



Journées Internationales de Psychologie à Amiens

« Pratiques, recherches et
évaluation de la résilience »

29 & 30 OCTOBRE 2026

Amphi Rousset (Batiment F)

Campus Thil

1, Chemin du Thil - 80000 Amiens

LIVRET

8:30 Accueil

9:00 Mots de bienvenue – **Pr Philippe NIVET**, Vice-Président délégué aux SHS ; **Pr Sarah CROCHÉ**, directrice UFR SHSP ; **Pr Emilie LOUP-ESCANDE**, directrice du Laboratoire CRP-CPO ; **Vanessa LAGUETTE**, directrice du département de psychologie ; **Prs Silke SCHAUDER** (UPJV), **Evelyne BOUTEYRE** (AMU) et **Colette JOURDAN-IONESCU** (UQTR), organisatrices

9:30 **Pratiques de la résilience, Panel I** – Introduction et modération par **Pr Colette JOURDAN-IONESCU**, présidente de RESILIO

De l'injonction de résilience à la résilience « par surcroît » – **Pr Christian MILLE** et **Sylvie Duriez**, CHU Amiens

La résilience à l'épreuve de l'incestuel : entre défense d'allure obsessionnelle et compulsion de répétition – **Caroline DINGEON**, Centre hospitalier d'Abbeville

Soutenir la résilience dans le travail d'art-thérapie avec les sujets réfugiés – **Pr Ruth HAMPE**, Katholische Hochschule Fribourg, Allemagne

11:00 Pause café

11:30 **Pratiques de la résilience, Panel II** – Modération par le **Pr Christian MILLE**, UPJV-CHU, Amiens
Individualised evaluation of art and narrative experiential therapies for trauma and living loss – **Hans WOUTERS**, Université d'Utrecht, Pays Bas

Être parent après un parcours de placement : un choix compliqué – **Léa BINAUT**, **Louise HARTEREAU** et la **Pr Evelyne BOUYEYRE**, AMU Aix-Marseille

L'analyse de cas et la résilience assistée – **Pr Réal LABELLE**, Université du Québec à Montréal, **Table ronde avec le Dr Hervé Benhamou**, le **Pr Jean Guilé** et le **Pr Michel Wawrzyniak**

13:00 Pause déjeuner

14:00 **Recherches en résilience** – Modération par la **Pr Evelyne BOUYEYRE**

From Art to Insight: Researching Resilience and Mental illness – **Amrita DEB**, Indian Institute of Technology, Hyderabad, Inde

Littérature orale et résilience : les chansons de la période de l'indépendance du Cameroun – **Germain DONFACK**, Université de Yaoundé, Cameroun

Comment créer des espaces pour renouer avec la confiance en l'humain ?

Le cas du Rwanda et du génocide perpétré contre les tutsi en 1994 – **Pr Eugène RUTEMBESA**, Université du Rwanda, Kigali

Discussion avec la salle

Pause café

15:30 **Evaluations de la résilience, Panel I** – Modération par la **Pr Jannick NIORT**, Université de Barcelone (INEFC), Espagne

La résilience chez les adultes à haut potentiel intellectuel : une étude exploratoire canadienne – **Alexis HUBERT** et **Colette JOURDAN-IONESCU**, UQTR, Canada

Étudier la résilience comme processus idiographique et nomothétique à l'aide d'une ligne de vie numérique – **Maxime PICOT**, **Michael CANTINOTTI** et **Colette JOURDAN-IONESCU**, UQTR

La résilience digitale face à l'IA en tant que technologie de rupture – **Juliana TUTINO RICHARD** et **Michael CANTINOTTI**, UQTR, Canada

Discussion avec la salle et fin de la 1^{re} journée

9:00 Accueil

9:30 **Evaluation de la résilience, Panel II** – Modération par **Charlemagne MOUKOUTA**, MCF-HDR, UPJV

Méta-analyse des recherches portant sur les instruments et méthodes d'évaluation de la résilience – **Eli KPELLE**, Amiens

L'agir humain en santé et résilience assistée à l'ère de l'intelligence artificielle : enjeux épistémologiques, cliniques et sociétaux – **Etienne KIMESSOUKIE OMOLOMO**, Université catholique, Yaoundé, Cameroun

Development and Validation of the Integrated Mental Health Screening Instrument for Children and Adolescents (IMHS-CA) – **Diana VASILE**, Université de Bucarest, Roumanie

11:00 Pause café

11:30 **Recherche et doctorat, Panel I** – Modération par **Pr Silke SCHAUDER**, UPJV

Stratégies de réajustement mises en place par les directeurs de recherche pour favoriser la résilience des étudiants de cycles supérieurs – **Pr Colette JOURDAN-IONESCU**, **Pr Michael CANTINOTTI**, **Liette ST-PIERRE** et **Pr Francine JULIEN-GAUTHIER**, UQTR

Au-delà de la résilience : apports et limites de la danse-mouvement thérapie auprès de jeunes libanais ayant vécu des traumatismes collectifs – **Rana KFOURY**, Doctorante UPJV, Amiens

La calligraphie chinoise en art-thérapie peut-elle soutenir la résilience des enfants accueillis en IME ? – **Yiping LUO**, Doctorante UPJV, Amiens

Buddhism-inspired Art Therapy in Working with Adults in Vietnam – **Linh NGUYEN**, Doctorante UPJV, Ho-Chi-Minh City, Vietnam

13:00 Pause déjeuner

14:00 **Recherche et doctorat, Panel II**

Le rôle protecteur d'une enfance heureuse et d'une relation parentale soutenante contre les troubles anxieux et dépressifs – **Maxime BOURRIER**, **Solan DAOUST-CLOUTIER**, **Réal LABELLE**

Revue systématique de la littérature : Effets et retentissements psychologiques de la scolarité inclusive sur la résilience de l'enfant atteint d'une maladie rare et sa famille – **Amélie FLEURIER**, Doctorante AMU, Aix-Marseille

Favoriser la résilience des victimes de harcèlement scolaire : revue narrative des pratiques innovantes et émergentes de terrain auprès d'adolescents et de jeunes adultes – **Pauline PASQUALINI**, Doctorante AMU, Aix-Marseille

Protocole individuel de résilience assistée pour personnes victimes de violences conjugales – **Lara MIRO**, Doctorante AMU, Aix-Marseille

Pratiques judiciaires et dynamiques familiales en espace de rencontre : vécu des juges aux affaires familiales et juges des enfants en France – **Kenza SAMEL**, Doctorante AMU, Aix-Marseille

Conclusion et mise en perspective par **Pr Silke SCHAUDER**, **Pr Evelyne BOUTEYRE** et **Pr Colette JOURDAN-IONESCU**

Intervenants et abstracts par ordre alphabétique

Léa BINAUT, Louise HARTEREAU, Evelyne BOUTEYRE

Maxime BOURRIER, , Solan DAOUST-CLOUTIER, Réal LABELLE

Amrita DEB

Caroline DINGEON

Germain DONFACK

Amélie FLEURIER

Colette JOURDAN-IONESCU, Michael CANTINOTTI, Liette ST-PIERRE, Francine JULIEN-GAUTHIER

Ruth HAMPE

Rana KFOURY

Etienne KIMESSOUKIE OMOLOMO

Eli KPELLY

Réal LABELLE, Jean-Marc GUILLE, Michel WAWRZYNIAK, Hervé BENHAMOU

Yiping LUO

Linh NGUYEN

Christian MILLE et Sylvie DURIEZ

Lara MIRO

Pauline PASQUALINI, Sarah ARU, Alice GUINÉ, Inès FRÉHAUT

Maxime PICOT, Michael CANTINOTTI et Colette JOURDAN-IONESCU

Eugène RUTEMBESA

Kenza SAMEL

Juliana TUTINO RICHARD

Diana VASILE

Hans WOUTERS

Léa BINAUT, Louise HARTEREAU, Evelyne BOUTEYRE

EA 3278, Aix Marseille Univ., LPCPP, Aix-en-Provence, France

Membres Resilio

binautlea1@gmail.com

Être parent après un parcours de placement : un choix compliqué

Contexte : Les motivations à devenir parent sont étroitement liées à des facteurs socio-économiques, personnels et familiaux. Pour les personnes ayant été placées durant l'enfance et/ou l'adolescence, ces motivations peuvent être particulièrement influencées par leur histoire familiale complexe et par les expériences vécues durant le parcours de placement.

Objectifs : Cette étude vise à identifier les facteurs de risque et de protection, et plus largement les antécédents et les motivations conduisant au désir ou au refus de la parentalité chez des adultes anciennement placés. Elle s'intéresse également au vécu de la période préparentale chez ceux envisageant de devenir parents.

Méthodologie : 30 adultes ayant connu un parcours de placement, sans enfants ou ne souhaitant pas en avoir, ont participé à des entretiens semi-directifs. Les données recueillies ont fait l'objet d'une analyse thématique à l'aide du logiciel QDA Miner 6.0.13.

Résultats : Une ambivalence à l'égard du projet d'avoir un enfant est observée chez les participants. Le rapport à la parentalité apparaît complexe et est associé à des antécédents vécus comme des premières expériences parentales : la parentification constitue ainsi un facteur de risque, tandis que les expériences professionnelles en lien avec l'enfance semblent jouer un rôle protecteur. Le parcours de placement pourrait également représenter un facteur de risque, en raison de réticences liées à la crainte de reproduire une trajectoire similaire. Par ailleurs, les participants mobilisent des mécanismes d'évitement vis-à-vis de la parentalité, voire s'orientent vers des formes alternatives de parentalité. Enfin, la coparentalité apparaît peu investie et semble constituer un facteur de vulnérabilité supplémentaire dans l'expérience parentale.

Conclusion : Cette étude met en lumière les facteurs de désir ou de refus de la parentalité et de la coparentalité, ainsi que le vécu de la période préparentale, après un parcours de placement. Elle souligne l'importance d'accompagner cette population dans la transition vers la parentalité.

Mots-clés : anciens enfants placés - placement - motivations à avoir un enfant - parentalité - coparentalité

Maxime BOURRIER

Étudiant en thèse d'honneur, Département de psychologie, UQAM
bourrier.maxime@courrier.uqam.ca

Solan DAOUST-CLOUTIER

Doctorant gradué, Département de psychologie, UQAM
daoust-cloutier.solan@courrier.uqam.ca

Réal LABELLE

Professeur titulaire, Département de psychologie, UQAM
labelle.real@uqam.ca

Laboratoire d'étude des troubles de l'humeur
Département de psychologie, Université du Québec à Montréal

Le rôle protecteur d'une enfance heureuse et d'une relation parentale soutenante contre les troubles anxieux et dépressifs

Les troubles anxieux et dépressifs sont largement répandus, affectant la population générale et constituant une part importante des consultations en soins psychologiques de première ligne. Cette étude rétrospective a pour objectif de décrire les caractéristiques de 235 patients adultes souffrant de ces troubles en clinique privée, selon le sexe et l'âge, tout en explorant précisément le rôle d'une enfance heureuse comme facteur de protection. La méthodologie s'appuie sur deux questionnaires administrés pour chaque patient : le PRIME-MD (1999) de Spitzer pour confirmer les critères diagnostiques, et du BASIC-ID (1999), l'Autoportrait multidimensionnel de Lazarus. Sont alors évalués diverses variables cliniques, dont celle de l'enfance heureuse et de la confiance envers ses parents. Des analyses statistiques descriptives et comparatives ont permis de brosser le portrait sociodémographique et clinique de l'échantillon par rapport aux données populationnelles. Des analyses post-hoc ont été effectuées afin d'approfondir les observations mettant en évidence le rôle significatif d'une enfance heureuse et d'une relation de confiance avec les parents durant l'enfance comme facteur de protection contre la dépression et l'anxiété. Les résultats suggèrent que la qualité des expériences affectives précoces constitue un déterminant de la santé mentale à l'âge adulte. Ils soulignent également l'importance de considérer les facteurs de protection développementaux dans l'évaluation clinique, la prévention et les interventions visant les troubles anxieux et dépressifs. Cette étude constitue une première étape vers une meilleure compréhension des caractéristiques cliniques des patients dépressifs et anxieux consultant en psychologie.

Mots-clé : résilience – enfance heureuse – parent soutenant – troubles anxieux – troubles dépressifs – facteurs de protection – santé mentale

Amrita DEB

Maître de conférences en psychologie, Département des sciences humaines
Institut indien de technologie, Hyderabad, Inde (communication en anglais)
amrita@la.iith.ac.in

De l'art à la compréhension : recherche sur la résilience et la maladie mentale

Bien que la résilience et la maladie mentale aient fait l'objet de nombreuses études, la recherche auprès de populations où la maladie mentale est fortement stigmatisée reste difficile. Il est plus compliqué de recruter des participants, et ceux qui acceptent de participer sont souvent réticents à partager librement certaines expériences en raison de la stigmatisation intériorisée et sociétale.

Ce travail s'inscrit dans le cadre d'une enquête sur la maladie mentale et la résilience utilisant une approche de recherche participative fondée sur les arts. Les participants à l'étude globale se composaient de deux groupes : (i) des personnes faisant état de symptômes cliniques ou subcliniques, et (ii) un comité consultatif composé de professionnels de la santé mentale, de chercheurs et d'experts par expérience. La présente analyse se concentre sur les entretiens et les images soumis par les participants du groupe clinique afin de comprendre leur résilience. Des données qualitatives ont été recueillies auprès des participants faisant état de symptômes cliniques (N = 11, tranche d'âge 22 à 35 ans) à l'aide d'entretiens ouverts. Les participants ont produit des images, soit dessinées à la main, soit photographiées, et les ont utilisées pour situer les processus et les résultats de la résilience dans leur contexte personnel. Les résultats sont abordés sous les thèmes suivants : (a) La résilience est un processus continu impliquant des mécanismes multisystémiques, (b)

Des expériences diverses m'ont donné « des racines et des ailes », (c) Survivre pour et avec les autres. Dans l'ensemble, les participants ont fait état de divers facteurs systémiques qui ont contribué à leurs efforts continus d'adaptation. Des schémas uniques d'interaction avec ces systèmes ont été rapportés, les participants reconnaissant que la diversité des expériences contribue à une adaptation saine.

De plus, cette étude confirme que la recherche participative fondée sur les arts contribue à briser les rapports de force, les participants étant impliqués en tant que co-chercheurs et non pas simplement en tant qu'observateurs passifs. Par ailleurs, des informations sensibles sont partagées de manière relativement libre par rapport aux méthodes traditionnelles de collecte de données. Cela comprenait des expériences de stigmatisation et de discrimination, la honte associée au diagnostic, ainsi que des conflits intérieurs et une ambiguïté concernant le soi et la situation. Des recommandations concernant l'utilisation de méthodes fondées sur les arts dans le cadre d'un travail avec des participants vulnérables sont abordées.

Mots-clé : résilience – maladie mentale – méthodes artistiques – recherche participative – résilience multisystémique en Inde

Caroline DINGEON

Docteure en psychologie clinique au CHSSC, Université de Picardie Jules Verne
Prix de thèse 12^e édition
Psychologue clinicienne
Centre hospitalier d'Abbeville
cdingeon@gmail.com

La résilience à l'épreuve de l'incestuel : entre défense d'allure obsessionnelle et compulsion de répétition

L'étude que nous proposons est celle du cas clinique de Lucie M., 55 ans qui, depuis deux ans, s'est engagée en psychothérapie à la suite d'une hospitalisation pour une tentative de suicide. Lucie a grandi dans un contexte familial marqué par l'inceste et des relations perverses. Cette patiente a révélé à son père les abus sexuels commis par son oncle, mais ses propos ont été désavoués, voire instrumentalisés, entraînant une forme de disparition subjective. Pour y faire face, elle a développé une défense reposant sur un surinvestissement d'allure obsessionnelle de son activité professionnelle dans l'enseignement, devenue son principal support identitaire. Certains y auront vu une forme de résilience, cependant le *burn-out* a fini par survenir. Nous interrogerons la fonction psychique de l'utilisation par la patiente des approches de développement (im)personnel ou certaines formes de remédiation cognitive centrées sur le *burn-out*, exhortant à retrouver confiance en soi. Peut-on envisager ces investissements à l'aune de la compulsion de répétition, voire comme un investissement masochiste ? À partir du brouillard psychique tel qu'il se manifeste dans le transfert, nous tenterons de nous en dégager en prenant appui sur le concept d'incestualité de Paul-Claude Racamier (1995). La psychothérapie permet, dans un premier temps, de mettre en évidence un climat psychique et relationnel caractérisé par une confusion des places et un effacement des limites générationnelles. Enfin, l'analyse de ce travail de psychothérapie souligne l'importance du cadre thérapeutique pour restaurer des limites et permettre une différenciation psychique progressive. Il s'agit notamment de la nécessité pour le thérapeute d'entendre le patient et de se porter témoin pour lui, sans pour autant que le sujet ne s'enkyste dans une identification au traumatisme.

Mots-clé : compulsion de répétition – incestualité – burn-out – différenciation psychique

Germain DONFACK

Enseignant – Chercheur

Ecole Normale Supérieure de l'Université de Yaoundé 1, Cameroun

germaindonfack3@gmail.com

LITTÉRATURE ORALE ET RÉSILIENCE : LES CHANSONS DE LA PÉRIODE DE L'INDÉPENDANCE DU CAMEROUN

La littérature orale (contes, proverbes, mythes, légendes, chansons) est l'ensemble des œuvres produites oralement par un peuple de bouche à oreille et transmises de génération en génération pour valoriser et sauvegarder sa langue, sa culture, ses traditions, son histoire, son identité et ses modes de vie. Un regard jeté sur les chansons de la période de l'indépendance du Cameroun mène droit sur la résilience. Sur la base des recherches menées pendant plusieurs années sur le terrain et des chansons collectées dans le département de la Menoua selon la méthode ethnographique de Georges Lapassade, nous avons étudié la résilience pratiquée par les Camerounais dans les années 1950 à travers les chansons postcoloniales. La théorie postcoloniale d'Achille Mbembe nous a permis d'analyser le corpus et de montrer que sans la résilience, les informateurs et bon nombre de Camerounais ne seraient plus en capacité pour témoigner. Aussi, la jeune génération camerounaise ne connaît rien de l'épreuve douloureuse connue lors de la lutte pour l'indépendance du Cameroun et de la survivance des pro-colonialistes grâce à la protection de la France, la dépression des populations, les profonds traumatismes subis, les assassinats et la crisologie au sens d'Edgar Morin. Les entretiens, interviews, témoignages et enregistrements faits auprès des informateurs, acteurs et victimes de la guerre de l'indépendance placent la résilience au centre des chansons collectées, seules traces orales portant de nos jours les empreintes de la résilience. Nous nous proposons de focaliser notre argumentaire respectivement sur la méthode de collecte, de traitement et la présentation des chansons ; les catégories et circonstances de production et d'exécution des chansons ; les actes de traumatisme dans les chansons et les lieux de mémoire ; les rebondissements effectifs ; le rôle de la résilience et la considération actuelle des chansons.

Amélie FLEURIER

Doctorante en Psychologie Clinique – Université d’Aix-Marseille

Membre de Resilio

amelie.fleurier@yahoo.fr

Revue systématique de la littérature : effets et retentissements psychologiques de la scolarité inclusive sur la résilience de l’enfant atteint d’une maladie rare et de sa famille

En parallèle d’une qualité de vie considérablement affectée et d’un bouleversement de la vie de la famille toute entière, les enfants atteints de maladies rares ont fréquemment besoin d’une scolarité adaptée, dite inclusive. Cette dernière relève le plus souvent du parcours du combattant pour eux-mêmes et leur famille. Pour autant, le caractère familial des retombées de cette scolarisation, qu’elles soient positives ou délétères, sont généralement peu considérées et explorées sur le plan scientifique.

Objectif : Cette revue systématique de la littérature vise à synthétiser les connaissances existantes sur les effets et retentissements psychologiques de la scolarité inclusive sur la résilience de l’enfant atteint d’une maladie rare et de l’ensemble de sa famille (parents et fratrie). Elle identifie les facteurs de risque et de protection individuels, familiaux et scolaires associés à la résilience, tout en évaluant la qualité méthodologique des études disponibles.

Perspectives : Au-delà d’une simple revue scientifique, cette étude vise à orienter les recherches futures sur l’impact de la scolarisation des enfants atteints de maladie rare sur leurs familles, dans une perspective axée sur la résilience. Les limites et les biais des recherches existantes sont mis en évidence afin d’améliorer l’évaluation de la résilience individuelle et familiale dans ce contexte spécifique.

Mots-clé : enfants atteints de maladie rare – résilience individuelle et familiale – facteurs de risque et de protection individuels, familiaux et scolaires

Ruth HAMPE

Professeure émérite de la Katholische Hochschule Freiburg, Allemagne

Inclusive education, rehabilitation science and art therapy

Co-présidente de l'IGKGT (Internationale Gesellschaft für Kunst, Gestaltung und Therapie)

Art-thérapeute

hampe-ruth@t-online.de

Zur Unterstützung von Resilienz in der kunsttherapeutischen Arbeit mit Geflüchteten

Soutenir la résilience dans le travail d'art-thérapie avec les réfugiés

Abstract: Es bestehen unterschiedliche Anlässe, die zum Verlassen des Heimatlandes und eine Flucht in ein fremdes Land bedingen, seien es kriegsrische, ökonomische, ethische oder andere Beweggründe, so sind sie auch von Verlusterfahrungen geprägt. Nicht allein der Fluchanlass im eigenen Land kann traumatisierend sein, sondern auch die Flucht durch unvorhersehbare Bedingungen. Seit Ende 2018 arbeite ich als Kinder- und Jugendpsychotherapeutin kunsttherapeutisch mit Migrantinnen und Migranten, deren Erlebnis- und Erfahrungskontext jeweils unterschiedlich ist. Vielfach kommen sie aus Gabun, Afghanistan, Syrien, u.a. In dem Zusammenhang kann der bildnerische Ausdruck eine Möglichkeit darstellen, Sprachbarrieren zu überwinden und innere Ruhe sowie Stabilisation im Gestalten zu finden. Im Folgenden möchte ich exemplarisch davon berichten und die Bedeutung des ästhetisch-gestalterischen Ausdrucks herausstellen.

Résumé : Différentes raisons peuvent pousser une personne à quitter son pays d'origine et à fuir vers un pays étranger, qu'il s'agisse de motifs liés à la guerre, à l'économie, à l'éthique ou autres, mais elles sont toutes marquées par des expériences de perte. Ce n'est pas seulement la raison qui pousse à fuir son propre pays qui peut être traumatisante, mais aussi la fuite elle-même en raison de conditions imprévisibles. Depuis fin 2018, je travaille en tant que psychothérapeute pour enfants et adolescents et utilise l'art-thérapie avec des migrants dont le contexte et les expériences sont très variés. Beaucoup viennent du Gabon, de l'Afghanistan, de la Syrie, etc. Dans ce contexte, l'expression artistique peut être un moyen de surmonter les barrières linguistiques et de trouver la paix intérieure et la stabilité dans la création. Je voudrais en donner quelques exemples dans ma communication et souligner l'importance de l'expression esthétique et créative.

Mots-clé : Expression créative – art-thérapie – sujets réfugiés

Alexis HUBERT

Étudiant au doctorat en psychologie clinique de l'université du Québec à Trois-Rivières

alexis.hubert@uqtr.ca

et

Colette JOURDAN-IONESCU

Professeure émérite, associée au Département de psychologie

Présidente de l'Association internationale pour la promotion et la diffusion de la recherche sur la résilience

Membre du Centre de Recherche et d'Intervention sur la Réussite Scolaire

Université du Québec à Trois-Rivières

colette.jourdan@uqtr.ca

La résilience chez les adultes à haut potentiel intellectuel : une étude exploratoire canadienne

La résilience chez les adultes à haut potentiel intellectuel (HPI) demeure peu documentée. Cette étude exploratoire vise à décrire le profil de résilience, les facteurs de risque et de protection associés, dans un échantillon d'adultes membres de Mensa¹ (N = 58). Les participants ont complété l'Échelle de résilience de Connor-Davidson (CD-RISC), une échelle de facteurs de risque et une de facteurs de protection. Les résultats indiquent un niveau moyen de résilience de 70,24 (ÉT = 13,37) sur 100, suggérant un sentiment global d'agentivité face à l'adversité, avec un recours limité à la spiritualité. En moyenne, les participants rapportent 14,32 (ÉT = 4,76) facteurs de risque sur un total de 34, sans qu'un profil spécifique ne se dégage clairement. Les difficultés émotionnelles et la dépression figurent parmi les facteurs les plus fréquemment rapportés, alors que les difficultés cognitives (p. ex., décrochage scolaire, troubles d'apprentissage) sont peu présentes. En ce qui concerne les facteurs de protection, les participants en présentent en moyenne 23,74 (ÉT = 4,78) sur 35, avec une prédominance des facteurs individuels (M = 0,82) comparativement aux facteurs environnementaux (M = 0,66) et familiaux (M = 0,55). L'intelligence et l'ouverture d'esprit sont unanimement rapportées comme ressources, s'inscrivant dans une thématique générale d'agentivité. Les données issues du questionnaire psychosocial suggèrent que la reconnaissance du HPI est généralement présente, mais davantage dans la sphère privée. Enfin, la dyssynchronie se manifeste principalement dans les interactions sociales précoces (orientation vers des pairs plus âgés et sentiment de décalage), sans indication marquée de dyssynchronie interne. Les analyses corrélationnelles montrent que les facteurs de protection individuels, la reconnaissance du HPI et la libre expression des capacités sont positivement associés à la résilience. Ces résultats invitent à considérer le rôle de variables identitaires et d'actualisation du potentiel dans la compréhension de la résilience chez les adultes HPI.

¹ Organisation internationale réservée aux personnes à QI très élevé.

Colette JOURDAN-IONESCU, Michael CANTINOTTI, Liette ST-PIERRE et Francine JULIEN-GAUTHIER

Département de psychologie et Département des Sciences infirmières
Université du Québec à Trois-Rivières, Canada
colette.jourdan@uqtr.ca

Stratégies de réajustement mises en place par les directeurs de recherche pour favoriser la résilience des étudiants de cycles supérieurs

Le cheminement en recherche aux cycles supérieurs est marqué par des facteurs d'adversité tel le manque de soutien financier, la durée des études, l'isolement au doctorat et les difficultés familiales pouvant conduire à des retards, voire à l'abandon des études (Aris, 2018 ; Gemme et Gingras, 2006 ; Lacroix et Maheu, 2017 ; Raybaud, 2019 ; Unesco, 2019). Peu de recherches portent sur le rôle de la dynamique relationnelle avec le directeur de la thèse (Jutras et al., 2010 ; Belleville et al., 2022) et sur son point de vue concernant les facteurs favorisant la réussite aux cycles supérieurs. Notre présentation est centrée sur les stratégies d'ajustement que les directions de recherche mettent en place pour favoriser la résilience des étudiants aux cycles supérieurs. Dans le cadre d'une recherche internationale, six directions de recherche d'universités québécoises ont accepté de participer à une entrevue portant sur leurs expériences de supervision de recherche, sur les facteurs de protection et les stratégies d'ajustement favorisant la résilience des étudiants aux cycles supérieurs. Les résultats mettent en évidence plusieurs facteurs de protection connus au sujet des étudiants (importance du réseau social, de moyens financiers suffisants et d'une relation positive avec la direction de recherche), mais aussi de facteurs de protection moins documentés, comme les rencontres d'équipe favorisant le réseautage, l'entraide entre étudiants, la mise en place de stratégies d'ajustement de la part de la direction de recherche, comme une rencontre ponctuelle ou l'ajout d'une codirection. Une stratégie d'ajustement concernant les directions de recherche porte sur leur capacité à aller chercher de la formation en supervision. Parmi les autres stratégies favorisant la résilience des étudiants de cycles supérieurs, il y a le fait

- d'établir une entente avec la personne supervisée,
- de « scanner » régulièrement la relation direction/étudiant/réseau social et d'entraide/soutien financier,
- d'augmenter le rythme des rencontres en cas de difficultés, et enfin,
- d'informer et d'encourager la personne étudiante à aller consulter des ressources appropriées lorsque cela s'avère nécessaire.

Mots-clés : Résilience – milieu universitaire – étudiants aux cycles supérieurs
– directeurs de recherche – stratégies de réajustement

KFOURY Rana

Danse-Mouvement-thérapeute

Titulaire du Master 2 Création artistique DMT, Université Paris Cité

Doctorante au CRP-CPO, UPJV

ranakfoury.rk@gmail.com

Au-delà de la résilience : apports et limites de la danse-mouvement thérapie auprès de jeunes libanais ayant vécu des traumatismes collectifs

Dans le cadre de mon doctorat en psychologie, j'explore la participation de la danse-mouvement thérapie à la réduction des effets de traumatismes collectifs chez des jeunes libanais. Depuis plusieurs décennies, le Liban subit une série d'événement hautement traumatisants telle la guerre, la crise économique et socio-politique, l'explosion du port de Beyrouth... Toutefois, le peuple libanais est décrit par les médias comme résilients, capable de surmonter ces événements et reconstruire leur vie. Antonio Attallah (2025) interroge dans *L'Orient-le Jour* la notion de « résilience libanaise », qu'il présente comme un « cliché » voire une « illusion ». Dans *Le Monde*, la journaliste libanaise Tayma Saliba (2026) expose la banalisation, par les Libanais, de la guerre et de l'instabilité chronique de leur pays. Il me semble central de questionner la proverbiale résilience des sujets libanais pour explorer en quoi la danse-mouvement thérapie peut contribuer auprès d'eux à la résilience assistée. Notre recherche concerne plus spécifiquement huit jeunes libanais résidant à Paris qui ont été témoins d'événements traumatisants dans leur pays d'origine. Nous tenterons d'apporter des éléments de réponse à la problématique posée, en déployant la méthodologie suivante : nous mènerons une évaluation en amont et en aval de la prise en charge à l'aide d'entretiens semi-directifs et des échelles de traumatisme HTQ et CTI (version arabe). Puis, nous ferons une analyse des vingt séances de danse-mouvement thérapie à l'aide de la grille Laban, ainsi qu'une analyse qualitative des processus de création. Nos interrogations conduiront à reconsidérer la notion de résilience, en en questionnant les pratiques, les limites et les implications sur le terrain.

Mots-clés : traumatisme – danse-mouvement thérapie – résilience – Liban

Etienne KIMESSOUKIE OMOLOMO

PhD en Psychologie

Maître de conférences

Directeur de l'Unité de Formation Doctorale - Sciences de la Santé

Ecole des Sciences de la Santé

Université Catholique d'Afrique Centrale

Cameroun

etienne.kimessoukie@ess-ucac.org

L'agir humain en santé et résilience assistée à l'ère de l'intelligence artificielle : enjeux épistémologiques, cliniques et sociétaux

Ce travail analyse les conditions dans lesquelles l'intelligence artificielle clinique translationnelle peut soutenir la résilience assistée sans en altérer les fondements humains, relationnels et culturels. Il part d'un constat central : l'agir humain en santé ne relève pas d'une simple application de protocoles, mais d'une action située, inscrite dans une relation, un contexte, une histoire de vie et une temporalité clinique singulière. En mobilisant la théorie de l'action située, les approches socio-écologiques et multi-systémiques de la résilience, ainsi que les travaux sur la résilience assistée, cette réflexion montre que l'accompagnement repose sur une intelligence pratique, tacite, relationnelle et culturellement médiatisée. L'IA peut néanmoins contribuer au cycle de la résilience assistée par la détection précoce des vulnérabilités et des ressources, la personnalisation des interventions, l'augmentation de l'évaluation et la diffusion des pratiques probantes. Ces apports restent toutefois conditionnés par leur intégration dans les pratiques cliniques réelles, leur acceptabilité par les professionnels et les personnes accompagnées, ainsi que leur inscription dans une gouvernance éthique des données. Notre travail discute trois tensions majeures : la standardisation algorithmique face à la singularisation clinique, le risque d'érosion des compétences professionnelles situées, et l'exploitation des données de vulnérabilité sans souveraineté informationnelle. Il défend une position d'augmentation prudente : l'IA peut aider à mieux repérer, comprendre, coordonner et diffuser, mais elle ne peut ni remplacer la rencontre humaine ni recevoir la délégation du jugement clinique. Son usage légitime suppose une triple condition épistémologique, culturelle et politique, afin que les technologies renforcent les capacités d'action des professionnels, des personnes accompagnées et des communautés, sans neutraliser les savoirs situés ni capter les expériences d'adversité comme de simples ressources prédictives.

Mots clés : résilience assistée - intelligence artificielle clinique translationnelle - action située - vulnérabilité - gouvernance des données - jugement clinique

Eli KPELly

eli.kpelly1@gmail.com

Centre de Recherche en Psychologie : Cognition, Psychisme et Organisations (EA7273) ; Université de Picardie Jules Verne, France et Laboratoire de recherche Vulnérabilité, Trauma, Résilience et Culture ; Université d'Ottawa, Ontario, Canada

Méta-analyse des recherches portant sur les instruments et méthodes d'évaluation de la résilience après un traumatisme

Contexte : L'exposition à des événements traumatiques entraîne des réponses psychologiques diverses, allant de la désorganisation émotionnelle à des trajectoires adaptatives marquées par la résilience. Dans ce contexte et face à la variabilité de réactions, les chercheurs et les professionnels s'intéressent aux instruments et aux méthodes d'évaluation de la résilience. Leurs travaux visent à identifier de manière rigoureuse les dimensions clés au cœur de la résilience, ainsi que les caractéristiques individuelles, relationnelles et cliniques qui contribuent aux processus de résilience.

Objectif : L'objectif de cette étude vise à analyser les différentes recherches portant sur les instruments et méthodes d'évaluation de la résilience chez les individus exposés à des événements traumatiques, en s'appuyant sur une revue systématique et une méta-analyse conduites selon les recommandations PRISMA.

Méthode : Pour ce faire, nous réalisons une étude systématique et une méta-analyse d'articles traitant de l'évaluation de la résilience des personnes ayant subi un traumatisme, dans cinq bases de données, à savoir *Medline*, *Embase*, *APA PsycInfo*, *APA PsycArticles* et *PubMed* sur la base de la méthode *PRISMA* (*Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses*).

Résultats : Les résultats montrent que l'évaluation de la résilience repose principalement sur des instruments psychométriques validés, notamment *L'Échelle de résilience* de Wagnild et Young (1993), la *Connor-Davidson Resilience Scale* (2003) et la *Resilience Scale for Adults* (2005). Par ailleurs, plusieurs facteurs sont systématiquement associés à une meilleure résilience : une estime de soi élevée (Howes, Vu et Hamilton, 2011), des compétences personnelles et sociales développées (MacLeod, Musich, Parikh, Hawkins, Keown et Yeh, 2018) et un réseau de soutien solide pour s'engager dans un travail de résilience assistée (Ionescu, 2009). Enfin, les variables cliniques, telles que les symptômes anxiodépressifs ou le stress post-traumatique, apparaissent comme des modérateurs significatifs de ces relations.

Conclusion : Cette méta-analyse met en évidence la pertinence d'une évaluation multidimensionnelle de la résilience, intégrant à la fois des outils psychométriques validés et des variables individuelles, relationnelles et cliniques.

Réal LABELLE

Professeur titulaire, psychologue clinicien

Département de psychologie

Université du Québec à Montréal

Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal

Laboratoire d'étude des troubles de l'humeur

labelle.real@uqam.ca

Jean-Marc Guilé, professeur émérite et psychiatre, Établissement public de santé mentale de la Somme et Université de Picardie Jules Verne

Hervé Benhamou, psychiatre des hôpitaux honoraire, docteur en psychanalyse de l'Université Paris 7

Michel Wawrzyniak, professeur émérite et psychologue clinicien, Université de Picardie Jules Verne

Table ronde sur l'analyse de cas et la résilience assistée

Notre table ronde explore la notion de résilience assistée à travers l'analyse de situations cliniques complexes. Conçue comme un processus thérapeutique dynamique, elle interroge les modalités par lesquelles peuvent se développer des capacités de transformation face à la souffrance psychique et relationnelle. Quatre conférenciers en psychopathologie, provenant du Canada et de la France, croiseront leurs regards, sous l'égide d'un modérateur de renom. Leurs échanges porteront sur les dispositifs d'accompagnement et les lectures des trajectoires individuelles et familiales en contexte de crise, telles que les ruptures familiales, les violences intrafamiliales, les hospitalisations en urgence ou encore les troubles adolescents sévères. Leurs discussions mettront en lumière la complexité des processus thérapeutiques, en questionnant le rôle du cadre clinique, de l'alliance thérapeutique et des mécanismes de coping et de défense dans les dynamiques de changement.

Mots-clé : Psychopathologie – Psychothérapie – Souffrance – Maltraitance – Changement – Résilience – Liens – Sens

Yiping LUO

Art-thérapeute, Titulaire du Master 2 Création artistique APT, Université Paris Cité

Doctorante au CRP-CPO, UPJV

yiypingpingluo@gmail.com

La calligraphie chinoise en art-thérapie peut-elle soutenir la résilience chez des enfants accueillis en IME ?

Je réalise une thèse portant sur l'indication de la calligraphie chinoise en art-thérapie auprès de dix enfants âgés de dix à onze ans, présentant des troubles spécifiques du langage (TSL) et pris en charge dans un Institut Médico-Éducatif (IME). Ils manifestent des troubles de l'attention, de la régulation émotionnelle, de l'estime de soi ainsi que de la communication.

Cette étude s'inscrit dans le champ de la résilience assistée et se propose d'examiner de quelle manière la médiation calligraphique peut améliorer les compétences d'adaptation de ces enfants vulnérables.

Le dispositif s'appuie sur la tenue régulière d'ateliers de calligraphie chinoise. La calligraphie dépasse la simple activité artistique pour devenir une expérience d'intégration corps-esprit ; l'attention accordée à la posture, à la respiration et au rythme du geste contribue à instaurer une sensation de stabilité intérieure et de sécurité. Ce cadre sensoriel et structurant offre à l'enfant un espace contenant dans lequel il peut mobiliser ses ressources internes, facilitant ainsi la régulation émotionnelle ainsi que l'estime de soi, qui sont des composantes fondamentales de la résilience. La relation thérapeutique procure en outre un cadre sécurisant qui contribue à la résilience assistée.

Les données cliniques révèlent une progression graduelle caractérisée par une amélioration de la concentration, une diminution de l'agitation, l'apparition d'un sentiment de fierté et un renforcement des compétences relationnelles. Le travail en duo ou en équipe encourage également les interactions et la prise de parole.

Cette étude a pour objectif de participer à l'enrichissement des connaissances relatives à l'impact des médiations artistiques sur les mécanismes de résilience chez des enfants en situation de vulnérabilité.

Mots-clé : calligraphie chinoise – IME – régulation émotionnelle – estime de soi

Pr Christian MILLE

PU-PH émérite, Centre Hospitalier Universitaire Amiens-Picardie, Université de Picardie Jules Verne

Président de l'ICSMP

mille.christian22@orange.fr

Sylvie DURIEZ, psychologue clinicienne, CHU Amiens-Picardie

De l'injonction de résilience à la résilience « par surcroît »

Le concept de résilience dont on connaît la fécondité est parfois détourné de sa réelle signification et utilisé comme une injonction à laquelle devraient se soumettre ceux qui, touchés par un événement traumatisant ou une maladie à potentiel léthal, sont supposés avoir le souci de faire face et de sortir plus forts à l'issue de ces épreuves. Ceux qui échouent à relever le défi, qui ne parviennent pas à résister vaillamment face à l'adversité, à se battre pour transformer leur accablement en force de combat risquent d'être tenus pour responsables de l'aggravation de leur état. Dans une unité d'onco-hématologie infantile, en écho à une idée pervertie de la psychosomatique, il peut arriver que l'équipe de soins incite, voire exige que le jeune patient déploie sans tarder sa capacité à être « résilient » pour mettre de son côté les chances de guérison. Il est explicitement attendu de lui qu'il se comporte en vaillant soldat qui se doit de déployer toutes ses forces pour lutter contre la maladie, qu'il supporte sans se plaindre les effets secondaires des traitements supposés salvateurs et fasse preuve d'un courage exemplaire tout au long d'un parcours de soin dont l'issue favorable n'est pourtant pas assurée. La pratique des groupes de parole avec les équipes et surtout l'expérience de l'accompagnement psychologique des patients et de leurs proches permettent d'infléchir ces positions finalement défensives des soignants. Dans les situations désespérées que nous prendrons pour exemples, l'enjeu est plutôt de soutenir un tissu narratif, de préserver un espace de pensée et d'échanges, de favoriser un travail de « relation » tant au plan psychique que relationnel. Nous tenterons de montrer comment certains adolescents ou jeunes adultes réussissent à s'appuyer sur le « Psy » pour « prendre les choses en main », tirer le meilleur profit de ce temps qui leur reste, et mettre ainsi en œuvre « in extremis » une certaine forme de résilience.

Mots-clé : résilience – psychosomatique – idéalisation – injonction

Lara MIRO

Doctorante AMU

Membre de Resilio

lara.miro66@gmail.com

Protocole individuel de résilience assistée pour personnes victimes de violences conjugales

Les violences conjugales constituent un enjeu majeur de santé publique et s'inscrivent fréquemment dans un processus de contrôle coercitif. Si les approches psychothérapeutiques centrées sur le trauma permettent de réduire les symptômes post-traumatiques et anxiodépressifs, leur effet sur la restauration durable du pouvoir d'agir et sur la prévention de la revictimisation reste variable. Dans la pratique clinique, il apparaît que de nombreuses victimes, bien qu'ayant identifié les mécanismes d'emprise, rencontrent des difficultés à s'en dégager durablement ou tendent à reproduire des dynamiques relationnelles similaires. Cette recherche vise à développer, mettre en œuvre et évaluer un protocole individuel de résilience assistée destiné aux adultes exposés à des violences conjugales et présentant des symptômes psychotraumatiques et/ou anxiodépressifs. L'étude repose sur un devis prospectif interventionnel à mesures répétées auprès de 40 bénéficiaires, répartis entre personnes encore engagées dans la relation violente et personnes séparées mais présentant des séquelles traumatiques. Les évaluations seront réalisées avant l'intervention, à l'issue du protocole et trois mois plus tard, à l'aide d'outils standardisés (PCL-5, échelle d'estime de soi de Rosenberg, CD-RISC). L'intervention comprend 14 séances individuelles réparties sur 6 à 8 mois, organisées autour de cinq axes : sécurisation, stabilisation émotionnelle, travail cognitif sur les croyances limitantes, renforcement de l'estime de soi, analyse du contrôle coercitif et des représentations de genre, ainsi que prévention des rechutes. L'objectif est d'évaluer l'efficacité de cette intervention sur la réduction des symptômes psychotraumatiques, le renforcement des facteurs de protection et la restauration du pouvoir d'agir. En intégrant l'analyse du contrôle coercitif et des représentations de genre, cette recherche vise également à contribuer à la prévention de la revictimisation et à produire des connaissances susceptibles d'éclairer l'évolution des pratiques professionnelles en matière d'accompagnement des victimes.

Mots-clés : Violences conjugales - Contrôle coercitif - Résilience assistée - Psychotraumatologie

Linh NGUYEN

Université des sciences sociales et humaines
Université nationale du Vietnam, Hô Chi Minh-Ville
Art-thérapeute, assistante à l'USSH-VNUHCM
nguyenhuonglinh@hcmussh.edu.vn
Communication en anglais

L'art-thérapie d'inspiration bouddhiste dans le travail thérapeutique auprès des adultes au Vietnam

Le travail auprès de populations adultes confrontées à une souffrance chronique, à un dérèglement émotionnel et à une fragmentation identitaire représente l'un des domaines en pleine évolution du travail sur la résilience. Cette présentation met en lumière l'intégration de la philosophie bouddhiste — une tradition profondément enracinée au Vietnam — dans l'intervention d'art-thérapie, une approche occidentale, afin de relever ces défis. Le cadre de l'art-thérapie privilégie le développement de la conscience de soi et favorise la résilience en renforçant le sentiment de connectivité entre le corps et l'esprit, et en allant au-delà de la simple réduction des symptômes pour opérer une réorientation fondamentale de la relation à la souffrance elle-même. De plus, le processus créatif sert de voie expérientielle pour contempler l'impermanence (*anicca*) des états affectifs et la nature de non-soi (*anatta*) de l'ego. Ces concepts, associés à la créativité, renforcent l'efficacité de l'autorégulation et créent un espace propice à un profond soulagement psychologique et au développement de la compassion envers soi-même.

Mots-clés : Art-thérapie d'inspiration bouddhiste – Connexion corps-esprit – Renforcement de la résilience – Adaptation culturelle – Pratique de l'art-thérapie au Vietnam

Linh Nguyen est boursière Fulbright et a obtenu son master en art-thérapie à la School of Visual Arts (New York, États-Unis) en 2020, avec une spécialisation en rétablissement post-traumatique. Elle est actuellement membre du corps enseignant du département de psychologie de l'Université des sciences sociales et humaines de l'Université nationale du Vietnam à Hô Chi Minh-Ville (USSH-VNUHCM). Le travail clinique de Linh Nguyen se concentre sur les communautés marginalisées, notamment les enfants et les adultes victimes de violences conjugales, les victimes de la traite des êtres humains, les jeunes filles et les femmes issues de régions défavorisées, ainsi que la communauté LGBTQ+ à travers tout le Vietnam. Son approche est profondément ancrée dans ses pratiques personnelles, axées sur la connexion corps-esprit et l'incarnation, notamment les asanas de yoga, la méditation Vipassana, le yoga nidra (relaxation profonde) et la création artistique. Outre son travail clinique, elle est également l'auteure de douze livres destinés aux enfants et aux adolescents, publiés par de grandes maisons d'édition vietnamiennes, abordant des thèmes tels que la prévention des abus sexuels, la prévention du harcèlement, la guérison du syndrome de stress post-traumatique, la régulation émotionnelle, la santé sexuelle, l'égalité des genres et l'identité LGBTQ+.

Pauline PASQUALINI, Sarah ARU, Alice GUINÉ et Inès FRÉHAUT
Doctorants AMU
Membres de Resilio
paupasqualini@gmail.com

Favoriser la résilience des victimes de harcèlement scolaire : revue narrative des pratiques innovantes et émergentes de terrain auprès d'adolescents et de jeunes adultes

Le harcèlement scolaire constitue aujourd'hui une problématique majeure dans les champs de l'éducation, du social et de la santé mentale. Au-delà des dispositifs institutionnels et des programmes d'intervention formalisés, de nombreuses initiatives d'accompagnement sont développées sur le terrain par des acteurs associatifs, éducatifs ou institutionnels afin de soutenir et développer la résilience des adolescents et des jeunes adultes ayant vécu des situations de harcèlement. Si certains programmes ont fait l'objet d'évaluations scientifiques, une diversité de pratiques plus informelles, expérimentales ou émergentes reste encore peu visible dans la littérature. Pourtant, ces dispositifs témoignent d'une créativité importante dans les modalités d'accompagnement proposées aux jeunes concernés. Dans ce contexte, cette revue narrative de la littérature vise à identifier et décrire des pratiques d'accompagnement originales et innovantes destinées aux adolescents et aux jeunes adultes victimes – ou anciennes victimes – de harcèlement scolaire. L'objectif est de mettre en lumière des initiatives mises en œuvre dans différents contextes d'intervention, notamment au sein d'associations, de structures éducatives, d'institutions locales ou d'autres dispositifs d'accompagnement. En proposant une mise en perspective descriptive de ces initiatives, ce travail vise à mieux comprendre la diversité des formes d'accompagnement actuellement mobilisées et à contribuer à la réflexion sur le développement de dispositifs de soutien favorisant la résilience des adolescents et des jeunes adultes confrontés au harcèlement scolaire.

Maxime PICOT ¹, Michael CANTINOTTI ² et Colette JOURDAN-IONESCU ³

¹ Étudiant doctoral, boursier FRQ, maxime.picot@uqtr.ca

² Professeur titulaire, michael.cantinotti@uqtr.ca

³ Professeure émérite, colette.jourdan@uqtr.ca

Département de psychologie, Université du Québec à Trois-Rivières, Québec, Canada

Étudier la résilience comme processus idiographique et nomothétique en développant une application de ligne de vie numérique

*« L'homme peut faire ce qu'il veut, mais il ne peut pas vouloir ce qu'il veut. »
Schopenhauer (1839)*

Cerner les contextes et facteurs soutenant les dynamiques de résilience humaine présente un intérêt autant dans les processus thérapeutiques que dans une perspective préventive, particulièrement auprès de populations exposées à des adversités chroniques. Toutefois, la notion même de résilience fait l'objet de critiques en raison de la difficulté d'opérationnalisation du concept, au-delà du fait qu'il s'agit de « déterminer comment et pourquoi, face à un même stress environnemental, certaines personnes restent en bonne santé et d'autres non » (Sansoucy, 2022). Nous avançons qu'un des enjeux liés à cette difficulté réside dans le manque d'outils permettant de combiner des perspectives idiographique et nomothétique pour capter les processus de résilience. Dans une perspective idiographique, la résilience renvoie à une expérience singulière de recherche de sens, où une personne tente de construire un fil conducteur à travers une trajectoire marquée à la fois par des adversités et des ressources. Ce vécu ne peut être entièrement transposé à celui d'une autre personne, même dans des circonstances similaires. Toutefois, les individus évoluent également dans des réalités sociales partageant des référents communs (langage, culture, institutions), ce qui ouvre la voie à une perspective nomothétique centrée sur l'identification de patrons groupaux et de processus généraux de résilience. Ces processus nomothétiques visent ainsi à proposer des cadres explicatifs plus génériques et englobants susceptibles de se surimposer aux vécus singuliers, tout en reconnaissant la complexité des trajectoires individuelles. Dans ce contexte, les outils de type « ligne de vie » présentent un intérêt particulier, puisqu'ils permettent de concilier ces deux perspectives. Ces outils permettent, par exemple, l'exploration rétrospective d'un vécu en le projetant dans un graphe où le temps est représenté par une ligne verticale allant du passé (gauche) au présent, voire au futur pressenti (droite) et en utilisant l'axe vertical pour y exprimer une variété de tonalités émotionnelles associées à des événements marquants. Une ligne de vie peut ainsi soutenir un travail réflexif et la recherche de sens propres à un vécu individuel. Parallèlement, la comparaison de plusieurs lignes de vie peut faire émerger des régularités ou des divergences dans les trajectoires d'adaptation. Cette réflexion nous amène à proposer le développement d'une application numérique libre de droits permettant la création et l'analyse de lignes de vie dans une perspective à la fois idiographique et nomothétique. Le format numérique faciliterait la documentation détaillée et systématique des événements et de leurs contextes, ainsi que la comparaison de trajectoires entre différents groupes, notamment grâce à des fonctionnalités de codage standardisé et de visualisation interactive. À titre d'exemple, une telle application pourrait être mobilisée auprès de populations immigrantes afin d'explorer les trajectoires d'adaptation liées aux expériences pré-, péri- et post-migratoires. Le recrutement en ligne permettrait de rejoindre des personnes immigrantes installées dans divers contextes d'accueil, soutenant ainsi l'analyse de parcours singuliers, tout en rendant possible le regroupement de ces lignes de vie. La mise en relation de ces trajectoires permettrait d'identifier certains motifs récurrents ou contrastés dans les processus de résilience et d'orienter le développement d'interventions préventives et de soutien mieux adaptées aux réalités vécues.

Eugene RUTEMBESA

Professeur de Psychologie clinique et Psychopathologie
Collège de Médecine et des Sciences de la santé
Université du Rwanda
e.rutembesa@ur.ac.rw
eurut@yahoo.fr

Comment créer des espaces pour renouer avec la confiance en l'humain ? Le cas du Rwanda et du génocide perpétré contre les tutsi en 1994

Ma communication présente une réflexion issue de ma pratique clinique au Centre National du Traumatisme (CNT), menée entre 1998 et 1999 dans le Rwanda d'après-génocide. Face à l'ampleur des traumatismes et des bouleversements psychosociaux provoqués par le génocide contre les Tutsi, les professionnels ont rapidement compris que la reconstruction ne pouvait pas reposer uniquement sur les spécialistes de la santé mentale : elle nécessitait l'implication active de toute la communauté. Je décris les dispositifs thérapeutiques et culturels mis en place : groupes de parole, groupes de soutien, activités artistiques, rituels traditionnels... Autant d'initiatives visant à restaurer la confiance entre survivants, familles et anciens génocidaires, et à permettre aux rescapés de redevenir sujets de leur propre histoire. J'aborde ce parcours à la fois en tant que survivant et en tant que psychologue engagé dans la reconstruction de mon pays. J'y réponds à une question centrale : comment la société rwandaise a-t-elle choisi de se reconstruire en s'appuyant sur ses ressources communautaires ? D'où les Rwandais tirent-ils cette capacité à résister à la destruction et à préserver leur intégrité dans les conditions extrêmes de l'après-génocide ?

Mots clés : Génocide - survivants - psychosocial - traumatisme - résilience - culture

Kenza SAMEL

Doctorante ou PhD

Membre RESILIO

samelkenza@gmail.com

Pratiques judiciaires et dynamiques familiales en espace de rencontre : vécu des juges aux affaires familiales et juges des enfants en France

Contexte : À l'ère ou les séparations conjugales impliquant des couples ayant des enfants représentent un contentieux de masse, il a été constaté que la garde exclusive des enfants était souvent accordée, par un juge, à un des parents (Sellenet, 2007). Bien que le juge aux affaires familiales soit le prescripteur majeur des espaces de rencontre, en France, ces mesures judiciaires de maintien de la relation parent-enfant peuvent également provenir du juge des enfants. À ce jour, seules deux études françaises (Debarge, 2014 ; Sayn, 1996) se sont intéressées aux points de vue des juges concernant ces mesures. Pourtant, l'interaction forte entre le monde judiciaire et les dispositifs de droits de visites n'est plus à démontrer, et l'expertise des juges vis-à-vis des situations familiales concernées par les espaces de rencontre contribuerait à une meilleure compréhension des caractéristiques des familles rencontrées, des ressources qu'elles ont pu mobiliser et des difficultés entravant les relations parent-enfant.

Objectifs : L'objectif principal de cette recherche est donc de déterminer en quoi les perspectives des juges aux affaires familiales et juges des enfants, contribuent à l'identification de facteurs de risque et de protection de résilience familiale mais aussi de maintien de la relation parent-enfant susceptibles d'améliorer l'accompagnement de familles en souffrance. Méthode : Dix juges (dont 5 juges aux affaires familiales et 5 juges des enfants appartenant tous à un cabinet de Tribunal Judiciaire en France), ont été rencontrés autour d'un entretien de recherche semi-directif. Les 10 juges ont été invités à nous partager le récit de deux situations familiales respectives rencontrées dans le cadre de leurs pratiques : une première perçue comme ayant été relativement satisfaisante à accompagner ; la deuxième les ayant confrontés à des enjeux particulièrement complexes. Une analyse thématique manuelle, regroupant les éléments du discours de différents juges a été réalisée en double aveugle et a permis de comparer, de manière intrinsèque, les thématiques communes.

Résultats : Les résultats attendus mettent en évidence, d'une part, des facteurs de risque familiaux, parmi lesquels figurent notamment les conduites addictives parentales ainsi que la persistance de conflits interparentaux. À l'inverse, certains facteurs de protection familiaux apparaissent, tel que l'engagement d'un/des parents dans un suivi médico-psychologique et l'adhésion aux mesures d'aide éducative proposées. D'autre part, concernant les pratiques professionnelles, plusieurs facteurs de risque liés à l'exercice des juges sont identifiés, incluant notamment un défaut de coordination avec les espaces de rencontre. Enfin, des facteurs de protection des pratiques des juges émergent, tels que le soutien entre magistrats ou encore le développement d'initiatives institutionnelles favorisant la coparentalité et la recherche de consensus parental.

Conclusion : Cette recherche met en lumière la complexité de l'accompagnement lié à la parentalité et la coparentalité des parents concernés par les droits de visite en espace de rencontre. Ils soulignent la nécessité d'une interaction plus forte entre le monde judiciaire et les dispositifs de droits de visites, et d'une prise en compte des facteurs associés à la réussite ou à l'échec d'évolutions positives des relations parent-enfant afin de permettre un meilleur accompagnement socio-judiciaire des familles.

Mots-clés : juges aux affaires familiales ; juges des enfants ; espace de rencontre ; relation parent-enfant ; parentalité ; coparentalité.

Juliana TUTINO RICHARD

Doctorante D.Ps.

et **Michael CANTINOTTI**

Professeur

Département de psychologie

Université du Québec à Trois-Rivières

juliana.tutino.richard@uqtr.ca

Adapte-toi ou deviens obsolète ! La résilience digitale face à l'IA en tant que technologie de rupture dans la formation en psychologie clinique

Les grands modèles de langage, auxquels la terminologie « intelligence artificielle (IA) » réfère, constituent une technologie de rupture qui peut autant s'avérer un levier de bonification des pratiques qu'un moyen de pression technologique sur les milieux professionnels en psychologie, avec des finalités de productivité ou de réduction des coûts. Dans la formation clinique, l'IA représente une technologie susceptible d'altérer en profondeur la formation ainsi que les repères éthiques et relationnels. Le concept de résilience numérique proposée par Öztürk et al. (2025) est pertinent pour comprendre la manière dont les personnes en formation s'adaptent aux changements induits par l'IA. Selon ces auteurs, la résilience numérique peut être définie comme la capacité des personnes à s'adapter aux défis liés aux technologies de rupture par l'action de mécanismes cognitifs, émotionnels et comportementaux, lesquels sont à leur tour façonnés par des facteurs relationnels et contextuels. Cette conceptualisation amène à considérer la résilience au-delà des caractéristiques individuelles, en l'envisageant comme un processus d'adaptation dynamique de personnes interreliées, situées dans des environnements sociaux et technologiques. La présente étude explore les perceptions et stratégies d'adaptation de personnes doctorantes, stagiaires et internes en psychologie clinique au Québec concernant l'IA dans leur formation clinique. Cette recherche qualitative exploratoire repose sur une analyse thématique réflexive (approche de Braun et Clarke). Des entretiens semi-structurés ont été menés en 2025 et 2026 (n = 8), afin de recueillir la compréhension, les expériences et les attentes de doctorant(e)s au sujet de l'IA en psychologie clinique. Les résultats mettent en lumière une ambivalence face à l'IA. D'une part, celle-ci est perçue comme englobant des outils bonifiant la pratique professionnelle, notamment par la réduction de la charge cognitive et administrative associée à la formation clinique universitaire. Les participants rapportent que l'IA facilite l'organisation des idées et la rédaction de notes cliniques, réduisant le temps et la lourdeur associée à certaines tâches. D'autre part, des inquiétudes sont exprimées concernant la confidentialité des données, la dépendance aux outils technologiques, l'érosion de l'esprit critique et la perte de réflexivité clinique. Les résultats révèlent également la perception de la présence de tabous entourant l'utilisation de l'IA dans la formation (le faire sans en parler explicitement) ainsi qu'un manque de balises institutionnelles, éthiques et pédagogiques encadrant son utilisation. Les enjeux répertoriés dans ce projet peuvent être positionnés par rapport à la conceptualisation de la résilience numérique proposée par Öztürk et al. (2025), laquelle peut s'insérer dans le modèle écosystémique proposé par Urie Bronfenbrenner. Cette perspective permet de concevoir que la résilience numérique face à l'IA en psychologie clinique (utilisation optimale permettant d'atténuer les risques et de maximiser les bénéfices) peut être accrue ou diminuée en fonction des interactions entre différentes sphères d'influence, notamment les normes explicites et implicites provenant, entre autres, des milieux universitaires et cliniques (incluant les ordres professionnels). Cette réflexion souligne l'importance de développer des espaces de formation et de réflexion critique avec l'implication active des acteurs de ces milieux, permettant aux futurs psychologues de naviguer avec résilience dans des environnements technologiques en mutation rapide.

Diana Lucia VASILE

Université de Bucarest

MCF à la Faculté de psychologie et des sciences de l'éducation

Présidente et membre fondatrice de l'Institut d'étude et de traitement des traumatismes

Bucarest, Roumanie

diana.vasile@istt.ro

Communication en anglais

Développement et validation de l'Instrument intégré de dépistage de la santé mentale pour les enfants et les adolescents (IMHS-CA) : une approche biopsychosociale de l'évaluation de la santé mentale

Cette étude présente le développement et la validation de l'Instrument intégré de dépistage de la santé mentale chez les enfants et les adolescents (IMHS-CA), un outil de dépistage novateur conçu pour pallier les limites existantes de l'évaluation de la santé mentale chez les enfants et les adolescents. Contrairement à de nombreux instruments existants qui s'appuient sur un cadre théorique unique et reposent sur des structures unidimensionnelles, l'IMHS-CA s'appuie sur un modèle biopsychosocial non théorique englobant les dimensions biologiques, psychologiques et sociales de la santé mentale et de la résilience.

L'instrument a été développé au cours d'un processus en plusieurs étapes. Au cours de la première phase, 22 groupes de discussion réunissant 200 participants – parmi lesquels des adolescents roumains et ukrainiens, des jeunes issus de groupes vulnérables, des parents, des enseignants et des conseillers d'orientation scolaire – ont été organisés. De plus, 31 professionnels spécialisés dans la santé mentale des enfants et des adolescents ont contribué à l'élaboration des items. L'examen par des experts a abouti à un ensemble initial de 132 items reflétant les trois dimensions du modèle biopsychosocial. Au cours de la deuxième phase, la version comprenant 132 items a été administrée à 301 participants âgés de 10 à 19 ans ($M = 16,80$, $ET = 2,80$). Une analyse factorielle exploratoire a permis de réduire l'échelle à 32 items. Au cours de la troisième phase, la version en 32 items a été administrée à 496 participants âgés de 10 à 20 ans ($M = 15,10$, $ET = 2,17$), parallèlement aux échelles DASS-21 (Depression Anxiety Stress Scales), à l'échelle CPSS (Child PTSD Symptom Scale) et à l'échelle WEMWBS (Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale). L'analyse factorielle confirmatoire a validé une structure finale de 27 items présentant un ajustement acceptable du modèle ($CFI = 0,88$; $TLI = 0,87$; $RMSEA = 0,07$; $SRMR = 0,05$). L'instrument a démontré une excellente cohérence interne (α de Cronbach = $0,94$; α de McDonald = $0,94$) et une forte validité concomitante grâce à des corrélations significatives avec des mesures de la détresse psychologique et du bien-être. Ces résultats confirment que l'IMHS-CA est un outil de dépistage multidimensionnel fiable et valide pour évaluer la santé mentale et la résilience chez les enfants et les adolescents.

Mots-clés : Instrument intégré de dépistage de la santé mentale chez les enfants et les adolescents (IMHS-CA) – Évaluation de la santé mentale – Cohérence interne – Validité concomitante

Hans WOUTERS,

PhD, senior researcher

Pluryn – Care organisation for people with severe intellectual disabilities

Research group Arts and Psychomotor Therapies in Health Care

HAN University of Applied Sciences, Nijmegen, Pays Bas

hans.wouters@han.nl / hwouters01@pluryn.nl

Évaluations individuelles de l'art et des thérapies expérientielles narratives pour le traumatisme et le deuil blanc

Les thérapies d'arts et narratives sont prometteurs comme traitements expérientielles pour le traumatisme et deuil blanc, mais les preuves sont insuffisantes. Je discute ici le "multiple baseline single-case experimental design (MBSCED)" pour évaluer les thérapies expérientielles d'arts et narratives visant à améliorer la résilience, le bien-être, l'estime de soi et réduire la dépression qui sont associés avec traumatisme et deuil blanc.

Dans un MBSCED, les participants sont assignés aléatoirement à une 'baseline' période de plusieurs semaines, puis à une période d'intervention où la thérapie est proposée, puis à une période de suivi qui dure aussi plusieurs semaines. Les questionnaires sont collectés chaque semaine, par exemple la Resilience Scale (RS), le Mental Health Continuum Short Form (MHC-SF), le Rosenberg Self-Esteem Scale (RSES), et le Beck Depression Inventory (BDI-II). À l'aide d'une inspection visuelle et de tests statistiques (permutation distance test), il est possible de comparer la période d'intervention et de suivi avec la baseline période de référence. Ceci donne une estimation de l'efficacité du traitement.

Je vais présenter les résultats d'une intervention en art-thérapie visuelle pour le traitement du TSPT complexe (cTSPT). Cette intervention consiste en 10 séances pour stabiliser et réduire les symptômes, à explorer et exprimer les souvenirs, ainsi qu'à favoriser l'intégration et la construction de sens. Je discuterai de la manière dont je me positionne par rapport à ces résultats, en tant que chercheur et comme personne qui a vécu à des traumatismes de la petite enfance. J'aborderai également une nouvelle étude visant à évaluer une intervention narrative destinée aux parents d'enfants présentant une déficience intellectuelle sévère. Cette intervention permet aux parents de raconter l'histoire de vie de leur enfant (la naissance et la petite enfance, les points de bascule, le présent et l'avenir envisagé), à travers des exercices en 8 à 10 séances.

Mots-clé : Thérapie d'art, thérapie narrative, résilience, MBSCED

English version

8:30 Welcome Reception

9:00 Opening Remarks – *Pr Philippe NIVET, Vice-President Delegate for Humanities and Social Sciences (HSS) ; Pr Sarah CROCHÉ, Director of the UFR SHS ; Pr Emilie LOUP-ESCANDE, Director of the CRP-CPO Laboratory ; Vanessa LAGUETTE, Director of the Department of Psychology ; Prs Silke SCHAUDER (UPJV), Evelyne BOUTEYRE (AMU) et Colette JOURDAN-IONESCU (UQTR), Organizers*

9:30 **Resilience Practices, Panel I** – Introduction and moderation by *Pr Colette JOURDAN-IONESCU, President of RESILIO*

From the Injunction of Resilience to Resilience « as a Byproduct » – *Pr. Christian MILLE and Sylvie Duriez, Amiens University Hospital*

Resilience Put to the Test by the Incestuous: Between Obsessional-Like Defense and Compulsion of Repetition – *Caroline DINGEON, Abbeville Hospital Center*

Supporting Resilience in Art Therapy Work with Refugees – *Pr Ruth HAMPE, Catholic University of Applied Sciences Freiburg, Germany*

11:00 Coffee Break

11:30 **Resilience Practices, Panel II** – Moderation by *Pr Christian MILLE, UPJV-CHU, Amiens*

Individualized evaluation of art and narrative experiential therapies for trauma and living loss – *Hans WOUTERS, Utrecht University, Netherlands*

Being a Parent After a History of Foster/Institutional Placement: A Complicated Choice – *Léa BINAUT, Louise HARTEREAU et la Pr Evelyne BOUYEYRE, AMU Aix-Marseille*

Case Analysis and Assisted Resilience – *Pr Réal LABELLE, Université du Québec à Montréal, Roundtable with Dr Hervé Benhamou, le Pr Jean Guilé et le Pr Michel Wawrzyniak*

13:00 Lunch Break

14:00 **Resilience Research** – Moderation by *Pr Evelyne BOUYEYRE*

From Art to Insight: Researching Resilience and Mental illness – *Amrita DEB, Indian Institute of Technology, Hyderabad, Inde*

Oral Literature and Resilience: Songs from the Independence Period of Cameroon – *Germain DONFACK, University of Yaoundé, Cameroon*

How to Create Spaces to Reconnect with Trust in Humanity? The Case of Rwanda and the Genocide Perpetrated Against the Tutsi in 1994 – *Pr Eugène RUTEMBESA, University of Rwanda, Kigali*

Discussion with the Audience

Coffee Break

15:30 **Resilience Assessments, Panel I** – Moderation by *Pr Jannick NIORT, University of Barcelona, Spain*

Meta-Analysis of Research on Instruments and Methods for Assessing Resilience – *Eli KPELLE, Amiens*

Human Action in Health and Assisted Resilience in the Era of Artificial Intelligence: Epistemological, Clinical, and Societal Challenges – *Etienne KIMESSOUKIE OMOLOMO, Catholic University, Yaoundé, Cameroon*

Digital Resilience Facing AI as a Disruptive Technology – *Juliana TUTINO RICHARD and Michael CANTINOTTI, UQTR, Canada*

Discussion with the Audience and End of Day 1

9:00 Welcome Reception

9:30 **Resilience Assessments, Panel II** – Moderation by **Charlemagne MOUKOUTA**, , Associate Professor (MCF-HDR), UPJV

Resilience in Gifted Adults (High Intellectual Potential): An Exploratory Canadian Study – **Alexis HUBERT et Colette JOURDAN-IONESCU**, UQTR, Canada

Studying Resilience as an Idiographic and Nomothetic Process Using a Digital Lifeline – **Maxime PICOT, Michael CANTINOTTI et Colette JOURDAN-IONESCU**, UQTR

Development and Validation of the Integrated Mental Health Screening Instrument for Children and Adolescents (IMHS-CA) – **Diana VASILE**, University of Bucharest, Romania

11:00 Coffee Break

11:30 **Research and Doctoral Studies, Panel I** – Moderation by **Pr Silke SCHAUDER**, UPJV

Readjustment Strategies Implemented by Research Supervisors to Promote Graduate Student Resilience – **Pr Colette JOURDAN-IONESCU, Pr Michael CANTINOTTI, Liette ST-PIERRE et Pr Francine JULIEN-GAUTHIER**, UQTR

Beyond Resilience: Contributions and Limits of Dance-Movement Therapy with Young Lebanese Who Have Experienced Collective Trauma – **Rana KFOURY**, Doctoral Student UPJV, Amiens

Can Chinese Calligraphy in Art Therapy Support the Resilience of Children Admitted to Medico-Educational Institutes (IME)? – **Yiping LUO**, Doctoral Student UPJV, Amiens

Buddhism-inspired Art Therapy in Working with Adults in Vietnam – **Linh NGUYEN**, Doctoral Student UPJV, Ho Chi Minh City, Vietnam

13:00 Lunch Break

14:00 **Research and Doctoral Studies, Panel II**

The Protective Role of a Happy Childhood and a Supportive Parent-Child Relationship Against Anxiety and Depressive Disorders – **Maxime BOURRIER, Solan DAOUST-CLOUTIER, Réal LABELLE**

Systematic Literature Review: Psychological Effects and Impact of Inclusive Education on the Resilience of Children with Rare Diseases and Their Families – **Amélie FLEURIER**, Doctoral Student AMU, Aix-Marseille

Promoting the Resilience of School Bullying Victims: A Narrative Review of Innovative and Emerging Field Practices with Adolescents and Young Adults – **Pauline PASQUALINI**, Doctoral Student AMU, Aix-Marseille

Individual Assisted Resilience Protocol for Victims of Domestic Violence – **Lara MIRO**, Doctoral Student AMU, Aix-Marseille

Judicial Practices and Family Dynamics in Family Supervised Visitation Spaces: The Experience of Family Court Judges and Juvenile Judges in France – **Kenza SAMEL**, Doctoral Student AMU, Aix-Marseille

Conclusion and Perspectives by **Pr Silke SCHAUDER, Pr Evelyne BOUTEYRE et Pr Colette JOURDAN-IONESCU**

Speakers' Disciplines and Abstracts in Alphabetical Order

Léa BINAUT, Louise HARTEREAU, Evelyne BOUTEYRE: Psychology

Maxime BOURRIER, Solan DAOUST-CLOUTIER and Réal LABELLE: Psychiatry, Psychology

Amrita DEB: Psychology, Arts

Caroline DINGEON: Psychology

Germain DONFACK: General and Comparative Literature

Amélie FLEURIER: Psychology

Colette JOURDAN-IONESCU, Michael CANTINOTTI, Liette ST-PIERRE, Francine

JULIEN-GAUTHIER: Psychology, Public Health, Educational Sciences

Ruth HAMPE: Educational Sciences

Rana KFOURY: Dance-Movement Therapy

Etienne KIMESSOUKIE OMOLOMO: Psychology

Eli KPELLY: Psychology

Réal LABELLE, Jean-Marc GUILLE, Michel WAWRZYNIAK, Hervé BENHAMOU: Psychiatry, Psychology

Yiping LUO: Art Therapy

Linh NGUYEN: Art Therapy

Christian MILLE and Sylvie DURIEZ: Psychiatry, Psychology

Lara MIRO: Psychology

Pauline PASQUALINI: Psychology

Maxime PICOT, Michael CANTINOTTI, and Colette JOURDAN-IONESCU: Psychology

Eugène RUTEMBESA: Psychology

Kenza SAMEL: Psychology

Juliana TUTINO RICHARD: Psychology

Diana VASILE: Psychology

Hans WOUTERS: Art, Psychotherapy

Léa BINAUT, Louise HARTEREAU, Evelyne BOUTEYRE

EA 3278, Aix Marseille Univ., LPCPP, Aix-en-Provence, France

Resilio Members

binautlea1@gmail.com

Being a Parent After a History of Foster/Institutional Placement: A Complicated Choice

Context: Motivations to become a parent are closely linked to socioeconomic, personal, and family factors. For individuals who were placed in foster or institutional care during childhood and/or adolescence, these motivations can be particularly influenced by their complex family history and experiences throughout their placement journey.

Objectives: This study aims to identify risk and protective factors, and more broadly, the background and motivations leading to the desire for or refusal of parenthood in adults formerly placed in care. It also examines the experience of the pre-parental period among those considering becoming parents.

Methodology: 30 adults with a history of placement, who currently do not have children or do not wish to have them, participated in semi-structured interviews. The collected data underwent thematic analysis using QDA Miner 6.0.13 software.

Results: Ambivalence regarding the project of having a child was observed among participants. The relationship to parenthood appears complex and is associated with past experiences lived as early parental experiences: parentification thus constitutes a risk factor, while professional experiences related to childhood seem to play a protective role. The placement journey could also represent a risk factor due to reluctance tied to the fear of reproducing a similar trajectory. Furthermore, participants employ avoidance mechanisms regarding parenthood or even lean toward alternative forms of parenting. Finally, co-parenting appears poorly invested and seems to constitute an additional vulnerability factor in the parental experience.

Conclusion: This study highlights the factors influencing the desire for or refusal of parenthood and co-parenting, as well as the lived experience of the pre-parental period after a placement history. It underscores the importance of supporting this population during the transition to parenthood.

Keywords: formerly placed children – placement – motivations to have a child – parenthood – co-parenting

Maxime BOURRIER, Solan DAOUST-CLOUTIER, and Réal LABELLE

Mood Disorders Research Laboratory

Department of Psychology, Université du Québec à Montréal

bourrier.maxime@courrier.uqam.ca

daoust-cloutier.solan@courrier.uqam.ca

labelle.real@uqam.ca

The Protective Role of a Happy Childhood and a Supportive Parent-Child Relationship Against Anxiety and Depressive Disorders

Anxiety and depressive disorders are widespread, affecting the general population and accounting for a significant proportion of primary care psychological consultations. The objective of this retrospective study is to describe the characteristics of 235 adult patients with these disorders in private practice, by gender and age, while specifically exploring the role of a happy childhood as a protective factor. The methodology is based on two questionnaires administered to each patient: Spitzer's PRIME-MD (1999) to confirm diagnostic criteria, and the BASIC-ID (1999), Lazarus's Multidimensional Self-Portrait. Various clinical variables were then assessed, including a happy childhood and trust in one's parents. Descriptive and comparative statistical analyses were used to outline the sociodemographic and clinical profile of the sample in relation to population data. Post-hoc analyses were conducted to further explore the findings highlighting the significant role of a happy childhood and a trusting relationship with parents during childhood as a protective factor against depression and anxiety. The results suggest that the quality of early emotional experiences is a determinant of mental health in adulthood. They also highlight the importance of considering developmental protective factors in clinical assessment, prevention, and interventions for anxiety and depressive disorders. This study represents a first step toward a better understanding of the clinical characteristics of patients with depression and anxiety who seek psychological counseling.

Keywords: resilience – happy childhood – supportive parent – anxiety disorders – depressive disorders – protective factors – mental health

Amrita DEB

Associate Professor of Psychology, Department of Liberal Arts
Indian Institute of Technology, Hyderabad
amrita@la.iith.ac.in

From Art to Insight: Researching Resilience and Mental Illness

Although resilience and mental illness have been widely studied, research in populations where mental illness is highly stigmatized remains challenging. Participants are harder to recruit, and those who do participate are often reluctant to share certain experiences freely because of internalized and societal stigma. This work is a part of an investigation on mental illness and resilience employing arts-based participatory research. Participants in the larger study comprised two groups: (i) individuals reporting clinical or subclinical symptoms, and (ii) an advisory committee of mental health professionals, researchers, and experts by experience. The present analysis focuses on interviews and images submitted by participants in the clinical group to understand their resilience. Qualitative data were collected from participants reporting clinical symptoms (N=11, age range 22~35) using open ended interviews. Participants produced images that were either hand-drawn or photographed and used these images to situate resilience processes and outcomes in their personal context. The findings are discussed under the following themes: (a) Resilience is an ongoing process involving multisystemic processes, (b) Diverse experiences gave me “roots and wings” (c) Surviving for and with others. Overall, participants reported various systemic factors that contributed to their ongoing efforts at adaptation. Unique patterns of interacting with these systems were reported with participants acknowledging that diverse experiences contribute to healthy adaptation. Additionally, this research confirms that arts-based participatory research is helpful in breaking down power dynamics where participants are involved as co-researchers, not just as passive observers. Also, sensitive information is shared relatively freely as compared to traditional data collection methods. This included experiences of stigma and discrimination, shame associated with the diagnosis, and inner conflict and ambiguity about the self and circumstances. Recommendations for using arts-based methods in working with vulnerable participants is discussed.

Keywords: resilience – mental illness – art-based methods – participatory research – multisystemic resilience in India

Caroline DINGEON

PhD in Clinical Psychology at CHSSC, UPJV

Thesis Award 12th Edition

Clinical Psychologist

Abbeville Hospital Center

cdingeon@gmail.com

Resilience Put to the Test by the Incestuous: Between Obsessional-Like Defense and Repetition Compulsion

The study we propose is a clinical case analysis of Lucie M., 55 years old, who has been engaged in psychotherapy for two years following hospitalization for a suicide attempt. Lucie grew up in a family context marked by incest and perverse relationships. This patient revealed the sexual abuse committed by her uncle to her father, but her statements were dismissed or even weaponized, leading to a form of subjective erasure. To cope, she developed a defense mechanism based on an obsessional-like overinvestment in her professional teaching activity, which became her primary identity anchor. Some might have viewed this as a form of resilience; however, burnout eventually occurred. We will question the psychic function of the patient's use of (im) personal development approaches or certain forms of cognitive remediation centered on burnout that exhort individuals to regain self-confidence. Can these investments be viewed through the lens of repetition compulsion, or even as a masochistic investment? Starting from the psychic fog as it manifests in the transference, we will attempt to disentangle ourselves from it by relying on Paul-Claude Racamier's concept of incestuality (1995). Initially, psychotherapy highlights a psychic and relational climate characterized by a confusion of roles and a blurring of generational boundaries. Finally, the analysis of this psychotherapeutic work underscores the importance of the therapeutic framework to restore boundaries and allow for gradual psychic differentiation. Notably, it emphasizes the necessity for the therapist to hear the patient and act as a witness for them, without allowing the subject to become entrenched in an identification with the trauma.

Keywords: repetition compulsion - incestuality - burnout - psychic differentiation

Germain DONFACK

Teacher – Researcher

École Normale Supérieure, University of Yaoundé 1, Cameroon

germaindonfack3@gmail.com

Oral Literature and Resilience: Songs from the Independence Period of Cameroon

Oral literature (tales, proverbs, myths, legends, songs) is the body of works produced orally by a people through word of mouth and transmitted from generation to generation to value and safeguard their language, culture, traditions, history, identity, and ways of life. A look at the songs from the independence period of Cameroon leads directly to the concept of resilience. Based on field research conducted over several years and songs collected in the Menoua department using Georges Lapassade's ethnographic method, we studied the resilience practiced by Cameroonians in the 1950s through postcolonial songs. Achille Mbembe's postcolonial theory allowed us to analyze the corpus and demonstrate that without resilience, the informants and many Cameroonians would no longer be able to testify today. Furthermore, the young Cameroonian generation knows nothing of the painful hardships experienced during the struggle for Cameroon's independence and the survival of pro-colonialists due to France's protection, the depression of the populations, the deep trauma suffered, the assassinations, and «crisology» in Edgar Morin's sense. The interviews, testimonies, and recordings conducted with informants, actors, and victims of the war of independence place resilience at the center of the collected songs, which are the only oral traces bearing the imprints of resilience today. We propose to focus our argument respectively on: the method of collection, processing, and presentation of the songs; the categories and circumstances of production and performance of the songs; the acts of trauma in the songs and sites of memory; the effective rebounds; the role of resilience and the current view of these songs.

Keywords: crisology – orality – songs – independence of Cameroon

Amélie FLEURIER

Doctoral Student in Clinical Psychology – Aix-Marseille University

Resilio Member

amelie.fleurier@yahoo.fr

Systematic Literature Review: Psychological Effects and Impact of Inclusive Education on the Resilience of the Child with a Rare Disease and Their Family

Alongside a significantly impaired quality of life and upheaval for the whole family, children with rare diseases often require adapted, so-called inclusive, education. For them and their families, this is usually an uphill struggle. However, the family-related implications of this type of schooling, whether positive or negative, are generally given little consideration and have been little explored from a scientific perspective.

Objective: This systematic review aims to summarize the existing evidence on the psychological effects and implications of inclusive education on the resilience of children with rare diseases and their families (parents and siblings). It identifies individual, family and school-related risk and protective factors associated with resilience, whilst assessing the methodological quality of the available studies.

Outlook: Going beyond a scientific review, this study aims to guide future research into the impact on families of children with medical conditions attending school, from a resilience-based perspective. The limitations and biases of existing research are highlighted in order to improve the assessment of individual and family resilience in this specific context.

Keywords: children with rare diseases – individual and family resilience – individual, family and school-related risk and protective factors

Ruth HAMPE

Professor Emeritus at the Katholische Hochschule Freiburg, Germany

Inclusive education, rehabilitation science and art therapy

Co-president of the IGKGT (Internationale Gesellschaft für Kunst, Gestaltung und Therapie)

Art Therapist

hampe-ruth@t-online.de

Supporting Resilience in Art Therapy Work with Refugees

Abstract (German) : Es bestehen unterschiedliche Anlässe, die zum Verlassen des Heimatlandes und eine Flucht in ein fremdes Land bedingen, seien es kriegsrische, ökonomische, ethische oder andere Beweggründe, so sind sie auch von Verlusterfahrungen geprägt. Nicht allein der Fluchtanlass im eigenen Land kann traumatisierend sein, sondern auch die Flucht durch unvorhersehbare Bedingungen. Seit Ende 2018 arbeite ich als Kinder- und Jugendpsychotherapeutin kunsttherapeutisch mit Migrantinnen und Migranten, deren Erlebnis- und Erfahrungskontext jeweils unterschiedlich ist. Vielfach kommen sie aus Gabun, Afghanistan, Syrien, u.a. In dem Zusammenhang kann der bildnerische Ausdruck eine Möglichkeit darstellen, Sprachbarrieren zu überwinden und innere Ruhe sowie Stabilisation im Gestalten zu finden. Im Folgenden möchte ich exemplarisch davon berichten und die Bedeutung des ästhetisch-gestalterischen Ausdrucks herausstellen.

Summary: There are various reasons that push a person to leave their home country and flee to a foreign country, whether due to war, economic, ethical, or other motives, but they are all marked by experiences of loss. It is not only the reason for fleeing one's own country that can be traumatizing, but also the journey itself due to unpredictable conditions. Since late 2018, I have been working as a child and adolescent psychotherapist, utilizing art therapy with migrants from highly varied backgrounds and experiences. Many come from Gabon, Afghanistan, Syria, etc. In this context, artistic expression can be a means to overcome language barriers and find inner peace and stability through creation. I would like to provide some examples of this in my presentation and highlight the importance of aesthetic and creative expression.

Keywords: Creative expression – art therapy – refugees

Alexis HUBERT

Doctoral Student in Clinical Psychology, Université du Québec à Trois-Rivières
alexis.hubert@uqtr.ca
et

Colette JOURDAN-IONESCU

Professor Emeritus, associated with the Department of Psychology
President of the International Association for the Promotion and Dissemination
of Research on Resilience
Member of the Center for Research and Intervention on Academic Success
Université du Québec à Trois-Rivières
colette.jourdan@uqtr.ca

Resilience in Gifted Adults (High Intellectual Potential): An Exploratory Canadian Study

Resilience in adults with high intellectual potential (HIP) remains poorly documented. This exploratory study aims to describe the resilience profile and associated risk and protective factors in a sample of adults who are members of Mensa ($N = 58$). Participants completed the Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC), a risk factor scale, and a protective factor scale. The results indicate an average resilience level of 70.24 ($SD = 13.37$) out of 100, suggesting an overall sense of agency when facing adversity, with limited reliance on spirituality. On average, participants reported 14.32 ($SD = 4.76$) risk factors out of a total of 34, with no specific profile emerging clearly. Emotional difficulties and depression were among the most frequently reported factors, while cognitive difficulties (e.g., dropping out of school, learning disabilities) were rarely present. Regarding protective factors, participants presented an average of 23.74 ($SD = 4.78$) out of 35, with a predominance of individual factors ($M = 0.82$) compared to environmental ($M = 0.66$) and family factors ($M = 0.55$). Intelligence and open-mindedness were unanimously reported as resources, fitting into a general theme of agency. Data from the psychosocial questionnaire suggest that recognition of HIP is generally present, but more so in the private sphere. Finally, dyssynchrony manifests primarily in early social interactions (leaning toward older peers and a feeling of being out of sync), without marked indications of internal dyssynchrony. Correlational analyses show that individual protective factors, the recognition of HIP, and the free expression of abilities are positively associated with resilience. These results invite consideration of the role of identity variables and potential actualization in understanding resilience in HIP adults.

Keywords: HIP (Giftedness) – dyssynchrony – CD-RISC – agency

Colette JOURDAN-IONESCU, Michael CANTINOTTI, Liette ST-PIERRE et Francine JULIEN-GAUTHIER

Department of Psychology and Department of Nursing
Université du Québec à Trois-Rivières, Canada
colette.jourdan@uqtr.ca

Readjustment Strategies Implemented by Research Supervisors to Promote Resilience in Graduate Students

The path of graduate research is marked by adversity factors such as a lack of financial support, the length of studies, isolation during doctoral programs, and family difficulties that can lead to delays or even dropping out (Aris, 2018; Gemme and Gingras, 2006; Lacroix and Maheu, 2017; Raybaud, 2019; Unesco, 2019). Little research focuses on the role of the relational dynamics with the thesis supervisor (Jutras et al., 2010; Belleville et al., 2022) and on their perspective regarding factors that promote graduate success. Our presentation centers on the adjustment strategies that research supervisors implement to foster resilience in graduate students. As part of an international study, six research supervisors from Quebec universities agreed to participate in an interview regarding their research supervision experiences, protective factors, and adjustment strategies that promote graduate student resilience. The results highlight several known protective factors regarding students (the importance of a social network, sufficient financial resources, and a positive relationship with the supervisor), but also less-documented protective factors, such as team meetings that promote networking, peer support among students, and the implementation of adjustment strategies by the supervisor, such as a timely meeting or adding a co-supervisor. An adjustment strategy concerning supervisors relates to their ability to seek training in supervision. Among other strategies favoring graduate student resilience are:

- Establishing an agreement with the supervised individual,
- Regularly «scanning» the supervisor/student/social network relationship, peer support, and financial backing,
- Increasing the frequency of meetings in case of difficulties, and finally,
- Informing and encouraging the student to consult appropriate resources when necessary.

Keywords: Resilience – academic environment – graduate students – research supervisors – readjustment strategies

KFOURY Rana

Dance–Movement Therapist

Holder of a Master 2 in Artistic Creation (DMT), Université Paris Cité

Doctoral Student at CRP-CPO, UPJV

ranakfoury.rk@gmail.com

Beyond Resilience: Contributions and Limits of Dance–Movement Therapy with Young Lebanese Who Have Experienced Collective Trauma

As part of my PhD in psychology, I explore the role of dance–movement therapy in reducing the effects of collective trauma among young Lebanese individuals. For several decades, Lebanon has suffered a series of highly traumatic events such as war, economic and socio–political crises, and the Beirut port explosion... However, the Lebanese people are often described by the media as resilient, capable of overcoming these events and rebuilding their lives. Antonio Attallah (2025) questions this notion of «Lebanese resilience» in L'Orient-Le Jour, presenting it as a «cliché» or even an «illusion.» In Le Monde, Lebanese journalist Tayma Saliba (2026) exposes the normalization of war and chronic instability by the Lebanese population. It seems vital to question the proverbial resilience of Lebanese subjects to explore how dance–movement therapy can contribute to their assisted resilience.

Our research specifically concerns eight young Lebanese individuals residing in Paris who witnessed traumatic events in their home country. We will attempt to provide answers to this problem by deploying the following methodology: we will conduct an assessment before and after the intervention using semi-structured interviews and the HTQ and CTI trauma scales (Arabic version). Then, we will analyze twenty dance–movement therapy sessions using the Laban grid, along with a qualitative analysis of the creative processes. Our inquiries will lead to a reconsideration of the notion of resilience, questioning its practices, limits, and field implications.

Keywords: trauma – dance–movement therapy – resilience – Lebanon

Etienne KIMESSOUKIE OMOLOMO

PhD in Psychology, Associate Professor

Director of the Doctoral Training Unit – Health Sciences

School of Health Sciences, Catholic University of Central Africa, Cameroon

etienne.kimessoukie@ess-ucac.org

Human Action in Health and Assisted Resilience in the Era of Artificial Intelligence: Epistemological, Clinical, and Societal Challenges

This work analyzes the conditions under which translational clinical artificial intelligence can support assisted resilience without altering its human, relational, and cultural foundations. It stems from a central observation: human action in health is not a simple application of protocols, but a situated action embedded within a relationship, a context, a life history, and a unique clinical timeline. By mobilizing situated action theory, socio-ecological and multi-systemic approaches to resilience, as well as work on assisted resilience, this reflection shows that support relies on practical, tacit, relational, and culturally mediated intelligence.

AI can nevertheless contribute to the assisted resilience cycle through early detection of vulnerabilities and resources, personalization of interventions, enhanced assessment, and the dissemination of evidence-based practices. However, these contributions remain dependent on their integration into real clinical practices, their acceptability by professionals and the individuals being supported, and their inclusion in ethical data governance. Our work discusses three major tensions: algorithmic standardization versus clinical singularization, the risk of eroding situated professional skills, and the exploitation of vulnerability data without information sovereignty. It advocates for a position of cautious augmentation: AI can help better identify, understand, coordinate, and disseminate, but it can neither replace the human encounter nor be delegated clinical judgment. Its legitimate use requires a triple epistemological, cultural, and political condition, so that technologies strengthen the capacity for action of professionals, supported individuals, and communities, without neutralizing situated knowledge or capturing experiences of adversity as mere predictive resources.

Keywords: assisted resilience – translational clinical artificial intelligence – situated action – vulnerability – data governance – clinical judgment

Eli KPELly

eli.kpelly1@gmail.com

Research Center in Psychology: Cognition, Psyche, and Organizations (EA7273); University of Picardie Jules Verne, France, and Vulnerability, Trauma, Resilience, and Culture Research Laboratory; University of Ottawa, Ontario, Canada

Meta-Analysis of Research on Instruments and Methods for Assessing Resilience After Trauma

Context: Exposure to traumatic events leads to diverse psychological responses, ranging from emotional disorganization to adaptive trajectories marked by resilience. In this context and given the variability of reactions, researchers and professionals are interested in instruments and methods for assessing resilience. Their work aims to rigorously identify the key dimensions at the heart of resilience, as well as the individual, relational, and clinical characteristics that contribute to resilience processes.

Objective: The objective of this study is to analyze different research works focusing on instruments and methods for assessing resilience in individuals exposed to traumatic events, using a systematic review and meta-analysis conducted according to PRISMA guidelines.

Method: To achieve this, we are conducting a systematic study and a meta-analysis of articles dealing with the assessment of resilience in people who have experienced trauma across five databases: Medline, Embase, APA PsycInfo, APA PsycArticles, and PubMed, based on the PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) method.

Results: The results show that resilience assessment relies primarily on validated psychometric instruments, notably the Wagnild and Young Resilience Scale (1993), the Connor-Davidson Resilience Scale (2003), and the Resilience Scale for Adults (2005). Furthermore, several factors are systematically associated with better resilience: high self-esteem (Howes, Vu, and Hamilton, 2011), developed personal and social skills (MacLeod, Musich, Parikh, Hawkins, Keown, and Yeh, 2018), and a strong support network to engage in assisted resilience work (Ionescu, 2009). Finally, clinical variables, such as anxiety-depressive symptoms or post-traumatic stress, appear as significant moderators of these relationships.

Conclusion: This meta-analysis highlights the relevance of a multidimensional assessment of resilience, integrating both validated psychometric tools and individual, relational, and clinical variables.

Réal LABELLE

Full Professor, Clinical Psychologist

Department of Psychology, Université du Québec à Montréal

Research Center of the Montreal Mental Health University Institute

Laboratory for the Study of Mood Disorders

labelle.real@uqam.ca

Jean-Marc Guilé, Professor Emeritus and Psychiatrist, Public Mental Health Establishment of the Somme and University of Picardie Jules Verne
(jmguile@gmail.com)

Hervé Benhamou, Honorary Hospital Psychiatrist, Doctor in Psychoanalysis from Paris 7 University (hbenhamou@aol.com)

Michel Wawrzyniak, Professor Emeritus in Clinical Psychology, University of Picardie Jules-Verne, Editor-in-Chief of Perspectives Psy, former President of SFPEADA (michel.wawrzyniak@wanadoo.fr)

Roundtable on Case Analysis and Assisted Resilience

Our roundtable explores the notion of assisted resilience through the analysis of complex clinical situations. Conceived as a dynamic therapeutic process, it questions the modalities through which transformative capacities can develop when facing psychic and relational suffering. Four psychopathology speakers from Canada and France will cross-examine perspectives under the guidance of a renowned moderator. Their exchanges will cover support frameworks and interpretations of individual and family trajectories in crisis contexts, such as family breakdowns, intrafamily violence, emergency hospitalizations, or severe adolescent disorders. Their discussions will highlight the complexity of therapeutic processes, questioning the role of the clinical setting, the therapeutic alliance, and coping and defense mechanisms within the dynamics of change.

Keywords: Psychopathology – Psychotherapy – Suffering – Abuse – Change – Resilience – Bonds – Meaning

Yiping LUO

Art Therapist, Holder of a Master 2 in Artistic Creation (APT),
Université Paris Cité
Doctoral Student at CRP-CPO, UPJV
yiypingpingluo@gmail.com

Can Chinese Calligraphy in Art Therapy Support Resilience in Children Admitted to a Medico-Educational Institute (IME)?

I am conducting a thesis focusing on the indication of Chinese calligraphy in art therapy with ten children aged ten to eleven who present specific language disorders (SLD) and are cared for in a Medico-Educational Institute (IME). They exhibit attention deficits, emotional regulation difficulties, low self-esteem, and communication challenges. This study falls within the field of assisted resilience and proposes to examine how calligraphic mediation can improve the adaptive skills of these vulnerable children.

The approach relies on regular Chinese calligraphy workshops. Calligraphy goes beyond simple artistic activity to become a mind-body integration experience; attention paid to posture, breathing, and the rhythm of the gesture helps establish a sensation of inner stability and security. This sensory and structuring framework offers the child a containing space in which they can mobilize their internal resources, thereby facilitating emotional regulation and self-esteem, which are fundamental components of resilience. Furthermore, the therapeutic relationship provides a secure environment that contributes to assisted resilience.

Clinical data reveal gradual progress characterized by improved concentration, decreased agitation, the emergence of a sense of pride, and a strengthening of relational skills. Working in pairs or teams also encourages interaction and verbal expression. This study aims to contribute to enriching knowledge regarding the impact of artistic mediations on resilience mechanisms in children in vulnerable situations.

Keywords: Chinese calligraphy – IME – emotional regulation – self-esteem

Pr Christian MILLE

Professor Emeritus – Hospital Practitioner (PU-PH), Amiens-Picardie University Hospital, UPJV
President of the ICSMP
mille.christian22@orange.fr

Sylvie DURIEZ, Clinical Psychologist, Amiens-Picardie University Hospital

From the Injunction of Resilience to Resilience «As a Byproduct»

The concept of resilience, whose fertility is well known, is sometimes distorted from its true meaning and used as an injunction to which those affected by a traumatic event or a potentially lethal illness must submit. They are assumed to have a duty to cope and emerge stronger from these trials. Those who fail to rise to the challenge, who cannot withstand adversity valiantly, or fight to transform their grief into a fighting force risk being held responsible for the worsening of their condition. In a pediatric oncology-hematology unit, echoing a perverted idea of psychosomatics, it can happen that the care team encourages, or even demands, that the young patient immediately deploy their capacity to be «resilient» to maximize their chances of recovery. It is explicitly expected of them to behave like a brave soldier who must deploy all their strength to fight the disease, endure the side effects of supposedly life-saving treatments without complaining, and show exemplary courage throughout a treatment path whose favorable outcome is nevertheless not guaranteed.

The practice of discussion groups with teams and, above all, the experience of providing psychological support to patients and their families allow us to shift these ultimately defensive stances held by caregivers. In the desperate situations we will use as examples, the challenge is rather to support a narrative fabric, preserve a space for thought and exchange, and promote a work of «re-linking» both psychically and relationally. We will attempt to show how certain adolescents or young adults succeed in leaning on the «shrink» to «take things into their own hands,» make the best use of the time they have left, and thus implement in extremis a certain form of resilience.

Keywords: resilience – psychosomatics – idealization – injunction

Lara MIRO

Doctoral Student AMU

Resilio Member

lara.miro66@gmail.com

Individual Assisted Resilience Protocol for Victims of Domestic Violence

Domestic violence is a major public health issue and is frequently embedded within a process of coercive control. While trauma-focused psychotherapeutic approaches help reduce post-traumatic and anxiety-depressive symptoms, their effect on sustainably restoring empowerment and preventing revictimization remains variable. In clinical practice, it appears that many victims, despite having identified the mechanisms of control, encounter difficulties in permanently extricating themselves or tend to reproduce similar relational dynamics. This research aims to develop, implement, and evaluate an individual assisted resilience protocol intended for adults exposed to domestic violence who present psychotraumatic and/or anxiety-depressive symptoms.

The study relies on a prospective interventional design with repeated measures among 40 beneficiaries, divided between individuals still involved in the violent relationship and those who are separated but present traumatic sequelae. Assessments will be conducted before the intervention, at the end of the protocol, and three months later, using standardized tools (PCL-5, Rosenberg Self-Esteem Scale, CD-RISC). The intervention includes 14 individual sessions spread over 6 to 8 months, organized around five axes: safety, emotional stabilization, cognitive work on limiting beliefs, self-esteem enhancement, analysis of coercive control and gender representations, as well as relapse prevention. The goal is to evaluate the effectiveness of this intervention on reducing psychotraumatic symptoms, strengthening protective factors, and restoring empowerment. By integrating the analysis of coercive control and gender representations, this research also aims to contribute to the prevention of revictimization and produce knowledge capable of informing the evolution of professional practices in victim support.

Keywords: Domestic violence - Coercive control - Assisted resilience - Psychotraumatology

Linh NGUYEN

University of Social Sciences and Humanities
Vietnam National University, Ho Chi Minh City
Art Therapist, Assistant at USSH-VNUHCM
nguyenhuonglinh@hcmussh.edu.vn

Buddhism-inspired Art Therapy in Working with Adults in Vietnam

Working with adult populations navigating chronic suffering, emotional dysregulation, and identity fragmentation represents one of the evolving frontiers of resilience work. This presentation highlights the integration of Buddhist philosophy — a tradition with deep roots across Vietnam — into art therapy intervention, a Western approach, to address these challenges. The art therapy setting prioritizes the cultivation of self-awareness and fosters resilience through developing a heightened sense of mind-body connectivity and moving beyond symptom reduction toward a fundamental reorientation of one's relationship with suffering itself. Furthermore, the creative process serves as an experiential pathway to contemplate on impermanence (anicca) of affective states and the non-self (anatta) nature of the ego. These concepts in combination with creativity enhance self-regulatory efficacy and create space for profound psychological relief and cultivation of self compassion.

Keywords: Buddhist-Informed Art Therapy - Mind-Body Connection - Resilience Building - Cultural Adaptation - AT Practice in Vietnam

Linh Nguyen is a Fulbright Scholar who graduated from the Master's program in Art Therapy at the School of Visual Arts (New York, USA) in 2020, with a specialization in trauma recovery. She is currently a faculty member in the Department of Psychology at the University of Social Sciences and Humanities, Vietnam National University Ho Chi Minh City (USSH-VNUHCM). Linh Nguyen's clinical work centers on marginalized communities — including children and adult survivors of domestic violence, survivors of human trafficking, young girls and women from underserved regions, and LGBTQ+ community throughout Vietnam. Her approach is deeply rooted in her personal practices, centering around mind-body connection and embodiment, including Yoga asanas, Vipassana meditation, Yoga Nidra (deep relaxation) and art-making. Beside her clinical work, she is also author of twelve books for children and adolescents, released with leading Vietnamese publishers, covering topics such as sexual abuse prevention, bully prevention, PTSD recovery, emotional regulation, sexual health, gender equity, and LGBTQ+ identity.

Pauline PASQUALINI
Doctoral Student AMU
Resilio Member
paupasqualini@gmail.com

Promoting the Resilience of School Bullying Victims: A Narrative Review of Innovative and Emerging Practices with Adolescents and Young Adults

School bullying currently constitutes a major issue in the fields of education, social work, and mental health. Beyond institutional frameworks and formalized intervention programs, many support initiatives are developed on the ground by community associations, educators, or institutions to sustain and develop the resilience of adolescents and young adults who have experienced bullying situations. While some programs have undergone scientific evaluation, a variety of more informal, experimental, or emerging practices remain largely invisible in the literature. Yet, these frameworks demonstrate significant creativity in the types of support offered to the youths involved.

In this context, this narrative literature review aims to identify and describe original and innovative support practices intended for adolescents and young adults who are victims—or former victims—of school bullying. The goal is to highlight initiatives implemented in different intervention contexts, particularly within associations, educational structures, local institutions, or other support frameworks. By offering a descriptive perspective on these initiatives, this work aims to better understand the diversity of support forms currently mobilized and to contribute to reflections on developing support systems that promote resilience in adolescents and young adults confronted with school bullying.

Keywords: school bullying – support systems – resilience – narrative review of innovative practices

Maxime PICOT ¹, Michael CANTINOTTI ² et Colette JOURDAN-IONESCU ³

¹ Doctoral Student, FRQ Fellow, maxime.picot@uqtr.ca

² Full Professor, michael.cantinotti@uqtr.ca

³ Professor Emeritu, colette.jourdan@uqtr.ca

Department of Psychology, Université du Québec à Trois-Rivières, Quebec, Canada

Studying Resilience as an Idiographic and Nomothetic Process by Developing a Digital Lifeline Application

*« A man can do what he wants, but not want what he wants »
Schopenhauer (1839)*

Understanding the contexts and factors that support human resilience dynamics is of interest both in therapeutic processes and from a preventive perspective, particularly among populations exposed to chronic adversity. However, the very notion of resilience faces criticism due to the difficulty of operationalizing the concept, beyond the fact that it involves «determining how and why, faced with the same environmental stress, some people stay healthy and others do not» (Sansoucy, 2022). We argue that one of the challenges related to this difficulty lies in the lack of tools that combine idiographic and nomothetic perspectives to capture resilience processes.

From an idiographic perspective, resilience refers to a unique experience of searching for meaning, where an individual attempts to construct a common thread through a trajectory marked by both adversities and resources. This lived experience cannot be entirely transposed to that of another person, even under similar circumstances. However, individuals also evolve within social realities that share common referents (language, culture, institutions), opening the way for a nomothetic perspective focused on identifying group patterns and general processes of resilience. These nomothetic processes aim to propose more generic and encompassing explanatory frameworks capable of overlaying unique lived experiences while recognizing the complexity of individual trajectories.

In this context, «lifeline» tools are of particular interest since they reconcile these two perspectives. These tools allow, for example, the retrospective exploration of a lived experience by projecting it onto a graph where time is represented by a horizontal line running from the past (left) to the present, or even the anticipated future (right), and using the vertical axis to express a variety of emotional tones associated with milestone events. A lifeline can thus support reflective work and the search for meaning specific to an individual experience. Concurrently, comparing several lifelines can reveal regularities or divergences in adaptive trajectories.

This reflection leads us to propose the development of an open-source digital application allowing the creation and analysis of lifelines from both an idiographic and nomothetic perspective. The digital format would facilitate detailed and systematic documentation of events and their contexts, as well as the comparison of trajectories between different groups, notably through standardized coding features and interactive visualization. For instance, such an application could be used with immigrant populations to explore adaptive trajectories related to pre-, peri-, and post-migration experiences. Online recruitment would make it possible to reach immigrant individuals settled in various host contexts, thereby supporting the analysis of unique pathways while enabling the pooling of these lifelines. Bringing these trajectories into relation would allow the identification of certain recurring or contrasting patterns in resilience processes and guide the development of preventive and support interventions better tailored to lived realities.

Eugene RUTEMBESA

Professor of Clinical Psychology and Psychopathology
College of Medicine and Health Sciences, University of Rwanda
e.rutembesa@ur.ac.rw
eurut@yahoo.fr

How to Create Spaces to Reconnect with Trust in Humanity? The Case of Rwanda and the Genocide Perpetrated Against the Tutsi in 1994

My presentation offers a reflection stemming from my clinical practice at the National Trauma Center (CNT), conducted between 1998 and 1999 in post-genocide Rwanda. Faced with the scale of trauma and psychosocial upheavals caused by the genocide against the Tutsi, professionals quickly realized that reconstruction could not rely solely on mental health specialists: it required the active involvement of the entire community. I describe the therapeutic and cultural mechanisms put in place: discussion groups, support groups, artistic activities, traditional rituals... These were all initiatives aimed at restoring trust among survivors, families, and former perpetrators, and allowing survivors to once again become agents of their own history. I approach this journey both as a survivor and as a psychologist committed to the reconstruction of my country. In doing so, I answer a central question: how did Rwandan society choose to rebuild itself by drawing on its community resources? From where do Rwandans draw this capacity to resist destruction and preserve their integrity in the extreme conditions of the post-genocide era?

Keywords: Genocide – survivors – psychosocial – trauma – resilience – culture

Kenza SAMEL

Doctoral Student or PhD

RESILIO Member

samelkenza@gmail.com

Judicial Practices and Family Dynamics in Family Supervised Visitation Spaces: The Experience of Family Court Judges and Juvenile Judges in France

Context: In an era where marital separations involving couples with children represent mass litigation, it has been observed that sole custody of children is often awarded by a judge to one parent (Sellenet, 2007). Although the family court judge is the main prescriber of supervised visitation spaces in France, these judicial measures to maintain the parent-child relationship can also originate from the juvenile judge. To date, only two French studies (Debarge, 2014; Sayn, 1996) have looked at judges' perspectives regarding these measures. Yet, the strong interaction between the judicial world and visitation rights arrangements is well established, and the expertise of judges regarding the family situations involved in visitation spaces would contribute to a better understanding of the characteristics of the families encountered, the resources they were able to mobilize, and the difficulties hindering parent-child relations.

Objectives: The main objective of this research is therefore to determine how the perspectives of family court judges and juvenile judges contribute to identifying risk and protective factors for family resilience, as well as maintaining the parent-child relationship, to improve the support provided to families in distress.

Method: Ten judges (including 5 family court judges and 5 juvenile judges, all belonging to a Judicial Court office in France) were met for a semi-structured research interview. The 10 judges were invited to share the account of two respective family situations encountered within their practice: the first perceived as having been relatively satisfying to support; the second having confronted them with particularly complex challenges. A manual thematic analysis gathering statements from different judges was carried out in a double-blind manner and allowed for an intrinsic comparison of common themes.

Results: The expected results highlight, on one hand, family risk factors, notably parental addictive behaviors and persistent interparental conflict. Conversely, certain family protective factors appear, such as a parent's/parents' commitment to medical-psychological follow-up and compliance with proposed educational assistance measures. On the other hand, regarding professional practices, several risk factors related to the judges' work are identified, including a lack of coordination with supervised visitation spaces. Finally, protective factors in judges' practices emerge, such as peer support among magistrates or the development of institutional initiatives promoting co-parenting and the search for parental consensus.

Conclusion: This research highlights the complexity of support related to parenting and co-parenting for parents involved in visitation rights within supervised spaces. They emphasize the need for stronger interaction between the judicial world and visitation arrangements, and for taking into account the factors associated with the success or failure of positive evolutions in parent-child relationships to allow for better socio-judicial support for families.

Keywords: family court judges - juvenile judges - supervised visitation space - parent-child relationship - parenting - co-parenting

Juliana TUTINO RICHARD and Michael CANTINOTTI

Doctoral Student (D.Ps.) and Full Professor

Department of Psychology, Université du Québec à Trois-Rivières

juliana.tutino.richard@uqtr.ca

Adapt or Become Obsolete! Digital Resilience Facing AI as a Disruptive Technology in Clinical Psychology Training

Large language models, to which the term «artificial intelligence (AI)» refers, constitute a disruptive technology that can prove to be a lever for improving practices just as much as a means of technological pressure on professional psychology environments, with goals of productivity or cost reduction. In clinical training, AI represents a technology likely to deeply alter education as well as ethical and relational benchmarks. The concept of digital resilience proposed by Öztürk et al. (2025) is relevant to understanding how individuals in training adapt to changes induced by AI. According to these authors, digital resilience can be defined as the ability of individuals to adapt to challenges related to disruptive technologies through cognitive, emotional, and behavioral mechanisms, which are in turn shaped by relational and contextual factors. This conceptualization leads to considering resilience beyond individual characteristics, viewing it as a dynamic adaptation process of interconnected individuals located in social and technological environments.

The present study explores the perceptions and adaptation strategies of doctoral students, trainees, and interns in clinical psychology in Quebec regarding AI in their clinical training. This exploratory qualitative research relies on a reflexive thematic analysis (Braun and Clarke's approach). Semi-structured interviews were conducted in 2025 and 2026 ($n = 8$) to gather the understanding, experiences, and expectations of doctoral students regarding AI in clinical psychology.

The results highlight an ambivalence toward AI. On one hand, it is perceived as encompassing tools that enhance professional practice, notably by reducing the cognitive and administrative load associated with university clinical training. Participants report that AI facilitates the organization of ideas and the writing of clinical notes, reducing the time and burden associated with certain tasks. On the other hand, concerns are expressed regarding data confidentiality, dependence on technological tools, the erosion of critical thinking, and the loss of clinical reflexivity. The results also reveal a perceived presence of taboos surrounding the use of AI in training (doing it without explicitly talking about it) as well as a lack of institutional, ethical, and pedagogical guidelines regulating its use.

The issues identified in this project can be positioned relative to the conceptualization of digital resilience proposed by Öztürk et al. (2025), which can fit into the ecosystemic model proposed by Urie Bronfenbrenner. This perspective allows us to conceive that digital resilience facing AI in clinical psychology (optimal use allowing risks to be mitigated and benefits maximized) can be increased or decreased depending on the interactions between different spheres of influence, notably explicit and implicit norms originating, among others, from academic and clinical environments (including professional orders). This reflection underscores the importance of developing spaces for training and critical reflection with the active involvement of actors from these environments, enabling future psychologists to navigate with resilience within rapidly changing technological environments.

Keywords: AI – digital resilience – ecosystemic model – reflexive thematic analysis

Diana Lucia VASILE

University of Bucharest

Associate Professor (MCF) at the Faculty of Psychology and Educational Sciences

President and Founding Member of the Institute for the Study and Treatment of Trauma

Bucharest, Romania

diana.vasile@istt.ro

Development and Validation of the *Integrated Mental Health Screening Instrument for Children and Adolescents (IMHS-CA)*: A Biopsychosocial Approach to Mental Health Assessment

This study presents the development and validation of the *Integrated Mental Health Screening Instrument for Children and Adolescents (IMHS-CA)*, a novel screening tool designed to address existing limitations in child and adolescent mental health assessment. Unlike many existing instruments that are grounded in a single theoretical framework and rely on unidimensional structures, the IMHS-CA is based on an atheoretical biopsychosocial model encompassing biological, psychological, and social dimensions of mental health and resilience.

The instrument was developed through a multi-stage process. During the first phase, 22 focus groups involving 200 participants – including Romanian and Ukrainian adolescents, youth from vulnerable groups, parents, teachers, and school counselors – were conducted. Additionally, 31 professionals specializing in child and adolescent mental health contributed to item generation. Expert review resulted in an initial pool of 132 items reflecting the three dimensions of the biopsychosocial model. In the second phase, the 132-item version was administered to 301 participants aged 10–19 years ($M = 16.80$, $SD = 2.80$). Exploratory factor analysis reduced the scale to 32 items. In the third phase, the 32-item version was administered to 496 participants aged 10–20 years ($M = 15.10$, $SD = 2.17$), alongside the *Depression Anxiety Stress Scales (DASS-21)*, the *Child PTSD Symptom Scale (CPSS)*, and the *Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale (WEMWBS)*. Confirmatory factor analysis supported a final 27-item structure with acceptable model fit ($CFI = .88$, $TLI = .87$, $RMSEA = .07$, $SRMR = .05$). The instrument demonstrated excellent internal consistency (Cronbach's $\alpha = .94$; McDonald's $\omega = .94$) and strong concurrent validity through significant correlations with measures of psychological distress and well-being. Findings support the IMHS-CA as a reliable and valid multidimensional screening tool for assessing mental health and resilience among children and adolescents.

Keywords: Integrated Mental Health Screening Instrument for Children and Adolescents (IMHS-CA) – Mental Health Assessment – internal consistency – concurrent validity

Hans WOUTERS,

PhD, Senior Researcher

Pluryn – Care organization for people with severe intellectual disabilities

Research group Arts and Psychomotor Therapies in Health Care

HAN University of Applied Sciences, Nijmegen, Netherlands

hans.wouters@han.nl / hwouters01@pluryn.nl

Individualized evaluation of art and narrative experiential therapies for trauma and living loss

Visual art and narrative experiential therapies are promising treatment approaches for trauma and living loss, but the underpinning is scarce. Herein, I discuss a multiple baseline single case experimental design to evaluate art and narrative experiential therapies aimed at improving resilience, wellbeing, self-esteem and reducing depression associated with complex trauma and living loss.

In a multiple baseline study, participants are randomly assigned to a baseline period lasting several weeks, followed by an intervention period wherein therapy is offered, and thereafter a follow-up period also lasting several weeks. Outcomes are collected every week. These include for example the Resilience Scale (RS), the Mental Health Continuum Short Form (MHC-SF), the Rosenberg Self-Esteem Scale (RSES), and the Beck Depression Inventory (BDI-II). Using visual inspection and statistical tests (permutation distance test), it is possible to compare the intervention and follow-up period with the baseline period. This provides an estimate of the effectiveness of therapy.

I will discuss the findings of a visual art therapy intervention for treatment of cPTSD. This intervention consists of 10 sessions aimed at stabilizing and reducing symptoms, exploring and expressing memories, and integration/meaning making. I will discuss how I relate to the findings as a researcher and a person with early childhood trauma. I will also talk about a new study aimed at the evaluation of a narrative intervention for parents with children with severe intellectual disability. This intervention allows parents to tell the life story of their child (birth and early childhood, tipping points, the present and the foreseen future) with exercises in 8-10 sessions.

Keywords: visual art therapy, narrative therapy, resilience, single case experimental design

Ce congrès a pour objectifs de

Partager les expériences et réflexions théoriques sur les nouveaux défis de la résilience ;

Échanger sur les pratiques autour du concept de résilience assistée ;

Recueillir des exemples de pratiques et approches développées à travers le monde pouvant alimenter le développement de stratégies de résilience ;

Réfléchir et échanger au sujet des méthodes d'évaluation de la résilience pouvant cibler plus finement les capacités de résilience des populations vulnérables.

Il est le fruit d'une collaboration entre les 7e Journées Internationales de Psychologie d'Amiens et RESILIO, une Association créée pour la promotion et la diffusion des savoirs sur la résilience (<https://resilio-association.org/>). Une trentaine de chercheurs, praticiens et doctorants venus de 10 pays échangeront pendant deux jours avec le public – étudiants et professionnels – sur l'état d'avancement des pratiques, recherches et évaluations de la résilience.

The objectives of this conference are to:

- **Share** experiences and theoretical reflections on the new challenges of resilience;
- **Exchange** practices surrounding the concept of assisted resilience;
- **Gather** examples of practices and approaches developed worldwide that can fuel the development of resilience strategies;
- **Reflect** on and exchange ideas regarding resilience assessment methods that can more precisely target the resilience capacities of vulnerable populations.

It is the result of a collaboration between the 7th International Psychology Congress of Amiens (JIPA) and RESILIO, an association created for the promotion and dissemination of knowledge on resilience (<https://resilio-association.org/>). Around thirty researchers, practitioners, and doctoral students from 10 countries will spend two days exchanging with the audience—students and professionals—on the current progress of resilience practices, research, and assessments.



Accéder en visio : <https://visio.numerique.gouv.fr/lbc-fhsh-eqx>

Inscription

Comité d'organisation : Pr Silke SCHAUDER (Université de Picardie Jules Verne), Pr Evelyne BOUTEYRE (Université Aix-Marseille) et Pr Colette JOURDAN-IONESCU (Université du Québec Trois Rivières)

Contact : Nabila Terchani (nabila.terchani@u-picardie.fr)

