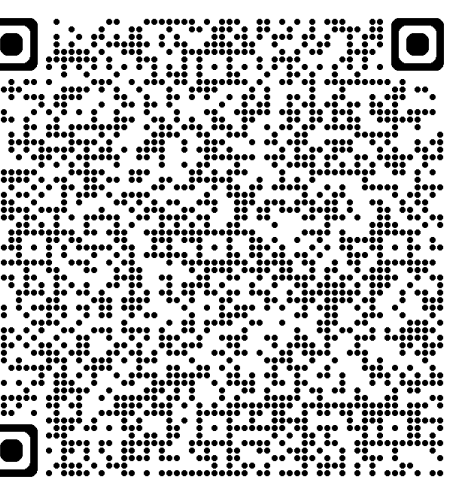


Les capacités parentales, telles qu'évaluées par les professionnels des services de la protection de la jeunesse, sont-elles liées à la sécurité d'attachement et aux symptômes de troubles de l'attachement d'enfants 0-5 ans victime de la maltraitance?



1 Université d'Ottawa
 2 Université du Québec à Montréal (UQAM)
 3 Université de Sherbrooke
 4 Université Laval
 5 Université de Montréal
 6 Université du Québec à Trois-Rivières (UQTR)
 7 Institut universitaire Jeunes en difficulté (IUJD)
 8 Centre de recherche universitaire sur les jeunes et les familles (CRUJeF)

Jeanine Hanna^{1,7}, Sébastien Monette^{2, 3, 5, 7}, George M. Tarabulsy^{4,8}, Sonia Hélie^{5, 7}, Karine Dubois-Comtois⁶,
 Vanessa Lecompte^{2, 7}, Chantal Cyr^{1,3,7}



INTRODUCTION

L'évaluation des capacités parentales (CP) :

- Tâche effectuée par une équipe spécialisée d'intervenants de la protection de la jeunesse au CIUSSS-CS
- Évaluation structurée sur 6 rencontres au domicile (entrevues avec les parents, observations parent-enfant, outils)
- Rapport d'évaluation des CP comprenant différentes sections: contexte socio-familial, bilan de santé/développement de l'enfant, lien d'attachement, compétences parentales, contrôle des impulsions, reconnaissance de la responsabilité, facteurs personnels, réseau social, historique des services, analyse et opinion clinique.
- Très peu d'études ont porté sur ce type d'évaluation

Attachement sécurisant :

- Dès la naissance, les parents jouent un rôle essentiel dans le développement de leur enfant en lui offrant une base sécurisante, lui permettant d'explorer son environnement en confiance et de s'y réfugier en cas de détresse (Bowlby, 1979).

Trouble réactionnel de l'attachement (TRA) :

- Diagnostic se caractérisant par un faible attachement sélectif (faible recherche de réconfort et faible réponse au réconfort offert) et une perturbation socio-émotionnelle (faible réaction sociale et émotionnelle, faible affect positif, épisodes de peur/colère/tristesse imprévisible avec la figure de soin)
- Serait présent chez 2-5% des enfants en protection de la jeunesse.

Trouble de désinhibition du contact social (TDSC) :

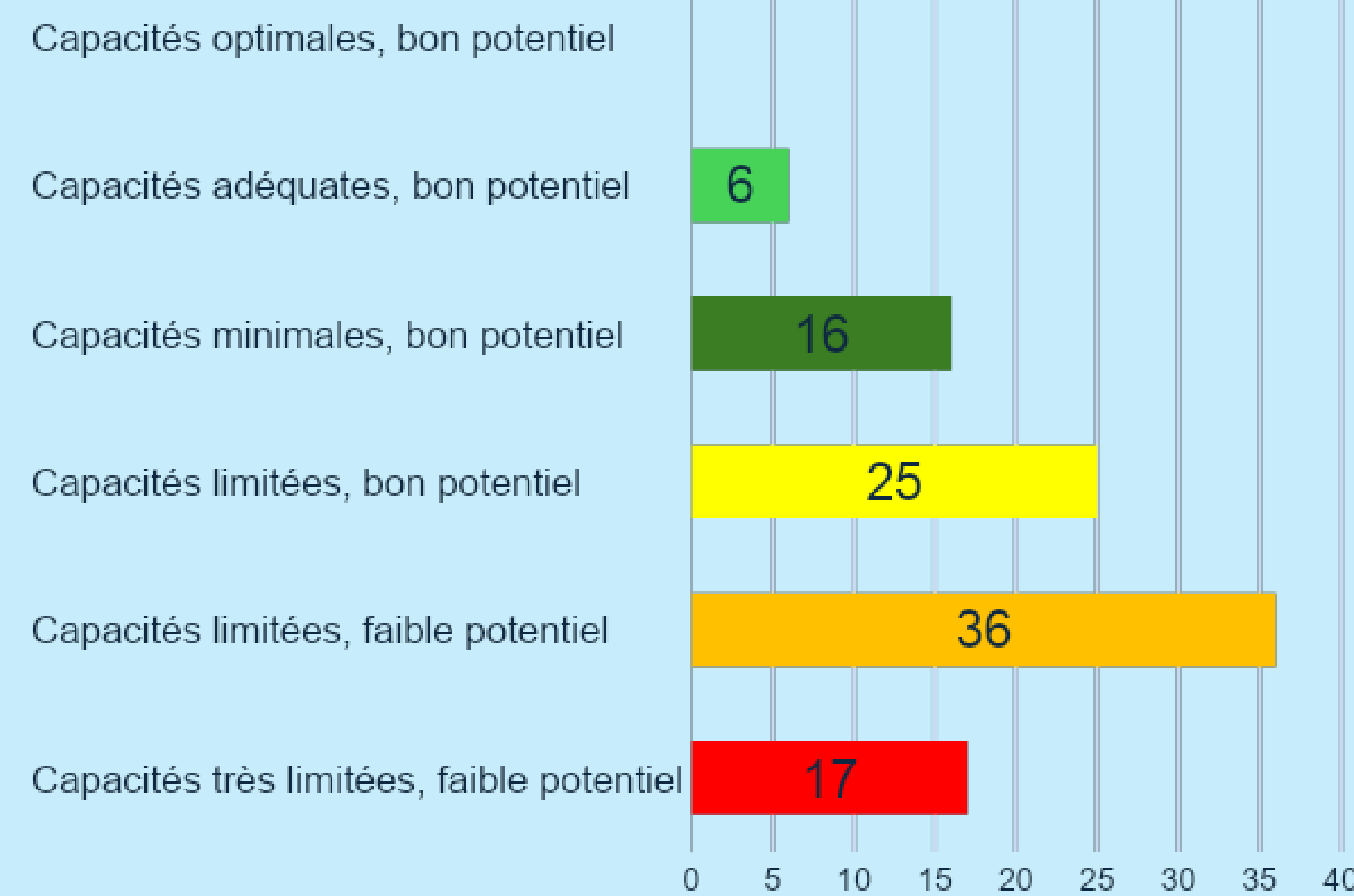
- Diagnostic se caractérisant par un manque de réticence/gêne avec des adultes peu connus/inconnus, une tendance à s'éloigner dans des contextes inconnus, une familiarité excessive, un manque de frontière et une désinhibition sociale.
- Serait présent chez 20% des enfants en protection de la jeunesse.

Objectif :

- Examiner les liens entre le niveau de CP du parent, tel qu'évalué par le professionnel, et la sécurité d'attachement de l'enfant à son parent et ses symptômes de troubles de l'attachement (TRA et TDSC).

RÉSULTATS

1. La majorité des parents évalués (78%) présentent des capacités parentales limitées à très limitées.



2. Les CP sont fortement corrélées à l'attachement/troubles de l'attachement

Tableau 1

Variables	Capacités parentales (contrôle pour sensibilité parentale)	Capacités parentales	Sensibilité parentale
Sécurité d'attachement	-.10 n.s.	.40**	.60**
Symptômes (Sx) de TRA	-.42**	-.50**	-.62**
Symptômes (Sx) de TDSC	-.34*	-.35*	-.10 n.s.

Note.
 **p < .05. *p < .01.

MÉTHODE

Participants :

- Étude sur dossiers : extraction de 87 dossiers de dyades parent-enfant (74 mères et 13 pères; 43 garçons, 44 filles; $M_{\text{âge enfant}} = 32,1$ mois, $E.T. = 21,1$) ayant bénéficié d'une évaluation des CP au CIUSSS-CS.

Mesures :

1. Grille de codification des évaluations des CP: estimation du niveau de CP (très limité, limité, minimal, adéquat, optimal) et du potentiel de changement, selon le rapport d'évaluation des CP rédigé par l'intervenant
2. Évaluation de la sensibilité parentale : version abrégée (25 items) du *Maternal behavior Q-sort* (MBQS, Pederson et Moran, 1995) complété par l'intervenant
3. Évaluation de la sécurité d'attachement de l'enfant : version abrégée (30 items) *Attachment Q-sort* (AQS; Waters, 1985) complété par l'intervenant
4. Évaluation des symptômes de TRA et de TDSC de l'enfant : version abrégée (20 items) du Q-TOP (Monette et al., 2024) complété par l'intervenant

Discussion/Implications cliniques :

- La sensibilité parentale est fortement associée à la sécurité d'attachement et aux Sx de TRA, mais n'est pas associée au Sx de TDSC, ce qui appuie la distinction entre les deux diagnostics de troubles de l'attachement
- En contrôlant pour la sensibilité parentale, les CP demeurent corrélés aux Sx de TRA et de TDSC, ce qui n'est toutefois pas le cas pour la sécurité d'attachement, qui ne se montre plus associée aux CP, une fois la sensibilité parentale prise en compte
- Ces résultats suggèrent que contrairement à la sécurité d'attachement, les Sx de troubles de l'attachement sont plus spécifiquement associées aux CP, qu'à la sensibilité parentale
- Les interventions visant à augmenter la sensibilité parentale pourraient s'avérer insuffisantes pour les enfants qui présentent des Sx de trouble de l'attachement, si les déterminants des CP ne sont pas adressés.