



Fratrie et dynamique familiale

Comment inclure les autres membres de la famille dans le soutien.

Cette fiche présente les indicateurs de vulnérabilité familiale et définit le rôle de l'intervenant en trois étapes : évaluation initiale, facilitation du processus familial et accompagnement à la planification. Elle détaille quatre phases d'intervention (sensibilisation, exploration, planification, consolidation) avec des outils spécialisés, ainsi que des stratégies pour gérer les défis comme la résistance au changement et l'épuisement des parents aidants.

Indicateurs de vulnérabilité familiale

- ⚠ Détérioration de l'état de santé des parents
- ⚠ Épuisement des proches aidants principaux
- ⚠ Tensions familiales émergentes
- ⚠ Absence de planification pour l'avenir
- ⚠ Isolement social de la famille

Rôle à avoir en tant qu'intervenant

1

Évaluation initiale

Analyser la dynamique familiale, évaluer les ressources disponibles, identifier les besoins spécifiques et détecter les facteurs de risque (conflits latents, épuisement, résistances au changement).

2

Facilitation du processus familial

Créer un espace de dialogue sécuritaire, structurer les discussions autour d'objectifs concrets, médier les conflits et valoriser les contributions de chaque membre.

3

Accompagnement à la planification

Co-construire un plan de transition, identifier les étapes prioritaires, coordonner avec les ressources professionnelles et ajuster le plan selon l'évolution de la situation.

Interventions recommandées par phase

Phase 1 — Sensibilisation et engagement



Créer une prise de conscience collective et engager tous les membres dans une démarche de réflexion.

Rencontre familiale initiale, portrait objectif de la situation, expression des préoccupations de chacun, notion de transition progressive plutôt que de crise.

Phase 2 — Exploration et négociation



Explorer les options possibles et négocier les rôles et responsabilités de chaque membre.

Ateliers de réflexion sur les scénarios possibles, évaluation des capacités individuelles, négociation des rôles sans imposer de solutions, présentation des ressources disponibles.

Phase 3 — Planification et mise en œuvre



Élaborer un plan concret et accompagner sa mise en œuvre progressive.

Plan de transition détaillé avec échéanciers, formation pratique pour la fratrie, démarches légales et administratives, système de suivi et de révision du plan.

Phase 4 — Consolidation et suivi



Assurer la stabilité de la nouvelle organisation et prévenir les difficultés.

Suivi régulier de la mise en œuvre, réajustement du plan, renforcement des mécanismes de communication familiale, orientation vers des ressources de soutien à long terme.

Défis d'intervention et stratégies

Résistance au changement

Manifestations : déni de la situation, report des décisions, conflits d'évitement.

Stratégies : approche graduelle, valorisation des acquis, gestion des peurs.

Inégalité des engagements

Manifestations : concentration des responsabilités sur un membre, culpabilisation.

Stratégies : négociation équitable, reconnaissance des contributions diverses, médiation.

Complexité des besoins

Manifestations : soins spécialisés, comportements difficiles, évolution de la condition.

Stratégies : consultation d'experts, formation spécialisée, adaptation continue.

Épuisement des aidants

Manifestations : stress, conflits, négligence des besoins personnels.

Stratégies : services de répit, soutien psychologique, réseautage avec d'autres familles.

Paroles de parents

« On n'a jamais intégré [autre enfant] comme étant la gardienne de sa sœur. En tout cas on a essayé puis je pense que c'était notre objectif. On ne voulait pas que [autre enfant] devienne la gardienne [...]. »

« Puis là, c'est comme, à qui je peux demander, tu sais, parce que dans ma famille, ils ne veulent pas être impliqués dans mes histoires, puis je les comprends [...]. »

« Non il n'y a personne qui m'aide, c'est juste moi. J'ai deux sœurs, j'ai des gens autour de moi, mais c'est plus pour moi quand j'ai quelque chose à faire [...]. Il y a des activités comme ça, mais autrement dans la maison, on est juste nous deux puis il n'y a pas d'autre monde qui intervient. »

Références

- Coleman & autres (2006). The care transitions intervention: results of a randomized controlled trial.
- Meecharoen & autres (2013). Factors influencing quality of life among family caregivers of patients with advanced cancer: a causal model. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 17, 304-315.
- van Dongen & autres (2023). Interventions for the empowerment of older people and informal caregivers in transitional care decision-making: short report of a systematic review.
- Cui P. & autres (2024). The impact of caregiver burden on quality of life in family caregivers of patients with advanced cancer: a moderated mediation analysis of the role of psychological distress and family resilience.
- Schulz, R. et Eden, J. (2016). Programs and Supports for Family Caregivers of Older Adults - Families Caring for an Aging America.
- Mitchell, S. E. & autres (2021). Challenges and Approaches to Involving Family Caregivers in Primary Care.
- Kim K. (2021). Caregiver Engagement Enhances Outcomes among Randomized Control Trials of Transitional Care Interventions: A Systematic Review and Meta-Analysis.
- Olson B. & autres (2019). Explaining the Gender Gap in the Caregiving Burden of Partner Caregivers.
- Denning, K. H. et al. (2013). Advance care planning in dementia: recommendations for healthcare professionals.

Document mis à jour : octobre 2025