

PARENTALITÉ ET ATTACHEMENT DE L'ENFANT DANS UN CONTEXTE DE RISQUES MULTIPLES: PORTRAIT DE FAMILLES IMMIGRANTES Par Vanessa Lecompte, Ph.D.

En collaboration avec Cécile Rousseau, MD

CONTEXTE DU PROJET

• Familles du quartier de Parc-Extension présentant plusieurs facteurs de vulnérabilité

• Difficultés relationnelles qui semblaient teinter l'adaptation de l'enfant

• Regarder concrètement l'attachement de l'enfant, et les facteurs de risques présents

 Désir de mieux répondre aux besoins des familles en adaptant les interventions, si nécessaire.

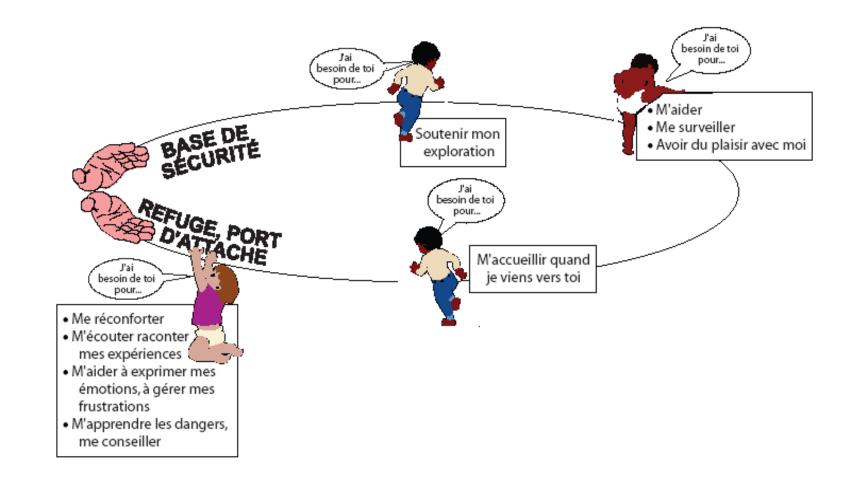
Pertes multiples

- Repères culturels ébranlés
- Déceptions possibles quant aux attentes liées à la nouvelle vie (emploi, difficultés financières, langue...)
- Perte du réseau social
- Statut social

Santé mentale

- Stress pré-migratoire (trauma, évènements de vie difficiles...)
- Cumul de stresseurs post-migratoires
- Perception de la société d'accueil face au groupe minoritaire
- facteurs pouvant possiblement mener aux symptômes d'anxiété et de dépression

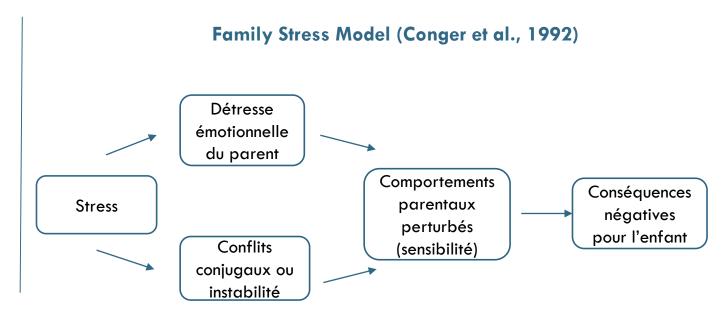
- Attachement de l'enfant
 - Sécurisant
 - Évitant
 - Ambivalent
 - Désorganisé (contrôlant)



- Attachement dans différents contextes culturels: Universalité du concept, mais nuances importantes
 - Comportements d'attachement présents (proximité, exploration)
 - En contexte de figures d'attachement multiples, les comportements d'attachement ciblent tout de même, la plupart du temps, davantage une personne en particulier (figure de soins)
 - Importance de regarder l'ensemble des comportements, et non uniquement certains comportements davantage culturels

Sensibilité parentale

- Beaucoup d'études ont noté moins de sensibilité dans les groupes minoritaires et immigrants; lié à la culture ou à d'autres facteurs?
- Impact des stresseurs sociaux et économiques liés à la migration sur la sensibilité du parent



Donc...

• La façon d'exprimer les comportements d'attachement et les comportements d'exploration varient en fonction des normes culturelles et des coutumes propres à chaque culture, mais les patrons d'attachement et les grandes lignes directrices qui les définissent demeurent essentiellement les mêmes.

• Ceci appuie donc l'aspect universel de l'attachement, mais souligne également la nécessité de considérer le contexte social plus large dans lequel l'enfant évolue afin d'avoir un portrait dynamique et nuancé de la relation parent-enfant qui va au-delà des balises occidentales.

OBJECTIFS

Dresser un portrait descriptif des facteurs de risque qui teintent l'adaptation de familles immigrantes dans le quartier de Parc-Extension, à Montréal.

Quelles sont les pistes de solution possibles (prévention et intervention)?

Quelles sont les implications pour l'attachement de l'enfant?

PARTICIPANTS (N = 40)



58% garçons, âge moyen = 39 mois



70% revenu annuel de -20,000\$



26% niveau primaire ou moins 33% secondaire 41% universitaire



93% sans emploi



90% mariées



= 8 années au Canada (1-20)



15% Bangladesh 30% Inde 13% Sri Lanka

Asie du sud

25% Pakistan

17% Autre (Ghana, Maroc, Turquie...)



82% citoyennes ou résidentes permanentes 18% réfugiées



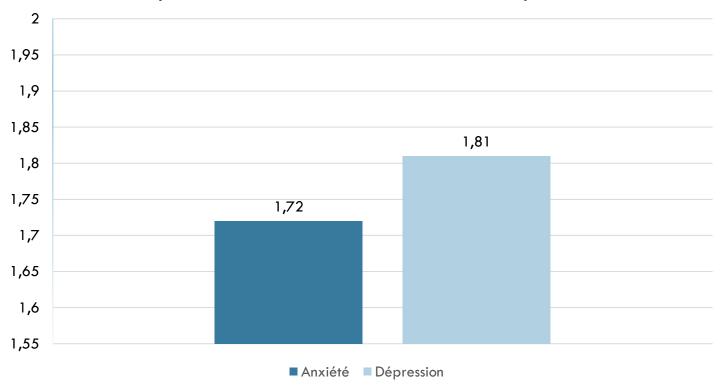
15% Christianisme **53%** Islam 18% Sikhisme 14% autre

PROCÉDURE

- Recrutement
 - Critères d'inclusion: être immigrante et avoir un enfant âgé entre 12 et 60 mois.
- Visites à domicile ou au CLSC pour compléter questionnaires et procédure d'observation durant jeux libres
- De nombreux **DÉFIS** liés au recrutement, mais une fois les défis surmontés, rencontres très riches.

RÉSULTATS ANXIÉTÉ & DÉPRESSION

Moyennes des scores d'anxiété et de dépression



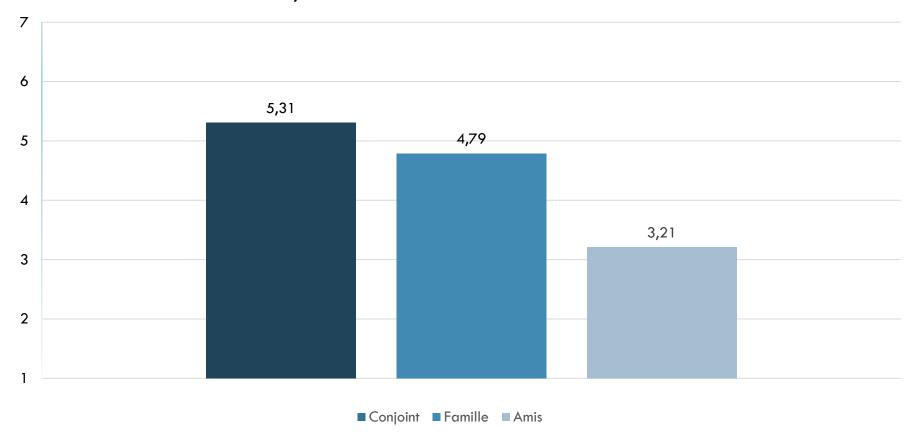
Seuil clinique fixé à 1.75 dans la littérature

- 10% des mères cliniquement anxieuses
- 13% des mères cliniquement déprimées
- 30% des mères cliniquement anxieuses <u>et</u> déprimées

* Aussi corroborré par les observations lors des entretiens (pleurs, impuissance etc.)

RÉSULTATS SOUTIEN SOCIAL

Moyennes des scores de soutien social



RÉSULTATS ATTACHEMENT DE L'ENFANT

• Peu de comportements d'attachement sécurisant.

• Forte présence de comportements ambivalents, très peu d'évitement et présence de comportements désorganisés.

• Beaucoup de comportements désorganisés-contrôlants, qui sont par définition liés au renversement de rôle. L'enfant devient le parent de son propre parent (parentification).





PISTES DE PRÉVENTION ET D'INTERVENTION

- Prévention
 - Combler les besoins de base (soutien alimentaire, emploi, soutien immigration...)
 - Services offerts aux mères en situation de grande vulnérabilité, e.g. Maison Bleue, programme SIPPE

- Pistes d'intervention:
 - Groupes informels pour promouvoir les liens sociaux et espace sécurisant
 - Intervention relationnelle combinée ou non à un suivi individuel

CONCLUSION

Important de se rappeler la force et la résilience de ces mères, ainsi que leur désir d'offrir une "vie meilleure" à leur enfant. Leur investissement auprès de l'enfant peut devenir un levier thérapeutique important lors du travail clinique.

MERCI!

(vanessa.lecompte.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca)