

# MIEUX COMPRENDRE LES DÉFIS ET LES ENJEUX PSYCHOSOCIAUX, CULTURELS ET ÉDUCATIFS DES ÉLÈVES ISSUS DE L'IMMIGRATION POUR FAVORISER LEUR EXPÉRIENCE SOCIO-SCOLAIRE

Garine Papazian-Zohrabian, Ph.D

Membre de l'ordre des Psychologues du Québec

Directrice scientifique d'ERIFARDA

Professeure titulaire,

Département de Psychopédagogie et d'Andragogie,

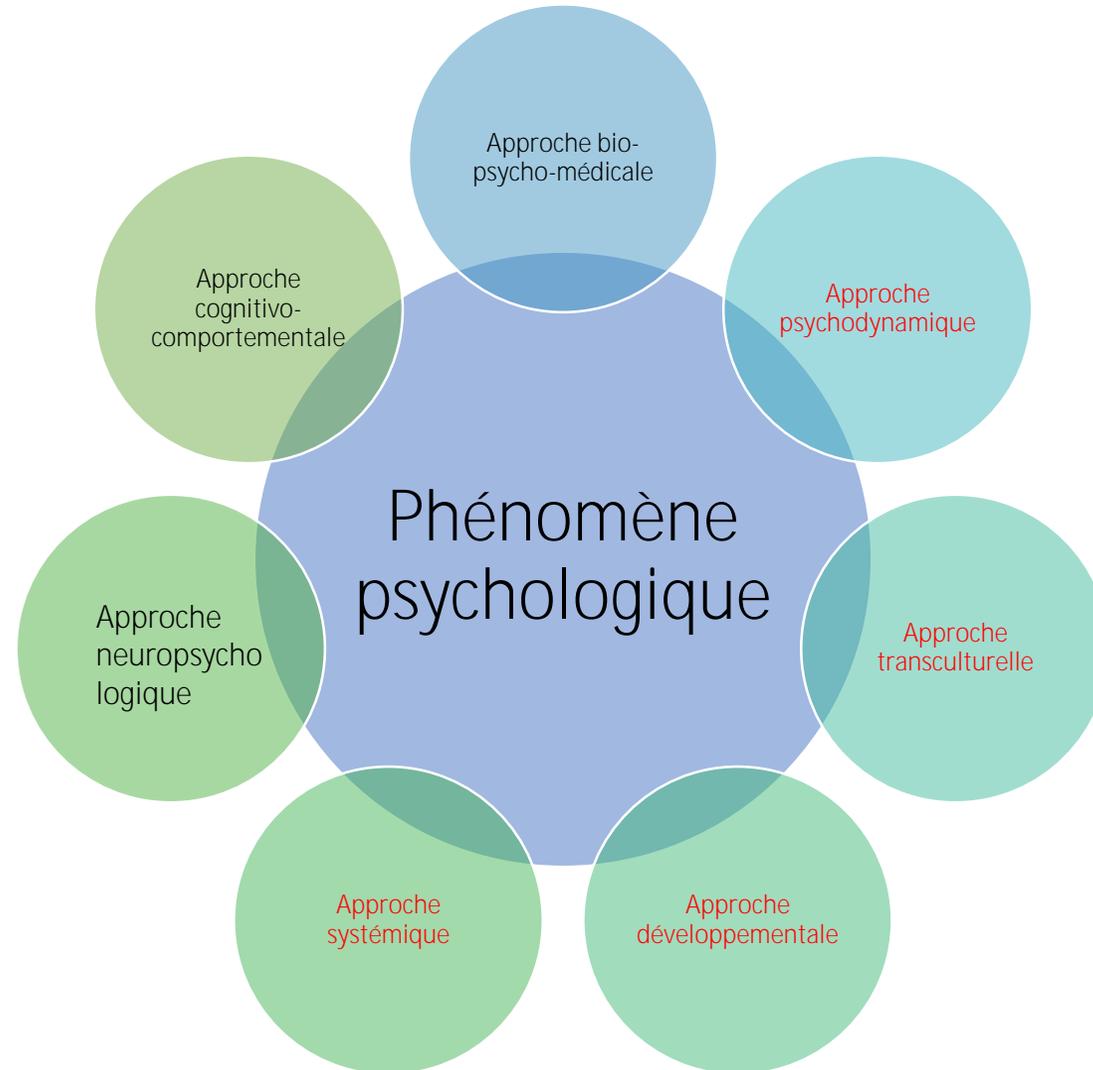
Université de Montréal



# Sommaire

1. Les parcours migratoires
2. Les expériences pré-migratoires dans des conditions **d'adversité**
3. Les expériences post-migratoires et la santé mentale
4. Les **traumatismes et leurs conséquences sur l'expérience socio-scolaire**
5. Les deuils et **leurs conséquences sur l'expérience socio-scolaire**
6. Principes et pistes **d'intervention en milieu scolaire**

# 1. Aborder la complexité humaine



# 1. Les parcours migratoires

- Immigration économique: choix des parents/ francophonie probable
- Immigration temporaire: choix des parents/précarité
- Réfugiés: migration forcée/Deuils et traumatismes
- **Demandeurs d'asile: migration forcée/ deuils et traumatismes/Angoisse de déportation**
- Réunification familiale (situations variées)

# Ils viennent tous au Canada

- Pour un meilleur avenir pour leurs enfants
- Une meilleure éducation
- De meilleurs services de santé
- Plus de sécurité
- **Plus d'opportunités**
- La possibilité de vivre sa vie dignement

## 1.1. Les réfugiés

### Réfugié:

Une personne adulte ou un jeune obligé.e de se trouver en **dehors de son pays d'origine en craignant avec raison d'être** persécutée du fait de sa race, de sa religion, de sa nationalité, de son appartenance à un certain groupe social ou de ses opinions politiques (Convention de Genève, 1951).

Une personne étant obligée de fuir son pays suite à des guerres et destructions massives.

### Enfant de réfugié ou enfant réfugié.

## 1.2. Les demandeurs d'asile

Des personnes qui entrent dans un pays d'une manière régulière ou non et présentent une demande pour avoir le statut de réfugié dans le pays où ils se trouvent.

Ils doivent prouver qu'ils ne peuvent pas rentrer dans leur pays d'origine.

Expérience marquée par des ruptures, des situations dangereuses, l'incertitude et l'angoisse

## 2. Le parcours pré-migratoire

### 2.1. Les expériences de violences vécues en contexte de guerre

- Violations de leur droit à la sécurité et la protection: danger de mort, blessures.
- Expositions à des scènes de violence: tueries, cadavres, blessures.
- Séparations multiples.
- Pertes humaines et matérielles.
- Non satisfaction des besoins les plus élémentaires: alimentation, hygiène, santé et éducation.
  
- Dans certaines violences collectives
  - Recrutement par des forces armées, mariages forcés ou précoces.
  - Abus physiques et sexuels, exploitation.

(Papazian, 2004; Hassan, 2015; Sirin et Roger-Sirin, 2015)

## 2.1. Les expériences de violences vécues en contexte de guerre (suite)

### ➤ Une santé mentale ébranlée

- Problèmes de sommeil
- Trouble de stress post-traumatique
- Anxiété
- Dépression

(Cantekin & Gençöz, 2017; Hadfield, Ostrowski et Ungar, 2017; Javanbakht et al., 2018)

### 3. Le parcours péri-migratoire

➤ L'expérience des camps de réfugiés



Iraq



Somalie



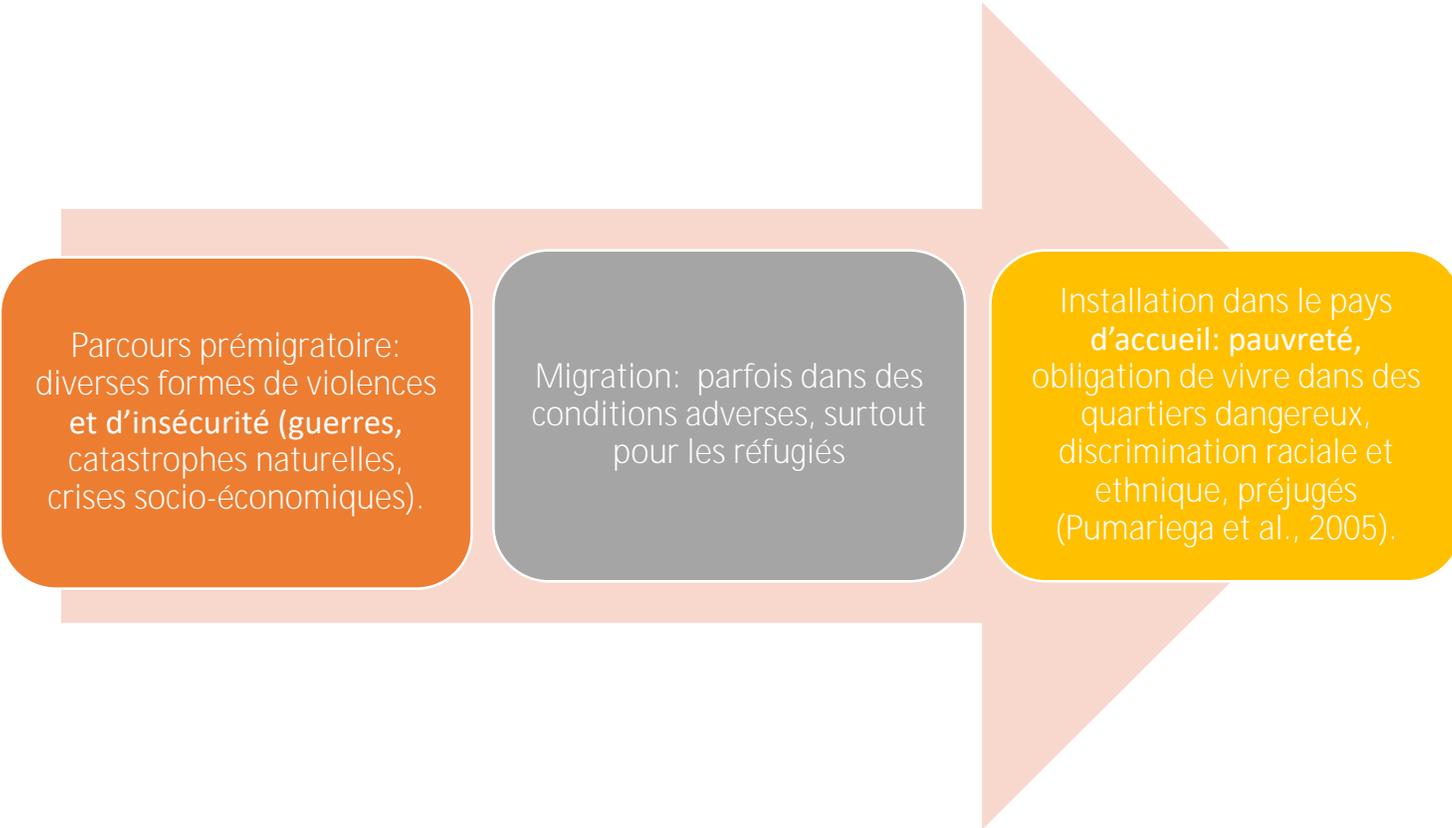
Grèce

### 3. Le parcours péri-migratoire

➤ Des migrations dangereuses



# Migrations, deuils et traumatismes



Parcours prémigratoire:  
diverses formes de violences  
**et d'insécurité** (guerres,  
catastrophes naturelles,  
crises socio-économiques).

Migration: parfois dans des  
conditions adverses, surtout  
pour les réfugiés

Installation dans le pays  
**d'accueil: pauvreté,**  
obligation de vivre dans des  
quartiers dangereux,  
discrimination raciale et  
ethnique, préjugés  
(Pumariega et al., 2005).

# 4. Le parcours post-migratoire et la santé mentale des immigrants

La santé mentale des immigrants est mise à rude épreuve par les migrations:

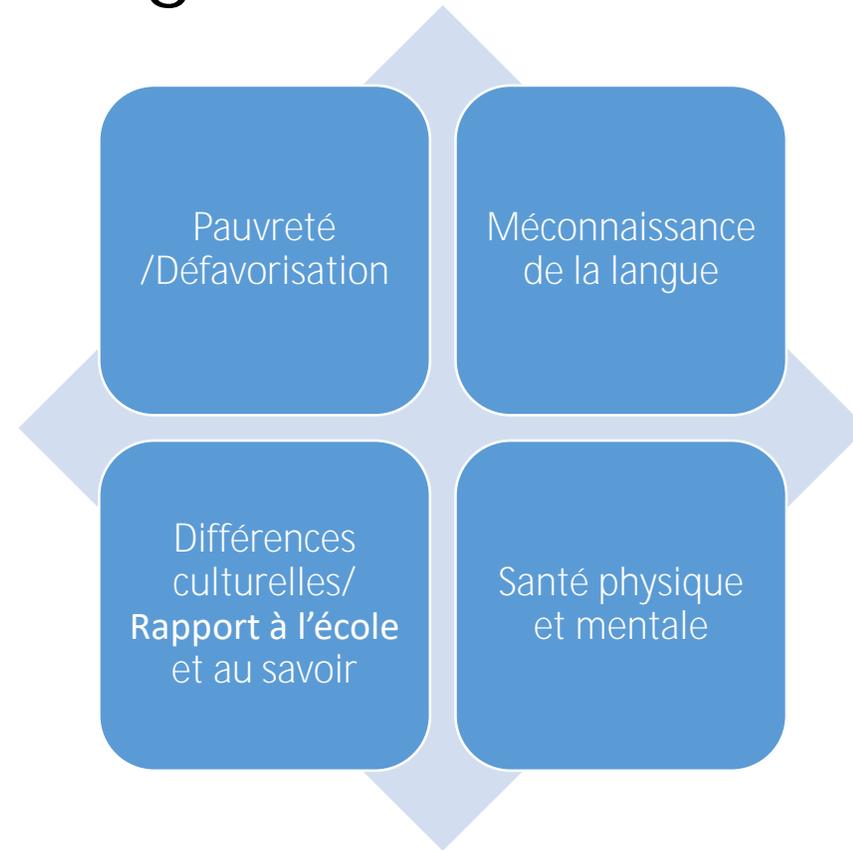
- Forcées
- Obligées
- Choisies



la **perte du soutien** de la famille rapprochée;  
les **pertes** et les **deuils**;  
les **différences culturelles et linguistiques**;  
le **défi économique** et parfois la pauvreté;  
la **discrimination** et le **racisme**;  
l'exposition à de potentiels **traumas** qui ébranlent le bien-être psychologique des immigrants (surtout les jeunes).

(Pumariega et al., 2005; Beiser et al. 2008; Pacione et al. 2012; Pumariega et Rothe, 2010)

# Facteurs de risques menant au décrochage des élèves immigrants

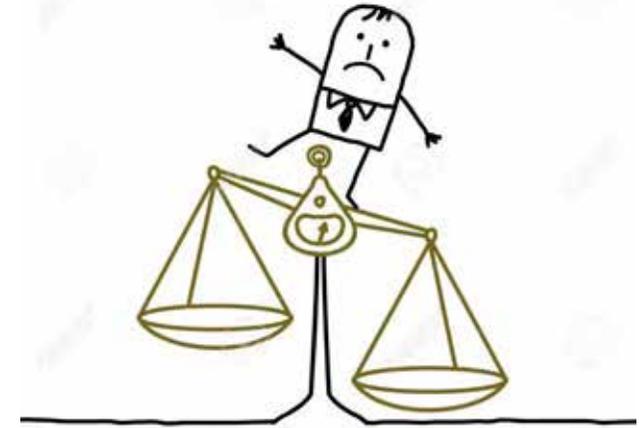


Marie Mc Andrew, Jacques Ledent, Jake Murdoch, Rachid Ait-Said et Alhassane Balde, Cahiers québécois de démographie, vol. 42, n° 1, 2013, p. 31-55.

# La santé mentale

La santé mentale est un état d'équilibre psychique d'une personne, à un moment donné, résultant d'interactions entre des facteurs biologiques, psychologiques et contextuels (incluant les facteurs culturels)

(Comité de Santé mentale du Québec 1989)



# Recherches menées au Québec et au Canada auprès des personnes réfugiées et demandeuses d'asile

## Post-migration

- La détention
- La précarité financière
- L'incertitude prolongée**
- Les séparations des membres de la famille
- La perte des repères culturels
- La difficulté d'accès aux services de santé (PFSI)**
- La difficultés d'accès à un logement salubre et adéquat**
- Les expériences de discrimination
- Les défis liés à la francisation

## Santé mentale

- Détresse psychologique
- Stress
- Vulnérabilité psychosociale

(Cleveland et Rousseau, 2013 ; Cleveland, Dionne-Boivin et Rousseau, 2013; Cleveland et Hanley, 2018 ; Rousseau et al., 2017; Hadfield, Ungar et Ostrowski, 2017; Cleveland et al. 2021; Papazian-Zohrabian et al. 2021).

# Recherches menées au Québec et au Canada auprès des personnes réfugiées et demandeuses d'asile

## Post-migration

L'accès à un réseau de soutien social (famille, pairs, communauté)

L'accès à l'éducation

L'insertion socio-professionnelle

L'accès à un statut de résident permanent

Les services d'accueil et de réinstallation

Les politiques d'immigration

## Santé mentale

Sentiment d'appartenance

Bien-être psychologique

Intégration sociale

(Hanley et al., 2018; Lu et al. 2020; Rousseau et al. 2014; Papazian-Zohrabian et al. 2022)

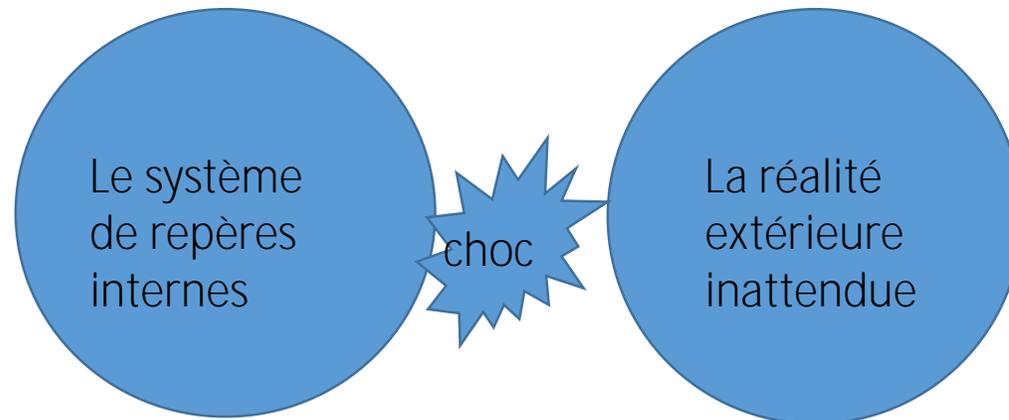
## 4. Le traumatisme

Le traumatisme est la réaction **naturelle et adaptative** de l'individu à un événement **potentiellement** traumatique

Ce n'est pas la nature de l'événement qui définit son aspect traumatique, mais c'est plutôt l'évaluation subjective que la personne qui y est confronté en fait et la qualité du processus adaptatif qui en découle qui fait que l'événement se transforme en traumatisme ou non (Taïeb et al., 2004).

## 4.1. Le choc traumatique:

Le traumatisme est une commotion psychique entre le monde extérieur et le système de repères internes, agissant comme une anesthésique, d'où la sidération du début.



## 4.2. La rencontre avec la mort

- La rencontre avec la mort: malgré **l'évidence incontournable de la mort**, La brusque transformation de la mort en donnée immédiate, « la soudaine intimité » de la mort a un effet traumatisant (Barrois, C. 1988)
- Or, la mort n'est pas représentée dans l'inconscient, la rencontre avec la mort serait donc de l'ordre de l'irreprésentable, de l'innommable. Par conséquent de l'indicible.

# L'indicible

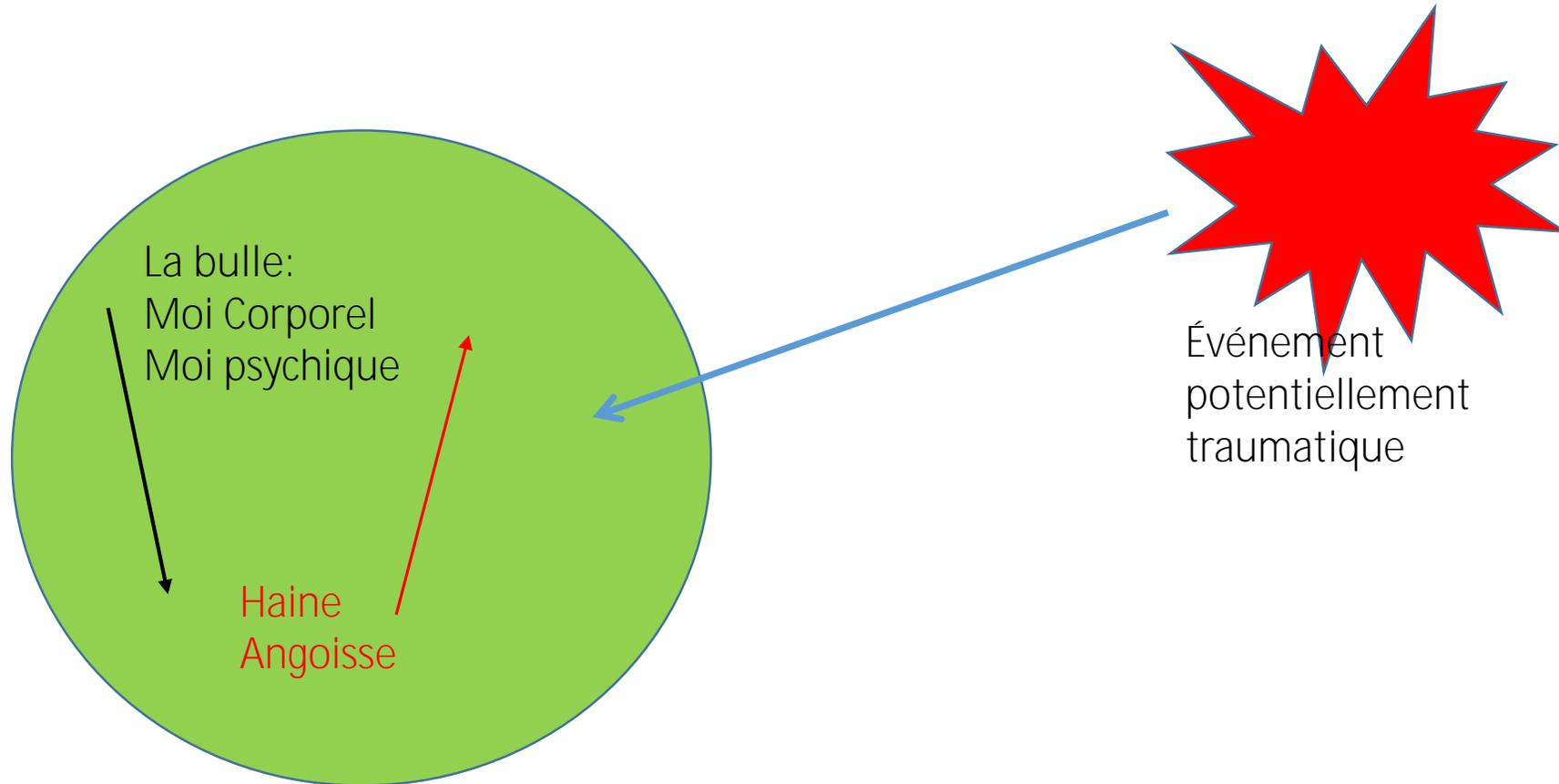


## 4.3. Le traumatisme psychique expliqué par la psychanalyse

- Il y a traumatisme lorsqu'il y a une effraction de la barrière de protection du Moi.
- **Le traumatisme psychique est le résultat d'une surexcitation pulsionnelle** (la haine surtout).
- Il entraîne une angoisse importante non déchargeable par la motricité ou la créativité, non gérable par les mécanismes de défense.
- Le traumatisme psychique entraîne une blessure narcissique .  
(Pourquoi moi?)
- Le traumatisme est une commotion psychique qui est « un choc inattendu, non préparé et écrasant », entre le monde extérieur et le système de repères internes, agissant comme une « anesthésique ».

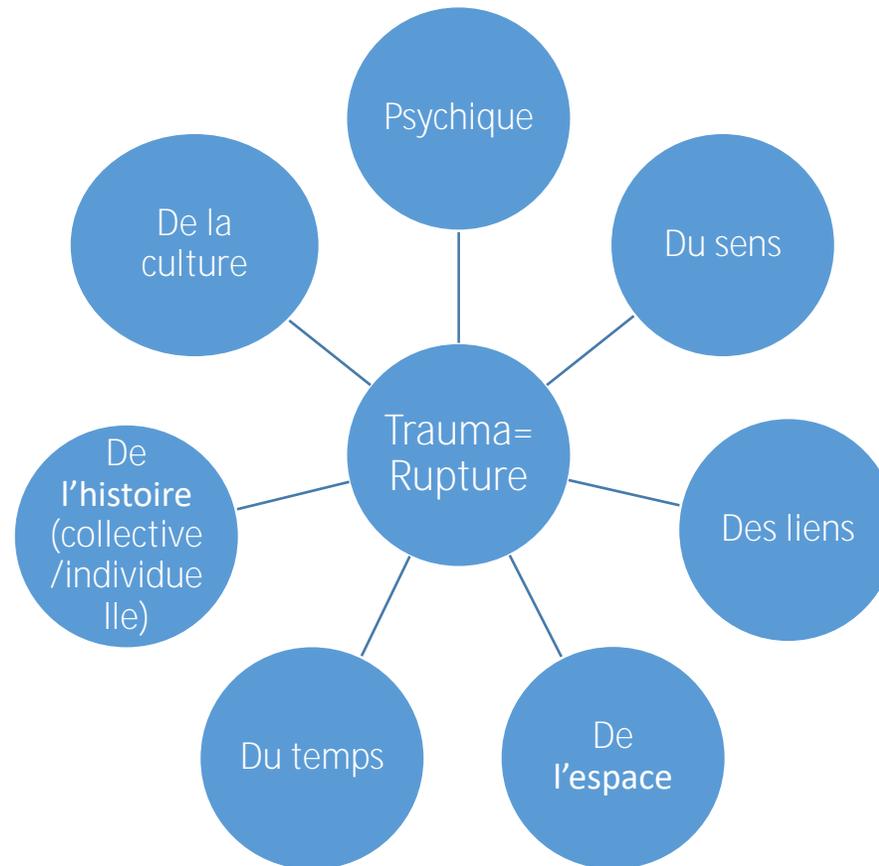
(Freud, S. 1920, 1926; Brette, 1994)

# L'effraction de la barrière de protection



## 4.4. La rupture traumatique

Tout traumatisme, quelle que soit sa source, est un corrélat conscient ou inconscient d'une **rupture**, d'une discontinuité ou d'une **perte**. Cette rupture peut être vécue à plusieurs niveaux selon l'événement traumatique et peut avoir des conséquences importantes sur le vécu et le comportement des individus. Barrois (1988)



## 4.5. Conséquences des traumatismes

### Santé mentale

Angoisse/ Anxiété

Phobies

Dépression

Maladies ou troubles  
psychosomatiques

### Développement global

Arrêt de développement affectif

Difficultés relationnelles/sociales

Non disponibilité cognitive

Difficultés langagières

## 4.6. Conséquences des traumatismes

### Sur les apprentissages

- Plus haut taux de décrochage scolaire (Dyregrov, 2004; Porche, Fortuna, Lin et Alegria, 2011).
- **Problèmes d'auto-régulation** (Olson, Sameroff, Lunkenheimer et Kerr, 2009) et **trouble de l'attention** (Compas et Boyer, 2001).

### Sur l'adaptation

- **Agitation, agressivité et repli sur soi** (Beiser, 2010; Skokauskas et Clarke, 2009; Puentes-Neuman, Trudel et Breton, 2007)
- **Problèmes d'auto-régulation** (Olson, Sameroff, Lunkenheimer et Kerr, 2009)

# 5. Les deuils

## 5.1. Définition du deuil:

- La réaction naturelle à toute perte due à la mort ou à une séparation définitive.
- **L'objet perdu peut être un être humain mais aussi un objet, un espace, une langue, un idéal, des valeurs.**
- **L'attachement préalable à la perte est la condition du deuil.**
- Le travail de deuil, bien que douloureux est nécessaire pour la santé mentale.
- On distingue le deuil régulier, du deuil traumatique, du deuil post-traumatique

(Bowlby, J. 1978, Lebovici, S. 1994, Bacqué, M-F. 1992,2004; Hanus, M. 1994).

## 5.3. L'élaboration psychique du deuil

- La sidération et le déni de la réalité.
- L'acceptation de la réalité
- La douleur psychique du deuil
- Le surinvestissement de l'objet perdu
- Le désinvestissement de l'objet perdu

} La  
dépression  
du deuil

(Hanus, M. 1994, 2000; Bacqué M. – F. 1992, 2002, 2008; Lebovici, S. 1994; Papazian, 2004, 2013)

# Le désinvestissement de l'objet perdu

- La personne endeuillée désinvestit l'objet interne et peut s'en souvenir sans ressentir de la douleur.
- Elle est prête à investir d'autres objets et à développer d'autres liens.

L'outil principal: L'écoute bienveillante



## 5.4. Éléments influençant le deuil chez le jeune

- Son âge: **plus il/elle est jeune** plus le deuil est compliqué et souvent différé ou revisité
- **Son attachement préalable à l'objet perdu: plus il/elle en est dépendant affectivement** plus le deuil est difficile.
- La nature de la perte: une **perte imprévue et brutale** est toujours traumatique.
- Les adieux: lorsque possible **les adieux peuvent** favoriser le deuil.
- **Le discours sur la perte**, le recours à des photos et des souvenirs favorise le deuil.
- **Les deuils sereins des membres de la famille ou pour l'enfant, des adultes significants.**
- **La présence de rituels** de deuil favorise le deuil.
- **La non responsabilité dans la perte: d'où l'importance de déculpabiliser une jeune (plus il/elle est jeune, plus la pensée magique règne et le sentiment de culpabilité défavorise le travail de deuil.**
- **Signification positive de la perte.**
- **Accompagnement dans la perte.**

## 5.5. Conséquences des deuils

### Santé mentale

Angoisse de perdre une figure d'attachement

Affects dépressifs/tristesse

Maladies ou troubles psychosomatiques

Problèmes de sommeil et d'alimentation

### Développement global

Construction identitaire

Difficultés relationnelles/sociales

Non disponibilité cognitive

Démotivation/apathie

## 4.6. Conséquences des deuils

### Sur les apprentissages

- Problèmes de compréhension, surtout des matières nécessitant une grande concentration comme les mathématiques, les sciences et la grammaire (Dyrergov, 2004).
- **Manque de motivation, d'implication, de disponibilité cognitive pour la tâche** (Davou et Widdershoven-Zervakis, 2004).
- Effets négatifs à court et à long-terme sur la scolarisation (Abdelnoor et Hollins, 2004).

### Sur l'adaptation

- **Agitation, agressivité et repli sur soi** (Beiser, 2010; Skokauskas et Clarke, 2009; Puentes-Neuman, Trudel et Breton, 2007)
- **Problèmes d'auto-régulation** (Olson, Sameroff, Lunkenheimer et Kerr, 2009)

# 6. Principes et pistes d'intervention

## 6.1. Principes généraux

- Créer un filet de sécurité autour du jeune et de sa famille.
- **Proposer un climat éducatif et des relations sécurisantes**
- Proposer un cadre et une écoute bienveillante.
- Favoriser le métissage culturel: créer des opportunités et mener des activités de rencontre interculturelle
- **Favoriser l'élaboration des deuils et des traumatismes** à travers des activités de symbolisation: artistiques ou verbales

## 6.3. Principes de l'accompagnement

- Le discours sur les pertes: rencontres individuelles ou de groupe, groupes de parole.

L'outil principal: l'écoute

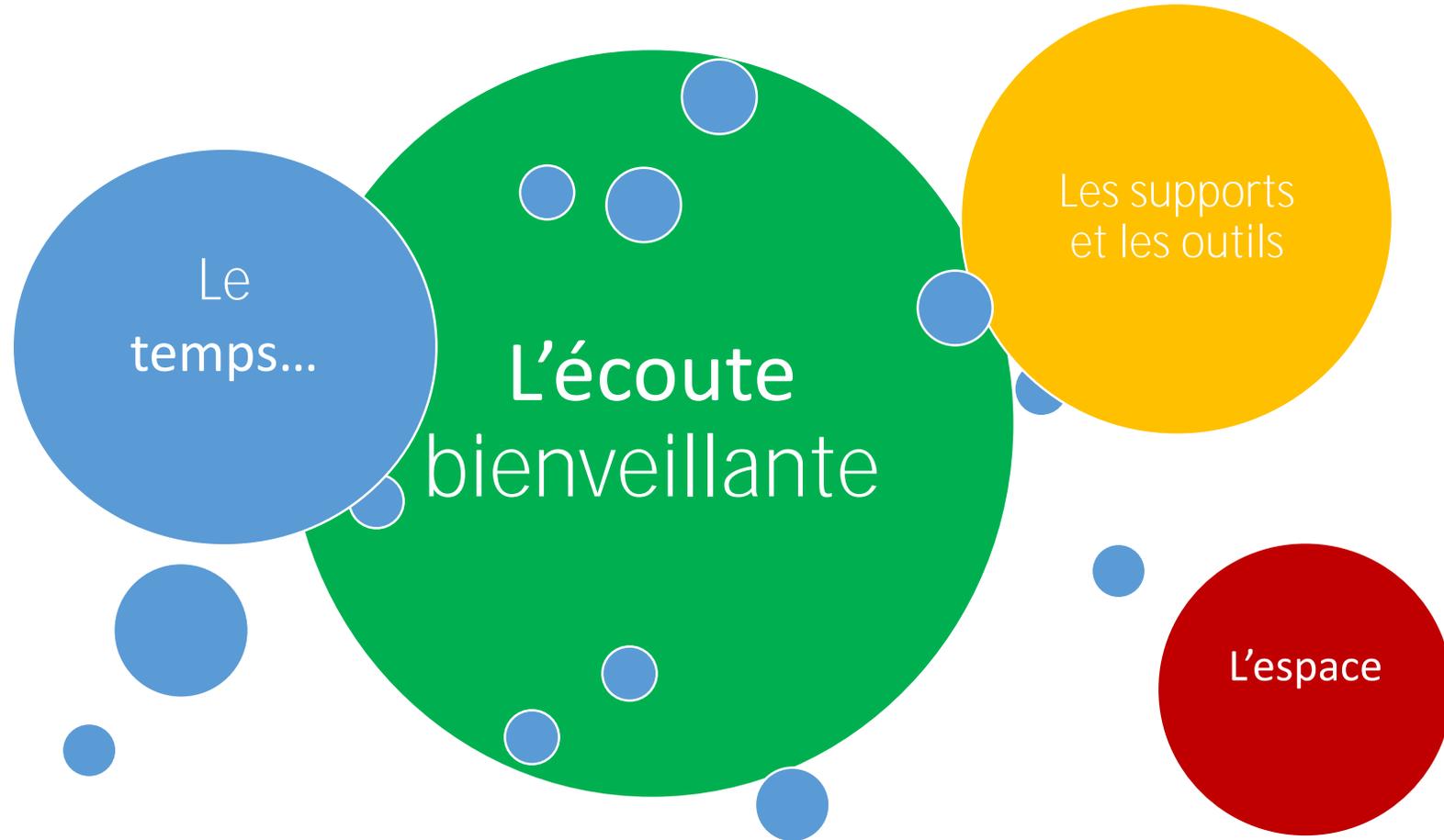
Consigne: Parler de ce qu'on a perdu

- La symbolisation des traumatismes: verbales ou artistiques
- L'expression artistique: le dessin, la musique, le théâtre.

L'outil principal: la technique artistique

Consigne: Liberté d'expression (pensées et émotions)

# Les moyens principaux à mettre en place



## 7.3. Ateliers d'expression artistique

- Le processus créatif en tant que tel peut être thérapeutique.
- L'art est un moyen de communication non-verbale.
- L'art rassembleur: ressemblance et diversité.
- L'art est une activité ludique et relaxante.
  - Moins menaçant/indirect
  - Matériel (contes, pastels, tissus, instruments de musique...)
- L'art permet la symbolisation et la projection des émotions.
- Aucune habileté artistique n'est nécessaire.

# Site du Sherpa: [www.sherpa-recherche.com](http://www.sherpa-recherche.com)

Liens directs dans le site de Sherpa:

- Programmes d'expression créatrice:  
[www.programmesdexpressioncreatrice.com](http://www.programmesdexpressioncreatrice.com)
- Programme Jeu dans le sable:  
[www.jeudanslesable.com](http://www.jeudanslesable.com)
- Programme Art et contes:  
[www.artetcontes.com](http://www.artetcontes.com)
- Programme Théâtre Pluralité:  
[www.theatrepluralite.com](http://www.theatrepluralite.com)

<http://www.sherpa-recherche.com/wp-content/uploads/2017/12/Mener-des-groupes-de-parole-en-contexte-scolaire.pdf>

# Mener des groupes de parole en contexte scolaire



**Carine Papazian-Zohrabian**  
Professeure agrégée,  
Département de psychopédagogie et d'orthopédagogie,  
Université de Montréal

**Équipe de recherche**  
Vanessa Lemire  
Coordinatrice

Caterina Mamprin  
Alyssa Turpin-Samson  
Ray Aoun

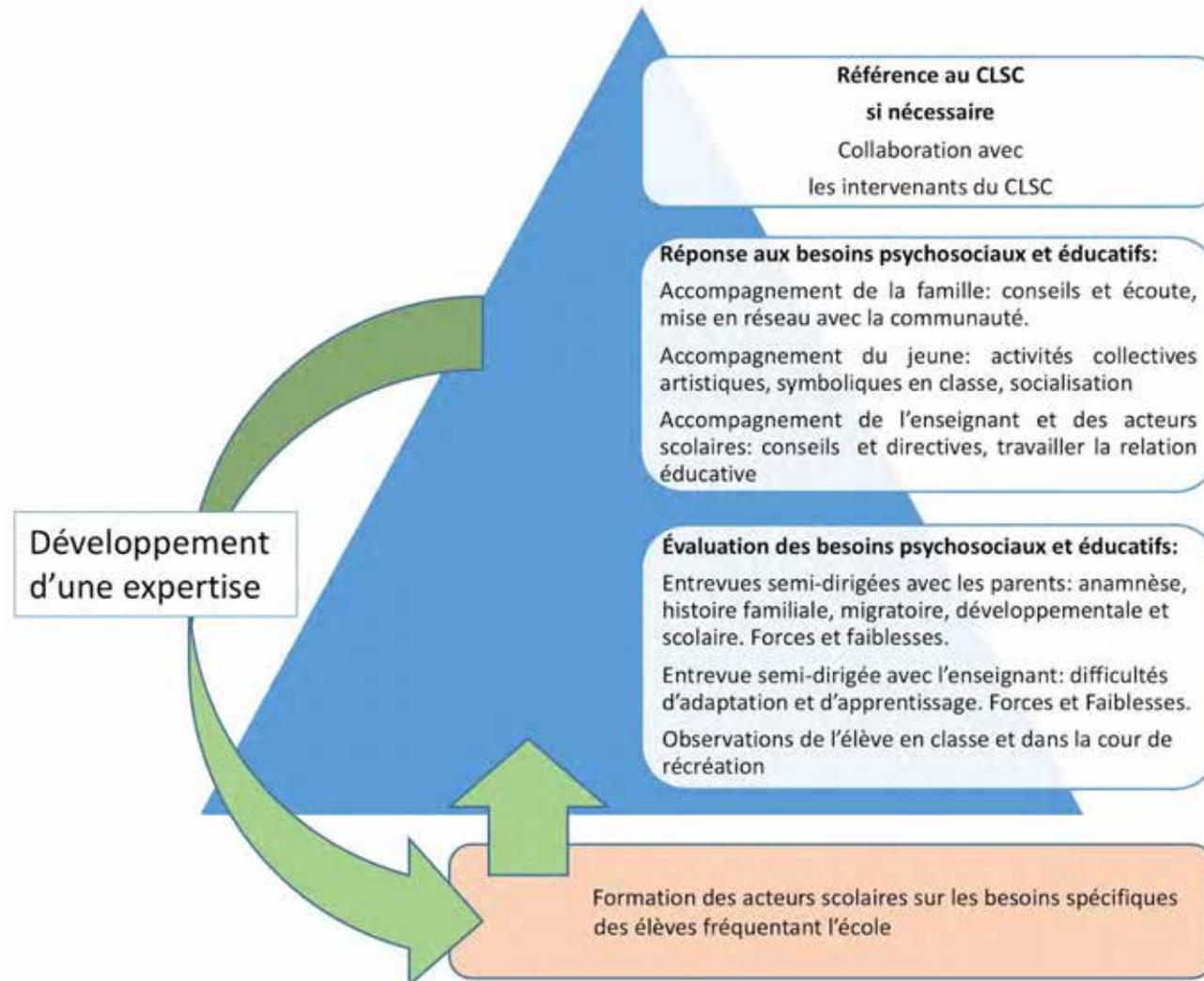
## Guide pour les enseignants et les professionnels



Faculté des sciences de l'éducation

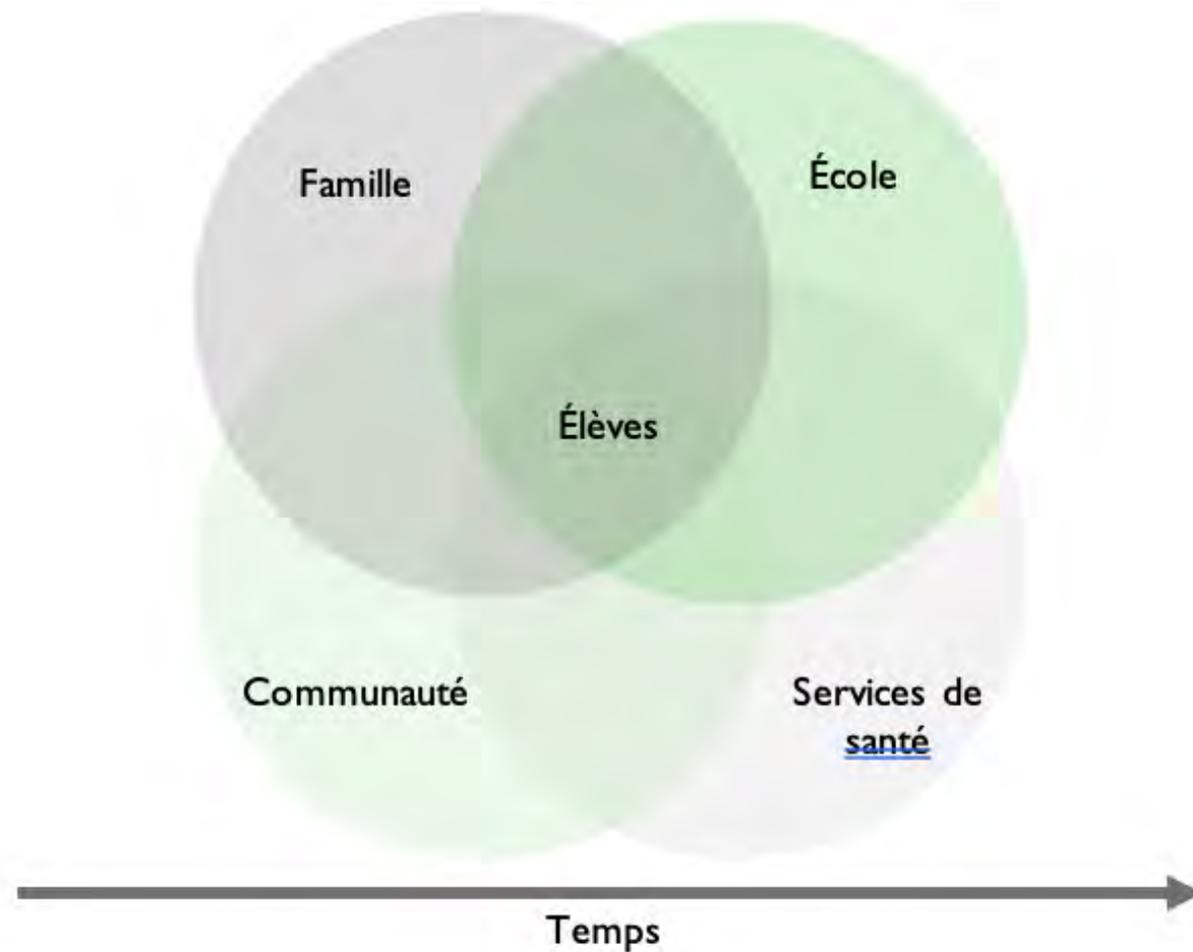
Université  
de Montréal

# Le modèle collaboratif en milieu scolaire



Source du schéma : Adaptation et traduction libre tirée de Papazian-Zohrabian, Mamprin, Turpin-Samson et Lemire (sous-presse).

# Une approche collaborative en intervention systémique



# L'ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL en milieu scolaire

UN GUIDE  
POUR LES  
PROFESSIONNELS



Faculté des sciences de l'éducation



CENTRE D'INTERVENTION  
PÉDAGOGIQUE  
EN CONTACT AVEC LE MILIEU

Université  
de Montréal

GARINE **PAPAZIAN-ZOHRABIAN**  
PROFESSEURE AGRÉGÉE, UNIVERSITÉ DE  
MONTREAL

ÉQUIPE DE RECHERCHE  
CATERINA **MAMPRIN**  
ALYSSA **TURPIN-SAMSON**  
VANESSA **LEMIRE**  
RAY **AOUN**  
BASILE **JOORIS**

# MERCI

[garine.papazian-zohrabian@umontreal.ca](mailto:garine.papazian-zohrabian@umontreal.ca)

# Des ressources disponibles

- <https://cours.edulib.org/courses/course-v1:UMontreal+EREFUG.3>
- <http://www.sherpa-recherche.com/wp-content/uploads/2017/12/Mener-des-groupes-de-parole-en-contexte-scolaire.pdf>
- <https://cipcd.ca/wp-content/uploads/2019/03/Guide-pour-laccompagnement-psychosocial-en-milieu-scolaire.pdf>
- [www.cipcd.ca](http://www.cipcd.ca)
- <http://www.elodil.com>
- <http://bibliomontreal.com/coupdepoing/>
- <http://livresouverts.qc.ca>
- <http://www.sherpa-recherche.com/fr/recherche-pratiques/expression-creatrice/>
- <https://www.onf.ca/film/je-pleure-dans-ma-tete-les-traumas-par-les-mots/>

# Références

- Abou-Saleh, M. et Hughes, P. (2015). Mental health of Syrian refugees: looking backwards and forwards. *The lancet*, 2 (10), 870–871.
- Abdelnoor, A., et Hollins, S. (2004). The Effect of Childhood Bereavement on Secondary School Performance. *Educational Psychology in Practice*, 20(1), 43-54
- Altounian, V. (1990). *Ouvrez-moi seulement les chemins d'Arménie. Un génocide aux déserts de l'inconscient*. Paris: Éditions Les Belles Lettres.
- Altounian, J. (2000). *La survivance. Traduire le trauma collectif*. Paris: Dunod.
- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnosis and Statistical manual* (5e édition). Washington, DC.
- Bacqué, M.F. et Hanus, M. (2007). *Le deuil*, Paris : PUF.
- Barrois, C. (1998). *Les Névroses traumatiques*. Paris : Dunod
- Beiser, M., Hamilton, H., Rummens, J.A., Oxman-Martinez, J., Ogilvie, L., Humphrey, C. et Armstrong, R. (2010). Predictors Of Emotional Problems And Physical Aggression Among Children Of Hong Kong Chinese, Mainland Chinese And Filipino Immigrants To Canada, *Social Psychiatry And Psychiatric Epidemiology*, 45(10), 1011-1021.
- Compas, B. et Boyer, M. (2001). *Journal of Developmental & Behavioral Pediatrics*, 22 (5), 323-333
- Crocq, L. (1998). Panorama général des séquelles psychiques de guerre chez l'adulte et chez l'enfant. *Annales de psychologie et des sciences de l'éducation*, Vol. 14, Beyrouth : USJ.
- Cantekin, D. et and Gençöz, T. (2017). Mental Health of Syrian Asylum Seekers in Turkey: The Role of Pre-Migration and Post-Migration Risk Factors. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 36,(10), 835-859.

- Davou, B. et Widdershoven-Zervakis, M. A. (2004). *Effects of Mourning on Cognitive Processes*. *Educational and Child Psychology*, 21(3), 61-74.
- Dyregrov, A. (2004). *Educational Consequences of Loss and Trauma*. *Educational and Child Psychology*, 21(3), 77-84.
- Hadfield, K., Ostrowski, A. et Ungar, M. (2017). What Can We Expect of the Mental Health and Well-Being of Syrian Refugee Children and Adolescents in Canada?. *Psychologie canadienne*, 58 (2). 194-201.
- Hanus, M. (1994). *Les deuils dans la vie*, Paris : Maloine.
- Hassan, G., Kirmayer, L. et Mekki-Berrada, A. (2015). Culture, context and the mental health and psychosocial wellbeing of Syrians: a review for mental health and psychosocial support staff working with Syrians affected by armed conflict. Geneva: UNHCR.
- Javanbakht, A. et al. (2018). Mental Health in Syrian Refugee Children Resettling in the United States: War Trauma, Migration, and the Role of Parental Stress. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 57 (3), 209-211.
- Jossé, E. (2011). *Le traumatisme psychique chez le nourrisson, l'enfant et l'adolescent*. France: De Boeck.
- Laplanche, J., Pontalis, J.-B. (1967). *Vocabulaire de la psychanalyse* (1ère édition). Paris: Presse Universitaire de la Sorbonne.
- Olson, S., Sameroff, A., Lunkenheimer, E. et Kerr, D. (2009). Self-regulatory processes in the development of disruptive behavior problems: The preschool-to-school transition. Dans: S. Olson et A. Sameroff, (dir.), *Biopsychosocial regulatory process in the development of childhood behavior problems*. Cambridge University Press: New York
- Pacione, L. et al. (2012). The mental health of children facing collective adversity. Dans J.M. Jey (dir.). *IACAPAP e-Textbook of Child and Adolescent Mental Health*. Genève, Suisse, International Association for Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions. 1-35.

Papazian-Zohrabian, G. (2004). *Deuil et traumatisme psychique de guerre chez les enfants du Haut-Karabagh*. (Thèse de Doctorat). Université St. Joseph de Beyrouth.

Papazian-Zohrabian, G. (2013). *Le deuil traumatique chez l'enfant et son influence sur la construction de son identité*, *Revue Québécoise de Psychologie*, 32(4), 83-100

Papazian-Zohrabian, G. (2015). Les enfants traumatisés et endeuillés par la guerre. Dans C. Fawer Caputo et M. Julier-Costes (dir.), *La mort à l'école. Annoncer, accueillir, accompagner* (p.249-270). Paris: De Boeck Supérieur.

Papazian-Zohrabian, G. (2016). Les enfants de la guerre et jeunes réfugiés à l'école québécoise. Dans M. Potvin et M.-O. Magnan (dir.), *L'éducation en contexte de diversité* (p.163-178). Québec: Éditions Fidès.

Papazian-Zohrabian, G., Mamprin, C., Lemire, V., Turpin-Samson, A., Hassan, G., Rousseau, C., Aoun, R. (2018). Le milieu scolaire québécois face aux défis de l'intégration sociale et scolaire des élèves réfugiés : quels enjeux pour la gouvernance scolaire et la formation des enseignants ? *Éducation et Francophonie*.

Papazian-Zohrabian, G., Mamprin, C., Lemire, V., Turpin-Samson (2019a). Prendre en compte l'expérience pré-, péri- et post migratoire des élèves réfugiés afin de favoriser leur accueil et leur expérience socioscolaire. *Alterstice*.

Papazian-Zohrabian, G., Mamprin, C., Lemire, V., (2019b). Les groupes de parole en milieu scolaire : un espace de développement du bien-être psychologique des jeunes réfugiés. *Revue Québécoise de Psychologie*, Numéro thématique Automne 2019.

Papazian-Zohrabian, G., Mamprin, C., Rousseau, C., Le Normand, C., Lemire, V., Khelifaoui, I. (Soumis, en révision). La santé mentale des parents immigrants mise à rude épreuve par certaines formes de collaboration proposées par l'école. *Santé Mentale au Québec*.

Porche, M. V., Fortuna, L. R., Lin, J. et Alegria, M. (2011). Childhood trauma and psychiatric disorders as correlates of school dropout in a national sample of young adults. *Child Development*, 82, 982–998.

Puentes-Neuman, G., Trudel, M. et Breton, S. (2007). L'élève à risque et l'expression de la résilience : une étude longitudinale centrée sur la personne. *Revue des sciences de l'éducation*, 33 (3), 623–646.

Pumariiega, A.J., Rothe E. et Pumariiega, J.B. (2005). Mental Health of Immigrants and Refugees, *Community Mental Health Journal*, 41 (5).

Pumariiega, A.J. et Rothe, E. (2010). Leaving No Children or Families Outside: The Challenges of Immigration. *American Journal of Orthopsychiatry*, 80(4), 505-515.

Taïeb, O., Baubet, T., Pradère, J., Lévy, K., Revah-Lévy, A., Serre, G. et Moro, M.R. (2004). Traumatismes psychiques chez l'enfant et l'adolescent. *EMC-Psychiatrie*, 23-32

Silove, D., Ventevogel, P. et Rees, S. (2017). The contemporary refugee crisis: an overview of mental health challenges. *World Psychiatry*, 16, 130-139.

Saltaji, H. et Al-Nuaimi, S. (2016). Do not forget the orphan children of Syria. *The Lancet*, 387 (10020) 745–746

Sirin, S. et Roger-Sirin, L. (2015). *The Educational and Mental Health Needs of Syrian Refugee Children*. Washington, DC: Migration Policy Institute.

.Skokauskas, N. et Clarke, D. (2009). Mental Health of Immigrant Children: A New Challenge for Child and Adolescent Psychiatry Services in Ireland, *Child Care in Practice*, 15(3), 227-233.

Worden, J. W. (1996). *Children and Grief: When a Parent Dies*. New York : The Guilford Press