

Mémoire original

Soins précoces : devenir psychosocial des familles et développement des enfants

Early intervention: psychosocial outcome of families and children's development

A.-C. Dumaret ^{a,*}, V. Picchi ^b

^a *Psychologue, ingénieur de recherche à l'INSERM, Centre de Recherche Médecine, Sciences, Santé et Société (CERMES), Site CNRS,
7, rue Guy-Môcquet, 94801 Villejuif Cedex, France*

^b *Psychologue, Centre Alfred-Binet, 76, Avenue Edison, 75013 Paris, France*

Reçu le 4 mai 2004 ; accepté le 23 juin 2004

Disponible sur internet le 08 septembre 2004

Résumé

Le devenir de familles fragilisées par des difficultés psycho-affectives et/ou psychiatriques suivies très précocement a été étudié cinq ans au moins après la sortie d'une institution soignante. L'action thérapeutique avait porté sur l'enfant, âgé de moins de dix-huit mois à l'admission, sa mère, le lien enfant-parent(s) et l'environnement socio-familial. Trente et une situations ont été réévaluées à partir d'entretiens semi-directifs et d'outils standardisés. Cet article est centré sur la situation actuelle des familles, leurs compétences socio-relacionnelles et parentales et sur l'adaptation des jeunes à travers leurs compétences intellectuelles, socio-scolaires et comportementales. Aujourd'hui, la parentalité est assumée, même si elle reste partielle dans le cas des parents ayant des enfants placés. Aucune maltraitance grave n'a été repérée dans les familles et la situation des enfants a évolué de façon positive. Les soins précoces de longue durée ont joué un rôle médiateur par rapport aux facteurs de risque psychosociaux des familles.

© 2004 Elsevier SAS. Tous droits réservés.

Abstract

In the past decades, an extensive body on early intervention research programs has grown with numerous scientific publications in the English language literature, while such studies remain rare in France. This study reports the outcome of families whose children were followed in an out-patient treatment centre, the *Unité de Soins Spécialisés à Domicile* (USSD) in Paris. This institution, created in 1975, was designed to promote healthy parent-infant relationships and prevent difficulties for families exhibiting psycho-emotional and or psychiatric risks. The objectives are to enhance infant and early child development, to support parenting competences and to fight against intergenerational process of maltreatment and child placement. The theoretical references of the multidisciplinary team are the psychoanalysis, the attachment theory and the clinic of interactions. Thirty-eight families were selected from the files of the USSD: They all had a child aged before the age of 18 months, born between 1985 and 1990 and were cared for more than one year ; the other children received intervention after this age. Assessment of parents and children was made when the families had been out of treatment for at least five years. As it is a preliminary study without a control group, we have choose a psychosocial and comprehensive approach more focused on family issues than individual ones. For each child and family, institutional data were collected and argued with the all the professionals still present in the institution: admission in the institution, parental problems and infant symptoms (with reference to the DSM IV and the Zero-to-Three classification), therapeutic interventions (psychodynamic or interpersonal, parents-children groups, parental or children groups, home visiting...), child's re-educations, relationship with other social or psychiatric teams, orientation after the intervention. Thirty-one situations were re-evaluated. Standardized materials (WISC-R subtests, Rutter A scale for children, Nottingham Health Profile for parents) and semi-structured interviews were used for the assessments. Parental consent and administrative authorizations (for children in foster families or institutions) were obtained and

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : dumaret@vjf.cnrs.fr (A.-C. Dumaret).

interviews were registered. Two groups of families were studied. Group I included families without specific pathology, they received therapeutic intervention for a mean of 2 1/2 years, most of the mothers were depressed. It was composed of 2 sub-groups : in 8 families, the child's birth with severe perinatal problems had brought about the parental trauma, for 7 families, psycho-emotional problems were blown up again after the child's birth, signs of maltreatment could be detected. Group II included families at high risk for child abuse and neglect with numerous psychosocial stress, most of them were followed by social workers ; interventions had lasted for a mean of 6 years. It was composed of two sub-groups: seven disorganized family situations with alcohol abuse and depressed mothers, and nine families with psychotic mothers, most of the babies were placed in foster care. We met 16 parental couples and 13 monoparental families twice and seven foster families. Twenty-five young people were interviewed and complementary information was obtained for seven others from the Child Protection services and foster agencies. Results focus on: 1) the families' present situation, health representations and their social/relational and parental competences ; 2) for the young people: the intellectual and scholastic competences, behaviour, social relationships with their peers. They are presented in each of the sub-groups for parents and for children ; differences and common points are noted in the two groups of families I and II. Mean ages at assessment were 12,3 years for children in group I and 13,3 in group II. Except in one case (children became Wards of the State), parents are able to carry out their responsibilities, totally in group I or partially in group II where it was shared with the Child Protection services for most children and adolescents were still placed. No serious child abuse or neglect was detected and there was a positive evolution for the parents' social and family relationships especially in group I. The family support is more precarious in group II, counterbalanced by social and medical support. Concerning children and adolescents, two third are in the normal school system, the others are in classes for slow learners, one is in a day care hospital. A third have behaviour problems. For all of these young people, verbal subtests (Vocabulary and Similarities), were more succeeded than the performance subtest (Block Design), this result is associated with facilities in verbal expression showed during the interviews. The impact of early therapeutic intervention is notable among children of the families at high risk who had received such care before the age of one: the all have better social competences with peers, less behaviour problems and school failure than the others. Given these results, we can assume that early therapeutic intervention mediates psycho-social risk in these families. As this study is mostly descriptive, it should be followed by complementary research on larger populations.

© 2004 Elsevier SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Comportements ; Familles à risque ; Parentalité ; Scolarité ; Soins précoces

Keywords: Child development; Early intervention; Families at risk; Outcome; Parenthood

1. Introduction

Sous l'essor de la psychanalyse et de la psychiatrie du nourrisson, les soins et traitements du bébé et de son environnement se sont développés. Ainsi, l'Unité de Soins Spécialisés à Domicile de jeunes enfants du XIII^e arrondissement de Paris a été créée en 1975 par Myriam David pour faciliter l'accès aux soins à des familles à risque où se conjuguent les difficultés d'ordre psychopathologique et social. Elle n'est pas une unité d'hospitalisation mère-enfant mais c'est le seul service d'éducation spécialisée et de soins à domicile psychiatrique de Paris. Après plus de vingt ans de fonctionnement, il y avait lieu de questionner l'impact à moyen terme des soins précoces sur le développement du nourrisson à haut risque et le devenir de ses parents.

Dans le cadre des interventions précoces, on note deux mouvements importants, celui de la psychiatrie du nourrisson¹ et celui de la pédiatrie sociale. Le travail en réseau, qui développe les liens entre les équipes de la petite enfance et les équipes de soins psychiatriques, articule ces différents courants et a un impact préventif certain. Des programmes de soins ont été mis en place avec des interventions à domicile ou sur les lieux de vie fréquentés par les petits enfants. Les écrits témoignent souvent à partir de méthodes rétrospectives

du développement du petit enfant eu égard à la psychopathologie parentale [8,36]. Les prises en charge précoces axées sur les dyades mère-enfant selon le modèle thérapeutique de Fraiberg ont montré des résultats positifs quant à l'amélioration de la situation des mères (diminution des états dépressifs, amélioration des interactions mère-enfant) et celle des enfants, notamment un meilleur développement intellectuel vers l'âge de deux ans ([1,27]. Les évaluations à la fin des soins ou à plus long terme par des pédiatres et des psychologues indiquent une diminution de la maltraitance [2,4,30]. D'autres travaux ont été publiés sur les interventions thérapeutiques brèves et l'évolution des enfants à la pré-adolescence [6]. Si les évaluations de prises en charge précoces de type médico-social, psychologique ou psycho-éducatif ont fait l'objet de très nombreuses publications scientifiques en langue anglaise [9], actuellement en France on ne dispose pas d'étude sur les effets à long terme de ces prises en charge.

2. Le contexte institutionnel de la recherche

L'action thérapeutique de l'Unité de Soins Spécialisés à Domicile pour jeunes enfants concerne l'enfant, sa mère, le lien enfant-parent(s) et l'environnement socio-familial [7]. Les demandes de soins sont majoritairement effectuées par des travailleurs médico-sociaux, les familles étant adressées par la PMI, l'ASE et des équipes périnatales. Il s'agit de permettre les soins précoces au développement du petit en-

¹ Les professionnels de ces diverses disciplines se sont fédérés dans le cadre de l'Association mondiale pour la santé mentale du jeune enfant (WAIMH, groupe francophone créé à Paris avec S. Lebovici et B. Golse en 1994) et de la Fondation Marcé (1998).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/10297139>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/10297139>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)