LES SOINS TENANT COMPTE DES TRAUMATISMES : FAVORISER L'INTÉGRATION DES RÉFUGIÉS SUR LE MARCHÉ DU TRAVAIL CANADIEN

Lousia Makhtar est gestionnaire de programme à l'Institut de la diversité/Centre des Compétences futures et elle travaille à l'élaboration du portefeuille Lifeline Afghanistan qui soutient le réétablissement des réfugiés et des défenseurs des droits de la personne au Canada. Dans le cadre de ses fonctions, elle promeut et défend la protection des réfugiés, les solutions durables et les droits internationaux de la personne, ainsi que l'élaboration de programmes visant à aider les nouveaux arrivants à s'intégrer de manière significative dans le marché du travail canadien. Lousia est titulaire d'une maîtrise (MA) de l'Université de Londres sur la protection des réfugiés et les migrations forcées, ainsi que d'un bachelor universitaire (B.A.) en sciences de l'Université de Toronto, avec une double spécialisation en santé de la population et en santé mentale. Avant de rejoindre l'Institut de la diversité, Lousia a travaillé en tant que conseillère auprès de réfugiés et de nouveaux arrivants, contribuant directement à la prise en charge émotionnelle, aux mesures de soutien des traumatismes et au soutien en situation de crise.

Les expériences des nouveaux arrivants et des réfugiés sont parsemées de traumatismes. Qu'il s'agisse des conditions précaires qui conduisent à des déplacements forcés, des difficultés associées aux voyages internationaux en temps de crise ou, à l'anxiété suscitée par un environnement peu familier, le traumatisme doit être au centre de la programmation des voies d'accès à l'emploi pour les populations immigrantes récemment arrivées. Sur le lieu de travail, les flashbacks et les pensées intrusives et angoissantes engendrés par les expériences traumatisantes liées au réétablissement peuvent entraver les performances, limiter l'autonomie et freiner le développement des relations professionnelles. Ces symptômes ont un impact négatif sur l'estime de soi, limitent la capacité à entretenir des relations avec autrui et réduisent les possibilités de mener une vie professionnelle productive et enrichissante[1]. Lorsqu'ils sont pris en compte sur une longue période, les traumatismes affectent l'ensemble des expériences professionnelles. Mais au-delà d'un ralentissement de la croissance du parcours professionnel, les traumatismes influencent la façon dont nous entrons en relation avec les recruteurs, la façon dont nous menons les entretiens et la façon dont nous envisageons l'avenir de notre carrière[2].

1 Kaylee Seddio, « Trauma, Psychopathology, and the Refugee Crisis: A Call to Action », Am J Public Health 107, no. 7 (2017) : 1044–1045. www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5463241

2 Center for Substance Abuse Treatment (US), « Understanding the Impact of Trauma », in T*rauma-Informed Care in Behavioral Health Services, ed. Center for Substance Abuse Treatment* (Rockville (MD): Substance Abuse and Mental Health Services Administration (US), 2014). www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK207191

L'expérience du traumatisme diffère considérablement au sein des communautés d'immigrants et de réfugiés[3]. Par exemple, les effets traumatiques produits par l'adversité complexe et continue de la guerre, des catastrophes naturelles, de la persécution et des conflits politiques sont très différents des conséquences d'une exposition singulière à un événement traumatique isolé[4]. En fait, le traumatisme n'est pas seulement associé au déplacement forcé, mais aussi aux particularités du réétablissement et au contact inévitable avec de nouvelles réalités, de nouvelles personnes et des styles de vie différents[5].

Nous devons reconnaître les expériences de traumatisme de chaque individu en faisant preuve de compassion et mettant en œuvre des méthodes holistiques pour valider l'impact de la souffrance, tout en garantissant des voies de développement post-traumatique. Les soins tenant compte des traumatismes (TIC) offrent une opportunité de prendre conscience de l'expérience de l'immigrant et du réfugié avec le monde qui l'entoure et de fournir des stratégies de soutien qui visent à atténuer et à surmonter la détresse[6]. Les TIC permettent aux individus de faire une introspection en minimisant et en éliminant les obstacles qui caractérisent le stress aigu ou grave provoqué par un traumatisme. Les TIC permettent aussi de travailler sur des stratégies individualisées, exhaustives et holistiques qui visent à reconnaître les récits personnels afin d'identifier les éléments déclencheurs qui exacerbent les symptômes. Les stratégies d'adaptation et les espaces sécurisés offrent, dans ce contexte, des moyens de promouvoir la santé mentale et la guérison. Les TIC restaurent la dignité de la personne qui souffre en attribuant une valeur à ses expériences vécues en tant que survivante Cette approche offre l'autonomie et l'autoreprésentation nécessaires pour rechercher du soutien et évoluer au sein de la main-d'œuvre canadienne[7].

LES POPULATIONS RÉFUGIÉES ET L'IMPACT DU STRESS POST-TRAUMATIQUE SUR L'EMPLOI

Il existe de nombreux facteurs qui contribuent aux défis de l'immigration. Les barrières linguistiques, la méconnaissance des normes sociales, les charges financières, le manque d'opportunités d'emploi, les diplômes ou certifications non accrédités et l'éloignement géographique des proches ne sont que quelques-uns des obstacles rencontrés par les nouveaux arrivants. Naturellement, les expériences des immigrants ne sont pas toutes identiques. Les réfugiés, par exemple, sont contraints d'émigrer. Les catastrophes environnementales et politiques poussent les gens à quitter leur demeure et à se réfugier dans les pays voisins où les mesures d'aide au réétablissement sont souvent inégales et imprévisibles[8]. De nombreux réfugiés se retrouvent séparés des populations des pays d'accueil dans des campements surpeuplés, où l'insuffisance des soins de santé, du logement, de l'éducation et des possibilités d'emploi compromettent à la fois l'autonomie et la dignité. Les séjours prolongés dans les camps de réfugiés multiplient les expériences de traumatismes complexes résultant d'une exposition incessante face à l'adversité[9]. Les réfugiés afghans, par exemple, sont contraints de quitter un environnement marqué par des violations des droits humains, des réglementations contraignantes à l'égard des femmes et des jeunes filles, des contraintes en matière d'éducation et des restrictions à l'exercice de la liberté de parole et d'expression. À leur arrivée dans les pays voisins tels le Pakistan, l'Iran et la Turquie, ils se heurtent à la précarité de l'aide apportée aux réfugiés et à la menace permanente de persécution[10].

La recherche d'un emploi dans un nouveau pays représente l'un des défis les plus importants pour les nouveaux arrivants lors de leur réétablissement. Les expériences associées aux

3 Grace Verbeck, « Examining the Evidence for a Dissociative Subtype of Posttraumatic Stress Disorder », (PhD Diss., Alliant International University, 2014; Judith Lewis Herman, « Complex PTSD: A Syndrome in Survivors of Prolonged and Repeated Trauma », *Journal of Traumatic Stress* 5, no. 3 (1992): 377-391. http://dx.doi.org/10.1007/bf00977235

4 Evangelia Giourou, Maria Skokou, Stuart Andrew, Konstantina Alexopoulou, Philippos Gourzis et Eleni Jelastopulu, « Complex Posttraumatic Stress Disorder: The Need to Consolidate a Distinct Clinical Syndrome or to Reevaluate Features of Psychiatric Disorders Following Interpersonal Trauma? », *World J Psychiatry* 8, no. 1 (2018): 12–19. www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5862650

5 Oliver Bakewell, "Encampment and Self-settlement," dans *Oxford Handbook of Forced Migration Studies*, ed. Elena Fiddian-Qasmiyeh (Oxford: Oxford University Press, 2014), 127–138.

6 « What is Trauma-informed Care? », University at Buffalo School of Social Work, consulté October 24, 2022, https://socialwork.buffalo.edu/social-research/institutes-centers/institute-on-trauma-and-trauma-informed-care/what-is-trauma-informed-care.html#:~:text=Trauma-Informed%20Care%20(TIC),individual's%20life-%20including%20service%20staff

7 Renee C. Lovell, David Greenfield, George Johnson, Kathy Eljiz et Sue Amanatidis, « Optimising Outcomes for Complex Trauma Survivors: Assessing the Motivators, Barriers and Enablers for Implementing Trauma Informed Practice within a Multidisciplinary Health Setting », *BMC Health Services Research* 22, no. 434 (2022): 1–11. https://doi.org/10.1186/s12913-022-07812-x

8 Stephen A. Matlin, Anneliese Depoux, Stefanie Schütte, Antoine Flahault et Luciano Saso, « Migrants' and Refugees' Health: Towards an Agenda of Solutions », *Public Health Reviews* 39, no. 27 (2018): 1–55. https://doi.org/10.1186/s40985-018-0104-9

9 Simon Turner, « What is a Refugee Camp? Explorations of the Limits and Effects of the Camp », *Journal of Refugee Studies* 29, no. 2 (2016): 139–148. https://doi.org/10.1093/jrs/fev024

10 Human Rights Watch, *World Report 2023: Rights trends in Afghanistan* (New York: Human Rights Watch, 2023), www.hrw.org/world-report/2023/country-chapters/afghanistan

traumatismes ajoutent à la complexité de la recherche d'emploi dans les lieux qui leur sont nouveaux, dans de nouvelles cultures et dans de nouvelles langues. Le syndrome de stress post-traumatique (SSPT) est causé par l'effet prolongé à des événements traumatisants. Il est souvent associé à des changements imprévisibles d'humeur et de comportement, à un manque de sommeil, à une perte d'appétit, à l'irritabilité, à l'évitement, à des idées suicidaires, ainsi qu'à la dépression et à l'anxiété. En plus de ces expériences, les personnes souffrant d'un traumatisme éprouvent habituellement ce que l'on appelle la « culpabilité du survivant ». Les événements catastrophiques et les crises politiques font souvent des victimes. Dans ce contexte, la survie, comme la mort, deviennent inexplicables et l'une comme l'autre est source de stress et d'anxiété[11].

Dans de nombreux cas, cependant, le traitement et la guérison constituent un luxe qui n'est pas à la portée des réfugiés. La récente controverse autour du manque de logements disponibles dans la région du Grand Toronto, en juillet 2023, a contraint les nouveaux arrivants d'Afrique à se réfugier dans des tentes dans toute la région métropolitaine. Ce n'est qu'un exemple de la précarité liée au réétablissement[12].

Le manque d'accès à des services de santé mentale adaptés aux réalités culturelles et qui tiennent compte des traumatismes constitue un obstacle majeur à la réussite de tout établissement d'un réfugié au Canada. Les normes culturelles et la stigmatisation au sein des communautés de réfugiés et d'accueil ont un impact sur la façon dont les réfugiés appréhendent les problèmes de santé mentale. Afin de bénéficier d'un soutien adéquat en matière de santé mentale, les travailleurs et travailleuses des services de première ligne doivent être en mesure de faire preuve de compétences culturelles. En dépit des efforts soutenus pour intégrer la santé mentale dans les stratégies de handicap, d'accessibilité et d'inclusion, les cultures occidentales semblent avoir une compréhension restreinte des problèmes de santé mentale, ce qui se traduit par une stigmatisation et une marginalisation. Ces difficultés sont amplifiées lorsque la honte et la stigmatisation sont associées à la maladie mentale dans les communautés de réfugiés. Par exemple, la langue arabe a un vocabulaire limité en ce qui concerne la dépression, l'anxiété, les traumatismes ou la santé mentale. Les personnes présentant des symptômes sont qualifiées de folles, de possédées ou de faibles, ce qui rend le recours à un soutien professionnel un acte empreint de honte[13]. Un examen systématique sur la stigmatisation de la santé mentale dans la région du Pacifique (Japon, Corée du Sud, Chine, Thaïlande, Singapour, Indonésie) avait abouti à des conclusions similaires. Ici, les attitudes négatives à l'égard de la maladie mentale aggravent l'état de santé mentale[14]. Souvent associées à la psychose et au surnaturel, la stigmatisation et la discrimination des maladies mentales empêchent tout traitement et entraînent la honte et la dissimulation. Par exemple, au Pakistan, la stigmatisation de la santé mentale est très répandue et est associée à la magie noire et à ce qui est surnaturel[15]. Par conséquent, les problèmes de santé mentale font l'objet de discriminations au sein des établissements d'enseignement, des systèmes de soins de santé et des réseaux personnels[16]. Les compétences culturelles dans ce domaine contribuent à la mise en place de plans d'établissement holistiques en faveur des populations réfugiées, lesquels sont destinés à remédier aux traumatismes liés aux voyages effectués dans l'urgence en période de crise.

L'emploi est une question pressante pour les populations de réfugiés et de nouveaux arrivants. En effet, celui-ci est essentiel à l'amélioration de leur qualité de vie et à la réussite de leur réinsertion. Les voies d'accès à l'emploi sont toutefois parsemées d'obstacles. Les stéréotypes négatifs, les préjugés et la discrimination, ainsi que les difficultés liées au transfert des diplômes étrangers, s'ajoutent aux difficultés de vivre avec un traumatisme dans un nouveau pays. Le processus du cheminement professionnel tenant compte des traumatismes (*Trauma Informed Career Pathing*) offre la possibilité de soutenir les réfugiés tout au long des entretiens, de l'élaboration du curriculum vitae, de l'amélioration des compétences et des périodes de formation linguistique lors du processus de recherche d'emploi.

---

11 « What is Posttraumatic Stress Disorder (PTSD)? », American Psychiatric Association, consulté August 10, 2023. https://psychiatry.org/patients-families/ptsd/what-is-ptsd

12 Patrick Swadden, « Asylum Seekers left Sleeping on Toronto Streets Amid Funding Stalemate between City, Feds », *CBC News*, July 12, 2023, www.cbc.ca/news/canada/toronto/toronto-asylum-seekers-shelter-stalemate-1.6903827

13 Dana Al Laham, Engy Ali, Krystel Mousally, Nayla Nahas, Abbas Alameddine et Emilie Venables, « Perceptions and Health-Seeking Behaviour for Mental Illness Among Syrian Refugees and Lebanese Community Members in Wadi Khaled, North Lebanon: A Qualitative Study », *Community Ment Health J* 56 (2020), 875–884. https://doi.org/10.1007/s10597-020-00551-5

14 Mao-Sheng Ran, Brian J. Hall, Tin Tin Su, Benny Prawira, Matilde Breth-Petersen, Xu-Hong Li et Tian-Ming Zhang, « Stigma of Mental Illness and Cultural Factors in Pacific Rim Region: A Systematic Review », *BMC Psychiatry* 21, no. 8 (2021): 1-16, https://doi.org/10.1186/s12888-020-02991-5

15 Ibid.

16 Lee Knifton, Mhairi Gervais, Karen Newbigging, Nuzhat Mirza, Neil Quinn, Neil Wilson et Evette Hunkins-Hutchison, « Community Conversation: Addressing Mental Health Stigma with Ethnic Minority Communities », *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology* 45, no. 4 (2009): 497–504, https://doi.org/10.1007/s00127-009-0095-4

LES TIC ET LES VOIES D'ACCÈS À L'EMPLOI

Les « soins tenant compte des traumatismes » (TIC) pourraient constituer un outil extrêmement robuste pour déterminer la manière dont nous abordons les initiatives en matière d'équité, de diversité et d'inclusion sur le lieu de travail, en particulier en ce qui concerne les réfugiés, mais aussi pour les autres populations. Ses approches peuvent être utilisées pour soutenir les efforts en matière du recrutement inclusif, les milieux de travail, le développement professionnel, ainsi que le leadership[17]. Le cheminement professionnel tenant compte des traumatismes (*Trauma Informed Career Pathing*) est une technique qui permet d'utiliser les TIC pour améliorer la vie professionnelle et le bien-être général des personnes souffrant de traumatismes sur le lieu de travail[18]. Le cheminement professionnel tenant compte des traumatismes soutient les expériences de diverses populations en reconnaissant et en priorisant le stress post-traumatique, ainsi qu'en validant les expériences passées et présentes de l'individu. Le cheminement professionnel comprend de nombreuses étapes pour les utilisateurs, notamment : encourager la création de voies d'accès qui soient à la fois flexibles et accessibles, renforcer le sentiment d'efficacité personnelle, parcourir les options de carrière et les nuances du système, favoriser l'élimination des barrières économiques et sociales, et fournir une formation au contenu ciblé qui tienne compte des spécificités culturelles, ainsi que des cadres de soutien durables. Les TIC peuvent être appliqués à chaque élément au cours de la trajectoire professionnelle.

Une approche de l'emploi basée sur les TIC vise à donner à ces populations la possibilité de se considérer comme des survivantes et non comme des victimes relativement aux contraintes et épreuves qu'elles ont subies. Une approche collaborative vise à éliminer les dynamiques de pouvoir et à donner la priorité au respect et à la dignité pour renforcer l'estime de soi et le bien-être général des personnes ayant subi un traumatisme[19]. Un cheminement de carrière tenant compte des traumatismes offre aux populations réfugiées l'autonomie nécessaire pour explorer les opportunités d'emploi, tout en les dotant de compétences et d'outils essentiels pour comprendre les systèmes d'accréditation, les opportunités spécifiques à chaque secteur, ainsi que des informations spécifiques au contexte pour favoriser l'acquisition de connaissances en matière d'emploi au Canada.

Secourir les populations réfugiées confrontées à des obstacles économiques et sociaux constitue l'essence même des TIC. Cette approche tient compte de l'importance que revêt une approche holistique et identifie les facteurs de risque susceptibles de freiner la progression de la carrière. Dans ce contexte, les soutiens intégrés contribuent à atténuer les difficultés sociales, économiques, culturelles, familiales, linguistiques et psychologiques auxquelles elles sont confrontées. En somme, le cheminement professionnel dans une optique de TIC vise à instaurer des environnements de travail équitables et inclusifs qui non seulement accueillent les populations réfugiées, mais qui leur confèrent également les outils indispensables pour leur autonomie et leur épanouissement à la fois personnels et professionnels.

L'initiative *Pathways to Employment* de l'Institut de la diversité et du Centre des Compétences Futures représente un exemple destiné aux populations de réfugiés par la mise à disposition d'un cadre de soutien aux soins, qui prenne compte des traumatismes. Dans le cadre de cette initiative, les nouveaux arrivants à la recherche d'un emploi sont présentés à une plateforme de mise en relation qui leur permet de créer un profil détaillant l'ensemble de leurs compétences, de leurs expériences, de leur formation et de leurs centres d'intérêt. Dès lors, les utilisateurs parcourent les offres d'emploi existantes et sont mis en relation avec les emplois disponibles qui correspondent à leur profil. Les demandeurs d'emploi sont mis en contact avec des organisations canadiennes qui se sont engagées à diversifier leur main-d'œuvre et à accueillir des compétences étrangères. L'une des composantes essentielles de ce projet est de permettre aux demandeurs d'emploi de comprendre que leur traumatisme dû à un déplacement forcé ou à une migration est un atout et non une faiblesse. Les employeurs en tirent également profit, car ils apprennent à comprendre les expériences des réfugiés comme un gain pour la main-d'œuvre. En fait, la résilience, l'ingéniosité, la volonté de s'adapter à des environnements en constante évolution et une attitude orientée vers des objectifs précis sont autant de bénéfices qui s'avèrent précieux pour toute la population active. Le programme *Pathways to Employment* a profité récemment, aux réfugiés afghans et a aidé ces personnes à mettre à profit leur expérience personnelle pour acquérir des compétences qui transforment leur vie au Canada.

Les TIC permettent aux réfugiés de comprendre et d'accepter les obstacles et les difficultés qu'ils ont endurés. En outre, elles apprennent aux employeurs à recadrer leur façon d'envisager

17 « What is Posttraumatic Stress Disorder (PTSD)? », American Psychiatric Association, consulté August 10, 2023. https://psychiatry.org/patients-families/ptsd/what-is-ptsd

18 « Trauma Informed Career Pathing », Diversity Institute and Future Skills Centre (*Canadian Diversity* - A Publication of the Association of Canadian Studies, 2021), 17–19.

19 Washington Coalition of Sexual Assault Programs (WCSAP), *Creating Trauma-Informed Services: A Guide for Sexual Assault Programs and their System Partners* (Pasco, WA: Washington Coalition of Sexual Assault Programs, 2018). www.nsvrc.org/sites/default/files/publications/2018-04/Trauma-Informed-Advocacy.pdf.

les compétences. Par exemple, au lieu de rechercher des candidats ayant une expérience professionnelle au Canada et/ou des diplômes canadiens, les TIC encouragent les employeurs à envisager d'autres manières d'évaluer les compétences nécessaires pour le poste. Les candidats qui ont connu la guerre et les conflits, qui ont survécu à un déplacement forcé, qui se sont réinstallés avec succès dans un nouveau pays et qui ont appris une autre langue deviennent des exemples de résilience et d'innovation, capables de travailler dans un environnement en constante évolution, d'acquérir de nouvelles compétences, de respecter des délais restreints et bien d'autres choses encore.

En travaillant avec les demandeurs d'emploi et les employeurs dans une optique de traumatisme, le programme *Pathways to Employment* permet aux demandeurs d'emploi et aux employeurs de valoriser le vivier de talents que constituent les nouveaux arrivants.

RÉFLEXIONS FINALES

Les soins tenant compte des traumatismes peuvent considérablement renforcer les efforts visant à soutenir non seulement les nouveaux arrivants et les réfugiés, mais aussi tous les groupes méritant d'être pris en compte en matière d'équité. Ils permettent de souligner le caractère digne et humain des personnes ayant vécu un traumatisme et de reconnaître les compétences nécessaires pour surmonter les épreuves. Dans ce contexte, les victimes deviennent des survivants qui s'efforcent de reprendre le contrôle de leur vie. Lorsqu'elles sont intégrées au lieu de travail, les TIC favorisent l'inclusion, l'équité et l'épanouissement personnel et professionnel de toutes les parties. Grâce aux soins tenant compte des traumatismes, nous sommes en mesure d'apprendre à apprécier les expériences de crise afin de répondre de manière appropriée aux besoins émergents de ces populations.

RÉFÉRENCES

Al Laham, D., Ali, E., Mousally, K. et al. « Perceptions and Health-Seeking Behaviour for Mental Illness Among Syrian Refugees and Lebanese Community Members in Wadi Khaled, North Lebanon: A Qualitative Study ». *Community Ment Health J* (2020) 56, 875–884. https://doi.org/10.1007/s10597-020-00551-5

American Psychiatric Association. « What is Posttraumatic Stress Disorder (PTSD)? » Accessed August 10, 2023. https://psychiatry.org/patients-families/ptsd/what-is-ptsd

Asanbe, C., Gaba, A., and Yang, J. « Mental health is a Human Right ». *Psychology International* (2018). www.apa.org/international/pi/2018/12/mental-health-rights

Bakewell, Oliver. « Encampment and Self-settlement ». In *Oxford Handbook of Forced Migration Studies*, edited by Elena Fiddian-Qasmiyeh, 127-138. Oxford: Oxford University Press, 2014.

Berry, K. and S. Reddy. « Safety with Dignity: Integrating Community-based Protection into Humanitarian Programming ». *HPN Network* Paper (2010), no. 68.

CBC/Radio Canada. « Asylum Seekers left Sleeping on Toronto Streets amid Funding Stalemate between City, Feds ». *CBC News*, July 12, 2023. www.cbc.ca/news/canada/toronto/toronto-asylum-seekers-shelter-stalemate-1.6903827

Center for Substance Abuse Treatment (US). « Understanding the Impact of Trauma ». In *Trauma-Informed Care in Behavioral Health Services, edited by Center for Substance Abuse Treatment*. Treatment Improvement Protocol (TIP) series, no. 57. Rockville (MD): Substance Abuse and Mental Health Services Administration (US), 2014. www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK207191

Cratsley, Kelso, Mohamad Adam Brooks, and Tim K Mackey. « Refugee Mental Health, Global Health Policy, and the Syrian Crisis ». *Frontiers In Public Health* 9 (2021). https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.676000

Washington Coalition of Sexual Assault Programs (WCSAP). *Creating Trauma-Informed Services: A Guide for Sexual Assault Programs and their System Partners*. Pasco, WA: Washington Coalition of Sexual Assault Programs, 2018. www.nsvrc.org/sites/default/files/publications/2018-04/Trauma-Informed-Advocacy.pdf

Diversity Institute and Future Skills Centre. « Trauma Informed Career Pathing ». *Canadian Diversity* - A Publication of the Association of Canadian Studies, 2021.

Environics Institute for Survey Research. *Syrian Refugee Lived Experience Project*. Toronto: Environics Institute, 2022. www.environicsinstitute.org/docs/default-source/project-documents/syrian-refugee-lived-experience-project/syrian-refugee-lived-experience-project---final-report.pdf?sfvrsn=fa2b421d_2

Giourou, Evangelia, Maria Skokou, Stuart Andrew, Konstantina Alexopoulou, Philippos Gourzis and Eleni Jelastopulu." Complex Posttraumatic Stress Disorder: The Need to Consolidate a Distinct Clinical Syndrome or to Reevaluate Features of Psychiatric Disorders Following Interpersonal Trauma?" *World J Psychiatry* 8, no. 1 (2018): 12-19. www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5862650

Herman, Judith Lewis. « Complex PTSD: A Syndrome in Survivors of Prolonged and Repeated Trauma ». *Journal of Traumatic Stress* 5, no. 3 (1992): 377-391. http://dx.doi.org/10.1007/bf00977235

Howell, Cate. *Listening, learning, Caring & Counselling: The Essential Manual for Psychologists, Psychiatrists, Counsellors and Other Healthcare Professionals on Caring for their Clients*. Exisle Publishing, 2016.

Human Rights Watch. *World Report 2023: Rights trends in Afghanistan*. New York: Human Rights Watch, 2023. www.hrw.org/world-report/2023/country-chapters/afghanistan

Kassis, Jade. «Fighting the Stigma of Mental Illness in the Middle East: A Reflection on the Middle Eastern Church's Position on Mental Health قرشلا يف ةيلقعلا ضارمألل راعلا قمصو قبراح طسوألا: تأدب يف لمأت فقوم فلكنكلا قسيني قرشلا قيطسوأ نم ةحصلا ةيلقعلا.» *Arab Baptist Theological Seminary* (ABTS), May 10, 2018. https://abtslebanon.org/2018/05/10/fighting-the-stigma-of-mental-illness-in-the-middle-east-a-reflection-on-the-middle-eastern-churchs-position-on-mental-health-قمصو-قبراح

Knifton, Lee, Mhairi Gervais, Karen Newbigging, Nuzhat Mirza, Neil Quinn, Neil Wilson, and Evette Hunkins-Hutchison. «Community Conversation: Addressing Mental Health Stigma with Ethnic Minority Communities». *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology* 45, no. 4 (2009): 497–504. https://doi.org/10.1007/s00127-009-0095-4

Lovell, Renee, David Greenfield, George Johnson, Kathy Eljiz, and Sue Amanatidis. «Optimising Outcomes for Complex Trauma Survivors: Assessing the Motivators, Barriers and Enablers for Implementing Trauma Informed Practice within a Multidisciplinary Health Setting. *BMC Health Serv Res* 22, 434 (2022), 1-11. https://doi.org/10.1186/s12913-022-07812-x

Matlin, Stephen, Anneliese Depoux, Stefanie Schütte, Antoine Flahault, and Luciano Saso. «Migrants' and Refugees' Health: Towards an Agenda of Solutions. *Public Health Rev* 39, no. 27 (2018): 1-55. https://doi.org/10.1186/s40985-018-0104-9

Washington Coalition of Sexual Assault Programs (WCSAP). *Creating Trauma-Informed Services: A Guide for Sexual Assault Programs and their System Partners*. Pasco, WA: Washington Coalition of Sexual Assault Programs, 2018. www.nsvrc.org/sites/default/files/publications/2018-04/Trauma-Informed-Advocacy.pdf

World Health Organization. *WHO Meeting on Evidence for Prevention and Promotion in Mental Health: Conceptual and Measurement Issues*. Geneva: World Health Organization, 2001.

Ran, Mao-Sheng, Brian J. Hall, Tin Tin Su, Benny Prawira, Matilde Breth-Petersen, Xu-Hong Li, and Tian-Ming Zhang. «Stigma of Mental Illness and Cultural Factors in Pacific Rim Region: A Systematic Review». *BMC Psychiatry* 21, no. 8 (2021): 1-16. https://doi.org/10.1186/s12888-020-02991-5

Seddio, Kaylee. «Trauma, Psychopathology, and the Refugee Crisis: A Call to Action». *Am J Public Health 107*, no. 7 (2017): 1044-1045. doi: 10.2105/AJPH.2017.303857

Swadden, Patrick. «Asylum Seekers left Sleeping on Toronto Streets Amid Funding Stalemate between City, Feds». *CBC News*, July 12, 2023. www.cbc.ca/news/canada/toronto/toronto-asylum-seekers-shelter-stalemate-1.6903827

Turner, Simon. «What Is a Refugee Camp? Explorations of the Limits and Effects of the Camp" *Journal of Refugee Studies* 29, no. 2, (June 2016): 139–148. https://doi.org/10.1093/jrs/fev024

Ventevogel, Peter, Mark van Ommeren, Marian Schilperoord, Shekhar Saxena. «Improving Mental Health Care in Humanitarian Emergencies». *Bull World Health Organ* 93, no. 10 (2015): 666-666A. doi: 10.2471/BLT.15.156919

Verbeck, Grace. «Examining the Evidence for a Dissociative Subtype of Posttraumatic Stress Disorder». PhD Diss., Alliant International University, 2014.

University at Buffalo. «What is trauma-informed care?" University at Buffalo School of Social Work. Accessed August 22, 2023. https://socialwork.buffalo.edu/social-research/institutes-centers/institute-on-trauma-and-trauma-informed-care/what-is-trauma-informed-care.html#:~:text=Trauma-Informed%20Care%20(TIC),individual's%20life-%20including%20service%20staff