

4^{ième} Congrès provincial de
la recherche mère-enfant
2020

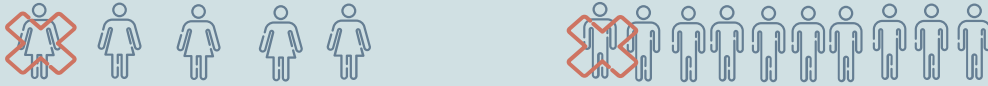
Les effets d'une intervention combinant la thérapie cognitivo- comportementale centrée sur le trauma et l'intervention relationnelle

Présenté par Justine Caouette, Étudiante Ph.D.

Auteures Affiliées : Martine Hébert, Ph.D., Chantal
Cyr, Ph.D. & Laetitia Mélissande Amédée, Cand. Ph.D.

Introduction

Prévalence de l'agression sexuelle (AS)



→ Avant l'âge de 18 ans

(Stoltenborgh, Van IJzendoorn, Euser et Bakermans-Kranenburg, 2011)

Conséquences

- Problèmes de comportements intériorisés (ex. anxiété, dépression) et extériorisés (ex. délinquance, agressivité) (Tejada et Linder, 2018)
- Symptômes de stress post-traumatique et de dissociation (Hébert, 2011 ; Hébert, Langevin, et Daigneault, 2016)
- Patrons d'attachement insécure

Les thérapies offertes au Centre d'expertise Marie-Vincent

Thérapie cognitivo-comportementale centrée sur le trauma (TF-CBT)

(Cohen, Mannarino et Deblinger, 2006)



- **Buts**
 - ✓ ↓ Symptômes de SPT
 - ✓ Amélioration des capacités individuelles afin d'aborder plus aisément le trauma dans un environnement sécuritaire
- **Spécificités**
 - ✓ Inclusion de la figure parentale (non-agresseure)
 - ✓ Flexibilité des composantes d'intervention (éducation à la sexualité, psychoéducation)

Les thérapies offertes au Centre d'expertise Marie-Vincent

L'intervention relationnelle combinée à la TF-CBT (approche combinée)
(Moss et collaborateurs, 2011)



- **Buts**
 - ✓ ↑ Pratiques parentales sensibles & adéquates
 - ✓ Améliorer l'attachement sécure de l'enfant
- **Spécificités**
 - ✓ Basée sur les principes de la théorie d'attachement
 - ✓ Rétroaction vidéo au parent par une intervenante

Effets de la TF-CBT chez une population d'enfants AS d'âge préscolaire



Enfants

- ↓ Problèmes de comportements intérieurs et extérieurs
- ↓ Comportements de dissociation
- Acquis maintenus 6 mois après la fin de la thérapie

Parents

- ↓ Détresse psychologique
- ↓ Symptômes de stress post-traumatique
- Acquis maintenus 6 mois après la fin de la thérapie

La présente étude

Objectif

- ✓ L'objectif principal de la présente étude vise à évaluer l'évolution des symptômes des enfants et parents accompagnateurs participant à l'approche combinée

Hypothèses

- ✓ Diminution des problèmes de comportements et de dissociation,
 - ✓ Diminution de la détresse psychologique des parents et des symptômes de stress post-traumatique,
- Entre le premier (pré-thérapie) et le deuxième temps de mesure (environ 2 semaines après la fin de la thérapie)

Méthodologie



Échantillon



- N = 37 enfants (10 garçons, 27 filles)
- Âgés.es entre 3 et 7 ans ($M = 4,78$, $ÉT = 0,82$)
- Accompagnés.es d'un parent non-agresseur (85,7% = mère biologique)



Recrutement et Admissibilité



- Recrutement effectué au Centre d'expertise Marie-Vincent, Montréal
- Avoir été victime d'AS & être d'âge préscolaire



Procédure



- Introduction au projet par une intervenante
- Complétion des questionnaires par l'enfant et le parent non-agresseur

Instruments de mesure

Enfants



History of victimization form (HVF) (*Wolfe et al., 1987*)



Child Behavior Checklist Form 1½-5 (CBCL) (*Achenbach et Rescorla, 2000, 2001*)



Child Dissociative Checklist (CDC) (*Bernstein et Putnam, 1986*)

Parents



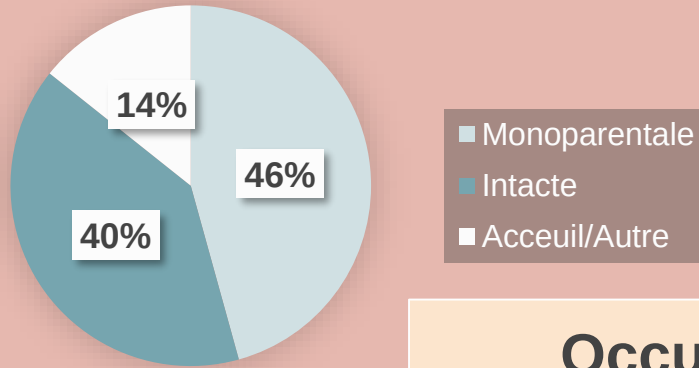
Indice de détresse psychologique (IDP) (*Préville, Boyer, Potvin, Perreault et Légaré, 2002*)



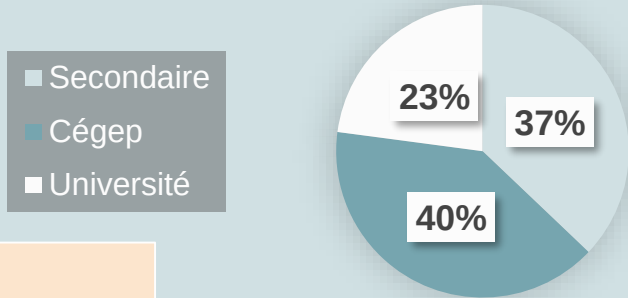
Modified PTSD Symptom Scale, Self-Report (MPSS-SR) (*Falsetti, Resnick, Resick, et Kilpatrick, 1993; traduit par Guay, Marchand, Iucci, et Martin, 2002*)

Données socio-démographiques

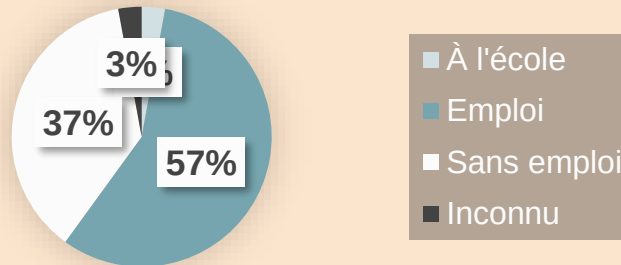
Structure Familiale



Éducation de la mère

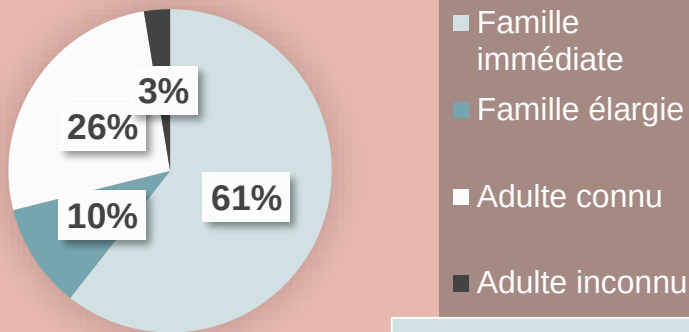


Occupation de la mère

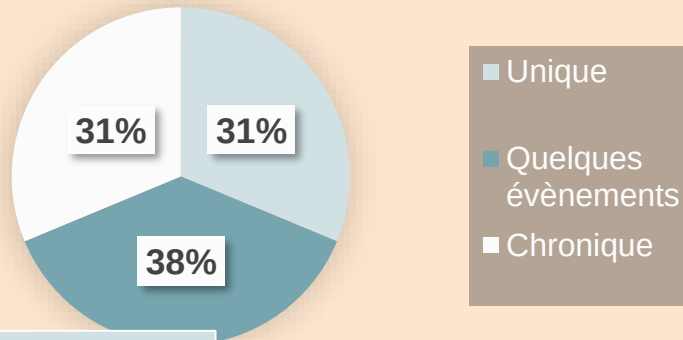


Caractéristiques de l'AS

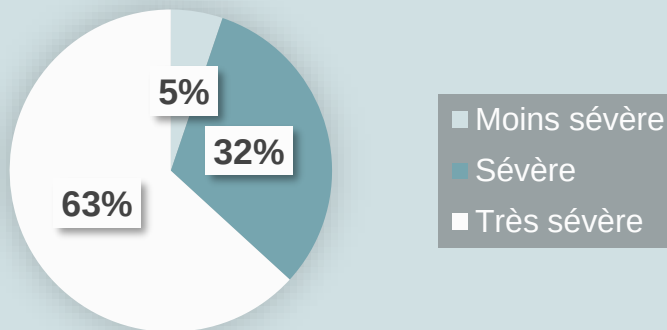
Identité de l'agresseur



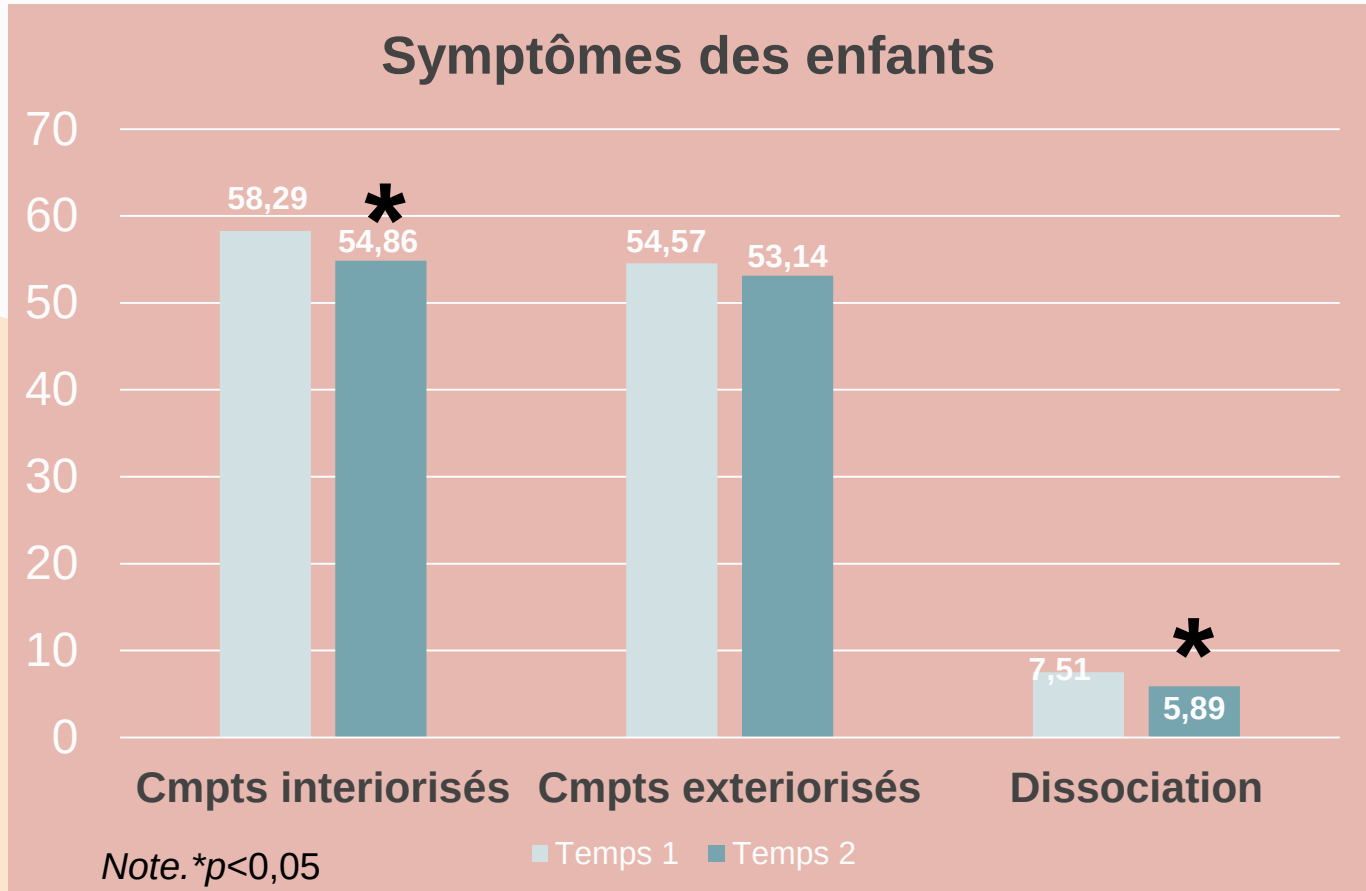
Durée de l'abus



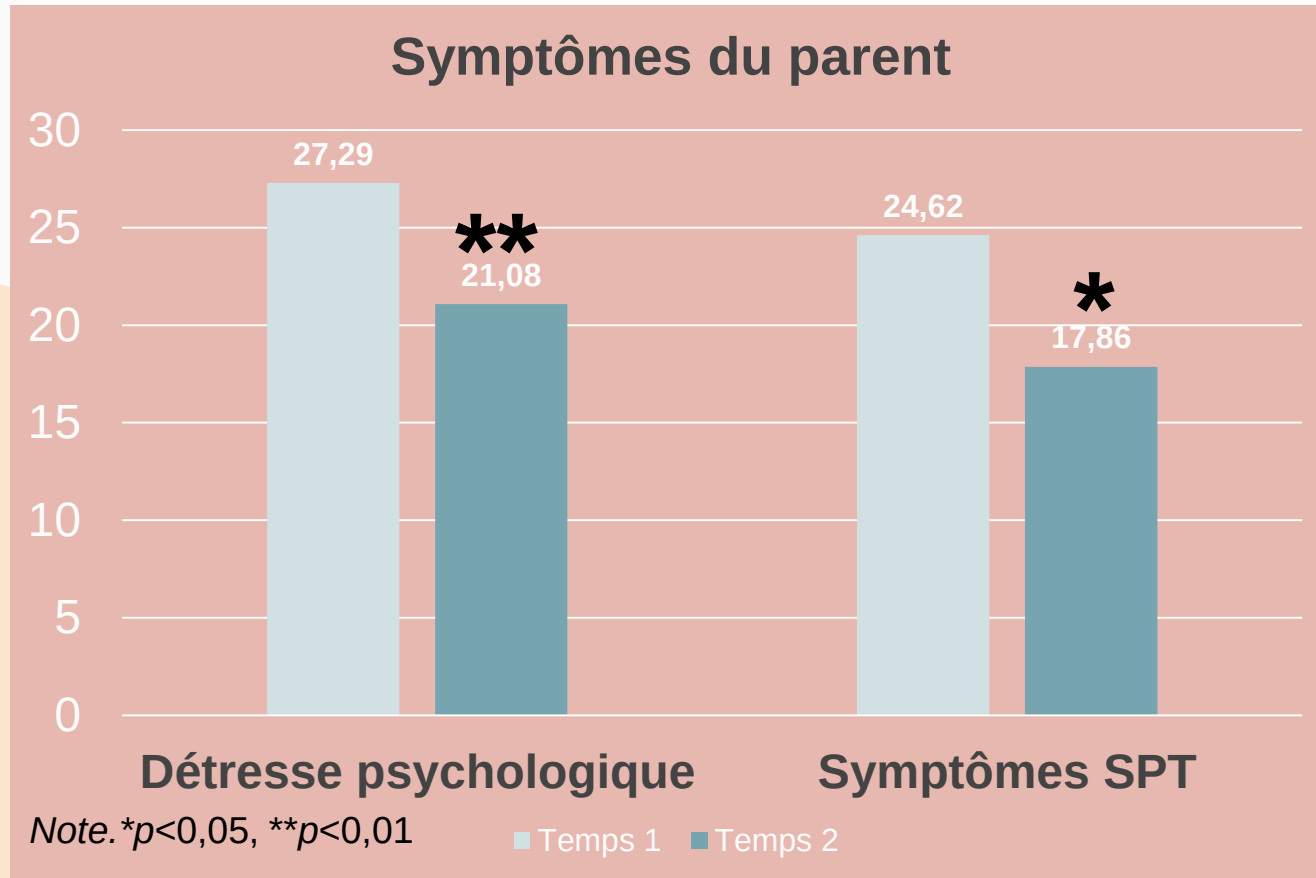
Sévérité de l'abus

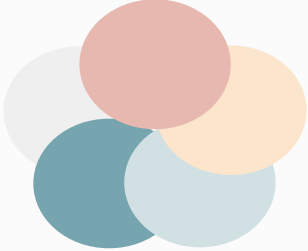


Résultats - Enfants

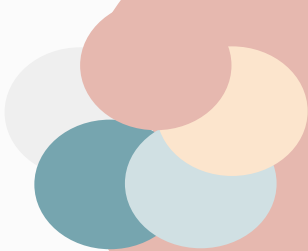


Résultats - Parents





Discussion

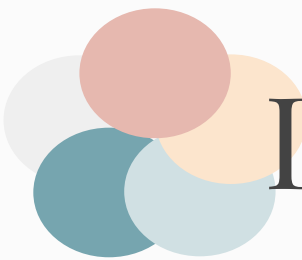


Conclusions de l'étude : Quoi en tirer?

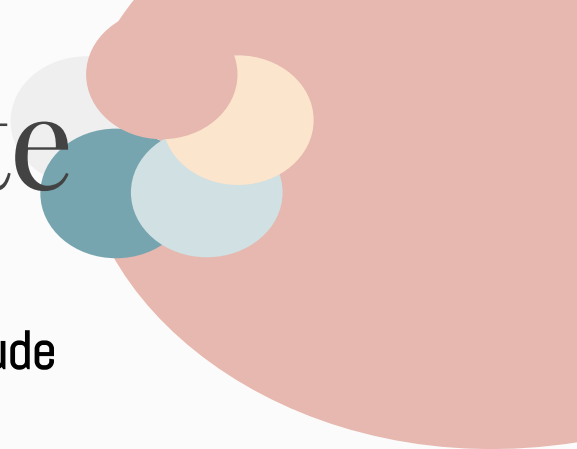
- Rappel de l'objectif : *évaluer l'effet de l'approche combinée sur les symptômes de l'enfant et du parent*
- Symptômes de l'enfant : ↓ des problèmes intériorisés et de dissociation, aucun changement des problèmes extériorisés
- Symptômes du parent : ↓ de la détresse psychologique et des symptômes de STP

Interprétations possibles

- ↑ Compétences de régulation émotionnelle de l'enfant
- ↑ Soutien parental obtenu par l'enfant, comportements d'affection et disponibilité de la figure de soins
- Relation d'attachement plus sécuritaire grâce à l'intervention



Discussion – Suite



Implications cliniques

- Efficacité de l'intervention auprès d'une population d'enfants victimes d'AS
- Souligne l'importance de l'intervention sur le trauma de l'enfant et l'attachement parent-enfant
- Inclusion du parent non-agresseur crucial dans l'intervention auprès de l'enfant

Limites de l'étude

- Petit échantillon
- Devis non-randomisé/absence de groupe contrôle
- Basé sur les réponses du parent : sensible à la désirabilité sociale

Remerciements

- ✓ Co-auteures
 - Martine Hébert, Ph.D., Laétitia Mélissande Amédée, Ph.D. & Chantal Cyr, Ph.D.
- ✓ Manon Robichaud, Professionnelle de recherche
- ✓ Les participants.es de l'étude
- ✓ Les intervenantes du Centre d'expertise Marie-Vincent
- ✓ Laboratoire de Martine Hébert
- ✓ Les organismes subventionnaires (CRSH, IRSC)

Fonds de recherche
sur la société
et la culture
Québec

