

Soutien communautaire aux enfants et familles des militaires tout au long du cycle de déploiement

Les soutiens communautaires prendront mieux en charge les familles en comprenant les défis auxquels elles sont confrontées lors des différentes étapes du cycle de déploiement

Les familles des militaires sont généralement bien portantes et résilientes. Cependant, de nombreuses familles sont confrontées à des défis particuliers notamment le déploiement au front. Le déploiement au front est souvent associé à une détresse accrue chez les membres de la famille, y compris les enfants. Le déploiement au front n'est pas un événement isolé, mais plutôt un cycle qui s'étend sur les périodes de pré-déploiement, de déploiement et de post-déploiement.

Chacune de ces périodes est définie par des caractéristiques spécifiques et les défis qui peuvent avoir un impact sur l'environnement familial. Maintenir un environnement familial stable tout au long du cycle de déploiement renforce le bien-être à la fois des membres en service et de leurs familles. Une approche pour améliorer la stabilité des familles des militaires est d'améliorer la prise en charge et de donner aux **prestataires** de services communautaires une meilleure compréhension des défis auxquels font face les familles tout au long du déploiement afin qu'ils soient mieux préparés à aider les familles à atténuer les risques liés au déploiement.

En reconnaissant le mois d'avril comme étant *le mois de l'enfant militaire*, notre objectif est de sensibiliser les prestataires de services aux défis associés à chaque période du cycle de déploiement et aux risques connexes pour les enfants et les familles. Nous décrivons également des ressources et des recommandations sur la façon dont les soutiens communautaires peuvent aider à répondre aux besoins changeants des familles et des enfants des militaires tout au long du cycle de déploiement.

Cela peut être réalisé en fournissant des informations sur les besoins de base et en garantissant l'accès à ceux-ci, tels que le logement, l'éducation, les soins de santé, la garde d'enfants et les emplois tout au long du cycle de déploiement. En outre, les services qui soutiennent l'organisation familiale, la communication, l'adaptation et la résilience doivent être promus. Les chercheurs reconnaissent que la réponse saine des enfants militaires

aux événements suivants, y compris le déploiement, est liée à la santé et au bien-être de leurs parents (Lester et al., 2010). Étant donné que bon nombre des troubles pour lesquels les vétérans sont traités peuvent être chroniques (p. ex., TSPT, toxicomanie, dépression et traumatisme crânien), en particulier dans la phase post-déploiement, les programmes de traitement et de maintien de la santé qui soutiennent le fonctionnement des vétérans et minimisent les rechutes ou les complications renforcent la prise en charge et le bien-être des familles de militaires et de vétérans et leurs enfants. Au sein de la communauté, les traitements des militaires et des anciens combattants qui intègrent des approches axées sur la famille doivent être identifiées car elles sont mieux adaptées pour répondre aux impacts profonds que les diagnostics comme le SSPT et le TBI peuvent avoir sur les familles et les enfants.

Défis et risques au cours des périodes de déploiements

Période de pré-déploiement

- Le pré-déploiement est une période de préparation familiale intense en vue du déploiement imminent. Les parents et les enfants sont susceptibles de ressentir de la détresse en prévision de la séparation avec le

membre mobilisé.

- Le pré-déploiement est également une période de préparation militaire intense, ce qui peut rendre le militaire moins disponible pour les membres de sa famille à un moment où la connexion, la communication et la planification sont importantes.
- Bien que de nombreuses familles des mobilisés aient

connu des déploiements antérieurs, les familles des membres qui ne sont pas familiarisées avec les défis de déploiement peuvent éprouver une plus grande détresse.

- Les familles des jeunes enrôlées peuvent faire face à un risque plus élevé en raison de leur jeune âge, de leurs ressources financières réduites et de leur séparation d'avec leur famille élargie

Suite

- La prévalence accrue de toxicomanie chez les anciens combattants peut également augmenter le risque pour les familles dans la période post-déploiement

Ressources et recommandations pour renforcer la santé des enfants et des familles des militaires Période de pré-déploiement

- Aider les familles à identifier les services d'aide au déploiement, y compris la planification financière, l'entretien ménager, la garde d'enfants, l'aide au logement et d'autres services de relève pour les conjoints non déployés.
- Aider à sécuriser l'accès aux soins pédiatriques/primaires dans les établissements de traitement militaires ou auprès des praticiens TRICARE ;
- Encourager les familles à participer aux opportunités éducatives (cours, ateliers et séminaires) offertes par le Family Advocacy Program (FAP) et d'autres organisations de soutien militaire qui se concentrent sur la communication, la gestion du stress, la résolution des conflits et les compétences parentales.
- Référer les futurs couples et les couples avec bébés au programme de soutien aux nouveaux parents administré par la FAP, qui combine des services d'éducation, de soutien et de visites à domicile dans un modèle basé sur les forces pour soutenir les familles militaires avec de jeunes enfants.
- Référer les familles à haut risque (ex. celles qui ont des problèmes de santé mentale ou de toxicomanie, des troubles médicaux ou du développement, ou des antécédents de maltraitance ou de violence familiale) vers un traitement de santé mentale et/ou des conseils aux parents parrainés par le FAP pour minimiser les comportements nuisibles, gérer colère et développer des pratiques parentales positives et responsables

Période de Déploiement

- Le déploiement crée de facto des familles monoparentales, où l'absence du parent militaire oblige le conjoint au foyer et les enfants à assumer davantage de responsabilités.
- La séparation de la famille pendant le déploiement peut augmenter le risque de détresse, d'anxiété et de dépression pour les conjoints et les enfants des militaires
- Ces stress combinés peuvent nuire à la capacité du parent resté à la maison à répondre aux besoins physiques et émotionnels de ses enfants pendant la période de déploiement
- Moins d'adultes à la maison peut réduire la capacité des parents restés à la maison à surveiller leurs enfants aussi régulièrement que lorsque leur conjoint militaire est présent.

Période post-déploiement

- Bien que la période post-déploiement soit synonyme de la réunification joyeuse des membres de la famille, la réintégration des membres démobilisés dans le système familial après le déploiement est un défi pour de nombreuses familles de militaires et a été associée à une mauvaise communication accrue et à des conflits interpersonnels.
- Les militaires qui reviennent du combat sont à risque de problèmes de santé mentale après le déploiement, ce qui peut créer des obstacles supplémentaires à la communication et augmenter les conflits familiaux.
- Les conflits familiaux et les problèmes de santé mentale post-déploiement peuvent augmenter le risque de violence familiale pendant la période post-déploiement.

Période de Déploiement

- Assurez-vous de connaître les réseaux de soutien, tels que les services de santé accessibles ou les contacts des mentors, y compris les membres de la famille élargie, les pairs du conjoint ou les conjoints de militaires âgés.
- Pour aider les familles à résoudre les problèmes à court terme, fournissez des informations sur les services de conseil non médicaux, tels que le *programme de conseil militaire et familial (MFLC)* financé par le DoD. Une source militaire (<http://www.militaryonesource.mil>) est une autre option disponible en personne, par téléphone, en ligne et via un chat vidéo sécurisé.

Période Post-Déploiement

- Encouragez et orientez les membres du service vers les
- Encourager l'utilisation de l'intervention de prévention et de renforcement de la famille pour surmonter le stress (FOCUS) et/ou du programme MFLC. Ces programmes ciblent les personnes et les familles ayant des besoins élevés et peuvent référer aux ressources cliniques traditionnelles au besoin.

Les prestataires doivent tenir compte du calendrier de déploiement de l'élément mobilisé d'une famille militaire lorsqu'ils fournissent des conseils aux parents militaires. Il est également utile de se tenir au courant des ressources de soutien aux familles des militaires. Le personnel de santé

prestataires des soins de santé mentale pour les symptômes liés au combat signalés ou suspectés (c. i.e., PTSD, TBI, dépression ou toxicomanie) affectant les relations avec le conjoint ou les parents.

- Proposer des programmes FAP ou d'autres programmes communautaires pour relever les défis des retrouvailles, y compris les compétences en communication, la gestion du stress, les stratégies de résolution des conflits, gestion de la colère et techniques parentales positives.
- Aider les familles à identifier et surmonter les obstacles à la recherche d'aide (comme la stigmatisation) pour des problèmes de santé mentale ou familiaux ;

Suite

comportementale interne des cliniques de médecine de famille axées sur le patient (par exemple, les travailleurs sociaux, les psychologues, les infirmières gestionnaires de cas) peut souvent aider les prestataires et les familles pour résoudre les problèmes de déploiement et accéder aux ressources et services supplémentaires répertoriés ci-dessus.

Référence

Cozza, S.J., Whaley, G.L., Fisher, J.E., Zhou, J., Ortiz, C.D., McCarroll, J.E., Fullerton, C. S. & Ursano, R.J (2018). Deployment Status and Child Neglect Types in the U.S. Army. *Child Maltreatment*, 23(1):25–33.



University

Centre d'Etudes du Stress Traumatique
Département de Psychiatrie

Uniformed Services University

4301 Jones Bridge Road, Bethesda, MD
20814-4799 www.CSTSonline.org