

UNIVERSITÉ DU QUÉBEC

**MÉMOIRE PRÉSENTÉ À
L'UNIVERSITÉ DU QUÉBEC À TROIS-RIVIÈRES**

**COMME EXIGENCE PARTIELLE
DE LA MAÎTRISE EN PSYCHOLOGIE**

**PAR
MARIE-CLAUDE BOULET**

**ÉVÉNEMENTS DE VIE ET TRAUMATISMES
CHEZ LES MÈRES NÉGLIGENTES CHRONIQUES**

SEPTEMBRE 2002

Université du Québec à Trois-Rivières

Service de la bibliothèque

Avertissement

L'auteur de ce mémoire ou de cette thèse a autorisé l'Université du Québec à Trois-Rivières à diffuser, à des fins non lucratives, une copie de son mémoire ou de sa thèse.

Cette diffusion n'entraîne pas une renonciation de la part de l'auteur à ses droits de propriété intellectuelle, incluant le droit d'auteur, sur ce mémoire ou cette thèse. Notamment, la reproduction ou la publication de la totalité ou d'une partie importante de ce mémoire ou de cette thèse requiert son autorisation.

Ce document est rédigé sous la forme d'un article scientifique, tel qu'il est stipulé dans les règlements des études avancées (art. 16.4) de l'Université du Québec à Trois-Rivières. L'article a été rédigé selon les normes de publication d'une revue reconnue et approuvée par le Comité d'études avancées en psychologie. Le nom du directeur de recherche pourrait donc apparaître comme coauteur de l'article soumis pour publication.

Table des matières

Résumé.....	4
Abstract.....	4
Contexte théorique.....	6
La négligence qui perdure	7
Traumatismes et dissociation mentale.....	8
Attachement et dissociation mentale	10
L'entrevue d'attachement de l'adulte (EAA) et les modèles d'attachement.....	11
Méthode	13
Participants	13
Classification des participantes : chronique versus transitoire	13
Instruments de mesure	14
Child abuse potential inventory (CAPI).....	14
Questionnaire socio-démographique	14
Entrevue d'attachement de l'adulte (EAA)	14
Logiciel Atlas.ti.....	16
Résultats	16
Analyse du discours des mères avec l'aide du logiciel Atlas.....	17
Analyse globale de l'EAA (Main & Goldwyn, 1998).....	18
Discussion.....	18
Références	21
Tableau 1	24
Tableau 2	25
Figure 1.....	27
Annexe A.....	28

Je désire exprimer ma gratitude à ma directrice de recherche, madame Louise Éthier ainsi qu'à notre collaborateur, monsieur Germain Couture. Leurs judicieux conseils, leur professionnalisme et leur disponibilité ont grandement contribué à la réalisation de cet article.

ÉVÉNEMENTS DE VIE ET TRAUMATISMES CHEZ LES MÈRES NÉGLIGENTES CHRONIQUES

ÉVÉNEMENTS DE VIE ET TRAUMATISMES CHEZ LES MÈRES NÉGLIGENTES CHRONIQUES

Marie-Claude Boulet¹

Louise S. Éthier²

Germain Couture³

¹ Étudiante, Département de psychologie, Université du Québec à Trois-Rivières.

² Professeure, Département de psychologie, Université du Québec à Trois-Rivières.

³ Agent de recherche et planification, Centre de services en déficience intellectuelle Mauricie / Centre-du-Québec.

Résumé

La présente recherche vise à comprendre la chronicité des comportements maltraitants chez les mères. Elle examine les événements qu'ont vécu les mères dans leur propre enfance tel que l'abus, la séparation, le placement, le deuil, le rejet, la négligence, le manque d'amour et le renversement des rôles. Une attention particulière est également portée aux indices de traumatisme non résolu reconnus dans le discours des mères, soit la désorganisation et la dissociation. L'hypothèse stipule que les mères négligentes du groupe chronique évoqueront davantage d'expériences négatives et/ou des expériences négatives plus intenses vécues en bas âge que les mères du groupe transitoire. Un échantillon de 20 mères provenant de la Protection de la jeunesse et comprenant 10 mères négligentes chroniques et 10 mères négligentes transitoires a été étudié à l'aide de trois instruments de mesure: le *Child Abuse Potential Inventory* (CAPI), le questionnaire sociodémographique et l'Entrevue d'attachement adulte (EAA) (Main et Goldwyn, 1998). L'EAA a été codifié à l'aide du logiciel Atlas et selon la méthode préconisée par Main et Goldwyn (1998). Des analyses non-paramétriques ainsi que des analyses de rang indiquent que les mères négligentes chroniques rapportent plus d'expériences négatives ou très négatives subies dans l'enfance que les mères négligentes transitoires. Les analyses de contenu démontrent aussi que les mères négligentes chroniques évoquent avoir vécu plus de placements, de ruptures et d'abus que les mères négligentes transitoires. Ces expériences sont potentiellement traumatiques. En joignant à cette recherche les résultats des analyses de l'entrevue d'attachement selon le système de Main et Goldwyn (1998), on démontre que la majorité des mères négligentes chroniques ont un style d'attachement préoccupé et qu'elles ont deux fois plus de traumatismes non résolus que les mères négligentes transitoires.

Abstract

The present study takes a deeper look at the chronic behaviors of maltreating mothers. Events that these mothers experienced during infancy are examined, experiences including abuse, placement, separation, bereavement, rejection, neglect, lack of love and role reversing. Signs of non resolved trauma found in the discourse of mothers, like disorganization and dissociation, are also studied. It is proposed that negligent mothers from the chronic group will evoke more negative experiences and/or more intense negative experiences wich occurred during infancy than the mothers from the transitory group. A sample of 20 mothers coming form Child Protection Services.

including the cases of 10 chronic maltreating mothers and 10 transitory maltreating mothers, was studied throughout three measures: the Child Abuse Potential Inventory (CAPI), the social and demographic questionnaire and the Adult Attachment Interview (AAI) (Main & Goldwyn, 1998). The AAI was analysed with the Atlas software and with the method used by Main and Goldwyn (1998). Non parametric analysis and rank analysis indicate that mothers from the chronic group evoke more negative experiences and very negative experiences than the mothers from the transitory group. Content analysis show that the chronic mothers relate having gone thru more placements, separations and abuse. These experiences are potentially traumatic. The analysis of the Attachment Interview according to Main and Goldwyn's system have been joined to this study and it demonstrates that the majority of the chronic maltreating mothers have a preoccupied style of attachment and have two times more unresolved traumas.

Contexte Théorique

La négligence parentale entraîne, à court, moyen et long terme, de graves conséquences chez l'enfant qui le subit et ce, au niveau physique, psychologique et psychosocial (Djeddah et al., 2000; Hamerman & Ludwig, 2000; Brière, 1992). La négligence est le type de mauvais traitement qui se retrouve au cœur de toutes les formes d'abus (Hamerman & Ludwig, 2000) et qui est le plus fréquemment observé (Green, 1991) aux États-Unis (National Center on Child Abuse and Neglect, 1992), au Canada et au Québec (Trocmé et al., 2001). En 1998-1999, au Québec, les services de la Protection de la jeunesse ont retenu 50,8 % d'un peu plus de 25 000 signalements pour négligence (Lessard, 2000).

Bien qu'il n'y ait pas de consensus en ce qui concerne la définition opérationnelle de la négligence parentale, on peut toutefois la décrire comme une perturbation sévère de la relation parent-enfant, perturbation où le parent est non disponible émotionnellement à répondre aux signaux de l'enfant. Cette non disponibilité compromet la sécurité de la relation d'attachement parent-enfant. De plus, la négligence parentale se produit très souvent dans un contexte familial et social appauvri offrant peu d'alternatives et de substituts pour répondre aux besoins essentiels de l'enfant (Éthier & Lacharité, 2002).

Les principaux facteurs de risque de la négligence parentale sont des facteurs d'ordre socio-économique tel que la pauvreté et le manque de soutien social (Black, 2000; Gelles, 2000) et des facteurs d'ordre individuel ou psychologique (Erickson & Egeland, 1996). Les facteurs individuels font référence, entre autres, à des expériences vécues dans l'enfance tel qu'une relation avec le parent considérée comme étant beaucoup moins positive ou moins soutenante, voire négligente au niveau émotionnel (Black, 2000; Erickson & Egeland, 1996), à avoir subi de la violence ou en avoir été témoin (Gelles, 2000), à avoir été abusé sexuellement, à avoir été placé en bas âge et à des pertes de personnes significatives (Macfie et al., 2001; Main & Hesse, 1990).

Les événements négatifs vécus en bas âge auraient une influence prédéterminante sur le développement ultérieur de l'individu et la durée, de même que l'intensité de ces événements ont une incidence sur leur potentiel traumatique. Plusieurs auteurs confirment que l'un des principaux facteurs de risque de négligence est l'expérience

d'une relation abusive en bas âge (Djeddah et al., 2000; Haapasalo & Aaltonen, 1999). Dans une étude réalisée par Éthier (1992) comparant un groupe de mères négligentes à un groupe de mères témoins appariées sur plusieurs variables socio-économiques, on constate que, dans leur enfance, les mères négligentes ont davantage été placées en famille d'accueil, qu'elles ont vécu plus de violence et d'abus sexuel intra-familial. Des résultats comparables ont été observés par Haapasalo et Aaltonen (1999) qui démontrent que des mères étant suivies par les services de protection ont vécues davantage d'expériences de rejet et d'abus psychologique dans leur enfance que les mères n'étant pas sous les services de protection. Ils rapportent aussi que les parents ayant un score élevé au CAPI (Child Abuse Potential Inventory de Milner, 1986) sont plus susceptibles d'avoir vécu de l'abus dans leur enfance. De plus, les scores au CAPI des mères négligentes étaient plus élevés que les autres mères même plusieurs années après le tout premier signalement et ce, malgré l'intervention des services de protection (Haapasalo & Aaltonen, 1999).

La négligence qui perdure

Dans la pratique, nous observons que des parents améliorent significativement leur conduite envers l'enfant après avoir reçu l'aide des services de protection. Par contre, d'autres parents ayant reçu une aide comparable continuent à mettre leur enfant en danger. Le concept de chronicité fait référence à la persistance des conduites négligentes sévères sur de longues périodes temporelles pouvant s'échelonner de trois mois jusqu'à 15 ans (Cichetti & Barnett, 1991), voire tout au long des années de parentage tandis que la "transitivité" correspond à la cessation ou à la diminution significative des comportements négligents envers l'enfant suite à une période d'intervention. Selon Lessard (2000), la durée moyenne des interventions des services de protection au Québec est de 24 mois. Pour leur part, Éthier et Lacharité (2002) estiment que plus de 60 % des parents négligents dont les enfants sont sous protection continuent à faire preuve d'un potentiel élevé d'abus et de négligence et ce, même après 4 ans d'intervention. Enfin, Gelles (2000) maintient qu'entre 10 % et 15 % des parents négligents possèdent un ensemble de caractéristiques sociales et psychologiques faisant en sorte qu'ils sont peu réceptifs aux diverses interventions et que, si un parent possède cet ensemble de caractéristiques, alors le type, l'intensité et la quantité de l'intervention ainsi que l'expérience de l'intervenant ne diminuent en aucune façon ses comportements négligents, ni le danger dans lequel se trouve l'enfant.

L'objectif de cet article est de mieux comprendre les expériences de vie des mères qui présentent un profil de négligence chronique, c'est-à-dire des conduites négligentes graves envers l'enfant sur plusieurs années malgré les efforts d'intervention déployés par les services de protection. Nous supposons que les mères négligentes chroniques, en comparaison avec celles qui présentent un profil de négligence transitoire, ont vécu dans leur enfance plus d'expériences négatives et/ou des expériences négatives plus intenses et présenteront plus d'indices de traumatismes non résolus. Le texte qui suit démontre comment le traumatisme non résolu, c'est-à-dire un traumatisme qui n'a pas été intégré psychiquement, peut être lié à la reproduction de la négligence (avoir été négligé dans son enfance et négliger son enfant une fois devenu parent) et comment le traumatisme non résolu peut nuire aux effets potentiellement bénéfiques de l'intervention.

D'un point de vue clinique, le trauma fait référence à une expérience de peur intense, de terreur et d'impuissance qui menace la vie de l'individu et qui peut mener à une désorganisation psychologique et comportementale. Cependant, un événement devient un traumatisme selon les perceptions qu'a l'individu de cet événement, selon l'individu lui-même et les conditions l'entourant. L'abus physique et sexuel commis par une figure d'attachement sont inévitablement considérés comme des traumas alors que les expériences de perte telle la mort d'un proche sont potentiellement traumatiques (Main & Hesse, 1990).

Traumatismes et dissociation mentale. Il est fréquent qu'une personne présente des signes de dissociation suite à un traumatisme (Egeland & Susman-Stillman, 1996). On définit la dissociation comme une séparation des procédés psychologiques tel que les sentiments, les souvenirs, l'identité ou les pensées qui sont habituellement intégrés (Spiegel & Cardena, 1991). La dissociation altère les sentiments, les pensées ou les actions empêchant ainsi ces informations d'être intégrées au reste du fonctionnement de l'individu (Putnam, 1993; West, 1967 dans Egeland & Susman-Stillman, 1996). En fait, lorsque le système est accablé par certains types d'information qu'il ne peut gérer et auxquels il ne peut répondre adéquatement, il se dissocie de cette information traumatique et s'engourdit afin de ne pas la ressentir, ce qui lui permet de survivre. On croit que, normalement, l'information traumatique reste active dans la conscience jusqu'à ce que l'organisme puisse la traiter et la classer, ce qui neutralise alors les sentiments et permet de contrôler l'anxiété qui sont associés au trauma. Par contre, si un

traumatisme n'est pas résolu et qu'il demeure très présent dans la conscience et dans les pensées, le système réagit par des mécanismes de défense tel que le déni et la dissociation. L'intensité du trauma, sa durée ainsi que la fréquence à laquelle l'individu y est exposé influencent les symptômes dissociatifs (Hartman & Burgess, 1993).

La dissociation constituerait l'un des éléments expliquant la transmission intergénérationnelle de la négligence comme le démontre une étude de Egeland et Susman-Stillman (1996) dans laquelle le groupe de mères perpétuant les comportements abusifs envers leurs propres enfants présentent des signes de dissociation comparativement aux mères ayant réussi à ne pas répéter l'abus qu'elles ont elles-mêmes subi. L'étude démontre aussi que les mères qui répètent l'abus obtiennent une cote significativement plus élevée à l'échelle d'expériences dissociatives que les mères qui ne le répètent pas. D'ailleurs, les mères ayant été abusées et qui abusent leurs enfants relatent les expériences qu'elles ont vécues en bas âge de manière contradictoire et idéalisée. Leur discours portant sur leur enfance est fragmenté, déconnecté et l'information est peu intégrée. Par exemple, soit que ces mères ne fournissent pas efficacement des exemples congruents à la description de leur enfance, soit qu'elles n'ont aucun souvenir d'événements ou d'expériences vécus dans l'enfance, soit que les exemples donnés ne correspondent aucunement à la description idéalisée. Les mères qui négligent leurs enfants semblent s'être coupées, s'être dissociées de leurs propres expériences de négligence en tant qu'enfant (Egeland & Susman-Stillman, 1996). Ainsi, les mères qui ont été abusées dans leur enfance et qui reproduisent l'abus lorsqu'elles deviennent parent auraient vécu plus d'expériences traumatiques et présenteraient un modèle d'attachement de type évitant où les mécanismes de déni et de coupure de l'affect sont fréquemment utilisés.

Un individu qui se dissocie d'une information trop difficile à gérer est, par conséquent, désorganisé et désorienté au niveau psychique. Bowlby (1980) explique qu'au début d'un deuil, l'individu expérimente une certaine désorganisation et une certaine désorientation qui sont normales. Ceci s'exprime par un processus de recherche incomplet au niveau mental et comportemental puisque la personne vers qui ce processus de recherche est dirigé n'est plus présente. A la fin du travail normal du deuil, une réorganisation des procédés mentaux s'effectue et l'individu se réoriente dans son nouvel environnement, c'est-à-dire qu'il accepte le changement physique occasionné par la perte et parvient à faire les changements correspondants au niveau de ses représentations internes (Bowlby

1980; Main & Hesse, 1990). Toutefois, si la résolution de la perte ne se fait pas, la désorganisation et la désorientation demeurent. Il peut en être de même lorsqu'il s'agit d'abus physique et sexuel, d'abandon, de séparation et de placement.

Attachement et dissociation mentale. Quelques auteurs introduisent la théorie de l'attachement aux notions de traumatisme et de dissociation. Puisque le parent (la figure d'attachement) représente pour l'enfant la solution évidente à la résolution d'une situation stressante ou alarmante, les événements ponctuant la relation entre l'enfant et la figure d'attachement ou une altération de la qualité de cette relation sont des phénomènes ayant des répercussions sur l'attachement de l'enfant. C'est donc dire que la perte à travers la mort, la séparation, l'abus, des menaces ou autre trauma ainsi qu'un parent lui-même désorganisé ou désorienté sont tous des facteurs qui sont susceptibles de modifier la représentation interne que se fait un enfant de sa relation avec le parent (Main & Goldwyn, 1998; Main & Hesse, 1990; Adam et al., 1995). La possibilité que les enfants maltraités soient désorganisés est près de 80 % (Carlson et al., 1989; Lyons-Ruth, 1996; Main & Hesse, 2000). D'ailleurs, des études démontrent que ce genre d'expériences est associé au type d'attachement «désorganisé/désorienté» chez l'enfant (Adam & Sheldon Keller, 1995; Main & Hesse, 1990). Les parents ayant des enfants dont le style d'attachement est «évitant» se classent souvent aussi dans la catégorie d'attachement non-résolu/désorganisé (U/d) (Main, 2000; Main et al., 1985; Main & Goldwyn, 1998, Ainsworth & Eichberg, sous presse; Crowell & Feldman, 1988, Ward et al., 1989, Grossmann et al., 1988 dans Main et Hesse, 1990; Main, 1985). En fait, l'enfant qui a été négligé ou abusé par son parent se représentera la relation d'attachement comme étant source de peur, de colère et de méfiance. Il est pris dans un dilemme où la figure d'attachement est à la fois source de protection, d'abandon et de peur.

En somme, l'enfant négligé, laissé à lui-même, vit de nombreuses situations d'abandon et de peur qui peuvent entraîner un traumatisme. Un des mécanismes psychiques que l'on retrouve chez l'enfant traumatisé est la dissociation mentale. Chez l'enfant, ce mécanisme possède souvent une fonction d'adaptation au sens où l'enfant peut conserver l'image du bon parent en se coupant de ses expériences négatives. L'enfant idéalise le bon parent et se dissocie des émotions qui le font souffrir; il peut scinder ses expériences en adoptant l'image d'un bon et d'un mauvais parent. Ce mécanisme adaptatif chez l'enfant deviendrait nuisible au cours du développement.

Les effets d'un traumatisme sur le plan psychique ne semble pas se résorber avec le temps, au contraire, il semble qu'un grand nombre de victimes d'abus dans l'enfance ont tendance à transposer leur problème à l'âge adulte (Kuyken, 1995). Parmi les effets à long terme d'un traumatisme, nous retrouvons de la dissociation mentale qui se traduit par une altération des sentiments et des pensées qui nuisent au fonctionnement de l'individu et par conséquent, au comportement parental.

Insérer ici la figure1

L'entrevue d'attachement de l'adulte (EAA) et les modèles d'attachement. Il est possible d'induire le modèle d'attachement de l'adulte à travers son discours dans l'entrevue d'attachement de l'adulte (EAA). Un modèle d'attachement permet de situer les représentations internes de la personne envers ses figures d'attachement. Les représentations internes d'un individu se construisent au fil des expériences relationnelles vécues tout au long de sa vie et, plus particulièrement, celles expérimentées en bas âge. On situe l'attachement de l'adulte selon quatre catégories: sécure et autonome au niveau de son attachement, évitant l'attachement et/ou les émotions relatives à l'attachement, préoccupé par ou avec l'attachement, et non-résolu/désorganisé en ce qui a trait à des expériences de perte ou d'abus (Main, 1996; Adam et al., 1995). Main (1998), par l'EAA, propose une façon de codifier l'attachement de l'adulte et explique que la catégorie est assignée à l'individu selon l'analyse de son discours dans l'entrevue où il est amené à parler des expériences vécues en bas âge avec ses principales figures d'attachement, de ses pertes et de ses séparations. En plus d'analyser ce que dit le sujet, Main analyse comment il le dit: s'il réussit ou non à justifier les expériences évoquées, s'il est cohérent, s'il se contredit, s'il est vague, s'il insiste sur le fait qu'il ne se souvient pas, s'il ne peut apporter aucun exemple de ce dont il parle, etc. (Main & Goldwyn, 1998; Main, 1996). Les processus mentaux d'un individu en regard à l'attachement sont généralement organisés en référence aux figures d'attachement présentes au cours de sa vie, mais surtout celles présentes dans l'enfance. Une perte de la figure d'attachement ou une expérience fort négative vécue en bas âge intervenant dans la relation d'attachement altère cette organisation mentale et cela pourra être perçu dans le discours (Main & Goldwyn, 1998; Main, 1996; Main & Hesse, 1990). Dans une partie du système de cotation de l'EAA, Main vérifie la désorganisation et la désorientation

(les indices de dissociation); il s'agit des échelles de la non-résolution (désorganisation/désorientation) relative aux expériences de perte à travers la mort et aux expériences d'abus.

Dans cette étude, les auteurs s'intéressent aux signes de désorientation et de désorganisation (signes de dissociation) à travers les processus mentaux utilisés par le sujet lorsqu'il raconte ses expériences vécues dans l'enfance, particulièrement en ce qui a trait aux expériences traumatiques. Il sera présenté plus loin dans le texte que le discours des mères dans l'EAA a été analysé selon deux procédures distinctes, soit la codification de l'entrevue selon Main & Goldwyn (1998) et l'analyse du contenu avec l'aide du logiciel Atlas.

L'attention accrue qu'ont portée les chercheurs sur le phénomène de la négligence parentale lève le voile sur une problématique complexe et répandue. Les conséquences qui en découlent chez l'enfant qui en est la victime sont importantes et nombreuses. Et, bien qu'on en sache encore très peu sur la chronicité et la transivité de la négligence, force est de constater que certaines mères continuent de mettre leur enfant en danger en dépit des interventions de tout genre. Les enfants qui sont négligés, qui ont perdu quelqu'un suite à un décès, qui ont vécu des séparations, qui ont été placés, abusés, battus ou abandonnés peuvent être traumatisés. De ce traumatisme, il peut découler une dissociation de l'expérience, des sentiments et des souvenirs provenant de cette expérience. Si l'expérience ne se résout pas, une certaine forme de dissociation demeure, c'est-à-dire que l'individu est désorganisé et désorienté.

Des mères ayant vécus dans leur enfance ce genre d'expérience sont susceptibles d'avoir été traumatisées. Il est possible que la dissociation et, par conséquent, la désorientation et la désorganisation qui en découlent, affectent la qualité de la relation d'attachement avec leurs propres enfants et que cela joue un rôle au niveau du type de négligence. Le fait qu'elles soient désorganisées et désorientées les rend non disponibles aux besoins et aux émotions de leur enfant.

L'objectif de cette recherche est donc d'étudier, à travers l'entrevue sur l'attachement de l'adulte (Main & Goldwyn, 1998), les expériences vécues par les mères négligentes dans leur enfance avec leurs figures

d'attachement en portant une attention particulière aux expériences de perte, de séparation et d'abus n'étant pas résolues (c'est-à-dire des expériences rapportées dans un discours comportant des indices de dissociation et de désorientation) et de vérifier les différences possibles entre les mères négligentes chroniques et les mères négligentes transitoires. On peut hypothétiquement croire que les mères négligentes chroniques rapporteront plus d'expériences négatives et/ou des expériences négatives plus intenses vécues dans leur enfance que les mères négligentes transitoires. On peut également avancer l'hypothèse que les mères négligentes chroniques rapporteront plus d'expériences et/ou des expériences plus intenses d'abus, de perte à travers la mort vécues dans leur enfance que les mères négligentes transitoires. De plus, sur une base exploratoire, cette recherche décrit les styles d'attachement des mères en relation à la chronicité de la négligence. Nous stipulons que les mères dont le modèle d'attachement est l'évitement (type évitant) seront plus nombreuses dans le groupe chronique.

Méthode

Participants

Dans cette recherche, 20 sont mis à l'étude : dix mères négligentes chroniques et dix mères négligentes transitoires. Les participantes, qui ont volontairement collaboré, proviennent d'une vaste étude de suivi menée par Éthier et al. (1992) auprès de 80 familles présentant des conduites sévères de négligence. Les répondantes (N = 58) ont été recrutées initialement par les services de protection, soit le Centre Jeunesse Mauricie et Centre-du-Québec (CJMCQ). Outre le dossier en protection, ces familles faisaient preuve, au moment de leur recrutement, d'abus et/ou de négligence sévère selon leurs résultats à l'inventaire concernant le bien-être de l'enfant en relation avec l'exercice des responsabilités parentales (ICBE) de Magura et Moses (1984), traduit et adapté pour la population francophone du Québec par Vézina et Bradet (1992). Cinq ans après le recrutement initial, les participantes ont été classées selon leur évolution au cours du processus d'aide.

Déroulement de l'étude. La passation des entrevues a été effectuée par deux professionnelles possédant la formation requise et ce, au moment du recrutement initial de l'étude menée par Éthier et al. (1992), selon les consignes de l'EEA. Les entrevues ont été enregistrées sur bande audio ou vidéo et retranscrites en verbatim par la suite. Les auteures de la présente étude a donc pris, au hasard, 10 verbatim d'entrevues de mères du groupe

chronique et 10 verbatim d'entrevues de mères du groupe transitoire. Les autres tests ont été passés lors d'une seconde rencontre. En ce qui concerne le logiciel Atlas, la grille de cotation y a été inscrite, chaque variable s'y retrouvait et donc, chaque verbatim a été analysé selon la grille intégrée dans le logiciel. De cette façon, chaque bout de texte relatif à un événement de vie, par exemple, était coté selon la grille d'analyse, par l'intermédiaire des fonctions du logiciel.

Classification des participantes : chronique versus transitoire

Les participantes furent classées dans les catégories négligence chronique et négligence transitoire selon un double critère évaluant leur évolution suite à l'intervention. Ont été considérées transitoires les mères dont le score à l'échelle globale du CAPI (Child Abuse Potential Inventory) est dit normal (166 et moins selon les normes proposées par Milner, 1980) et dont le dossier en protection est inactif depuis plus de 4 mois. Les mères possédant un potentiel d'abus élevé au CAPI (plus de 166 correspondant au percentile 95) furent classées dans la catégorie chronique. De plus, leur dossier en protection demeure ouvert étant donné le risque d'abus encore présent et ce, même après qu'il y ait eu intervention. Pour cette présente étude, 20 mères ont été retenues : 10 mères dont la négligence est chronique et 10 mères dont la négligence est transitoire.

Instruments de mesure

Child abuse potential inventory (CAPI). Élaboré par Milner en 1980 et traduit en français par Palacio-Quintin en 1992 pour la population québécoise, le CAPI est l'un des instruments le plus utilisés dans les études de dépistage d'abus. Il contient 160 items dont 50 portent directement sur l'abus et la négligence. Les items sont formulés sous forme d'énoncés avec lesquels le participant se dit en accord ou en désaccord. À la correction, le parent obtient un score global de potentiel d'abus et six sous-scores : problèmes avec les autres, problèmes avec la famille, problèmes avec les enfants, tristesse, rigidité et détresse. Des études avancent des taux de validité de 96 % et des coefficients de fidélité allant de .92 à .96 (Milner & Ayoub, 1984).

Questionnaire socio-démographique. Un bref questionnaire d'Éthier et al. (1992) qui est utilisé afin d'organiser et de standardiser l'information concernant la composition de la famille et les caractéristiques de ses membres tel que l'âge, l'éducation, le travail, le revenu, etc.

Inséré ici le tableau 1

Entrevue d'attachement de l'adulte (EAA). L'entrevue d'attachement adulte de George, Kaplan et Main (1998) consiste en une entrevue semi-structurée d'une quinzaine de questions nécessitant 90 minutes de temps de passation. Le répondant est appelé à parler de son histoire familiale, des pertes significatives qu'il a vécues, de la violence et de l'abus subis, de ses principales figures d'attachement et de la relation qu'il a entretenue avec chacune d'elle à travers diverses expériences de vie. Cet instrument permet d'identifier les représentations internes d'attachement du participant et de le situer éventuellement dans l'une des quatre catégories générales qualifiant l'attachement : sécuritaire-autonome, évitant, préoccupé et non-résolu/désorganisé. Pour ce faire, le juge se base sur la cohérence du discours de l'entrevue et sur les diverses échelles de cotation du système. L'analyse de l'EAA permet également de coter le type et l'intensité des événements vécus dans l'enfance et les indices de désorganisation et de désorganisation du discours lorsque la personne rapporte des événements potentiellement traumatisants. Le système global de cotation permet d'attribuer l'une des quatre catégories d'attachement.

Validité de l'EAA. Durant cette recherche, l'assignation de cotes aux différentes échelles s'est faite à l'aveugle avec un taux d'accord intra-juge de 76 %. L'attribution d'un style d'attachement à chacune des participantes a également été effectuée à l'aveugle par madame Jocelyne Gagnon, ayant été accréditée par Mary Main en 1999.

Une étude pilote a été réalisée afin de tester la validité de la grille de cotation utilisée dans cette étude. Un accord inter-juges n'a pas été réalisé étant donné que l'auteure principale était seule à assigner des cotes à chacun des verbatim. Toutefois, l'assignation des cotes globales d'attachement présente un taux d'accord intra-juge de 96 %. Ce pourcentage constitue le résultat de certaines cotes ayant été codifiées en double et à l'aveugle par l'auteure.

Divers auteurs ont su prouver qu'il n'y a pas de liens entre l'EAA et les tests d'intelligence (Bakermans-Kranenburg & van IJzendoorn, 1993; Rosenstein & Horowitz, 1993; Sagi et al., 1994; Ward & Carlson, 1995; Crowell et al., 1996) et qu'il n'existe pas de relations significatives entre les classifications de l'EAA et le style du discours, la désirabilité sociale, le niveau de scolarisation, ni les variables démographiques. (Crowell et al., 1996). Van IJzendoorn (1995) évalue à 78 % le taux d'accord inter-juges du AAI sur 1997 protocoles étudiés.

Logiciel Atlas.ti. Ce logiciel, élaboré en 1997 par Thomas Muhr, permet l'analyse qualitative de grandes quantités de données sous forme textuelle, audio et vidéo. Il comporte une multitude d'outils qui rendent possible la segmentation et la cotation de texte. Parallèlement, le logiciel peut créer des réseaux et des hiérarchies avec les cotes, il peut les comparer et on peut aussi ajouter au texte des commentaires, des mémos, du texte secondaire, etc.

Dans le but de faire une analyse de contenu du discours des mères, à l'aide du logiciel Atlas nous avons retenu et développé quatre échelles du système de cotation de l'EAA (Main et Goldwyn, 1998) qui regroupent les principaux événements de vie encourus durant l'enfance: amour, rejet, négligence et renversement des rôles. L'échelle de pression à la performance, présente dans le système de Main, n'a pas été retenue étant donné l'absence significative de ce type d'expérience dans la littérature. Une autre partie du système de cotation de l'EAA a également été utilisée dans l'analyse du contenu, il s'agit des échelles de la non-résolution (désorganisation / désorientation) relative aux expériences d'abus et de pertes à travers la mort. Pour chacune des échelles, le répondant obtient un score de un à neuf, un étant l'absence de ce type d'expérience et neuf, la très forte présence de ce type d'expérience. La définition des expériences et des indices de traumatismes est conforme au système de Main et Goldwyn (1998).

Afin de faciliter l'analyse de contenu à l'aide du logiciel Atlas, des cotes informatives ont été ajoutées aux échelles ci-haut mentionnées. Ces cotes sont rupture/séparation, placement, abus sexuel, violence et violence dans le couple parental. Ces ajouts ont été basés sur la grille de Main et Goldwyn (1998). De plus, chaque expérience est jumelée à une personne significative pour la participante, que ce soit, la mère, le père, un membre de la fratrie, un substitut parental, un personne étrangère ou autre. Il importait de comprendre si l'événement potentiellement

traumatique incluait une figure d'attachement spécifique. Chaque événement coté était donc qualifié par une ou des cotes informatives. Ces ajouts permettent d'obtenir davantage d'information relative aux événements, aidant ainsi à comprendre le lien potentiel que des événements peuvent avoir avec des comportements négligents posés ultérieurement. De plus, ces ajouts laissent place à des analyses statistiques plus complètes.

Résultats

Afin de faciliter les analyses statistiques, les expériences de vie de la grille de cotation ont été regroupées en cinq catégories (voir annexe A). La catégorie des expériences favorables ou très favorables fait référence à la forte ou à la très forte présence des comportements aimants et à l'absence des comportements de rejet, de renversement des rôles et de négligence envers l'enfant. Les expériences négatives ou très négatives regroupent les comportements intenses et très intenses de rejet, de négligence et de renversement des rôles et fait référence à la faible présence des comportements aimants envers l'enfant. Les expériences plus ou moins négatives se rapportent à l'intensité moyenne des comportements de chaque échelle. Pour sa part, la catégorie de présence de traumatisme fait référence aux expériences de deuil et d'abus qui comportaient des indices de désorganisation et/ou de dissociation lorsque racontée. Enfin, la dernière catégorie contient les cotes informatives.

Analyse du discours des mères avec l'aide du logiciel Atlas

Étant donné le faible nombre de sujets et le fait que l'analyse du discours des participantes ne porte pas sur des fréquences, mais bien sur la présence d'événements et les indices de désorganisation/désorientation, les données recueillies ont été soumises à des analyses non-paramétriques ainsi que des analyses de rang et des tests Mann-Whitney. Les analyses de rang et les tests Mann-Whitney indiquent que les mères négligentes chroniques ont significativement plus de cotes au total (rang moyen = 13,10) que les mères négligentes transitoires (rang moyen = 7,90) avec $U = 24,0$; $p = 0,0245$. En ce qui concerne le nombre de cotes aux expériences négatives et/ou très négatives, les mères négligentes chroniques ($n = 10$) ont un rang moyen de 13,20, alors que les mères négligentes transitoires ($n = 10$) ont un rang moyen de 7,80. Cette différence se révèle donc très significative avec $U = 23,0$ et $p = 0,0205$. On retrouve la même différence pour la cotation aux ruptures, aux placement et aux abus, soit un rang moyen de 13,20 pour le groupe chronique et de 7,80 pour le groupe transitoire avec $U = 23,0$; $p = 0,0125$. En

d'autres termes, les mères négligentes chroniques ont vécu significativement plus d'abus et de ruptures avec des figures d'attachement dans leur enfance que les mères négligentes transitoires.

Pour le score total de la variable présence d'indices de traumatisme, le rang moyen des mères négligentes chroniques est de 12,35 et celui des mères négligentes transitoires est de 8,65, $U = 31,5$ et $p = 0,079$. Bien que la différence soit statistiquement non-significative, elle est marginale et mérite qu'on s'y attarde. Il est probable qu'une augmentation du nombre de mères dans l'étude confirmerait la tendance, à savoir que les mères négligentes chroniques présentent plus d'indices de trauma ou de dissociation que les mères négligentes transitoires.

D'autres variables présentent aussi des différences qui ne sont pas significatives statistiquement, mais qui par contre peuvent être intéressantes. Prenons par exemple la variable abus (sexuel et violence) avec présence de traumatisme, le rang moyen des mères négligentes chroniques est de 3,9 et celui des mères négligentes transitoires est de 1,4, $U = 33$ et $p = 0,0795$. En ce qui concerne la variable deuil avec présence de traumatisme, les mères négligentes chroniques ont un rang moyen de 3,6 et les mères négligentes transitoires ont un rang moyen de 2,1 avec $U = 34$ et $p = 0,1085$. On constate donc une tendance à associer davantage le traumatisme aux événements d'abus sexuels et de violence et moins aux événements reliés aux pertes et aux deuils.

Analyse globale de l'EAA (Main & Goldwyn, 1998)

En s'attardant au style d'attachement des mères, on constate que les mères du groupe chronique ($n = 10$) présentent des indices de trauma non-résolu à 50 % contrairement à 25 % pour celle du groupe transitoire ($n = 10$). Les participantes du groupe chronique ont, à 60 %, un style d'attachement préoccupé et 40 % sont de style évitant. Chez les mères négligentes transitoires, 40 % d'entre elles ont un style d'attachement préoccupé et 40 % possèdent un style évitant. Aucune mère du groupe chronique n'a un style d'attachement sécurisant alors que 20 % du groupe transitoire présente un style sécurisant. L'hypothèse de l'étude n'est donc pas confirmée. Ce n'est pas la catégorie d'attachement qui ressort, mais plutôt la non résolution du traumatisme.

Insérer ici le tableau 2

Discussion

Plusieurs chercheurs se sont penchés sur le phénomène de la négligence dans cette société, un phénomène répandu et lourd de conséquences. Cette étude exploratoire cherche à comprendre dans un premier temps, ce qui différencie la négligence chronique de la négligence transitoire, comprendre pourquoi, même après des interventions à divers niveaux de la part des services de protection, des mères continuent de mettre leur enfant en danger alors que d'autres cessent leurs comportements négligents. C'est à travers les événements vécus en bas âge que nous avons tenté de trouver une partie de la réponse. Donc, dans un deuxième temps, cette étude vise à mieux comprendre les expériences de vie des mères négligentes durant leur enfance et, plus particulièrement, les expériences négatives tel que le rejet, la négligence, le renversement des rôles, les séparations, les deuils, l'abus physique et/ou sexuel. Une attention particulière est portée au potentiel traumatique de ces dites expériences. C'est à travers un système de cotation pré-établi par Main et Goldwyn (1998) que les événements de vie ont été étudiés ainsi que les différences entre les mères négligentes chroniques et les mères négligentes transitoires. C'est également à travers ce système que les traumatismes non résolus ont été évalués.

Les résultats des analyses statistiques démontrent que les mères du groupe chronique rapportent davantage d'expériences négatives et potentiellement traumatisantes que les mères du groupe transitoire. Ce résultat ne signifie pas qu'elles ont réellement vécu plus d'événements difficiles car il ne s'agit pas ici d'une analyse de fréquence proprement dite, mais bien que, dans un contexte d'entrevue semi-structurée portant sur la relation avec leur figure d'attachement, les mères négligentes chroniques relatent spontanément plus ce genre de souvenir. Par ailleurs, les analyses de contenu du logiciel Atlas démontrent que les mères négligentes chroniques rapportent significativement plus d'événements de vie négatifs ou très négatifs, d'expériences de ruptures, de placements et d'abus comparativement aux mères négligentes transitoires. En général, les participantes du groupe chronique ont plus de cote au total, ce qui signifie qu'elles ont rapporté avoir vécu dans l'enfance plus d'expériences négatives que les mères du groupe transitoire. Bien que certains résultats ne soient pas significatifs sur le plan statistique, ils peuvent tout de même nous éclairer sur ce qui différencie la chronicité de la transitivité : les moyennes des mères négligentes chroniques sont plus élevées que les moyennes des mères du groupe transitoire aux variables d'abus avec présence de traumatisme, deuil avec présence de traumatisme ainsi qu'à la variable présence de traumatisme

Le petit nombre de sujets explique en partie pourquoi certains résultats indiquent une tendance, mais ne sont pas significatifs statistiquement parlant. La méthodologie employée ne permet pas un grand nombre de participants et constitue, en ce sens, une limite pour cette étude.

Il est également possible de constater que les données démographiques des participantes sont comparables dans les deux groupes excepté en ce qui concerne le type de famille. Les mères du groupe chronique vivent, à 70 %, avec un conjoint alors que les mères du groupe transitoire sont monoparentales à 90 %. Il était possible de penser que la présence d'un conjoint pouvait s'avérer un élément positif en ce qui concerne les soins accordés aux enfants, par contre, les résultats présentés semblent plutôt indiquer que la présence d'un conjoint est un élément possédant une influence négative sur la relation parent-enfant.

Les conclusions qu'il s'avère possible de tirer de cette démarche scientifique appuient en partie les hypothèses proposées. Pour ce qui est du style d'attachement des mères négligentes, il nous est donné de constater que la moitié des mères négligentes chroniques font preuve de traumatisme non-résolu et qu'aucune d'entre elles ne possède un style d'attachement sécurisant, contrairement à 20 % chez les mères du groupe transitoire. En ce qui a trait aux événements de vie, bien que les résultats ne soient pas tous statistiquement significatifs, ils abondent dans le sens de l'hypothèse à ce sujet. Les mères négligentes chroniques relatent effectivement avoir vécu davantage ou de façon plus intense des événements négatifs ou très négatifs tel que le rejet, la négligence et le renversement des rôles. Elles identifient aussi avoir vécu plus ou de façon plus intense des situations de placement, de rupture et d'abus.

Ces données peuvent en partie expliquer la transmission intergénérationnelle de l'abus ainsi que les conséquences que cela peut entraîner chez l'enfant qui le subit; le parent qui a vécu une expérience traumatisante dans son enfance a dû, pour survivre, développer des mécanismes psychiques tel que la dissociation mentale, ce qui nuit considérablement à la qualité des relations affectives ultérieures et au comportement parental. Les résultats démontrent bien que les mères considérées comme étant négligente de façon chronique rapportent plus d'événements négatifs potentiellement traumatisants vécus dans l'enfance. En d'autres termes, les parents qui

présentent toujours un potentiel d'abus après cinq années passées sous les services à la protection de la jeunesse ont deux fois plus de trauma non-résolus que les parents dont les enfants ne sont plus en besoin de protection et ils rapportent davantage d'événements ayant un potentiel traumatique.

Ces données possèdent également une importance sur le plan clinique car elles peuvent avoir un impact sur l'élaboration de programmes d'intervention auprès des mères négligentes chroniques, puisque les interventions conventionnelles se sont révélées peu profitables auprès de cette population (Gelles, 2000). En effet, la majorité des programmes d'intervention existant au Québec mettent l'accent sur les habiletés parentales, le soutien social et matériel du parent. À la lumière des données présentées dans cette étude, il est possible de concevoir qu'un programme d'intervention pour des parents négligents chroniques pourrait augmenter son efficacité en y intégrant un volet sur l'historique individuelle du parent et des interventions sur les éléments intrinsèques en lien avec la transmission de l'abus. Un tel programme devrait tenir compte et traiter, advenant le cas, des traumatismes non-résolus.

En fait, les événements de vie vécus par le parent dans son enfance et l'aspect traumatique de ces événements jouent un rôle central dans le type de négligence perpétué par le parent et sur la possibilité qu'une intervention visant l'amélioration des comportements puisse être efficace.

Références

- ADAM, K. S., SHELDON KELLER, A. E., WEST, M., 1995, Attachment organization and vulnerability to loss, separation, and abuse in disturbed adolescents in Golberg, S., Muer, R., Verr, J., éd., *Attachment theory - social, developmental and clinical perspectives*, The Analytic Press, London, . 309-341
- BAKERSMAN-KRANENBURG, M. J., VAN IJZENDOORN, M. H., 1993, A psychometric study of the Adult Attachment Interview: Reliability and discriminant validity, *Developmental psychology*, 29, 870-879.
- BLACK, M. M., 2000, Child neglect in Reece, R. M., éd., *Treatment of child abuse : Common ground for mental health, medical, and legal practitioners*, The Johns Hopkins University Press, Baltimore, 157-163.
- BOWLBY, J., 1980, *Attachment and loss (vol.3), Loss, sadness and depression*, Basic Books, New York.
- BRIÈRE, J. N., 1992, *Child abuse trauma; Theory and treatment of the lasting effects*, Sage Publications, Newbury Park, 204 p.
- CARLSON, V., CICCETTI, D., BARNETT, D., BRAUNWALD, K, 1989, Disorganized/disoriented attachment relationships in maltreated infants, *Developmental Psychology*, 25, no 4, 525-531.
- CICCETTI, D., BARNETT, D., 1991, Toward the development of a scientific nosology of child maltreatment in Grove, W. M., Cicchetti, D., éd., *Thinking clearly about psychology (Vol. 2)*, University of Minnesota Press, Minneapolis, 346-377.
- CROWELL, J. A., WATERS, E., TREBOUX, D., O'CONNOR, E., COLON-DOWNS, C., FEIDER, O., GOLBY, B., POSADA, G., 1996, Discriminant validity of the adult attachment interview, *Child Development*, 67, 2584-2599.
- DJEDDAH, C., FACCHIN, P., RANZATO, C., ROMER, C., 2000, Child abuse : Current problems and key public health challenges. *XVth International Conference on the Social Sciences and Medecin : Societes and Health in Transition, Social Science & Medecin*, 51, 905-915.
- EGELAND, B., SUSMAN-STILLMAN, A., 1996, Dissociation as a mediator of child abuse across generations, *Child Abuse and Neglect*, 20, no 11, 1123-1132.
- ERICKSON, M., EGELAND, B., 1996, Child Neglect in Brière, J., Berliner, L. , Bulkley, J. A., Jenny, C., Reid, T., éd., *The APSAC handbook on child maltreatment*, Sage Publications, Thousand Oaks, 4-20.

- ÉTHIER, L. S., 1999, La négligence et la violence envers les enfants in Habimana, E., Éthier, L. S., Petot, D., Tousignant, M., éd., *Psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent : approche intégratrice*, Gaétan Morin, Montréal, 595-614.
- ÉTHIER, L. S., COUTURE, G., LACHARITÉ, C., 2001, Risk factors associated with the chronicity of high potential for child abuse and neglect, Article soumis pour publication.
- ÉTHIER, L. S., LACHARITÉ C., 2002, *La négligence parentale un phénomène social alarmant*, Conférence présentée aux Journées d'enfance, Centres Jeunesses de Québec, Québec.
- ÉTHIER, L. S., LACHARITÉ, C., COUTURE, G., 1995, Childhood adversity, parental stress, and depression of negligent mothers, *Child Abuse and Neglect*, 19, no 5, 619-632.
- ÉTHIER, L. S., LACHARITÉ, C., DESAULNIERS, R., 1992, *Questionnaire socio-démographique*, Gredef, UQTR.
- GELLES, R. J., 2000, Treatment-resistant families in Reece, R. M., éd., *Treatment of child abuse : Common ground for mental health, medical, and legal practitioner*, The Johns Hopkins University Press, Baltimore, 304-312.
- GREEN, A. H., 1991, Child neglect in Ammerman, R. T., & Hersen, M., éd., *Case studies in family violence*, Plenum Press, New York, 135-152.
- HAAPASALO, J., AALTONEN, T., 1999, Child abuse potential. how persistent?, *Journal of Interpersonal Violence*, 14, no 6, 571-585.
- HAMERMAN, S., LUDWIG, S., 2000, Emotional abuse and neglect in Reece, R. M., éd., *Treatment of child abuse : Common ground for mental health, medical, and legal practitioners*, The Johns Hopkins University Press, Baltimore, 201-210.
- HARTMAN, C. R., BURGESS, A. W., 1993, Information processing of trauma, *Child Abuse and Neglect*, 17, 47-58.
- LESSARD, C., 2000, *Indicateurs repères sur l'application de la loi sur la protection de la jeunesse 1993-1994 à 1998-1999*, Ministère de la santé et des services sociaux, Gouvernement du Québec, Québec.
- LYONS-RUTH, K. L., 1996, Attachment relationships among children with aggressive behavior problems : The role of disorganized early attachment strategies, *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 64, no 1, 520-554.
- MAGURA, S., MOSES, B. S., 1984, *Outcome measures for child welfare services. Theory and applications*. Child Welfare League of America, Washington, DC.

- MAIN, M., GOLDWYN, R., 1998, *Adult attachment scoring and classification systems* (version 6,3). Document inédit, U. C. Berkeley.
- MAIN, M., HESSE, E., 1990, Parents' unresolved traumatic experiences are related to infant disorganized attachment status : Is frightened and/or frightening parental behavior the linking mechanism? in Greenberg, M. T., Cicchetti, D., & Cummings, E. M., édés, *Attachment in the preschool years*, The University of Chicago Press, Chicago, 161-182.
- MAIN, M., KAPLAN, N., CASSIDY, J., 1958, Security in infancy, childhood and adulthood : move to the level of representation in Bretherton, I., Waters, E., édés, *Growing points of attachment theory and research : Monographs of the society for research in child development*, 50, no 209, 66-104.
- MILNER, J. S., 1980, *The child abuse potential inventory manual*, Psytec, Webster.
- MILNER, J. S., AYOUB, C., JACEWITZ, M. M., 1984, Predictive validity of the child abuse potential inventory, *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 52, no 5, 879-884.
- ROSENSTEIN D. S., HOROWITZ, H. A., 1996, Adolescent attachment and psychopathology, *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 64, no 3, 244-249.
- SAGI, A., VAN IJZENDOORN, M. H., SCHARF, M, KOREN-KARIE, N., JOELS, T., MAYSELESS, O., 1994, Stability and discriminant validity of the adult attachment interview: A psychometric study in young israeli adults, *Developmental Psychology*, 30, 771-777.
- SILBERG, J. L., 2000, Fifteen years in maltreated children : Where do we go from here?, *Child Maltreatment*, 5, no 2, 119-136.
- SPIEGEL, D., CARDENA, E., 1991, Disintegrated experiences : The dissociative disorders revisited, *Journal of Abnormal Psychology*, 100, no 3, 366-378.
- TROCMÉ, N. M., MACLAURIN, B. J., FALLON, B. A., 2001, Canadian incidence study of reported child abuse and neglect: Methodology, *Canadian Journal of Public Health*, 92, no 4, 259-263.
- VAN IJZENDOORN, M., H., 1995, Adult attachment representations, parental responsiveness, and infant attachment a meta-analysis ont the predictive validity of the adult attachment interview, *Psychological bulletin*, 117, no 3, 387-403.

VÉZINA, A., BRADET, R., 1992, Validation québécoise de l'inventaire concernant le bien-être de l'enfant en relation avec l'exercice des responsabilités parentales, *Science et Comportement*, 22, no 3-4, 233-251.

WARD, M. J., CARLSON, E. A., 1995, The predictive validity of the adult attachment interview for adolescent mothers, *Child Development*, 66, 69-79.

Tableau 1

Comparaison des données démographiques entre le groupe de mères négligentes transitoire et le groupe de mères négligentes chroniques au temps de recrutement.

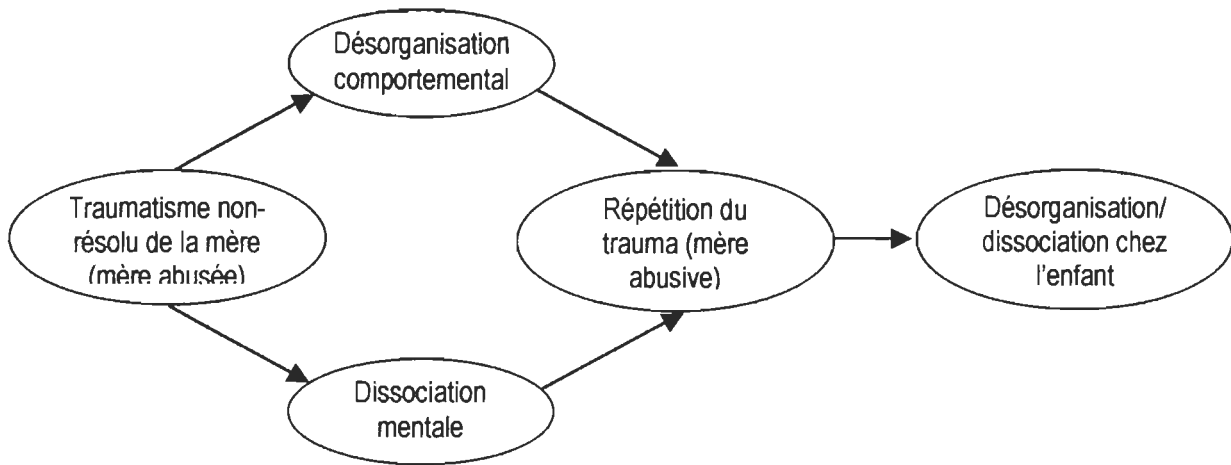
	Mères chroniques (n = 10)		Mères transitoires (n = 10)		t (2-tailed p)
	M	σ	M	σ	
Âge de la mère	28.2	5.5	28.9	4.3	0.32
Scolarité	9.3	2.7	9.6	2	0.28
Nombre d'enfants	2	1.2	1.8	0.92	0.41
	N	%	N	%	χ^2 (2-tailed p)
Mère vivant avec un conjoint depuis plus de 6 mois	7	70	1	10	7,5**
Mère monoparentale	3	30	9	90	7,5**
Sans emploi	5	50	5	50	0
Ayant un emploi	5	50	5	50	0
Revenu annuel (\$CA)					
10 000 \$ à 14 999 \$	0	0	0	0	
15 000 \$ à 24 999 \$	7	70	9	90	1.25
25 000 \$ et plus	3	30	1	10	1.25

** $p \leq .01$

Tableau 2

Répartition des styles d'attachement chez les mères
négligentes chroniques et transitoires

	Styles d'attachement			
	Séure	Évitant	Préoccupé	Trauma non résolu
Mères négligentes chroniques (N = 10)	0 %	40 %	60 %	50 %
Mères négligentes transitoires (N = 10)	20 %	40 %	40 %	25 %
Total (N = 20)	10 %	40 %	50 %	35 %



Selon Egeland & Susman-Stillman, 1996; Bowlby, 1980; Hartman & Burgess, 1993.

Figure 1. La transmission du traumatisme non résolu de la figure d'attachement (mère) envers l'enfant

ANNEXE A

- 1) Expériences favorables ou très favorables:
 - a) Pas de manque d'attention (score 1 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - b) Pas du tout rejetant (score 1 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - c) Aimant (score 7 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - d) Très aimant (score 9 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - e) Le bien-être des parents n'est pas une préoccupation de l'enfant (score 1 selon Main et Goldwyn, 1998)

- 2) Expériences négatives ou très négatives:
 - a) Inattentif (score 5 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - b) Négligent (score 7 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - c) Extrêmement négligent (score 9 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - d) Moyennement (modérément) rejetant (score 5 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - e) Rejetant (score 7 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - f) Extrêmement rejetant (score 9 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - g) Manque d'amour (score 1 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - h) Amour instrumental (score 3 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - i) Faibles indices d'amour (score 5 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - j) Parent a implicitement ou explicitement besoin de l'enfant (score 5 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - k) Début de renversement des rôles (score 7 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - l) Renversement des rôles, besoin extrême de l'enfant (score 9 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - m) Ruptures/séparations
 - n) Placement
 - o) Deuil
 - p) Abus
 - q) Violence dans le couple parental

- 3) Expériences plus ou moins négatives:
 - a) un peu inattentif (score 3 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - b) un peu rejetant (score 3 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - c) faible préoccupation, attention excessive envers le parent par moments, mais le parent n'a pas besoin de l'enfant et n'est pas la responsabilité de l'enfant (score 3 selon Main et Goldwyn, 1998)

- 4) Présence de traumatisme:
 - a) Deuil; faibles indices de désorganisation/désorientation (score 3 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - b) Deuil; indices de désorganisation/désorientation (score 5 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - c) Deuil; désorganisation/désorientation évidente (score 7 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - d) Deuil; désorganisation/désorientation marquée (score 9 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - e) Abus; faibles indices de désorganisation/désorientation (score 3 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - f) Abus; indices de désorganisation/désorientation (score 5 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - g) Abus; désorganisation/désorientation évidente (score 7 selon Main et Goldwyn, 1998)
 - h) Abus; désorganisation/désorientation marquée (score 9 selon Main et Goldwyn, 1998)

- 5) Cotes informatives:
 - a) Abus sexuel
 - b) Violence
 - c) Père
 - d) Mère
 - e) Fratrie
 - f) Substitut parental
 - g) Personne étrangère/autre