



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com

*neuropsychiatrie
de l'enfance
et de l'adolescence*

Neuropsychiatrie de l'enfance et de l'adolescence xxx (2018) xxx–xxx

Article original

Les problèmes de comportement, les représentations d'attachement et le parcours de placement d'enfants relevant de la protection de l'enfance

Attachment representations, behavior problems and placement courses of children in child welfare

E. Toussaint^{a,*}, A. Florin^a, B. Schneider^b, F. Bacro^a

^a Centre de recherche en éducation de Nantes (EA 2661), faculté de psychologie, université de Nantes, Chemin de la Censive-du-Tertre, BP 81227, 44312 Nantes cedex 3, France

^b Laboratoire L2PN (EA 7489), département de psychologie, université de Lorraine, 3, place Godefroy-de-Bouillon, BP 3397, 54015 Nancy cedex, France

Résumé

But de l'étude. – De nombreux travaux montrent la forte prévalence des problèmes de comportement chez les enfants placés (Bronsard et al., 2016). Dans la littérature, différents facteurs ont été associés aux problèmes de comportement, dont l'attachement désorganisé (Fearon et al., 2010) et les ruptures de placement (Barth et al., 2007). L'objectif de cette recherche est d'examiner les relations entre ces différentes variables et de déterminer si la désorganisation des représentations d'attachement médiate la relation entre les problèmes de comportement et le parcours de placement.

Patients et méthode. – L'étude porte sur 40 enfants français âgés de 4 à 10 ans accueillis dans un établissement relevant de la protection de l'enfance. Les problèmes de comportement des enfants ont été évalués par les éducateurs référents au moyen du questionnaire CBCL (Achenbach, 1991) et leurs représentations d'attachement ont été explorées avec la tâche des histoires à compléter (Bretherton et al., 1990).

Résultats. – Les résultats mettent en évidence le rôle médiateur de la désorganisation des représentations d'attachement dans la relation entre les problèmes extériorisés et le nombre de lieux de placement.

Conclusion. – Ces résultats permettent de mieux comprendre les articulations entre problèmes de comportement de l'enfant, attachement et parcours de placement dans le cadre de la protection de l'enfance et d'envisager les implications pour la pratique et la recherche.

© 2018 Publié par Elsevier Masson SAS.

Mots clés : Représentations d'attachement ; Problèmes de comportement ; Parcours de placement ; Enfant accueillis en foyer ; Protection de l'enfance

Abstract

Introduction. – Many studies show the high prevalence of behavioral problems in foster children (Bronsard et al., 2016). In the literature, various factors have been associated with behavioral problems, including disorganized attachment (Fearon et al., 2010) and placement disruptions (Barth et al., 2007). The objective of this research is to examine the relationships between these variables and to determine whether the disorganization of attachment representations mediates the relationship between behavior problems and placement courses.

Methods. – The study was conducted with children aged 4–10 years placed in child welfare institutions. Children's behavior problems were assessed by social workers using the CBCL Questionnaire (Achenbach et al., 1991) and their attachment representations were explored with the Attachment Story Completion Task (Bretherton et al., 1990).

Results. – The results confirm the mediating role of the disorganization of attachment representations in the relationship between externalizing problems and the number of foster places.

Conclusion. – These results bring a better understanding of relationships between child behavioral problems, attachment and placement pathways in child welfare, and consider implications for practice and research.

© 2018 Published by Elsevier Masson SAS.

Keywords: Attachment representations; Behavior problems; Placement trajectories; Foster children; Residential care

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : emmanuelle.toussaint@univ-nantes.fr (E. Toussaint).

<https://doi.org/10.1016/j.neurenf.2018.07.011>

0222-9617/© 2018 Publié par Elsevier Masson SAS.

1. Introduction

Selon le dernier rapport de l'Observatoire national de la protection de l'enfance (2017), le nombre de mineurs pris en charge par la protection de l'enfance et placés en famille d'accueil ou en établissement était d'environ 145 559 au 31 décembre 2015. La majorité des enfants sont confiés à l'aide sociale à l'enfance suite à une décision judiciaire qui intervient, selon la législation française, « lorsque les parents présentent des difficultés relationnelles et éducatives graves, sévères et chroniques, évaluées comme telles dans l'état actuel des connaissances, affectant durablement leurs compétences dans l'exercice de leur responsabilité parentale » (Art. 375 du Code civil modifié en 2007).

Les enfants placés constituent une population particulièrement vulnérable avec des besoins bien spécifiques. Ils étaient en danger dans leurs familles où ils ont été négligés, maltraités, voire abusés sexuellement, ce qui constitue un véritable « traumatisme relationnel », auquel s'ajoute la séparation d'avec les parents, parfois en urgence. Ainsi, du fait de leur histoire, ces enfants sont particulièrement à risque de voir leur développement compromis (rapport de la démarche de consensus sur les besoins fondamentaux de l'enfant, février 2017) et de développer de multiples difficultés, que ce soit au niveau affectif, social, cognitif, de leur réussite scolaire ou de leur santé mentale. Selon Rousseau [1], aujourd'hui, du fait du recul des autres causes, la maltraitance et/ou la négligence infantile seraient les premières causes des handicaps acquis chez l'enfant. Les problèmes de comportement constituent notamment une préoccupation majeure au regard de leur prévalence [2] et de leur persistance dans le temps et posent des défis importants aux services de protection de l'enfance chargés de construire un projet pour ces enfants. En outre, la fréquence des troubles du comportement chez ces enfants est à l'origine de demandes de plus en plus fréquentes de consultation en pédopsychiatrie ou aux urgences pédiatriques.

1.1. L'attachement

Selon Bowlby, le système d'attachement, inné, permet à l'enfant de rechercher de l'aide et du réconfort dans les situations de détresse. Les relations d'attachement, elles, résultent de l'histoire des interactions entre l'enfant et ses principaux donneurs de soins. À partir des interactions avec leurs figures d'attachement, les enfants construisent des modèles de soi en relation avec autrui ou, autrement dit, des modèles internes opérants (MIO). Ces représentations d'attachement vont alors servir de référence face aux nouvelles situations rencontrées par les enfants dans le cadre de leurs relations interpersonnelles en organisant les interprétations et les perceptions de l'expérience personnelle. Ainsi, dès son plus jeune âge, l'enfant apprend à adapter son comportement d'attachement en fonction des réponses fournies par ses principaux donneurs de soins et à privilégier certaines stratégies d'attachement. La stratégie particulière employée par l'enfant va ainsi caractériser son profil d'attachement. Un grand nombre d'études

ont montré que des comportements parentaux sensibles favorisent un attachement sécurisant alors que des comportements insensibles entraînent, le plus souvent, un attachement insécurisant. Les enfants vont alors minimiser (attachement évitant) ou amplifier (attachement ambivalent-résistant) leurs besoins d'attachement. Enfin, les enfants maltraités ou négligés sont particulièrement à risque de développer un attachement désorganisé [3] caractérisé par l'absence de stratégie appropriée et cohérente. Les comportements effrayants des parents conduisent ainsi les enfants à développer des modèles d'eux-mêmes comme n'étant pas dignes d'être aimés, des modèles des autres comme étant imprévisibles et des modèles non fiables de leurs relations d'attachement. Ils gardent une difficulté à faire confiance à leurs figures d'attachement. Il a été reconnu que la désorganisation de l'attachement émerge lorsque la figure d'attachement vers qui l'enfant se tourne pour trouver réconfort et sécurité dans des moments de détresse est en même temps une source de peur, l'enfant se trouvant alors soumis à un état de « peur sans solution ». Cette situation paradoxale engendre des comportements contradictoires de rapprochement et d'éloignement (comportements d'attachement désorganisé/désorienté). Les études montrent que la désorganisation de l'attachement se maintient dans le temps et que les MIO caractérisés par la peur éprouvée envers la figure d'attachement demeurent. En revanche, les comportements désorganisés mutent en comportements contrôlants au début de l'âge scolaire [4]. Trois types de comportement contrôlants ont été décrits : les comportements punitifs, les comportements de soin et les comportements de sexualisation [5].

1.2. Liens entre attachement et problèmes de comportement

Les études longitudinales ont démontré l'importance des premières relations pour la suite du développement et notamment pour l'adaptation psychosociale de l'enfant [6]. Une série de méta-analyses récentes rapportent l'existence de liens entre l'insécurité de l'attachement et les troubles extériorisés chez l'enfant, notamment les comportements d'agressivité, d'hyperactivité et les difficultés d'attention [7], ainsi que les troubles intériorisés, notamment la dépression et l'anxiété [8,9]. Or, si en moyenne dans la population normative 39 % des enfants vont développer un attachement insécurisant à leur parent, dans la population d'enfants victimes de maltraitance, cette moyenne s'élève à 86 %, avec 51 % des enfants présentant un attachement désorganisé [10,11].

1.3. Liens entre problèmes de comportement et parcours de placement

Par ailleurs, les problèmes de comportement ont fréquemment été associés à la multiplicité des lieux de placement [12]. Bien qu'en principe, le placement d'un enfant hors de sa famille soit une mesure temporaire, il peut se prolonger durant de nombreuses années pour certains enfants. Dès lors, et malgré la volonté des professionnels d'éviter au

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/11020555>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/11020555>

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