# UNITE II: L'APPUI PSYCHOSOCIAL

# Objectif général

Développer les compétences des enseignants à l'assistance psychosociale des apprenants victimes d'une situation d'urgence afin de leur permettre de poursuivre leurs activités d'apprentissage.

#### Objectifs spécifiques

- Clarifier les concepts clés relatifs à l'appui psychosocial des apprenants affectés.
- Identifier les types et facteurs de stress.
- Déterminer les manifestations du stress sur les apprenants et les adultes, y compris les éducateurs/enseignants.
- Recenser les besoins psychosociaux de base des apprenants affectés.
- Développer les stratégies de soutien psychosocial aux apprenants affectés.
- Habiliter les apprenants et les autres membres de la communauté éducative à apporter un soutien psychosocial aux apprenants affectés.

#### Plan de formation

#### Introduction

- Elucidation conceptuelle
- Types et facteurs de stress
- Manifestations du stress
- Besoins psychologiques des apprenants affectés
- Stratégies de soutien et suivi/récupération sociale des apprenants affectés

#### Conclusion

#### Pré-test

- 1. Définissez les concepts suivants : stress, appui-psychosocial et résilience en cas de stress.
- 2. Quels sont les types et facteurs de stress?
- 3. Citez les manifestations possibles du stress.
- 4. Quels peuvent être les besoins psychologiques des apprenants affectés ?
- 5. Enumérez des mesures de soutien psychosocial aux apprenants affectés.

# INTRODUCTION

Les situations d'urgence peuvent avoir un effet psychologique profond sur les apprenants et même sur les adultes. Il est important de comprendre que les effets de ce traumatisme sont des réactions normales à des circonstances anormales et que les individus peuvent être affectés différemment par les mêmes expériences traumatisantes.

Dans ce cadre, il est essentiel d'être attentif aux signes de stress et aux besoins psychosociaux des apprenants et du personnel d'éducation à tous les stades d'évolution d'une situation d'urgence et de répondre à leurs besoins. L'ensemble du personnel d'éducation formelle et non formelle, doit être formé pour être capable d'identifier les signes de détresse chez des apprenants et de réagir par des moyens appropriés.

#### I. ELUCIDATION CONCEPTUELLE

Pour un meilleur appui psychosocial aux victimes, la compréhension de certains concepts est nécessaire:

Le soutien psychosocial est défini par le Cadre psychosocial 2005-2007 de la Fédération internationale comme « un processus visant à favoriser la résilience des individus, des familles et des communautés » [il aide les familles touchées par une crise à se rétablir et à gérer ce type d'événements à l'avenir].

Le stress : Le stress est une réaction normale à une situation physiquement ou émotionnellement éprouvante et survient quand l'effort excède les capacités d'accommodation.

L'eustress<sup>21</sup> : c'est lorsque le stress devient une énergie positive nécessaire à la mobilisation des ressources, à la motivation, à la performance et, de façon générale, au goût de vivre.

Le distress ou stress dépassé: C'est le stress négatif qui induit une diminution des performances et mène à l'épuisement suite à l'impression de ne pas disposer des ressources nécessaires pour répondre aux situations ressenties.

La résilience en cas de stress : Elle se définit comme la capacité de supporter le stress de manière à accroître la confiance en soi et la compétence sociale à travers la maîtrise et une responsabilité appropriée.

**Un choc :** C'est un évènement ou processus exogène, imprévisible et d'habitude hors du contrôle.

**Crise ou désastre :** C'est quand l'envergure d'un choc dépasse les moyens d'une cible et quand l'entité ciblée doit faire appel à une aide extérieure (ménage, village, district, pays).

#### II. TYPES ET FACTEURS DE STRESS

# 2.1. Types de stress<sup>22</sup>:

Il existe trois (03) principaux types de stress : le stress aigu, le stress aigu répété et le stress chronique.

<sup>&</sup>lt;sup>21</sup> Evelyne Josse, www.resilience-psy.com

<sup>&</sup>lt;sup>22</sup> Evelyne Josse, www.resilience-psy.com

#### 2.1.1 Le stress aigu

Le stress aigu est la forme de stress la plus répandue. Il dure généralement moins d'une heure et trouve son origine dans les pressions récentes et dans les pressions à venir. Le stress aigu peut être excitant et même bénéfique dans certaines situations mais trop de stress finit par être épuisant.

#### 2.1.2 Le stress aigu répété

C'est le stress où les personnes atteintes font souvent preuve d'un tempérament irritable, d'anxiété et de nervosité. Elles se décrivent souvent comme étant une boule d'énergie nerveuse en mouvement. Toujours dans l'urgence, leur état irritable peut se transformer en colère. Les relations sociales se détériorent alors rapidement avec les autres et le lieu de travail devient souvent un endroit de stress pour ces individus. Les traitements pour réduire le stress aigu répété et en guérir nécessitent l'intervention d'un professionnel de santé et la guérison peut prendre plusieurs mois.

#### 2.1.3 Le stress chronique

Le stress chronique est un stress qui va être ressenti jours après jours, années après années. Il a des conséquences sur le corps, l'esprit et la vie. Le stress chronique touche souvent les gens qui vivent dans une situation financière précaire, les familles connaissant de graves problèmes, ou bien les personnes ayant des problèmes avec leur travail ou leur carrière.

#### 2.2. Facteurs de stress

Comme tout phénomène, le stress a également des causes. Ce sont entre autres :

- l'angoisse liée à la séparation, la perte d'êtres intimes, chers ;
- l'absence d'entraide, la dysharmonie environnementale, caractéristiques fréquentes des situations d'urgence ou sites d'urgence ;
- les risques pour sa vie ou sa santé ;
- la situation dépasse ce que les apprenants ont appris à supporter ou ont vécu auparavant :
- certains apprenants ont peut-être été témoins ou participé à des actes d'horreur (par exemple sortir ses frères des décombres après écroulement de maisons);
- la perte ou la destruction de sa maison ou la nécessité de s'enfuir ;
- des changements dans le comportement des adultes "ils ne sont plus euxmêmes";
- la fermeture des écoles et la disparition de la routine quotidienne ;
- pour l'adulte, la nécessité d'abandonner son foyer en situation d'urgence ou de crise est source de choc, surtout au début des évènements qui sont à l'origine de graves difficultés d'ordre affectif, social, économique, culturel, psychologique qui viennent s'ajouter aux problèmes de cohabitation avec les autres sinistrés dans les structures ou sites d'accueil;
- l'étendue des pertes ou des séparations subies par la famille, ainsi que les conditions dans lesquelles le déplacement s'est produit influencent considérablement la tension ;
- les préoccupations ou inquiétudes pour l'avenir ;
- etc.

#### III. MANIFESTATIONS DU STRESS

Les réactions de stress peuvent apparaître immédiatement après l'événement douloureux, ou plusieurs jours après. Dans certains cas, plusieurs semaines ou mois peuvent s'écouler avant l'apparition des réactions de stress. Par ailleurs, les signes et les symptômes d'une réaction de stress peuvent durer plusieurs jours ou semaines, voire des mois et parfois plus selon la gravité de l'événement. Grâce à la compréhension et au soutien des proches, les réactions de stress durent en général moins longtemps.

Pendant et après une situation d'urgence, chacun réagit à sa propre manière. Toutefois, certaines réactions sociales, cognitives et physiques chez les apprenants sont les mêmes à l'échelle mondiale.

Des signaux existent et sont perceptibles sur les niveaux somatiques, émotionnel, cognitif et comportemental :

# 3.1. Au niveau somatique

- Une fatigue permanente et une souffrance intense.
- Un abasourdissement.
- Des tremblements et expression faciale effrayée.
- Des troubles gastro-intestinaux (nausées, vomissement, diarrhées ou constipation, douleurs abdominales)
- Des douleurs musculaires (maux de dos et de nuque)
- Des céphalées, maux de tête qui durent, migraines.
- Des vertiges, des tremblements, des sueurs, des palpitations.
- Une hypertension, des douleurs à la poitrine, des maladies cardiaques.
- Etc.

#### 3.2. Au niveau émotionnel

- La peur, les troubles du sommeil, l'angoisse et l'anxiété.
- L'apathie, le sentiment d'impuissance, la tristesse, la culpabilité, la colère.
- L'anesthésie affective, une perte de confiance aux hommes.
- Le sentiment que "Ceci n'est pas réel".
- L'incompréhension du fait que le danger immédiat a disparu.
- Le sentiment que ce qui s'est passé est une punition pour quelque chose qu'ils ont fait ou pensé.
- L'horreur, les sauts d'humeur.
- La tentative de justifier ce qui s'est passé.
- Les apprenants qui pleurent beaucoup ou sans raison.
- Le sentiment de désespoir.
- Les apprenants qui ne tolèrent pas le bruit ou la lumière.
- Etc.

#### 3.3. Au niveau cognitif

- La désorientation, la confusion de phénomènes, l'impression d'irréalité.
- Une incapacité à se rappeler un aspect important de l'événement traumatique.
- Des difficultés de concentration.
- Des troubles de mémoire et l'absence de verbalisation.
- La confusion cognitive et la difficulté à identifier ce qui les trouble.
- Le désintérêt pour l'école et la chute de rendement scolaire.
- Etc.

#### 3.4. Au niveau comportemental

- L'irritabilité, l'agitation, l'agressivité envers soi-même (tendances suicidaires), des réactions de sursaut.
- Le refus de contact social avec la famille ou les amis.
- Le refus de jouer ou la pratique de jeux répétitifs.
- L'accrochement excessif au parent et régression (sucer son pouce, faire pipi au lit, avoir peur du noir)
- Les comportements d'autodestruction (la consommation de drogue ou d'alcool), ou contre autrui (violence physique et/ou verbale)
- Une activité ralentie ou, à l'inverse, excessive, un absentéisme ou au contraire, un « présentéisme» au travail.
- Les troubles du sommeil (insomnies, réveils nocturnes ou précoces)
- L'absence de soin de soi-même, le mutisme, le monologue.
- Le désir fréquent d'aller aux toilettes.
- Une modification du comportement sexuel.
- La tentative de s'impliquer, de rétablir un sentiment de maîtrise et de contrôle de leur vie pour se sentir utiles.
- Etc.

# IV. LES BESOINS PSYCHOLOGIQUES DES APPRENANTS AFFECTES

Les besoins psychologiques sont les suivants :

#### Besoins psychosociaux fondamentaux des apprenants

- Se sentir aimés
- Sentir qu'on les écoute
- Sentir qu'on est compris
- Avoir une estime de soi
- Se sentir comme appartenant à un groupe et être accepté par ce groupe
- Avoir la possibilité d'exprimer leur chagrin et d'autres émotions
- Avoir besoin d'activités productives et d'un environnement sûr pour "accepter" les événements douloureux -
- La possibilité de jouer et de se détendre
- Se sentir en sécurité
- Un endroit sûr où ils peuvent se trouver
- Avoir espoir

- Se sentir capable
- Etre capables de contrôler sa vie et soi-même
- Avoir un certain contrôle sur son environnement
- Entretenir des relations avec leurs pairs
- Avoir des attaches personnelles
- Bénéficier d'une stimulation intellectuelle
- Reprendre une routine et une vie quotidienne normales
- Etc.

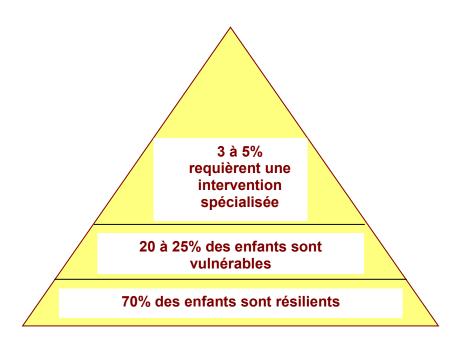
# V. LES STRATEGIES DE SOUTIEN ET SUIVI/RECUPERATION SOCIALE DES APPRENANTS EN CRISE ET POST CRISE

Les enseignants n'ont pas besoin de devenir des psychologues mais ils doivent pouvoir **analyser la situation dans leur classe**. A cet effet, ils doivent savoir que les comportements des apprenants affectés par les crises peuvent changer et savoir reconnaitre les signaux d'alarme.

Le soutien psychosocial à l'enfant en vue d'une guérison d'un événement traumatique nécessite la mise en œuvre d'actions et d'activités contenu dans le manuel de prise en charge des apprenants en situation d'urgence, humanitaire. Les apprenants pourraient ne pas parler, mais éprouver un réconfort à savoir qu'il y a des gens autour d'eux qui s'intéressent à eux.

Pour atteindre les objectifs, une série d'activités peut être menée par les enseignants en fonction du type de soutien psychosocial à apporter. Certaines des interventions s'appliquent à tous les prestataires de soins aux apprenants tandis que d'autres ciblent plus précisément les parents ou les enseignants.

Il faut noter que **3 à 5**% des enfants peuvent avoir besoin d'interventions spécialisées en raison d'un traumatisme ou d'une détresse persistante.



On peut citer entre autres approches :

#### 5.1. Les différentes approches

#### 5.1.1 Les actions des enseignants ou parents envers les apprenants

# 5.1.1.1. L'approche affective

- Donner du réconfort, du confort, du soutien, du repos, de la nourriture et des occasions de jouer ; (premiers secours psychologiques)
- "Redonner le sourire aux enfants".
- Rechercher et prendre en charge des apprenants séparés et protéger tous les apprenants.
- comprendre les réactions émotionnelles de l'enfant par une observation et une surveillance.
- Etre disponible et offrir une réassurance aux apprenants peut aider à rétablir un meilleur sentiment de sécurité et d'accepter qu'il est normal de se sentir de cette façon après un tel événement.

- Etre là pour les apprenants s'ils veulent parler, mais SANS les forcer à parler (leur donner plus de temps).
- Offrir un soutien aux parents aidera aussi à réduire la détresse chez les apprenants d'âge préscolaire.
- Donner des étiquettes émotionnelles.
- Etc.

# 5.1.1.2. L'approche par l'observation, l'exemple et la rigueur

- Observer les apprenants d'un même groupe d'âge pour évaluer si l'enfant en question affiche effectivement un comportement inhabituel comparativement aux autres apprenants.
- Les soignants doivent essayer de donner l'exemple d'une réponse saine au stress en agissant avec calme, en suivant des horaires de sommeil réguliers, en mangeant bien, en parlant avec intérêt des activités extérieures et en faisant régulièrement de l'exercice.
- Se rappeler que la plupart des gens s'en remettront en temps opportun (état d'esprit positif)
- Verbaliser les sentiments et les plaintes courantes.
- Tolérer les symptômes de façon limitée dans le temps.
- Etc.

#### 5.1.1.3. L'approche ludique

- Etablir une structure d'éducation où les apprenants se sentent inclus.
- Offrir des activités en groupes et en équipes (sports, théâtre, etc.) qui demandent une coopération.
- Donner à l'enfant l'occasion de jouer et de participer à d'autres activités récréatives (don de matériel de bricolage et de jeu aux apprenants)
- Commencer par des jeux et des activités avec les apprenants selon leurs réactions et leurs besoins (voir le manuel Jeux et Activités)
- Impliquer très tôt les apprenants dans la conception des activités.
- Autoriser les jeux libres et quelques sessions ouvertes, mais chercher à asseoir une structure et à instaurer la prévisibilité.
- Promouvoir la restauration de pratiques traditionnelles de soins aux apprenants (pratique de l'exercice de la main de sécurité par exemple)

# 5.1.1.4. L'approche par la communication

- Donner des informations dans un langage simple sur la catastrophe et les secours existants.
- Réduire la détresse émotionnelle par une écoute, une réassurance et la modélisation d'un comportement sain chez l'enfant.
- Diffuser largement les informations sur les réactions habituelles en situations anormales (impliquer les responsables de la société)
- Parler des événements dans un langage simple et permettre aux apprenants de partager leurs expériences et leurs sentiments car cela pourrait aider à réduire la détresse émotionnelle.
- Identifier et communiquer ce que les principaux responsables peuvent faire pour soutenir leurs apprenants et l'importance de restructurer le quotidien de toutes les manières possibles.

- Donner aux apprenants les informations psychosociales de base et des exercices d'adaptations simples.
- Favoriser la guérison en normalisant les routines de vie, en offrant de l'espace propice à l'enfant pour qu'il parle de ses sentiments (laisser lui son espace, mais sans l'isoler)
- Encourager les soignants à être disponibles pour les apprenants, si possible dans un espace clairement défini où les apprenants peuvent parler ouvertement.
- Etc.

#### 5.1.2 Les actions des apprenants envers leurs camarades

- Donner du réconfort, du confort, du soutien, du repos, de la nourriture et des occasions de jouer ; (premiers secours psychologiques)
- Aider les enseignants à rechercher et à prendre en charge des apprenants séparés et protéger tous les apprenants.
- Comprendre les réactions émotionnelles de leurs camarades par une observation et une surveillance.
- Aider les camarades à prendre part aux activités ludiques

Il convient de noter que ces approches peuvent permettre aux apprenants d'adopter à leur tour des stratégies saines d'adaptation. Ils réaliseront que les adultes ont normalisé leur vie et seront motivés à faire de même. Ces actions leur redonnera confiance envers les gens et les aidera à se sentir entourés et en sécurité. Il est important de noter que les niveaux de détresse chez les apprenants d'âge préscolaire et scolaire dépendent souvent de la réponse et du niveau de détresse des parents. Ils s'inspireront des soignants pour apprendre à faire face aux éventuels incidents/événements.

# 5.2. Tableaux récapitulatifs des actions pour répondre aux besoins de créativité, physiques et de communication des apprenants

#### 5.2.1 Activités de créativité

# 5.2.2 Activités physiques

Objectifs	Activités	Ce qu'il faut faire
<ul> <li>Développer la confiance en soi</li> <li>Etablir des relations et des</li> <li>Aptitudes à travailler en</li> <li>Equipe-interaction avec les pairs, règles et coopération</li> <li>Développer les facultés motrices, les muscles, la coordination</li> </ul>	Sports – football, volleyball, jeux d'équipe en plein air, handball, jeux d'apprenants traditionnels locaux	<ul> <li>Choisir des zones sûres spécialement pour les sports et les jeux</li> <li>Créer un système de rotation pour les équipements sportifs</li> <li>Constituer des équipes</li> <li>Organiser des tournois</li> <li>Programmer les garçons et les filles à des heures différentes, si nécessaire</li> </ul>

#### 5.2.3 Activités de communication

Objectifs	Activités	Ce qu'il faut faire
<ul> <li>Aider les apprenants à exprimer leurs sentiments par des mots, sans personnaliser</li> <li>Permettre d'apprécier la culture et la tradition locales</li> <li>Développer l'imagination</li> <li>Permettre aux apprenants de discuter de sujets importants pour eux</li> </ul>	- Lecture, groupes de	<ul> <li>Avoir une heure de conte et encourager les apprenants à créer des histoires</li> <li>Commencer une histoire avec une phrase et demander aux apprenants de continuer (ajouter d'autres idées à l'histoire)</li> <li>Partir d'une histoire pour initier une discussion</li> <li>Faciliter les discussions avec des groupes d'apprenants, suivant leurs centres d'intérêt</li> </ul>

Dans le cadre des mesures de soutien et suivi/récupération sociale des apprenants en crise et post crise dans les EQAmE, la participation des apprenants se fera à travers la mise en place de sous-clubs appui-psychosocial. Ces sous-clubs seront outillés pour mener des activités physiques, de créativité ou de communication pour remettre en situations normales leurs camarades stressés.

# CONCLUSION

Tout compte fait, il convient de relever que l'importance d'un appui psychosocial aux apprenants n'est plus à démontrer. Les types de stress et les facteurs sont à prendre en compte dans les actions en faveur des apprenants en détresse. Ces facteurs qui sont d'ordre émotionnel, affectif, économique sont à l'origine de manifestations

perceptibles aux niveaux somatique, émotionnel, cognitif et comportemental. L'enfant étant un être ayant des besoins spécifiques, leur connaissance par l'enseignant est d'une importance capitale car cela lui permettra de programmer des activités pouvant stimuler l'esprit de créativité, les aptitudes physiques et satisfaire la liberté d'expression et d'affirmation de soi. Pour mieux apporter une réponse au stress et malaise des apprenants, des stratégies de soutien et suivi/récupération sociale des apprenants sont légion. Elles sont menées entre autres suivant des approches affective, ludique et communicationnelle.

La bonne réalisation de ces activités donne aux bénéficiaires une autre chance pour reprendre avec joie la route de l'école et être plus résilients, toute chose qu'ils devront à jamais à leurs enseignants et éducateurs.

#### **POST-TEST**

- 1. Définissez les concepts suivants : stress, appui-psychosocial et résilience en cas de stress.
- 2. Quels sont les types et facteurs de stress?
- 3. Citez les manifestations possibles du stress.
- 4. Quels peuvent être les besoins psychologiques des apprenants affectés ?
- 5. Enumérez des mesures de soutien psychosocial aux apprenants affectés.

#### **REPONSES ATTENDUES**

- 1) Stress: c'est une réaction normale à une situation physiquement ou émotionnellement éprouvante et survient quand l'effort excède les capacités d'accommodation.
  - **Le soutien psychosocial :** selon le Cadre psychosocial 2005-2007 de la Fédération internationale c'est « un processus visant à favoriser la résilience des individus, des familles et des communautés » [il aide les familles touchées par une crise à se rétablir et à gérer ce type d'événements à l'avenir]
  - La résilience en cas de stress : Elle se définit comme la capacité de supporter le stress de manière à accroître la confiance en soi et la compétence sociale à travers la maîtrise et une responsabilité appropriée.
- 2) La séparation, la perte d'êtres intimes, chers.
- L'absence d'entraide, la dysharmonie environnementale, caractéristiques fréquentes des situations d'urgence ou sites d'urgence sont autant de causes de stress psychologiques et de difficultés pour les individus et leur communauté.
- La fermeture des écoles et la disparition de la routine quotidienne.
- La situation dépasse ce que les apprenants ont appris à supporter ou ont vécu auparavant.
- Certains apprenants ont peut-être été témoins ou participé à des actes d'horreur (par exemple sortir ses frères des décombres après écroulement de maisons)
- Pour l'adulte la perte ou la destruction de sa maison ou la nécessité de s'enfuir.
- Les préoccupations ou inquiétudes pour l'avenir.
- Etc.

#### 3) Au niveau somatique

- Une fatigue permanente et une souffrance intense.
- Les tremblements et l'expression faciale effrayée.
- Des troubles gastro-intestinaux (nausées, vomissement, diarrhées ou constipation, douleurs abdominales)
- Etc.

#### Au niveau émotionnel

- La peur, les troubles du sommeil, l'angoisse et l'anxiété.
- L'apathie, le sentiment d'impuissance, la tristesse, la culpabilité, la colère.
- L'anesthésie affective, une perte de confiance aux hommes.
- L'horreur, la colère, ou les sauts d'humeur.
- Etc.

#### Au niveau cognitif

- Le désintérêt pour l'école et la chute des rendements.
- La désorientation, la confusion de phénomènes de dissociation (impression d'irréalité)
- Des difficultés de concentration, des troubles de mémoires et l'absence de verbalisation.
- La confusion cognitive et difficulté à identifier ce qui les trouble.
- Etc.

#### Au niveau comportemental

- L'irritabilité, l'agitation, l'agressivité envers soi-même (tendances suicidaires), des réactions de sursaut.
- Le refus de contact social avec la famille ou les amis.
- Le refus de jouer ou la pratique des jeux répétitifs.
- Les pleurs, le larmoiement ou hurlements.
- Les comportements d'autodestruction ou contre autrui.
- Etc.
- **4)** Les besoins d'activités de créativité (stimulation intellectuelle), d'affection (se sentir aimés et écoutés);
- Besoins d'activités physiques (jeux, sport), de communication (affirmation de soi)
- 5) L'approche affective en encourageant les actions des apprenants envers leurs camarades.
- L'approche par l'observation, l'exemple et la rigueur.
- L'approche ludique.
- L'approche par la communication.

#### **CONCLUSION DU MODULE 4**

L'humanité tout entière est confrontée à la gestion des phénomènes récurrents des catastrophes et crises humanitaires, qui se placent aujourd'hui au cœur des préoccupations du développement des pays de notre planète.

En effet, phénomènes récurrents et recrudescents à cause des changements climatiques, des mutations sociales et de la pauvreté, les catastrophes et les crises humanitaires créent des conséquences sociales, économiques et environnementales souvent dramatiques, affectant ainsi le développement des pays, à travers le système éducatif.

Dans ce contexte, l'éducation en situations d'urgence contribue à protéger le bienêtre, à créer les opportunités d'apprentissage et à favoriser le développement (social, émotionnel, cognitif et physique) des personnes affectées par les conflits et les catastrophes naturelles. Elle aide à vivre en offrant une stabilité et un espoir en l'avenir en temps de crise, particulièrement pour les enfants et les adolescents

L'éducation fournit des éléments essentiels pour la future stabilité économique du pays et aide à se remettre des mauvaises expériences en permettant d'acquérir des compétences et en soutenant la résolution des conflits et la construction de la paix.