Évissa CAPSULE RECHERCHE

NUMÉRO 41 – NOVEMBRE 2020

VALIDATION D'UNE ÉCHELLE DE RÉSILIENCE (CD-RISC 10) AUPRÈS DES MÈRES D'ENFANTS VICTIMES D'AGRESSION SEXUELLE

Le soutien parental est un facteur-clé pour favoriser l'adaptation de l'enfant victime d'agression sexuelle (VAS), mais certaines variables liées au parent, notamment sa détresse psychologique, pourraient influencer sa capacité à fournir un soutien adapté à son enfant (Daignault et al., 2018). L'étude de Cyr et al. (2013) a révélé que 13 % des mères d'enfants VAS manifestaient des symptômes de stress post-traumatique, 41 % des symptômes dépressifs et plus de 50 % présentaient une détresse psychologique atteignant le seuil clinique. Par ailleurs, des études ont démontré que certaines mères d'enfants VAS réussissent à gérer l'évènement traumatique et offrent un soutien constant à leur enfant (Cyr et al., 2013). Cette capacité à s'adapter malgré l'adversité réfère au concept de résilience (Lamond et al., 2008). Il apparaît ainsi pertinent d'évaluer le niveau de résilience de la mère dont l'enfant a été VAS afin d'établir un plan d'intervention personnalisé auprès de l'enfant. Toutefois, à notre connaissance, il existe peu de mesures disponibles pour évaluer la résilience chez les adultes.

OBJECTIFS

La présente étude vise à :

- évaluer les propriétés psychométriques de la version franco-canadienne de l'échelle de résilience abrégée CD-RISC 10 (Campbell-Sills & Stein, 2007) auprès de mères d'enfants VAS;
- examiner la validité concurrente en explorant les liens entre le score au CD-RISC 10 et ceux relatifs à trois autres mesures : symptômes de stress post-traumatique, détresse psychologique et sentiment d'empowerment des mères d'enfants VAS.

ÉVISSA

L'Équipe Violence Sexuelle et Santé, dirigée par Martine Hébert, Ph.D. (UQAM), est un regroupement interdisciplinaire de 12 chercheur.es provenant de diverses universités québécoises. En plus des chercheur.es régulier.ères, l'équipe entretient des collaborations étroites avec des chercheur.es nationaux et internationaux, et encadre les travaux de plus d'une quarantaine d'étudiant.es universitaires de tous les cycles. La programmation de l'équipe a pour objectif de mieux comprendre les conséquences de la violence sexuelle sur le plan de la santé mentale, physique et sexuelle, et ce dans différents contextes de vie (famille, enfance, premières relations amoureuses et couple adulte).

Cette équipe est financée par le Fonds de recherche du Québec – Société et Culture (FRQ-SC).

Pour télécharger les capsules, consultez le lien : https://martinehebert.uqam.ca

Évissa
Équipe Violence Sexuelle et Santé

Pour citer ce document : Jean-Thorn, A., Amédée, M.L., Paradis, A., & Hébert, M. (2020, novembre). Capsule de recherche #41 : *Validation d'une échelle de résilience (CD-RISC 10) auprès des mères d'enfants victimes d'agression sexuelle*. Équipe de recherche FRQ-SC – Violence sexuelle et santé (ÉVISSA), Université du Québec à Montréal. Avec la collaboration de Renée Séguin, professionnelle de recherche.

PARTICIPANT.ES

Au total, 361 mères d'enfants VAS ont été recrutées dans quatre centres d'intervention du Québec spécialisés en agression sexuelle (AS). Seules les mères non-agresseures étaient invitées à participer. Les mères ont été recrutées selon les critères d'inclusion suivants : 1) être la mère biologique ou adoptive de l'enfant, 2) avoir un enfant ayant été VAS, 3) que cet enfant soit âgé de 3 à 12 ans (M = 7,69, *ÉT* = 2,56), et 4) comprendre le français. Les mères recrutées étaient âgées de 20 à 52 ans (M = 34,36, *ÉT* = 6,19).

INSTRUMENTS DE MESURE

- **Résilience**
  Échelle de résilience de Connor et Davidson (2003) (CD-RISC 10); version francophone (Hébert, Parent et al., 2018)

Pour la validité concurrente :

- **Symptômes de stress post-traumatique**
  Modified PTSD Symptoms Scale Self-Report (MPSSR; Falsetti et al., 1993); version francophone (Stephenson et al., 2000)

- **Détresse psychologique**
  Indice de détresse psychologique de l'Enquête Santé Québec (IDPESQ ; Ilfeld, 1976); version francophone (Préville et al., 2001)

- **Sentiment d'empowerment**
  Family Empowerment Scale (FES; Koren et al., 1992); version francophone (Hébert & Parent, 1999)

RÉSULTATS – FAITS SAILLANTS

Qualités psychométriques du CD-RISC 10

Le CD-RISC 10 présente de bonnes qualités psychométriques et semble être un outil adapté et rapide pour mesurer la résilience chez une population clinique.

- Les résultats quant à la moyenne du score total (M = 27,63; *ÉT* = 6,92) et la consistance interne (α = ,86; H = ,90; ω = ,89) obtenus sont semblables à ceux obtenus auprès de l'échantillon de Campbell-Sills et Stein (2007) et de Hébert, Parent et al. (2018).
- La saturation de chacun des items est supérieure à 0,40, ce qui soutient la structure unifactorielle de l'échelle.

  Ce résultat est similaire aux études antérieures (Campbell-Sills & Stein, 2007; Hébert, Parent et al., 2018) qui rapportent des saturations supérieures 0,40.
- La variance expliquée (62 %) est supérieure à celle de l'étude de Hébert, Parent et al. (2018) (38 %).

Validité concurrente

La résilience est négativement associée à la détresse psychologique et aux symptômes de stress post-traumatique.

- Les mères qui ont manifesté plus de résilience ont obtenu des scores plus faibles de détresse psychologique et de symptômes de stress post-traumatique en lien avec l'AS de leur enfant.

La résilience est liée aux sentiments d'empowerment.

- Ce résultat concorde avec les études indiquant que les personnes résilientes rapportent plus de sentiment d'efficacité personnelle que les personnes non résilientes et qu'elles utilisent des stratégies d'adaptation plus actives, c'est-à-dire des stratégies d'approche face à l'AS (Cyr et al., 2013; Daigneault et al., 2007).

IMPLICATIONS POUR LA PRATIQUE

Étant donné que les ressources de temps sont souvent limitées en milieu clinique, un outil bref et performant devrait être priorisé pour l'évaluation psychologique (Kruyen et al., 2013). Ainsi, le CD-RISC 10 qui présente de bonnes qualités psychométriques semble être un outil adapté et rapide pour mesurer la résilience chez une population clinique.

Outre la résilience d'autres facteurs peuvent être pris en compte et jouer un rôle sur les symptômes de la mère. En effet, le soutien social, la réévaluation positive et l'autocompassion seraient des médiateurs de la relation entre la résilience des mères d'enfants VAS et leur détresse psychologique (McGillivray et al., 2018). Une mère résiliente ayant un haut niveau de ces trois facteurs aurait moins de détresse psychologique qu'une mère non résiliente ou une mère résiliente ayant un faible niveau de soutien social, d'autocompassion et de réévaluation positive. Le sentiment d'efficacité personnelle et les émotions positives envers soi seraient donc liés à une meilleure adaptation psychologique face à l'AS de son enfant. Promouvoir le développement de ces facteurs personnels et de l'adaptation positive dans le cadre d'interventions pourrait être bénéfique chez les mères, mais aussi chez leur enfant. Chez ces derniers, le développement de la résilience pourrait contribuer à une diminution des symptômes de stress post-traumatique et des problèmes de comportement, mais aussi à un meilleur rétablissement suivant l'AS.

REMERCIEMENTS

Les auteures tiennent à remercier les parents et les enfants qui ont collaboré au projet de recherche. Nous tenons également à remercier le personnel des différents centres d'interventions ainsi que toute l'équipe de recherche de la Chaire de recherche sur les traumas interpersonnels et la résilience qui ont participé de près ou de loin à la collecte de données. Cette recherche a été rendue possible grâce à des subventions des Instituts de recherche en santé du Canada et par le Conseil de recherche en sciences humaines octroyées à Martine Hébert, Ph.D.

POUR PLUS D'INFORMATIONS

Martine Hébert., Ph. D.
Professeure titulaire
Département de sexologie, UQAM
hebert.m@uqam.ca

RÉFÉRENCE DE L'ARTICLE ORIGINAL

Jean-Thorn, A., Amédée, L.M., Paradis, A., & Hébert, M. (2020). Validation d'une échelle de résilience (CD-RISC 10) auprès de mères d'enfants victimes d'agression sexuelle. *International Journal of Child and Adolescent Resilience (IJCAR) / Revue internationale de la résilience des enfants et les adolescents (RIREA), 7*(1), 39-48.
https://www.ijcar-rirea.ca/index.php/ijcar-rirea/article/view/45/147