

# Au-delà de l'empowerment: La prévention auprès des jeunes mères et leurs enfants.

---

George M. Tarabulsy  
École de psychologie  
Université Laval



# Collaboratrices

## Centre Jeunesse Lanaudière:

---

**Stéphanie Larin**

Coordonnatrice et grand manitou  
Centres Jeunesse de Lanaudière

**Nathalie Otis**

Centres Jeunesse de Lanaudière

**Rachèle St-Georges**

Centres Jeunesse de Lanaudière

**Renèle Desaulniers**

Centres Jeunesse de Lanaudière

**Caroline Jacques**

Centres Jeunesse de Lanaudière

# Collaborateurs Universitaires:

---

**Annie Bernier**

Département de psychologie  
Université de Montréal

**Diane St-Laurent**

Département de psychologie  
Université du Québec à Trois-Rivières

**Chantal Cyr**

Département de psychologie  
Université du Québec à Montréal  
Université de Leiden (Pays Bas)

**Ellen Moss**

Département de psychologie  
Université du Québec à Montréal

**Marc Provost**

Département de psychologie  
Université du Québec à Trois-Rivières

**Karine Dubois-Comtois**

Département de psychologie  
Université du Québec à Trois-Rivières

# Collaborateurs

\$:



Stratégie nationale pour la prévention du crime du gouvernement du  
Canada, en collaboration avec le ministère de la Sécurité publique du  
Québec.  **Canada**  Québec

# Résumé

1. Deux traditions dans le domaine de la prévention.
2. Évaluations: qu'est-ce qui fonctionne?
3. Le cheminement de notre équipe de recherche dans le travail fondée sur l'attachement et l'intervention.
4. Le programme sur l'attachement en intervention relationnelle du CJL.
5. Quelques résultats: Implications pratiques
6. Un nouveau projet.

# 1. Deux traditions dans le domaine de la prévention

## 1. L'effet domino

- La clé de voute

## 2. L'analogie du tunnel

- L'écharnement

# Deux approches à l'intervention et la prévention auprès de clientèles vulnérables.

- Approche 1: Orientée vers les ressources et l'adaptation parentale et l'appropriation psychosociale.
- Approche 2: Orientée vers l'amélioration des comportements parentaux, l'amélioration des interactions parent-enfant et de la sécurité d'attachement et du développement de l'enfant.

# Approches à l'intervention No. 1

## Les ressources et l'adaptation

- Objectifs généraux:
- Améliorer les ressources et l'adaptation des parents, leur donner davantage de contrôle sur leur destinées, incluant la manière dont ils s'occuperont de leurs enfants.
  
- ◆ Orientée vers:
  - l'augmentation du soutien social aidant
  - l'amélioration des connaissances du développement de l'enfant et des pratiques parentales.
  - l'amélioration des symptômes de dépression/d'anxiété et d'autres problèmes de santé mentale.
  - participation du parent comme membre actif de sa communauté.
  
- La prémisse de cette approche est que les difficultés parentales sont attribuables à de telles difficultés.
  - En corrigeant ces lacunes, on peut prévoir que les problèmes de comportements parentaux se résorbent.

# Approches à l'intervention No. 1

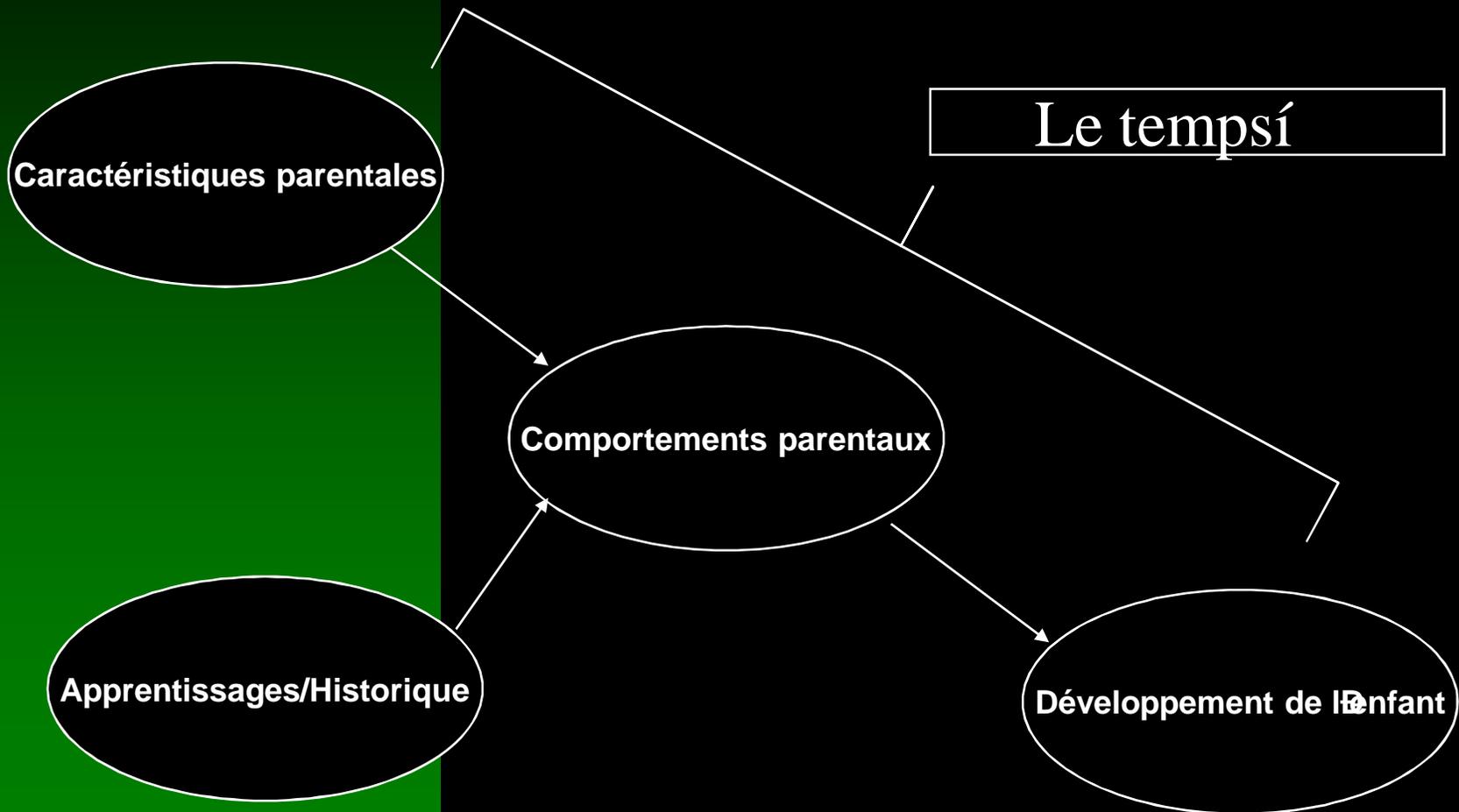
## Les ressources et le bien-être de la jeune mère

- Résultats de recherches évaluatives:
- Semble être utile pour:
  - L'amélioration des ressources:
    - Soutien social, accès au réseau d'aïdants
    - Amélioration du bien-être et de l'adaptation
      - Amélioration notées au niveau de la dépression parentale, du sentiment de compétence en tant que parent.
    - Les parents peuvent mieux intégrer un aspect de leur environnement
      - Travail, école, relation de mentorat auprès d'une personne ressource.
- Peu ou pas efficace au niveau de l'amélioration des comportements parentaux et le développement de l'enfant.
- Pourquoi?

# Approches à l'intervention No. 1

## Les ressources et le bien-être de la jeune mère

- Résultats de recherches évaluatives:



# Approches à l'intervention No. 1

## Les ressources et le bien-être de la jeune mère

- Résultats de recherches évaluatives:
- Il est possible que le temps matériellement nécessaire pour effectuer un changement au niveau des parents qui aura un impact sur l'enfant soit simplement trop long.
- Il est également possible que certains facteurs qui déterminent la qualité des interactions parent-enfant ne soient pas abordés par l'amélioration des ressources.
  - On ne touche qu'une partie des déterminants des interactions parent-enfant.
- Bref, le développement de l'enfant demeure à risque.
- Il n'y a rien dans la recherche sur la prévention qui confirme l'idée que lorsqu'un parent se sent mieux, que systématiquement il agit mieux auprès de son enfant.

# Approches à l'intervention No. 1

## Les ressources et le bien-être de la jeune mère

- Résultats de recherches évaluatives:
- Travaux pertinents à cet égard:
  - Clewell & Brooks-Gunn (1989). Recension; mères adolescentes
  - Tarabulsy et al. (1998). Recension; mères adolescentes
  - Boyer et al. (2001). NE-GS (Québec)
  - Sweet & Applebaum (2004). (Visites à la maison; Adaptation maternelle vs. développement de l'enfant)
  - Duncan (2005). (aide sociale, organisation familiale et développement de l'enfant).

# Approches à l'intervention No. 2

## Comportements maternels et développement de l'enfant

- Objectifs généraux:
- Stratégies précises pour travailler les réponses des mères à l'égard des émotions et des comportements de leur enfant.
- Accent mis sur les capacités de reconnaître et comprendre les signaux des enfants, les émotions, sur l'importance de répondre et retourner l'interaction de manière à respecter les rythmes d'interaction dictés par l'enfant.
  - ◆ La question des attributions des parents en situation de vulnérabilité chronique concernant la signification des comportements de leur enfant.
    - Que pense le parent pour expliquer le comportement de son enfant?

# Approches à l'intervention No. 2

## Comportements maternels et développement de l'enfant

- Résultats de recherches évaluatives:
- Stratégies fortement influencées par le domaine d'étude de l'attachement parent-enfant.
  - Accent sur les représentations et les attributions parentales des enfants.
  - Accent sur la prévisibilité, la cohérence et la chaleur des interactions.
  - Accent sur la compréhension des émotions des enfants dans diverses circonstances, mais surtout dans les moments de détresse.

# Approches à l'intervention No. 2

## Comportements maternels et développement de l'enfant

- Résultats de recherches évaluatives:
- Chez le parent, efficacité au niveau:
  - ◆ Comportements parentaux
  - ◆ Interactions parent-enfant
- Chez l'enfant, efficacité au niveau:
  - ◆ Sécurité d'attachement
  - ◆ Développement émotionnel et cognitif

# Approches à l'intervention No. 2

## Comportements maternels et développement de l'enfant

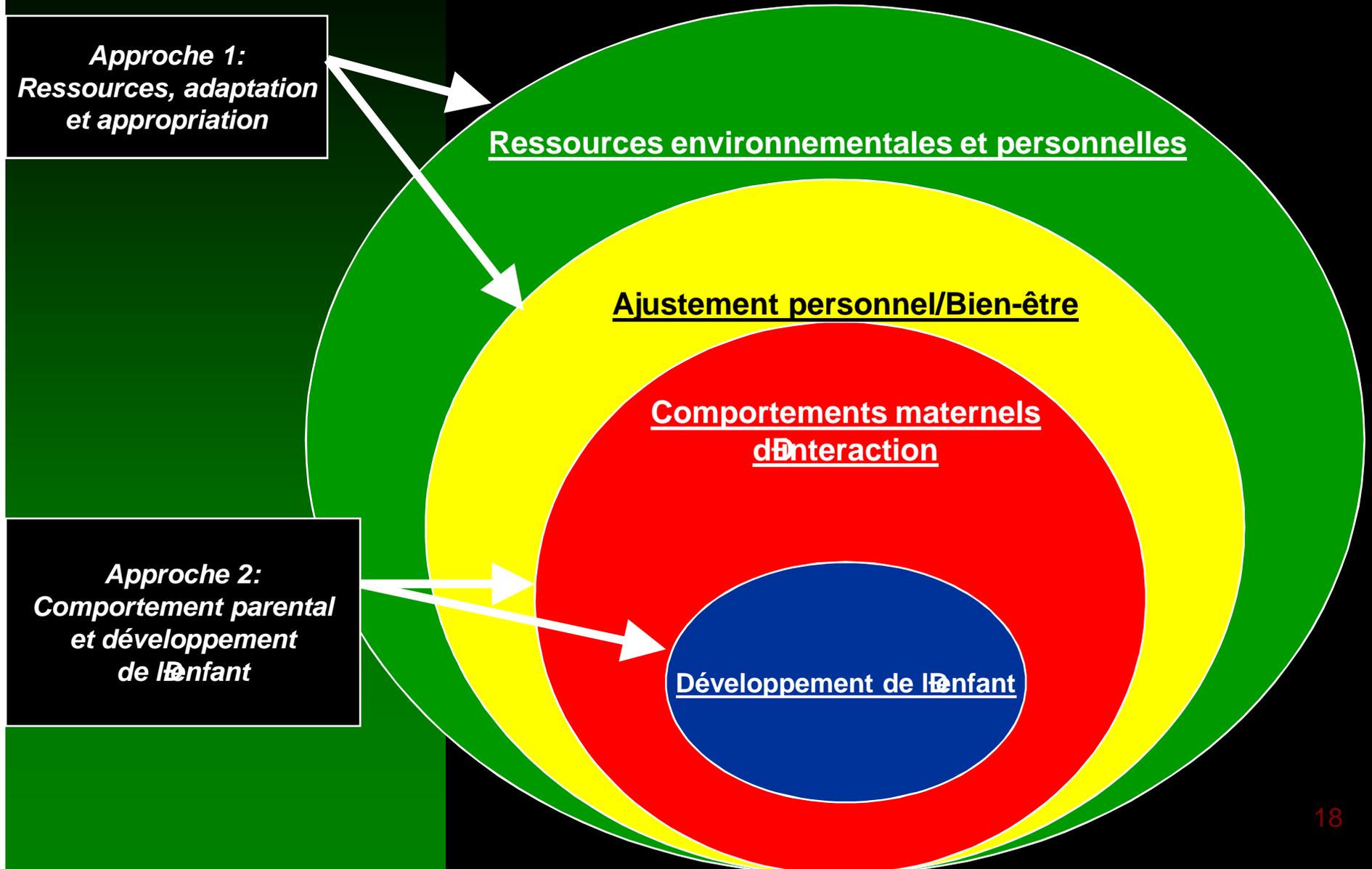
- Résultats de recherches évaluatives:
- Travaux pertinents à cet égard:
  - Cicchetti et al. (2006). Mauvais traitements
  - van IJzendoorn et al. (2003) Méta analyse
  - Moran, Pederson, & Krupka (2005) Mères adolescentes
  - Van Den Boom (1994) enfants irritables, risque modéré
  - Hoffman et al. (2006) enfants à risque élevé
  - Dozier et al. (2006) familles d'accueil

# Approches à l'intervention No. 2

## Comportements maternels et développement de l'enfant

- Résultats de recherches évaluatives:
  - Aucun résultat sur le bien-être des parents.

## 2. Sommaire des types d'intervention et de leur efficacité



# 3. Les travaux de notre équipe.

- Les travaux de notre propre équipe au cours des dernières années dans ce cadre conceptuel:
  - Tarabulsy et al. (2000). Étude pilote; mères adolescentes.
    - Groupe intervention 2X plus d'attachements sécurisants que groupe contrôle. Autant que Groupe faible risque (N=30).
  - Moss, Tarabulsy, Bernier, St-Laurent, Duchesne (2005). Familles d'accueil.
    - Meilleures interactions groupe intervention vs. groupe contrôle. Attachement non-concluant (N=45).
  - Institut Nationale de Santé Publique du Québec (2005).
    - Collaboration au manuel %L'attachement au coeur du développement de l'enfant+.
  - Moss, St-Laurent, Tarabulsy, Bernier et al. (2006).
    - Centre Jeunesse Lanaudière (N=80+).

# Question à la base de l'étude réalisée au CJ Lanaudière:

- Dans quelle mesure pouvons nous appliquer cette approche et obtenir des résultats pertinents auprès d'une des clientèles les plus démunies, celle des Centres Jeunesse (protection de l'enfance)?
- Question pertinente lorsqu'on considère:
  - Développement des enfants DPJ.
  - Cheminement dans le système (décrochage, délinquance, risque d'incarcération).

## 4. Le programme sur l'attachement en intervention relationnelle

- Participants :
  - 80 dyades parent-enfant (surtout mères)
  - 66% suivis par CJL pour abus ou (surtout) négligence.
  - 34% provenant de sources communautaires ou CSSS et ayant multiples facteurs de risque (pauvreté, maternité adolescente, violence conjugale, etc.)
  - Âge enfant: moyenne 3 ans (0 à 5 ans).
  - Âge parent: moyenne 28 (15 à 49 ans).
  - 59% garçons

## 4. Le programme sur l'attachement en intervention relationnelle

- Devis de recherche:
  - Presque randomisé au niveau du recrutement.
  - 40 dyades reçoivent les mêmes services qu'octroyés habituellement aux CJL.
  - 40 dyades reçoivent 8 visites structurées ayant pour but l'amélioration des interactions parent-enfant.
  - Évaluation pré et post test.

# Sommaire du devis

Pré-test: 3 visites

## Mère

ÉAttachement maternel (AAI)

ÉStress maternel (PSI)

ÉConflits conjugaux (CTS)

ÉÉvénements stressants

ÉTraumas dans l'enfance

ÉSympt. psychiat. (SCL)

ÉSoutien social

ÉSensibilité (Q-sort)

## Enfant

ÉDéveloppement / Q.I.

ÉAttachement

ÉAdaptation sociale

ÉRégulation émotionnelle

Interactions parent-enfant

Post-test: 2 visites

## **Groupe Intervention**

8 visites d'intervention  
à domicile

**OU**

## **Groupe Contrôle**

Aucune intervention  
8 semaines plus tard: Post-test

Mêmes mesures  
qu'au pré-test  
(sans le AAI)

# Caractéristiques de la stratégie d'intervention

# Structure générale des rencontres

- Discussion avec le parent sur des thématiques en lien avec les relations parent-enfant, les soins à l'enfant et le développement de l'enfant.
- Tâche d'interaction spécifique, adaptée au développement de l'enfant, enregistrée sur bande vidéo.
- Rétroaction vidéo . discussion guidée autour du vidéo de l'interaction mère-enfant.

# Rétroaction vidéo

- L'interaction dure environ 5-10 minutes
- On observe l'enregistrement vidéo avec le parent:
- **Valorisation** des comportements positifs, surtout ceux qui sont soulignés par la réaction de l'enfant.
- **Questionnement** des sentiments des parents sur les sentiments, les émotions et les comportements de l'enfant et ses idées et sentiments par rapport à son propre comportement.
- **Noter** les aspects problématiques de l'interaction afin de l'intégrer dans la démarche d'intervention.

# Quelques thématiques abordées avec les parents:

- Objectif 1: Comprendre les émotions et le besoin de sécurité:
  - Thème 1:
    - Votre enfant manifeste ses besoins par ses émotions.
  - Thème 2:
    - Quand votre enfant ne se sent pas bien, il a besoin de pleurer.
    - Il n'a pas besoin de vous manipuler. Il n'est pas gâté.
  - Thème 3:
    - Vos gestes ont un impact sur les émotions de votre enfant et sur son développement.

Il est donc important de réfléchir aux gestes que l'on pose.



# Quelques thématiques abordées avec les parents:

## ■ Objectif 2: Les comportements des parents

### • Thème 4:

- Votre enfant vous regarde constamment pour comprendre ce que vous lui dites par vos geste, vos émotions et vos comportements.

### • Thème 5:

- Lorsque votre enfant est en détresse, il a besoin que vous vous occupiez de lui, que vous le preniez dans vos bras, que vous le réconfortiez. Il apprend la confiance de cette façon.

L'importance du touché et du contact physique.



# Quelques cibles de l'intervention:

- Objectif 3: Le soutien à l'exploration de l'environnement et au jeu

- Thème 6:

- Votre enfant cherche à comprendre combien son monde est prévisible, cohérent et sécuritaire dès sa naissance.

- Thème 7:

- Votre enfant aime savoir que, même lorsque vous ne jouez pas ensemble, lorsqu'il n'est pas en contact direct avec vous, vous le surveillez tout de même dans ses activités, prête à intervenir.

- Le radar



# Résultats:

- Description des participants
- Revenu familial:
  - 51% < 15 000\$
  - 69% < 25,000\$
- Scolarité maternelle: 65% sans Secondaire V
- 50% familles monoparentales
- 29% des enfants nés de mères adolescentes (4% dans la population)

# Résultats:

- Description des participants
- Risque biologique de l'enfant:
- Prénatal:
  - 58% des mères rapportent avoir fumé pendant la grossesse
  - 27% des mères rapportent avoir consommé de l'alcool
  - 32% rapportent avoir consommé des drogues illicites
- Péri et postnatal
  - 55% rapportent des complications périnatales (césarienne, utilisations de forceps, etc.).
  - 25% des enfants naissent avec des problèmes médicaux (convulsions, besoin d'incubateur, oxygène).
- 27% des enfants nés avant 37 semaines de grossesse (7% dans la population).

# Résultats:

## ■ Scores des mères au prétest

- Stress parental: 87.89 (score clinique = 90)
- Symptômes psychiatriques: 60.24 (score clinique = 63)
- Violence conjugale
  - Menace, attaquée avec une arme, brûlures étranglement)
  - 25%
- Traumatismes maternels
- Abus ou négligence en tant qu'enfant: 51%
- Décès d'un parent: 20%
- Foyer ou famille d'accueil: 39%
- Sensibilité maternelle: .24 (-.82 à .85)

# Résultats:

## ■ Scores des enfants au prétest

- Externalisation: 60,40 (score clinique = 63)
- Internalisation: 55,70 (score clinique = 63)
- QI (plus de 30 mois) 90,44 (60-116)
- Bayley Mental (moins de 30 mois) 88,36 (50-117)
- Bayley Moteur 88,74 (50-115)
- Situation étrangère
  - Attachement sécurisant: 19%
  - Attachement évitant: 14%
  - Attachement ambivalent: 18%
  - Attachement désorganisé: 49%
- Les groupes intervention et contrôle sont équivalents sur l'ensemble de ces variables.

# Distribution de l'attachement en fonction du groupe Prétest

	Intervention	Control
Secure	5	5
Insecure	24	22

## Fisher's Exact Test

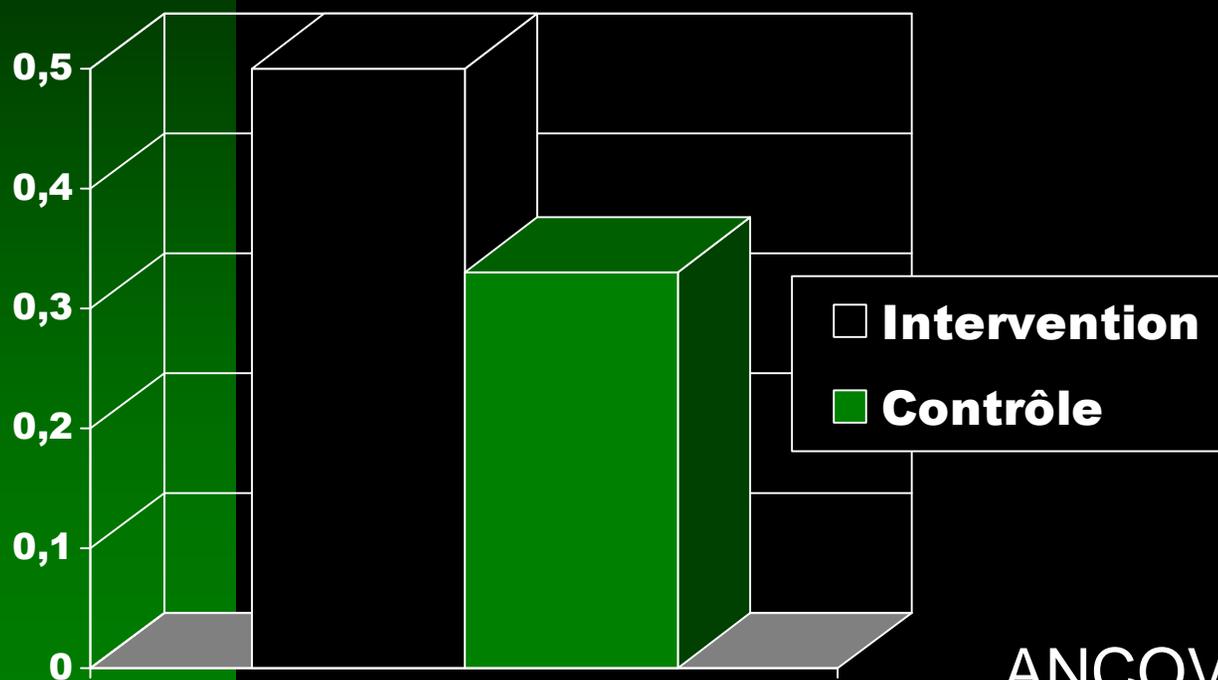
Att. sécurité:  $p = .587$

	Intervention	Control
Organized	15	14
Disorganized	14	13

Att. désorganisation:  
 $p = .602$

# Sensibilité maternelle au post-test en fonction du groupe et du niveau prétest.

Sensibilité maternelle



ANCOVA

\*Scores de sensibilité pour lesquels on contrôle les niveaux prétests

$F(1,77)=5.36, p < .05$

# Distribution de l'attachement en fonction du groupe Post-test

	Intervention	Control
Secure	16	8
Insecure	13	19

## Fisher's Exact Test

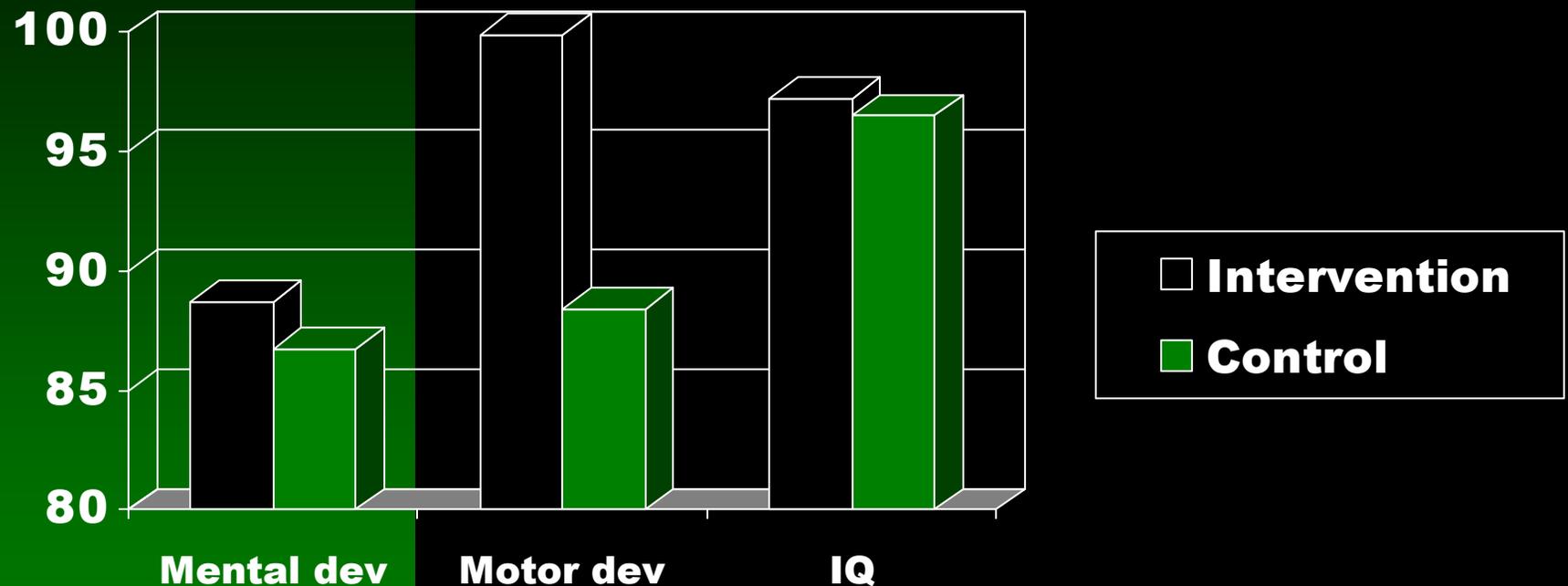
Att. sécurité:  $p = .048$

	Intervention	Control
Organized	21	13
Disorganized	8	14

Att. désorganisation:  
 $p = .056$

# Développement moteur au post-test en fonction du groupe et du niveau prétest

Bayley Mental, Bayley Moteur, QI



ANCOVA

\*Scores contrôlent pour niveaux prétests

Mental:  $F(1,30)=.20$ , n.s.

Moteur:  $F(1,30)=6.50$ ,  $p < .05$

QI:  $F(1,40)=.05$ , n.s.

# Facteurs de risque psychosocial

## Faible risque:

1 des 4 facteurs ou moins (groupe intervention seulement):

Revenu familial < \$25,000 :	11%
monoparentalité :	22%
Maternité à l'adolescence :	0%
Décrochage scolaire (pas de sec. V) :	22%

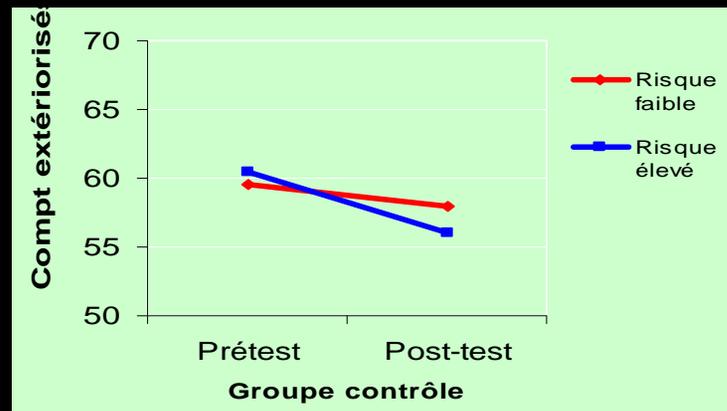
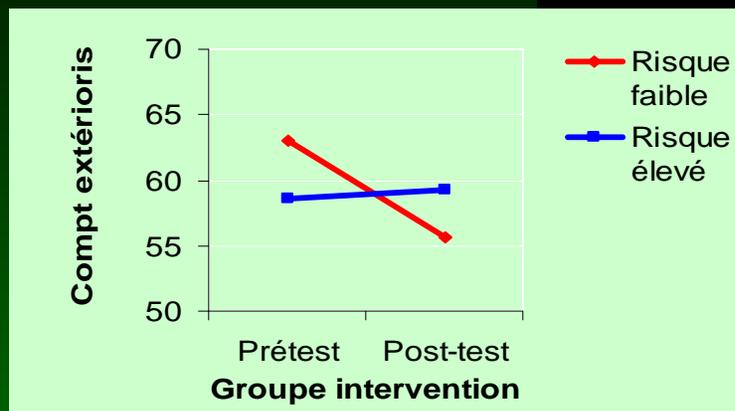
## Haut risque:

2 facteurs ou plus:

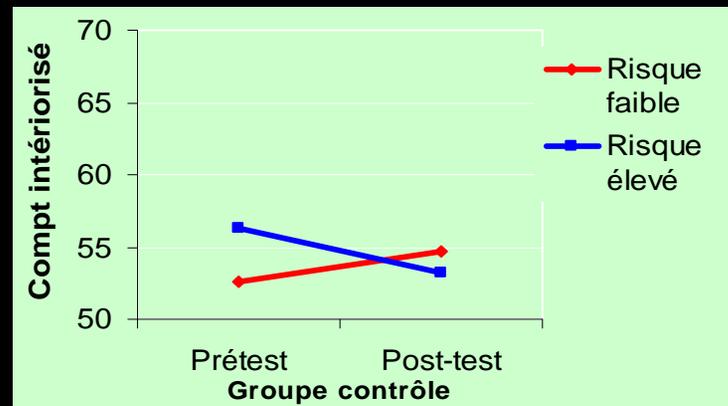
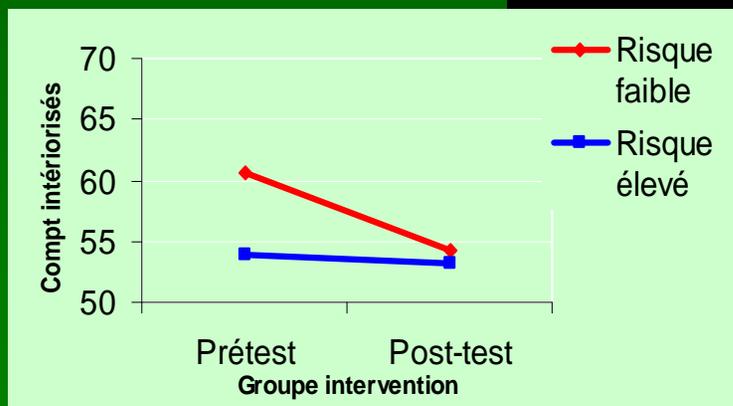
Revenu familial < \$25,000 :	93%
monoparentalité :	65%
Maternité à l'adolescence :	26%
Décrochage scolaire (pas de sec. V) :	84%

# Interactions risque par groupe pour problèmes de comportement chez les enfants

## Externalisation



## Internalisation



# Efficacité du programme

## Comportement maternel

- Efficacité générale dans l'amélioration de la sensibilité maternelle.

## Développement de l'enfant

- Efficacité au niveau du développement moteur, de la sécurité de l'attachement, de la désorganisation de l'attachement (tendance marginale) et des problèmes de comportement rapportés par les mères à risque moins élevé.

## Bien-être parental

- Aucun effet.

# Autres constats de la recherche

- Risque biologique, pré et postnatal, très élevé.
- Déficits cognitifs importants (10 points de différences avec moyennes standardisées).
- Besoins organisationnels des parents non-abordés par l'intervention, mais à l'avant plan des préoccupations des parents.
- Besoins de soutien importants.
  - Certains de ces résultats viennent appuyer les résultats de travaux antérieurs auprès de clientèles à risque ou de clientèles CJ.
    - Tarabulsky et al. (2005a; 2005b)
    - Moss et al. (2005)

# 5. Conclusions de cette étude

- En 8 visites structurées on peut avoir un impact sur la qualité des interactions auxquels un enfant est exposés.
  - On peut également avoir un impact sur la sécurité de l'attachement qui fait défaut chez cette clientèle de manière importante.
  - Chez les plus jeunes, on peut avoir un impact sur le développement psychomoteur et chez les moins démunis, sur l'occurrence de problèmes de comportement, tels que rapportés par leurs mères.
- Est-ce assez bon pour appliquer à grande échelle, dans les CJ?
  - Sous quelles conditions?

# 5. Conclusions de cette étude

- Il n'y a pas d'impact sur l'adaptation du parent ni sur plusieurs autres aspects du développement de l'enfant.
  - 8 visites, est-ce suffisant pour toucher ces autres aspects de l'écologie familiale et de l'enfant?
  - Le risque psychosocial? En lien avec l'adaptation du parent?
  - Le contenu de l'intervention pour le développement cognitif?
  - Le risque biologique?



le projet

# GENERATIONS

# 6. Un nouveau projet

- Nous réalisons une grande enquête auprès de 400 familles de jeunes parents, randomisés en deux groupes
  - Intervention vs non-intervention
  - Intervention:
    - 6 rencontres prénatales orientés vers l'adaptation et l'organisation du parent, le suivi de sa santé et la réflexion personnelle autour de son mode d'attention à son enfant.
    - 14 rencontres postnatales, gardant les mêmes préoccupations, mais avec un accent sur les interactions parent-enfant.



# 6. Un nouveau projet

- De manière très intentionnelle, nous tentons d'intégrer les deux approches, au début de la vie.
- Les objectifs intègrent autant l'adaptation et le bien-être des parents et leur intégration sociale que le développement de l'enfant et sa santé.
  - Nous ajoutons des tâches d'interactions avec un contenu cognitif tôt dans le développement.
  - Nous réalisons un suivi approfondi du développement émotionnel, cognitif et social pendant les premières années.



# 6. Un nouveau projet

- Très satisfait des résultats des travaux antérieurs.
- Mais il faut plus
  - Il n'y a pas d'effet domino il y a un tunnel.
- En examinant les forces et les faiblesses des travaux antérieurs, nous pouvons avoir des pistes sur comment faire mieux.

