



COMMENTAIRES DES MILIEUX

Difficultés associées à l'élaboration de programmes de soutien aux parents

Claire Watson, M.Sc., orthophoniste
Codirectrice, First Three Years-Parenting Resources & Training, Toronto, Canada

(Publié sur Internet le 24 février 2010)

Perspective service

Lorsque nous élaborons nos programmes sur les habiletés parentales, *Make the Connection* (MTC), qui visent à renforcer l'attachement sécurisant chez les nourrissons et les tout-petits, nous faisons appel à l'expertise contenue dans de nombreux manuels de théories portant notamment sur le lien d'attachement entre les bébés et les adultes, la prévention, le fonctionnement du cerveau, la psychopathologie du développement et l'acquisition précoce du langage.

Bien que nos programmes MTC n'aient pas encore fait l'objet d'essais contrôlés randomisés, nous pouvons affirmer, après maintes considérations, que leurs principes sous-jacents reposent sur des théories fiables et sur des modèles d'intervention issus d'études antérieures. Il nous est parfois difficile de mentionner nos sources, puisque nous « assimilons » simplement tous les renseignements, poursuivons le travail et oublions, avec le temps, quel auteur a formulé telle ou telle théorie. Il arrive que cela nous pose problème lorsque l'on nous demande d'indiquer sur quelles études sont fondés certains éléments précis de nos programmes.

Les méta-analyses et les synthèses de recherche nous sont donc très utiles, car elles font ressortir les pratiques exemplaires, en recensent les principaux auteurs et confirment les théories. Cependant, même les experts arrivent parfois à des conclusions différentes, ce qui peut entraîner une certaine confusion, sans compter que nos connaissances pratiques ne concordent pas toujours avec certains résultats de recherches.

Conséquences pour l'élaboration des programmes de soutien aux parents

L'article récent de Diane Benoit¹ tiré de l'Encyclopédie sur le développement des jeunes enfants servira à illustrer les difficultés que nous éprouvons lorsque nous élaborons et mettons à jour nos programmes. Certaines conclusions confirment les points forts de ces derniers, alors que d'autres nous poussent à remettre en question certaines de nos hypothèses ou relèvent nos lacunes; notre travail pratique pourrait peut-être faciliter l'obtention de réponses à certaines questions.

Le survol du texte *Efficacité des interventions portant sur l'attachement* de M^{me} Benoit¹ fait référence en particulier aux résultats de la méta-analyse de Bakermans-Kranenburg²

Less is More. Ceux-ci révèlent que les meilleures interventions sont brèves, ont recours à la procédure de rétroaction par vidéo, commencent une fois que les bébés ont au moins six mois et sont clairement et exclusivement centrées sur la formation visant à modifier le comportement des parents pour accroître leur sensibilité. Nous accordons une grande crédibilité à cette étude, car Marian Bakermans-Kranenburg et Marinus van IJzendoorn^{3,4} sont des auteurs prolifiques et respectés dans le domaine de l'attachement.

Selon la première conclusion, l'attachement sécurisant est favorisé par une réponse affectueuse, rapide et adéquate des parents aux signes de leur nourrisson.

Nous avons adopté ce principe parce qu'il correspond à une croyance largement répandue à laquelle font référence des dizaines de livres et d'articles remontant jusqu'à l'époque de Bowlby.⁵ M^{me} Benoit¹ soutient que, « historiquement, [...] améliorer la sensibilité de la personne qui s'occupe d'un bébé » a été un point central des interventions portant sur l'attachement. Cette affirmation a été démontrée dans la méta-analyse de Bakermans-Kranenburg² comme étant l'une des conditions essentielles à un attachement réussi.

La deuxième conclusion qui se dégage de la méta-analyse de Bakermans-Kranenburg² veut qu'une intervention efficace soit « clairement et exclusivement centrée sur la formation comportementale visant la sensibilité parentale » plutôt que sur les « représentations internes » changeantes.

Toutefois, notre expérience nous amène à élaborer un programme qui porte à la fois sur la sensibilité parentale et la fonction réflexive (FR) – cette dernière étant la capacité d'une personne à interpréter et à mémoriser les états psychiques de son bébé aussi bien que les siens.^{6,7,8} Par exemple, il est fort probable que les changements de comportement facilitent ceux de la fonction réflexive, et inversement, et que ces deux types de changements interviennent dans le processus d'attachement. Van Ijzendoorn⁹ a observé que « le facteur le plus important de l'attachement chez le nourrisson est l'état psychique de ses parents par rapport à ce sentiment. » Une autre étude a examiné en quoi la sensibilité maternelle contribuait à l'attachement sécurisant.¹⁰ Cependant, comme l'a affirmé Mme Bakermans-Kranenburg,² il est peut-être plus facile de modifier la sensibilité que la fonction réflexive chez un parent. Cependant, il importe de noter que les interventions réalisées dans le cadre de la méta-analyse ont principalement favorisé des groupes à faible risque alors que nos programmes aident largement des familles plus à risque.

Une autre raison d'intégrer la fonction réflexive dans notre programme découle de l'apprentissage chez les adultes. Nous élaborons tous nos programmes destinés aux parents à partir d'un cycle de quatre phases tiré de la théorie d'apprentissage expérientiel de David A. Kolb.¹¹ Pour bien assimiler les notions, les parents doivent se livrer à des périodes de réflexion, d'analyse, de pratique et de rétroaction. Du point de vue de l'apprentissage chez les adultes, la fonction réflexive est non seulement facile à intégrer, mais aussi essentielle pour arriver à un résultat concluant. Dans les programmes MTC, par exemple, au moyen de rétroaction par photographies et par vidéo, les participants sont invités à imaginer ce que leur bébé pense, ressent ou veut. Les parents ont en outre de

nombreuses occasions de réfléchir à ce qu'ils pensent et ressentent au sujet des relations entre adultes, de leurs aptitudes parentales antérieures et des situations vécues actuellement avec leur enfant.

La troisième conclusion consiste en la recommandation faite par Bakermans-Kranenburg² selon laquelle une intervention efficace devrait commencer après l'âge de six mois.

On nous demande souvent quel est le moment idéal pour inscrire les bébés au programme *Make the Connection Birth to One*. En nous basant sur la nature du développement de l'attachement,¹² nous répondons qu'il est approprié de le faire « dès que la mère se sent prête à commencer ». Il est donc paradoxal de lire dans la synthèse de M^{me} Benoit que les interventions les plus réussies commencent après que le bébé a atteint l'âge de six mois. En effet, avant cet âge, il peut se présenter des centaines d'occasions où se manifestent les divers types d'échanges affectifs qui font naître chez le nourrisson ses attentes quant aux réactions de ses parents,¹³ la perception du « soi » et de « l'autre » et les mécanismes d'autorégulation;¹⁴ d'ailleurs, les données issues d'études menées sur le cerveau le confirment.¹⁵

Jusqu'à ce que nous puissions mieux comprendre cette conclusion, nous devons poursuivre notre expérience pratique de manière à voir comment les parents acquièrent de l'assurance, des aptitudes et des connaissances et reçoivent du soutien social.

La dernière conclusion qui se dégage de la synthèse de M^{me} Benoit¹ relève de la méta-analyse de Bakermans-Kranenburg² et soulève une question qui nous préoccupe, car il semblerait qu'une intervention portant sur l'attachement puisse être effectuée efficacement en moins de cinq séances.

Nous avons élaboré nos programmes MTC de neuf semaines en nous basant sur un projet d'une formule et d'une durée semblables qui a fait l'objet d'une étude et dont l'efficacité a été démontrée pour ce qui est d'améliorer la réactivité des parents.^{16,17} De plus, notre expérience pratique confirme que neuf semaines sont suffisantes pour voir les bébés changer et croître, et les parents terminer les projets et établir des liens avec d'autres parents.

Cependant, l'expérience pratique démontre aussi qu'un engagement de neuf semaines peut s'avérer trop long pour certains parents et intervenants. Par conséquent, une version écourtée du programme pourrait répondre à divers besoins. Ce projet devrait faire l'objet d'autres études pour déterminer les objectifs que les parents seraient en mesure d'atteindre au cours de trois ou de quatre séances, cerner les aptitudes parentales essentielles qui devraient être abordées en quatre séances et décider des notions d'apprentissage à conserver – par exemple, nous sommes d'accord avec Bakermans-Kranenburg² quant au rôle essentiel de la rétroaction par vidéo.

Écarts entre la recherche et la pratique

Lorsque l'on élabore des programmes de soutien aux parents à partir des travaux de recherche, il est difficile de suivre l'évolution de la littérature pertinente. Par conséquent, la recherche qui a trait aux interventions portant sur l'attachement, dont l'Encyclopédie

sur le développement des jeunes enfants rend compte et fait mention, aide à en orienter l'élaboration car elle renforce ce qui est largement accepté et confirme qu'il existe encore des lacunes à combler. De jour en jour, nous enrichissons nos connaissances et espérons que des études corroboreront un jour nos hypothèses.

Plus précisément, nous nous interrogeons sur ce que la fonction réflexive apporte à l'attachement sécurisant, à l'autorégulation et à la transmission intergénérationnelle de l'attachement. Au chapitre des aptitudes parentales, quels objectifs peut raisonnablement viser un programme de prévention à court terme de neuf ou même de quatre semaines? Les interventions visant à modifier le comportement devraient-elles vraiment remplacer celles qui mettent l'accent sur les états psychiques ou les modèles de fonctionnement interne? Et en quoi différeront ces réponses selon qu'il s'agit d'un programme destiné à des familles à faible risque ou à risque élevé?

Ce sont là quelques questions sur lesquelles nous espérons voir des experts se pencher au cours des prochaines années.

RÉFÉRENCES

1. Benoit D. Efficacité des interventions portant sur l'attachement. Ed rev. In: Tremblay RE, Barr RG, Peters RDeV, Boivin M, eds. *Encyclopédie sur le développement des jeunes enfants* [sur Internet]. Montréal, Québec: Centre d'excellence pour le développement des jeunes enfants; 2009:1-6. Disponible sur le site: http://www.enfant-encyclopedie.com/documents/BenoitFRxp_rev-Attachement.pdf. Page consultée le 22 février 2010.
2. Bakermans-Kranenburg MJ, van IJzendoorn MH, Juffer F. Less is more: Meta-analyses of sensitivity and attachment interventions in early childhood. *Psychological Bulletin* 2003;129(2):195-215.
3. Juffer F, Bakermans-Kranenburg MJ, van IJzendoorn MH. Soutenir les familles pour former des liens d'attachement sécurisant : commentaires sur Benoit, Dozier, et Egeland. In: Tremblay RE, Barr RG, Peters RDeV, eds. *Encyclopédie sur le développement des jeunes enfants* [sur Internet]. Montréal, Québec: Centre d'excellence pour le développement des jeunes enfants; 2005:1-7. Disponible sur le site: <http://www.enfant-encyclopedie.com/documents/JufferFRxp.pdf>. Page consultée le 22 février 2010.
4. van IJzendoorn M. Attachement à l'âge précoce (0-5 ans) et impacts sur le développement des jeunes enfants. In: Tremblay RE, Barr RG, Peters RDeV, eds. *Encyclopédie sur le développement des jeunes enfants* [sur Internet]. Montréal, Québec: Centre d'excellence pour le développement des jeunes enfants; 2005:1-5. Disponible sur le site: http://www.enfant-encyclopedie.com/documents/van_IJzendoornFRxp.pdf. Page consultée le 22 février 2010.
5. Bowlby J. *Attachment*. New York, NY: Basic Books; 1969. *Attachment and loss*; vol 1.

ATTACHEMENT

6. Fonagy P. *Attachment theory and psychoanalysis*. New York, NY: Other Press. 2001.
7. Slade A. Keeping the baby in mind: A critical factor in perinatal mental health. *Zero to Three* 2002;22(special issue 6):10-16.
8. Grienenberger I, Kelly K, Slade A. Maternal reflective functioning, mother-infant affective communication, and infant attachment: Exploring the link between mental states and observed caregiving behavior in the intergenerational transmission of attachment. *Attachment & Human Development* 2005;7(3):299-311.
9. van Ijzendoorn M. Adult attachment representations, parental responsiveness and infant attachment: A meta-analysis on the predictive validity of the adult attachment interview. *Psychological Bulletin* 1995;117(3):387-403.
10. Pederson DR, Gleason KE, Moran G, Bento S. Maternal attachment representations, maternal sensitivity and the infant-mother attachment relationship. *Developmental Psychology* 1998;34(5):925-933.
11. Kolb DA. *Experiential learning: experience as the source of learning and development*. Englewood Cliffs, N.J.: Prentice-Hall; 1984.
12. Greenspan SI. *Building healthy minds: The six experiences that create intelligence and emotional growth in babies and young children*. Cambridge, MA: Perseus Books; 1999.
13. Beebe B, Lachmann FM. *Infant research and adult treatment: Co-constructing interactions*. Hillsdale NJ: Analytic Press; 2005.
14. Stern DN. *The interpersonal world of the infant: A view from psychoanalysis and developmental psychology*. New York, NY: Basic Books, Inc; 1985.
15. McCain MN, Mustard JF, Shanker S. *Early years study 2: Putting science into action*. Toronto, ON: Council for Early Child Development; 2007.
16. Girolametto L. Improving the social-conversational skills of developmentally delayed children: An intervention study. *Journal of Speech & Hearing Disorders* 1988;53(2):156-167.
17. Tannock R, Girolametto L, Siegel L. Language intervention with children who have developmental delays: Effects of an interactive approach. *American Journal of Mental Retardation* 1992;97(2):145-160.

Pour citer ce document :

Watson C. Commentaires des milieux - Difficultés associées à l'élaboration de programmes de soutien aux parents. In: Tremblay RE, Barr RG, Peters RDeV, Boivin M, eds. *Encyclopédie sur le développement des jeunes enfants* [sur Internet]. Montréal, Québec: Centre d'excellence pour le développement des jeunes enfants; 2010:1-6. Disponible sur le site: <http://www.enfant-encyclopedie.com/documents/WatsonFRps.pdf>. Page consultée le [insérer la date].

Copyright © 2010

Ce « Commentaires des milieux » est financé par le Centre d'excellence pour le développement des jeunes enfants (CEDJE) et le Réseau stratégique de connaissances sur le développement des jeunes enfants (RSC-DJE).



Le développement des jeunes enfants

RÉSEAU STRATÉGIQUE
DE CONNAISSANCES
SUR LE DÉVELOPPEMENT DES

jeunes enfants