services de santé mentale, comme noté dans l'Enquête sur la santé des adolescents de 2023 du McCreary Centre Society<sup>8</sup>. Les jeunes et les membres de la famille peuvent également avoir des préoccupations concernant le droit à la vie privée, la confidentialité et la capacité du jeune à prendre des décisions concernant son propre traitement. Les problèmes de SMCS d'un jeune peuvent être difficiles pour la famille et avoir un impact sur d'autres individus (y compris les frères et sœurs) et sur les relations de manière négative. Dans de nombreux cas, les membres de la famille ont également besoin de soutien pour les aider à surmonter les défis auxquels ils sont personnellement confrontés lorsqu'ils soutiennent un jeune.

Au niveau du service, les cliniciens et les prestataires de services peuvent manquer de pratique ou de formation pour inclure efficacement les membres de la famille, ce qui peut entraîner un malaise et potentiellement



## NOTRE DÉFINITION DE LA FAMILLE

Chez Foundry, la famille est définie de manière unique par chaque jeune et peut inclure toute personne soutenant ou plaidant pour leur mieux-être. La famille, que ce soit par naissance, choix ou circonstance, joue un rôle significatif dans le soutien d'un jeune en favorisant un sentiment d'appartenance et d'espoir à travers leur expérience partagée.

## À PROPOS DE NOUS

Foundry est un réseau provincial de Services intégrés pour les jeunes (SIJ) en Colombie-Britannique qui offre une gamme de services à faible barrière et adaptés aux jeunes pour les jeunes âgés de 12 à 24 ans dans les domaines de la santé mentale, du soutien à la consommation de substances psychoactives, du soutien par les pairs, de la santé physique et sexuelle, et des services sociaux, y compris des soutiens à l'emploi inclusifs.

les amener à exclure les membres de la famille. Ils ont peut-être eu des expériences négatives lors de tentatives précédentes d'inclusion et pourraient nécessiter des soutiens supplémentaires. Et surtout, au niveau du système, il y a eu un développement limité d'outils pour faire progresser la participation des familles aux soins, ainsi que des ressources limitées pour les programmes, les services et le soutien aux aidants et aux familles, en particulier pour ceux des jeunes plus âgés<sup>a</sup>.

Quelle que soit la signification et l'apparence de la « famille » pour un jeune, nous savons que les familles peuvent jouer un rôle important dans la santé et le bien-être des jeunes en tant que réseau de soutien naturel qui complète et s'étend au-delà du soutien des prestataires de services. Il est donc important que les jeunes aient un cercle de soins pour les soutenir lorsqu'ils sont en difficulté, qui peut leur fournir des sentiments d'appartenance et de connexion qui sont essentiels pour leur mieux-être à long terme.

## Services inclusifs de la famille chez Foundry

Foundry s'efforce d'élargir son offre de services aux familles des jeunes, reconnaissant le grand intérêt et le besoin dans de nombreuses communautés, ainsi que le rôle précieux des familles dans la vie de nombreux jeunes. En effet, les données internes actuelles<sup>a</sup> (voir figure A) indiquent qu'environ 1 jeune sur 5 (âgés de 12 à 24 ans) accédant aux services a indiqué qu'il a appris l'existence de Foundry par un membre de sa famille. Pour les plus jeunes, cette recommandation familiale était encore plus importante – 39 % des jeunes âgés de 12 à 14 ans et 28 % des jeunes âgés de 15 à 17 ans ont entendu parler de Foundry par un membre de leur famille.

Les interventions familiales offertes dans les centres Foundry peuvent inclure le soutien aux familles par les pairs (SFP), la thérapie familiale, l'éducation familiale et les ateliers, le soutien aux aidants sans rendez-vous, la navigation familiale, la médiation familiale, la sensibilisation familiale, la formation à la résilience aux traumatismes, les services de mieux-être culturel et plus encore. Dans de nombreux cas, ces services sont offerts en partenariat et avec le soutien et l'expertise d'organisations communautaires clés, telles que FamilySmart et Moms Stop the Harm.

Actuellement, tous les centres ont au moins un service inclusif de la famille disponible, les services inclusifs de la famille les plus accessibles étant le SFP, le counseling et l'éducation familiale et les ateliers (voir figure B). Le SFP est un service de base offert dans tous les centres Foundry, où les membres de la famille ayant une expérience vécue passée de soutien à un jeune fournissent un soutien pratique, émotionnel et social à d'autres familles dont les jeunes peuvent traverser des difficultés similaires. En tant que service précieux chez Foundry, le SFP offre aux familles un sentiment de connexion et d'espoir à travers des expériences partagées. Foundry travaille également à développer ses offres de services culturels à l'intention des familles, y compris le soutien aux aînés et à travers des programmes tels que Gathering our Medicine (voir page 4 pour plus d'informations.)

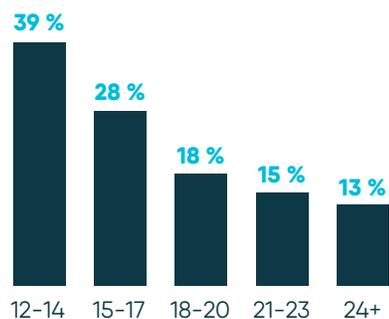
**FIGURE A : PROPORTION DE JEUNES QUI ONT ENTENDU PARLER DE FOUNDRY PAR UN MEMBRE DE LA FAMILLE**

# 1 sur 5

Les jeunes âgés de 12 à 24 ans ont entendu parler de Foundry par un membre de la famille.



**Les plus jeunes sont plus susceptibles d'entendre parler de Foundry par un membre de la famille**



La production de ce document a été rendue possible grâce à une contribution financière de Santé Canada. Les opinions exprimées ici ne reflètent pas nécessairement celles de Santé Canada.

Création de services pour les jeunes incluant la famille  
© 2024, Providence Health Care Society faisant affaire sous le nom de Foundry est sous licence CC BY-NC-ND 4.0

<sup>a</sup> Cet exposé de politique utilise les données administratives internes collectées auprès des jeunes et des membres de leur famille qui ont accédé aux services de Foundry entre avril 2018 et décembre 2023. Les informations sont fournies sur une base volontaire par les jeunes et les membres de leur famille.

**FIGURE B : SERVICES INCLUSIFS DE LA FAMILLE CHEZ FOUNDRY**

**Les services familiaux les plus couramment consultés à Foundry sont :**



**« Donner aux gens les compétences nécessaires pour les aider dans leur vie, afin qu'ils ne s'adressent pas toujours à des prestataires de services. »**

**Jeune**

**« Le parent essaie de soutenir le jeune à travers tous ces hauts et ces bas. Savoir qu'un parent ou un aidant peut venir et bénéficier du soutien de ses pairs est donc crucial. »**

**Famille/Aidant**

D'autres interventions familiales, notamment la thérapie familiale centrée sur les émotions, sont offertes par des conseillers qualifiés, souvent conjointement avec des pairs aidants pour les familles. De nombreux centres proposent des groupes d'éducation familiale ou des ateliers qui fournissent des conseils sur des sujets tels que les compétences en communication, l'autogestion de la santé et des informations spécifiques à la maladie. Une telle formation peut aider les familles et les aidants à assister les jeunes confrontés aux défis de SMCS à gérer leur consommation de substances ou à réduire leurs symptômes tels que la dépression ou l'anxiété<sup>10,11</sup>.

Les interventions familiales ont également démontré qu'elles bénéficient plus aux jeunes souffrant de troubles de l'alimentation

que les thérapies individuelles seules<sup>12</sup> et aident à améliorer les symptômes des jeunes présentant un haut risque de psychose<sup>13</sup>. Cependant, il convient de noter que la recherche sur les services et les interventions inclusifs de la famille est encore limitée et principalement qualitative, et que les études et les programmes varient considérablement dans leur conception, ce qui rend difficile l'établissement de comparaisons plus larges<sup>14,15</sup>. Quoiqu'il en soit, nous savons que de nombreuses familles recherchent un soutien, de l'information et un renforcement des compétences afin de pouvoir aider un jeune en difficulté.

Nous savons également que certaines familles confrontées à des obstacles supplémentaires en raison de la pauvreté, de l'insécurité alimentaire ou du logement, ainsi qu'à d'autres défis découlant des iniquités systémiques, peuvent avoir besoin de soutien pour s'impliquer, et que certains aidants peuvent être confrontés à leurs propres difficultés personnelles. Notre espoir est de nous appuyer sur les connaissances existantes et d'acquérir de nouveaux apprentissages afin de pouvoir offrir une gamme cohérente de services et de soutiens inclusifs et accessibles pour la famille, allant de l'inclusion de la famille dans la planification des soins à des thérapies spécifiques à la famille (c'est-à-dire, au jeune et au membre de la famille), ainsi que des services spécifiques aux aidants.

## Nos apprentissages et perspectives

### Une définition plus large de la « famille » et des « soins »

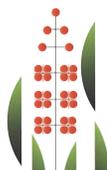
Les systèmes de soins et de services existants ne sont pas explicitement ou systématiquement conçus pour l'implication de la famille, en partie parce que l'approche coloniale occidentale dominante en matière de soins, en particulier le modèle médical, a tendance à se concentrer sur l'individu de manière isolée. Les systèmes actuels peuvent également émettre des hypothèses sur ce qui constitue la « famille » – à savoir que la famille nucléaire et les liens de parenté biologique sont les seules relations qui constituent une famille légitime. Cependant, cette supposition peut nuire à la signification de la famille pour un jeune. Les jeunes peuvent trouver un soutien et une sécurité accrues dans les relations avec les membres de la famille élargie, les aînés, les partenaires ou d'autres adultes bienveillants qui deviennent leur « famille choisie » et leur offrent un sentiment d'appartenance et de sécurité.

Dans d'autres cas encore, les jeunes peuvent également être eux-mêmes parent ou aidant d'un membre de leur famille et bénéficier du soutien de la part des aidants.

Il est peu probable qu'une approche universelle des interventions réponde aux besoins de tous les jeunes et de leurs familles<sup>16</sup>. Travailler avec les jeunes autochtones et leurs familles signifie honorer comment les jeunes vivent au sein de systèmes et de relations intergénérationnels, de sorte que soutenir un jeune autochtone signifie également soutenir toute la famille. Pour les jeunes primo-arrivants, l'immigration, l'acculturation et les barrières linguistiques peuvent affecter la dynamique de la famille, et ces luttes sont souvent inséparables de leurs préoccupations en matière de SMCS<sup>17</sup>. Pour de nombreux jeunes 2SLGBTQIA+, les amis et les partenaires significatifs peuvent être leur

**« Je ne définis pas la famille comme étant uniquement biologique... votre famille biologique peut aussi être votre famille choisie, mais pas toujours. »**

Jeune



### **PRATIQUE PROMETTEUSE : RASSEMBLER NOS MÉDECINES**

Rassembler nos médecines est un cadre interculturel destiné à faciliter la restauration des soins et de l'attachement des jeunes autochtones et non autochtones à leur famille et à leur cercle de parenté. Le programme a été développé pour répondre aux besoins uniques des jeunes touchés par la colonisation et les traumatismes intergénérationnels<sup>16</sup>. Foundry a commencé à offrir ce programme aux prestataires de services et au personnel.

Rassembler nos médecines s'inspire de la sagesse autochtone, de la psychologie du développement, des neurosciences affectives et de la théorie de l'attachement. Elle est conçue pour restaurer le cercle de parenté et la dignité du rôle d'aidant.

**« Je pense personnellement que d'avoir des soutiens familiaux à Foundry est super important parce que si un jeune traverse quelque chose, ce n'est pas seulement lui qui est concerné, mais aussi la famille qui est également impliquée et qui le soutient. »**

Jeune

principale source de soutien et leur sentiment d'appartenance si le soutien familial fait défaut<sup>18</sup>. Pour les familles confrontées à des iniquités structurelles, telles que la pauvreté et le racisme, les défis quotidiens et le stress résultant de ces iniquités peuvent créer des obstacles à l'accès aux services<sup>17</sup>. Ces exemples démontrent qu'il est important d'honorer chaque type de famille, de relation familiale, de contexte familial et de cercle de soins.

Il existe également des hypothèses dans les systèmes coloniaux sur ce qui constitue les « soins » dans le contexte familial. La recherche montre que les autorités chargées de la protection de l'enfance, les cliniciens et les écoles ont tendance à surdénoncer les familles autochtones et racialisées pour négligence ou maltraitance, souvent en raison d'hypothèses sur les risques et d'une mauvaise interprétation des pratiques culturelles, en utilisant des outils et des cadres fondés sur des notions classistes et centrées sur les Blancs de l'éducation acceptable

## **Être centré sur les jeunes et honorer la famille : Aborder les tensions autour de l'inclusion de la famille**

Les organisations de services à la jeunesse discutent en permanence de l'opportunité et de la manière de soutenir et d'inclure la famille, car cela peut sembler contradictoire avec le fait de se concentrer sur les jeunes. Reconnaisant que les jeunes vivent dans un cercle de soins plus large, notre espoir est de répondre à cette préoccupation en recadrant l'inclusion des familles pour les centrer sur les jeunes. Honorer la famille, telle que définie par les jeunes et dans toutes ses configurations diverses, aide à soutenir le sentiment d'appartenance dont les jeunes ont besoin pour s'épanouir tout au long de leur parcours de vie<sup>20</sup>.

Un domaine clé où l'inclusion de la famille peut soulever des préoccupations est à propos de l'autonomie des jeunes et de la confidentialité. En effet, il y a souvent confusion et malentendu en ce qui concerne les éléments juridiques autour de la confidentialité et de la prise de décision pour la planification des soins et le traitement. En Colombie-Britannique (CB), les « mineurs matures » peuvent accéder aux services de santé et consentir à un traitement

des enfants<sup>19</sup>. Les normes sociales relatives au genre affectent également la compréhension et les réalités de la prestation de soins. Par exemple, 4 membres de la famille sur 5 qui accèdent aux services inclusifs de la famille de Foundry s'identifient comme des femmes, ce qui reflète les normes de prise en charge et souligne une opportunité d'impliquer plus de pères ou de membres masculins de la famille à Foundry.

La sensibilisation intentionnelle est importante pour soutenir un plus grand nombre de familles qui peuvent être peu familières ou qui craignent d'accéder aux soins, en particulier aux soins de santé mentale. Il s'agit notamment d'apprendre des jeunes et des familles autochtones et de travailler avec eux pour décoloniser le concept de famille et intégrer des concepts de soins axés sur la communauté, y compris les cercles de parenté. Il est également important de s'engager dans des conversations intersectorielles sur les différentes définitions de la famille et des soins et sur leur impact sur le bien-être des jeunes.

indépendamment de leurs parents<sup>b</sup>. Dans de nombreux cas, cela peut s'avérer crucial pour éliminer les obstacles à l'accès. Travailler avec les jeunes et les familles pour garantir que les choix, l'autonomie, la confidentialité et la sécurité des jeunes sont respectés est essentiel tout en soutenant également les familles et les aidants. Chez Foundry, cela peut se traduire par le fait de prendre le temps d'expliquer aux aidants le « pourquoi » de la confidentialité afin d'assurer une plus grande transparence sans compromettre l'autonomie des jeunes. Cela signifie également veiller à ce que les jeunes aient le pouvoir de déterminer la participation de leurs familles et de leurs aidants — quand, comment et dans quelle mesure — et de documenter ces décisions afin que tous les prestataires de services et le personnel en soient conscients<sup>21</sup>. Les jeunes peuvent être plus intéressés par l'implication de la famille au fil du temps, sachant que leurs préoccupations, qu'elles concernent la confidentialité, leur propre bien-être ou celui de leur famille ou d'autres choses, ont été prises en compte. L'implication des familles et des aidants doit être un processus

b Selon le *Infants Act* (Loi sur les enfants) de la Colombie-Britannique, un enfant de moins de 19 ans peut légalement consentir à un traitement médical, sans le consentement d'un parent/tuteur, si une évaluation d'un prestataire de soins de santé démontre qu'il a la compréhension nécessaire pour donner son consentement et que le traitement est dans l'intérêt de l'enfant. Il n'y a pas d'âge défini pour qu'un enfant puisse donner son consentement. Pour plus d'informations, voir [HealthLink BC](#) (2022).

**« Notre gestionnaire de cas a toujours insisté sur la confidentialité auprès de moi et de ma fille, mais cela a montré à ma fille que je me souciais d'elle. Que je voulais être impliqué, mais pas que notre/son gestionnaire de cas allait partager avec moi des choses qu'elle [ma fille] ne voulait pas que je sache. C'était donc une ligne de démarcation très fine que le gestionnaire de cas de ma fille a su franchir avec une extrême habileté. »**

Famille/Aidant

**« Je pense que nous devrions rétablir la valeur de la famille et la valeur de la communauté. Et je pense que le gouvernement et les organes de pouvoir, ainsi que Foundry et d'autres organismes à but non lucratif, peuvent faire beaucoup pour que cela se produise. Pour faire en sorte que les gens croient à nouveau aux familles et au véritable pouvoir de l'amour et du soutien. »**

Jeune

continu d'exploration respectueuse, car les choses peuvent changer avec le temps pour un jeune et sa relation avec sa famille.

Les changements dans la relation des jeunes avec leur famille et leurs aidants peuvent également soulever des questions pratiques concernant l'inclusion de la famille. Pour les jeunes, l'importance et le rôle de leur famille changent à mesure qu'ils passent de l'enfance et du début de l'adolescence à la fin de l'adolescence et qu'ils commencent à s'individualiser dans le cadre de leur développement vers l'âge adulte<sup>2</sup>. Bien que les services pour les familles ont tendance à mettre l'accent sur les étapes de développement

de l'enfance et de l'adolescence, de plus en plus de jeunes adultes (plus de 18 ans) vivent avec leurs parents / leurs aidants pendant plus longtemps<sup>22</sup> et beaucoup continuent à désirer le soutien de la famille alors qu'ils développent leur indépendance vers l'âge adulte<sup>23</sup>. Il existe certaines preuves que l'approche de gestion de la famille pendant la fin de l'adolescence peut entraîner moins de défis en matière de SMCS à l'âge adulte<sup>24</sup>. En général, les recherches sur les jeunes adultes font défaut<sup>25</sup> et davantage de connaissances sont nécessaires pour comprendre la meilleure façon de les soutenir dans le contexte de leur famille.

## Orienter l'implication de la famille aux niveaux organisationnel et systémique

Des ressources plus importantes, des soutiens et des cadres clairs sont nécessaires à de multiples niveaux – organisationnels et provinciaux, et dans tous les secteurs – pour inclure la famille d'une manière dirigée par les jeunes et aider à faciliter l'adoption de cette perspective. Les politiques et procédures qui aident à soutenir le travail de la famille sont essentielles pour intégrer plus explicitement l'inclusion de la famille dans les services sociaux et de santé au sens large et pour créer une culture d'inclusion de la famille dans laquelle les familles et les aidants qui apportent leur soutien se sentent les bienvenus. Sans une culture d'inclusion de la famille à tous les niveaux, les postes financés pour le soutien aux familles tendent à manquer ou, lorsqu'ils sont disponibles, les prestataires de services inclusifs de la famille peuvent se sentir isolés et non soutenus.

S'appuyant sur le travail fondamental effectué autour des enfants handicapés pour plaider en faveur de l'implication des familles<sup>26</sup>, l'importance de la famille est de plus en plus reconnue dans certaines politiques provinciales et nationales. En Colombie-Britannique, l'accent a été mis sur une approche centrée sur la famille dans certains domaines du secteur public<sup>27</sup>, notamment par le ministère de l'Enfance et du Développement de la famille de la Colombie-Britannique dans son cadre de services de santé mentale pour les enfants et les jeunes, publié en 2019<sup>28</sup>. Le secteur de la lutte contre l'itinérance chez les jeunes a également recadré ses services pour inclure les soutiens familiaux et naturels, reconnaissant que les aidants jouent souvent un rôle clé dans la prévention de l'itinérance<sup>29</sup>. Il existe

des mouvements similaires dans les services de protection de l'enfance, la justice familiale et la médiation pour encourager l'inclusion de la famille<sup>30,31</sup>, ainsi que la reconnaissance des droits inhérents des communautés et groupes autochtones à gouverner et administrer leurs propres services à l'enfance et à la famille<sup>32</sup>. Cependant, il reste encore beaucoup de travail et de soutien nécessaires pour opérationnaliser ces cadres au niveau de la prestation de services et de la pratique, ainsi que des conversations intersectorielles sur la façon dont les différentes définitions de la « famille » et des « soins » impactent le bien-être des jeunes.

Au niveau organisationnel, une formation et une supervision sont nécessaires pour les cliniciens et les prestataires de services afin d'adopter une approche inclusive de la famille dans le contexte de la jeunesse. L'inclusion de la famille est souvent un nouveau domaine de compétence pour les prestataires de services, et ils peuvent hésiter à inclure les aidants dans leur pratique, surtout que certains jeunes peuvent avoir eu des expériences négatives marquantes dans leur environnement familial qui peuvent rendre l'inclusion de la famille inappropriée. Cela peut conduire à l'exclusion ou même à la culpabilisation de tous les aidants alors qu'ils peuvent être une source de soutien importante pour un jeune. La formation pour les cliniciens et les prestataires de services peut inclure des jeux de rôles et des scripts de communication pour aider à naviguer dans des domaines tels que la confidentialité et la prise de décision avec les jeunes et leurs aidants.

# Recommandations

**L'inclusion de la famille dans un contexte de SIJ doit être envisagée à travers le continuum développemental, au-delà de l'enfance et de l'adolescence, et dans de multiples domaines juridiques et politiques, avec un accent sur la construction de relations avec les jeunes, leurs familles (telles que définies par le jeune) et les prestataires de services. Nous présentons les recommandations suivantes à l'intention des gouvernements, des décideurs politiques et des organisations de SIJ et de services aux jeunes, afin de leur offrir des orientations et des directives vers une plus grande inclusion de la famille dans les services à la jeunesse.**

## 1. Orientation et ressources provinciales pour mieux opérationnaliser la pratique inclusive de la famille à travers les secteurs.

Il est nécessaire de poursuivre les efforts pour soutenir la pratique inclusive de la famille dans les services destinés aux jeunes et aux jeunes adultes dans le domaine de la santé et du mieux-être, ainsi que dans les secteurs sociaux connexes. Cela comprend :

- Politique ou normes de service et de pratique, supports de formation pour les prestataires de services et financement pour soutenir l'opérationnalisation de cette approche.
- Orientation pour l'inclusion de la famille s'étendant à travers le développement des jeunes, de l'enfance à l'adolescence jusqu'au jeune adulte.
- Intégration des perspectives autochtones sur la famille et la parenté dans les orientations et la formation.

## 2. Démarche intentionnelle et partenariats communautaires pour soutenir les jeunes et les familles issues de diverses communautés.

Soutenir l'implication de la famille pour les jeunes issus de diverses communautés, tels que les jeunes autochtones, les jeunes primo-arrivants et les jeunes 2SLGBTQIA+, nécessite une collaboration entre les jeunes, les familles, les prestataires de services et les partenaires communautaires. Ce travail devrait inclure :

- Des partenariats intersectoriels, tels qu'avec les services aux immigrants, les écoles, les communautés et organisations autochtones, et d'autres services communautaires, afin d'aider à s'engager les familles qui ne connaissent pas les SIJ ou qui rencontrent des obstacles dans l'accès aux services pour elles-mêmes et pour les jeunes dans leur vie.
- Une attention portée sur la prévention en engageant les familles tôt (avant qu'un jeune ne rencontre des difficultés), pour tirer parti du rôle important que jouent les familles dans la connexion des jeunes aux services, et en explorant de multiples points d'engagement, y compris avec des groupes qui sont sous-représentés parmi les membres de la famille cherchant des services de Foundry.
- Des considérations supplémentaires qui augmentent l'accès et la sensibilisation, telles que la formation sur les préjugés inconscients, l'interprétation et la traduction linguistique, et en s'assurant que le personnel des services inclusifs de la famille reflète les diverses communautés de jeunes et de familles soutenues.

## 3. Fournir de la formation et du soutien aux prestataires de services pour construire une culture plus forte de services inclusifs de la famille dans les organisations de santé et de mieux-être au service des jeunes.

Une culture de services inclusifs de la famille commence par la création d'un sentiment d'équipe et de communauté autour du travail avec les familles parmi le personnel et les prestataires de services dans les SIJ et dans des organisations similaires au service des jeunes. Soutenir cet objectif nécessite :

- Le développement de l'infrastructure, des matériaux de formation et du contenu autour des services inclusifs de la famille au niveau provincial et au sein des organisations pour soutenir la formation et la montée en compétences des prestataires de services.
- Développer des voies et des protocoles pour communiquer avec les familles et les jeunes sur l'inclusion familiale, en mettant l'accent sur la construction de relations entre les familles et les prestataires de services et sur une compréhension partagée que soutenir les familles signifie également soutenir les jeunes.
- Collecte d'informations, comme la collecte de données et les évaluations des besoins, afin de comprendre les obstacles et les facilitateurs de l'inclusion de la famille au niveau des prestataires de services et de découvrir les lacunes en matière de connaissances et de formation.

# Considérations pratiques pour les organisations de SIJ et les prestataires de services

**Voici une distillation des meilleures et des plus judicieuses pratiques qui ont émergé lors de nos conversations avec les jeunes, les familles et les prestataires de services qui offrent des considérations pratiques pour une inclusion significative et respectueuse des familles dans les SIJ.**

## A. Engagement proactif et diversifié

- Engagement et soutien de la famille avant qu'un jeune ait besoin de soutien ou si un jeune n'est pas prêt à accéder aux services. L'engagement précoce des familles peut les préparer à acquérir les connaissances et les compétences nécessaires pour soutenir les jeunes dans leur vie (prévention) et les connecter aux services et au soutien communautaire pour si/quand ils en ont besoin, eux et un jeune. Cela signifie également qu'il n'est pas nécessaire que les services pour les familles soient liés aux services accessibles par un jeune.
- Apprendre des jeunes et des familles autochtones et travailler avec eux pour décoloniser le concept de famille d'une manière qui s'aligne et qui s'appuie sur les cadres existants de mieux-être autochtone, dont le cercle de parenté. Cela peut inclure, par exemple, une représentation plus forte des programmes pour les aînés dans le cadre des services inclusifs de la famille.
- S'engager dans une démarche intentionnelle pour soutenir les familles issues de diverses communautés, telles que les familles autochtones, les familles d'immigrants/réfugiés et les familles de jeunes 2SLGBTQIA+, ainsi que les pères ou aidants masculins (et autres membres de la famille s'identifiant comme des hommes). Cela inclut l'intégration de leurs perspectives dans la planification des services, l'engagement et la collecte de connaissances et l'utilisation de services d'interprétation linguistique pour aider à rendre les services plus accessibles.

## B. Services centrés sur les jeunes et inclusifs de la famille

- Veiller à ce que les jeunes aient le pouvoir de déterminer l'implication de leur famille et de leurs aidants – quand, comment et dans quelle mesure. L'implication de la famille et des aidants doit être un processus continu d'exploration respectueuse, car les choses peuvent changer avec le temps pour un jeune et sa relation avec sa famille.
- Développer des orientations pour les prestataires de services qui aident à soutenir les choix, l'autonomie et la confidentialité des jeunes, ainsi qu'à garantir que la sécurité des jeunes est respectée tout en soutenant également les familles ou les aidants. Par exemple, expliquer aux familles ou aux aidants pourquoi la confidentialité est importante peut aider à assurer une plus grande transparence tout en soutenant l'autonomie des jeunes.
- Rassembler les jeunes et les familles à travers des rencontres sociales informelles et des opportunités de soutien ou d'apprentissage plus formelles (telles que le counseling familial et des ateliers pour les familles sur la santé mentale et le développement de compétences pour soutenir les jeunes). Cela peut également créer des opportunités d'inclure les frères et sœurs plus jeunes ou d'autres jeunes dans la famille qui pourraient en bénéficier.

## C. Culture inclusive de la famille

- Créer un sentiment d'équipe et de communauté autour du travail avec les familles parmi le personnel et les prestataires de services dans les centres Foundry, du leadership aux services et aux programmes. Cela implique de mettre l'accent sur la construction de relations avec les familles et les prestataires de services et de viser une vision partagée selon laquelle soutenir les familles signifie également soutenir les jeunes.
- Fournir une formation aux prestataires dans l'approche inclusive de la famille et améliorer les compétences des cliniciens, ainsi que proposer une supervision dans ce domaine. Une évaluation des besoins et une collecte d'informations pour comprendre les obstacles et les facilitateurs au niveau des prestataires de services peuvent être bénéfiques. Développer des voies et des protocoles pour communiquer avec les familles, les aidants et les jeunes autour de l'inclusion familiale peut être bénéfique.
- Soutenir une large gamme de services et de moyens pour que les familles soient impliquées. Cela peut inclure des soutiens et des services, tels que le counseling familial, le soutien par les pairs pour les familles, les groupes de soutien et d'éducation pour les familles, et l'engagement formel et informel. Cela comprend également des éléments tels que des heures d'ouverture prolongées pour les services inclusifs de la famille afin d'accommoder les jeunes et les membres de la famille qui travaillent pendant la journée, ainsi que des salles de consultation suffisamment grandes pour inclure les membres de la famille et un espace pour les conversations de soutien par les pairs près de la zone de réception.

## REMERCIEMENTS

Nous reconnaissons, avec beaucoup de gratitude, que notre travail se déroule sur une terre imprégnée d'une riche histoire autochtone et qui est aujourd'hui le foyer de nombreuses personnes des Premières Nations, Inuits et Métis. Nous reconnaissons que les centres Foundry sont situés sur les territoires traditionnels et ancestraux de nombreuses communautés des Premières Nations, et nous sommes humbles et reconnaissants de pouvoir poursuivre notre travail avec les peuples autochtones qui ont été les gardiens de cette terre depuis des temps immémoriaux.

Cet exposé de politique a été préparé par Darlene Seto, Dorothy Easton et Kaelin Fleming, avec le soutien de Helen Kang. Nous tenons à reconnaître le Bureau central de Foundry (BCF) et les membres de l'équipe du réseau de Foundry pour leurs contributions inestimables tout au long du développement de cet exposé de politique. Nous aimerions également remercier les partenaires et les bailleurs de fonds de Foundry, les agences chefs de file, les comités consultatifs ainsi que les jeunes et les familles/aidants qui sont au cœur de tout ce que nous faisons. Il est important de remercier également les jeunes et les membres des familles qui ont apporté leurs points de vue, leurs expériences et leurs commentaires pour cet exposé de politique – leurs voix ont été inestimables tout au long de ce processus.

## RÉFÉRENCES

1. Izzo F, Baiocco R, Pistella J. Children's and Adolescents' Happiness and Family Functioning: A Systematic Literature Review (Le bonheur des enfants et des adolescents et le fonctionnement de la famille : Une revue systématique de la littérature). *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Jan;19(24):16593.
2. Golebo-Smith S, Bachman P, Senturk D, Cannon TD, Bearden CE. Youth-caregiver agreement on clinical high-risk symptoms of psychosis (Accord entre jeunes et aidants sur les symptômes cliniques à haut risque de psychose). *J Abnorm Child Psychol*. 2014;42(4):649-58.
3. Rickwood DJ, Mazzer KR, Telford NR. Social influences on seeking help from mental health services, in-person and online, during adolescence and young adulthood (Influences sociales sur la recherche d'aide auprès des services de santé mentale, en personne et en ligne, pendant l'adolescence et le début de l'âge adulte). *BMC Psychiatry*. 2015;15(1):40.
4. Mackova J, Veselska ZD, Geckova AM, Jansen D, van Dijk JP, Reijneveld SA. The role of parents in the care for adolescents suffering from emotional and behavioral problems (Le rôle des parents dans les soins aux adolescents souffrant de troubles émotionnels et comportementaux). *Front Psychol*. 2022;13:1049247.
5. Lawrence PJ, Parkinson M, Jasper B, Creswell C, Halligan SL. Supporting the parents of children and young people with anxiety and depressive disorders is an opportunity not to be missed: a scoping review (Soutenir les parents d'enfants et de jeunes souffrant de troubles anxieux et dépressifs est une opportunité à ne pas manquer : une revue exploratoire). *Lancet Psychiatry*. 2021;8(10):909-18.
6. Haine-Schlagel R, Walsh NE. A review of parent participation engagement in child and family mental health treatment (Un examen de l'engagement des parents dans le traitement de la santé mentale de l'enfant et de la famille). *Clin Child Fam Psychol Rev*. 2015;18(2):133-50.
7. Brown A, Rice SM, Rickwood DJ, Parker AG. Systematic review of barriers and facilitators to accessing and engaging with mental health care among at-risk young people (Revue systématique des obstacles et des facilitateurs à l'accès et à l'engagement dans les soins de santé mentale parmi les jeunes à risque). *Asia-Pacific Psychiatry*. 2016;8(1):3-22.
8. Smith A, Poon C, Peled M, Forsyth K, Saewyc E, McCreary Centre Society. The Big Picture: An overview of the 2023 BC Adolescent Health Survey provincial results (Une vue d'ensemble : Un aperçu des résultats provinciaux de l'enquête 2023 sur la santé des adolescents en Colombie-Britannique). *McCreary Centre Society*; 2024.
9. Toulany A, Willem Gorter J, Harrison M. Appel à l'action : des recommandations pour améliorer la transition des jeunes ayant des besoins de santé complexes vers les soins aux adultes. *Paediatrics & Child Health*. 2022;27(5):297-302.
10. Kumpfer KL, Magalhães C. Strengthening Families Program: An Evidence-Based Family Intervention for Parents of High-Risk Children and Adolescents (Programme de renforcement des familles : Une intervention familiale basée sur des preuves pour les parents d'enfants et d'adolescents à haut risque). *Journal of Child & Adolescent Substance Abuse*. 2018;27(3):174-9.
11. Kim HK, Leve LD. Substance use and delinquency among middle school girls in foster care: a three-year follow-up of a randomized controlled trial (Consommation de substances psychoactives et délinquance chez les filles de l'école intermédiaire placées en famille d'accueil : suivi de trois ans d'un essai contrôlé randomisé). *J Consult Clin Psychol*. 2011;79(6):740-50.
12. Couturier J, Kimber M, Szatmari P. Efficacy of family-based treatment for adolescents with eating disorders: a systematic review and meta-analysis (Efficacité du traitement familial pour les adolescents atteints de troubles de l'alimentation : une revue systématique et une méta-analyse). *Int J Eat Disord*. 2013;46(1):3-11.
13. Miklowitz DJ, O'Brien MP, Schlosser DA, Addington J, Candan KA, Marshall C, et coll. Family-focused treatment for adolescents and young adults at high risk for psychosis: results of a randomized trial (Traitement axé sur la famille pour les adolescents et les jeunes adultes à haut risque de psychose : résultats d'un essai randomisé). *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*. 2014;53(8):848-58.
14. MacArthur G, Caldwell DM, Redmore J, Watkins SH, Kipping R, White J, et coll. Individual-, family-, and school-level interventions targeting multiple risk behaviours in young people (Interventions au niveau individuel, familial et scolaire ciblant les comportements à risque multiples chez les jeunes). *Cochrane Database Syst Rev*. 2018;10(10):Cd009927.
15. Liverpool S, Pereira B, Hayes D, Wolpert M, Edbrooke-Childs J. A scoping review and assessment of essential elements of shared decision-making of parent-involved interventions in child and adolescent mental health (Une revue exploratoire et une évaluation des éléments essentiels de la prise de décision partagée des interventions impliquant les parents dans le domaine de la santé mentale de l'enfant et de l'adolescent). *Eur Child Adolesc Psychiatry*. 2021;30(9):1319-38.
16. Gathering Our Medicine (Rassembler nos médecines). Our Approach (Notre Approche) [Disponible sur : <https://gatheringourmedicine.ca/approach/>].
17. Bunn M, Zolman N, Smith CP, Khanna D, Hanneke R, Betancourt TS, et coll. Family-based mental health interventions for refugees across the migration continuum: A systematic review (Interventions familiales en matière de santé mentale pour les réfugiés à travers le continuum migratoire : Une revue systématique). *SSM Ment Health*. 2022;2.
18. McConnell EA, Birkett M, Mustanski B. Families Matter: Social Support and Mental Health Trajectories Among Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Youth (Les familles comptent : Soutien social et trajectoires de santé mentale parmi les jeunes lesbiennes, gays, bisexuels et transgenres). *J Adolesc Health*. 2016;59(6):674-80.
19. Ligue pour le bien-être de l'enfance du Canada, Lindstrom G, Sarangi L, Ruiz-Casares M. Aller au-delà de la négligence : Recommandations et orientations futures pour les politiques et les pratiques de protection de l'enfance. Ligue pour le bien-être de l'enfance du Canada et Fondation pour l'aide à l'enfance du Canada; s.d.
20. Diamond G, Kodish T, Ewing ESK, Hunt QA, Russon JM. Family processes: Risk, protective and treatment factors for youth at risk for suicide (Processus familiaux : Facteurs de risque, de protection et de traitement pour les jeunes à risque de suicide). *Aggress Violent Behav*. 2022;64.
21. headspace. family inclusive practice handbook (manuel de pratique inclusive pour la famille). Australie : headspace ; 2022.
22. Walker JA, Pearson M. A Screaming Halt: Family Involvement When a Youth Turns 18 (Un coup d'arrêt brutal : L'implication de la famille lorsqu'un jeune atteint l'âge de 18 ans). *Focal Point: Youth, Young Adults, & Mental Health*. 2018;32:22-4.
23. Broad KL, Sandhu VK, Sunderji N, Charach A. Youth experiences of transition from child mental health services to adult mental health services: a qualitative thematic synthesis (Expériences des jeunes lors de la transition des services de santé mentale pour enfants vers les services de santé mentale pour adultes : une synthèse thématique qualitative). *BMC Psychiatry*. 2017;17(1):380.
24. Herrenkohl TI, Lee JO, Kosterman R, Hawkins JD. Family influences related to adult substance use and mental health problems: a developmental analysis of child and adolescent predictors (Influences familiales liées à la consommation de substances psychoactives et aux problèmes de santé mentale chez l'adulte : une analyse développementale des prédicteurs chez l'enfant et l'adolescent). *J Adolesc Health*. 2012;51(2):129-35.
25. Cleverley K, Rowland E, Bennett K, Jeffs L, Gore D. Identifying core components and indicators of successful transitions from child to adult mental health services: a scoping review (Identification des composants clés et des indicateurs de transitions réussies entre les services de santé mentale pour enfants et les services de santé mentale pour adultes : une revue exploratoire). *European Child & Adolescent Psychiatry*. 2020;29(2):107-21.
26. Rosenbaum P, King S, Law M, King G, Evans J. Family-Centred Service (Service centré sur la famille). *Physical & Occupational Therapy In Pediatrics*. 1998;18(1):1-20.
27. Family Mental Health and Substance Use Task Force (Groupe de travail sur la santé mentale de la famille et la consommation de substances psychoactives). Families at the Centre: Reducing the Impact of Mental Health and Substance Use Problems on Families (Les familles au centre : Réduire l'impact des problèmes de santé mentale et de consommation de substances psychoactives sur les familles). Colombie-Britannique : Gouvernement de la Colombie-Britannique ; 2015.
28. Ministère du Développement de l'enfance et de la famille Child and Youth Mental Health Service Framework (Cadre des services de santé mentale pour les enfants et les jeunes). Gouvernement de la Colombie-Britannique; 2019.
29. Borato M, Gaetz S, McMillan N. Family and Natural Supports: A Program Framework (Famille et soutiens naturels : un cadre de programme). Toronto, ON : Presse de l'Observatoire canadien sur l'itinérance ; 2020.
30. Access to Justice BC. Transform the Family Justice System: le collectif (TFJS) [Disponible sur : <https://accessjusticebc.ca/family-justice-collaborative/>].
31. Groupe de collaboration pour la transformation du système de justice familiale. Le Comment - une stratégie pour la transformation du système de justice familiale 2022 [Disponible sur : <https://transformfamilyjusticebc.ca/strategy/>].
32. Metallic NW, Friedland H, Morales S. The Promise and Pitfalls of C-92: An Act respecting First Nations, Inuit, and Métis Children, Youth and Families (La promesse et les pièges de la loi C-92 : Une loi concernant les enfants, les jeunes et les familles des Premières Nations, des Inuit et des Métis). Toronto, ON: Yellowhead Institute; 2019.

• FOUNDRY •

[info@foundrybc.ca](mailto:info@foundrybc.ca) | [foundrybc.ca](http://foundrybc.ca)

Pour toute question concernant ce document, veuillez contacter [policy@foundrybc.ca](mailto:policy@foundrybc.ca)