

# Portrait de familles immigrantes présentant plusieurs facteurs de vulnérabilité

## Quelles incidences sur l'attachement de l'enfant?



### Objectifs de la recherche



Dresser un portrait socio-démographique de mères immigrantes vivant à Montréal dans une situation précaire.



Comprendre les facteurs de risques post-migratoires qui teintent l'adaptation de ces mères.



Identifier les conséquences pour l'attachement de l'enfant.

### Qui sont ces mères et enfants (n = 40)?



L'âge moyen des enfants participants est de 36 mois



90% sont mariées



70% ont un revenu annuel de moins de \$20,000



83% sont citoyennes canadiennes  
17% sont réfugiées



28% niveau primaire ou moins  
32% niveau secondaire  
40% niveau universitaire



83% originaires d'Asie du Sud (Inde, Pakistan, Sri Lanka, Bangladesh)  
17% autre



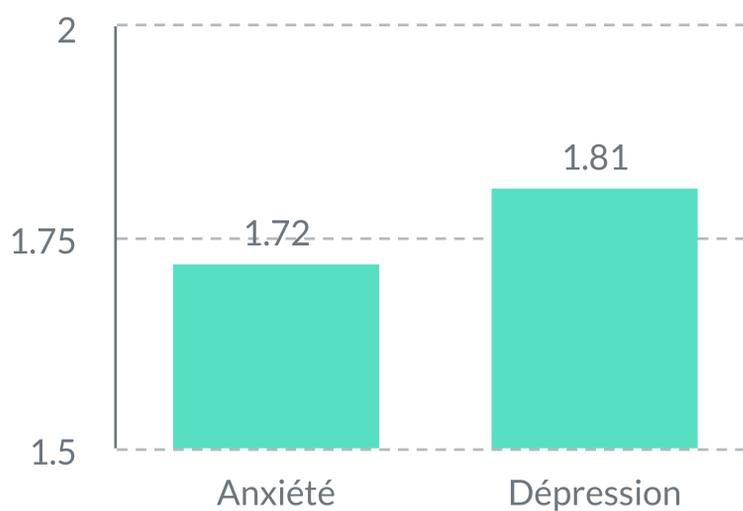
93% sont sans emploi

Ces familles ont été recrutées par l'entremise d'un CLSC de Montréal. Elles fréquentent peu ou pas les services. La plupart ne parlent pas français et maîtrisent un peu l'anglais. Elles sont donc souvent dans l'ombre.

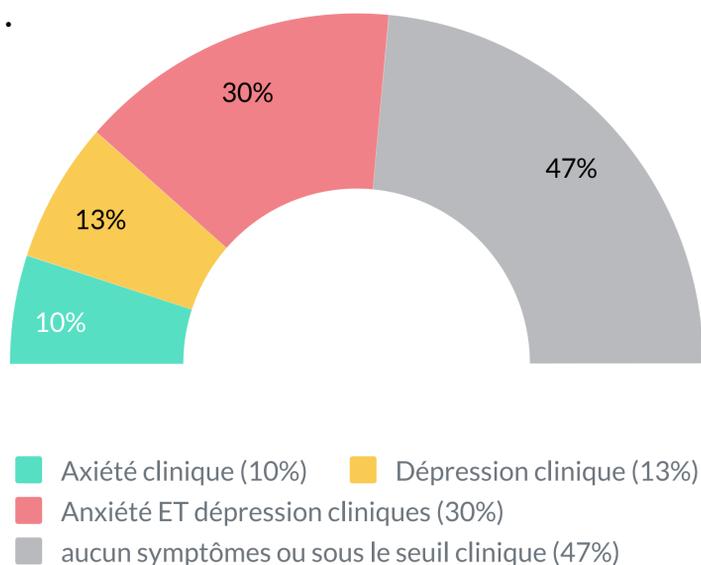
Pour plusieurs familles immigrantes, la santé mentale et le soutien social sont souvent fragilisés dans les premières années suivant la migration. Les symptômes d'anxiété et de dépression, ainsi que le soutien social ont donc été documentés:

## Anxiété / Dépression

Moyenne des scores d'anxiété et de dépression



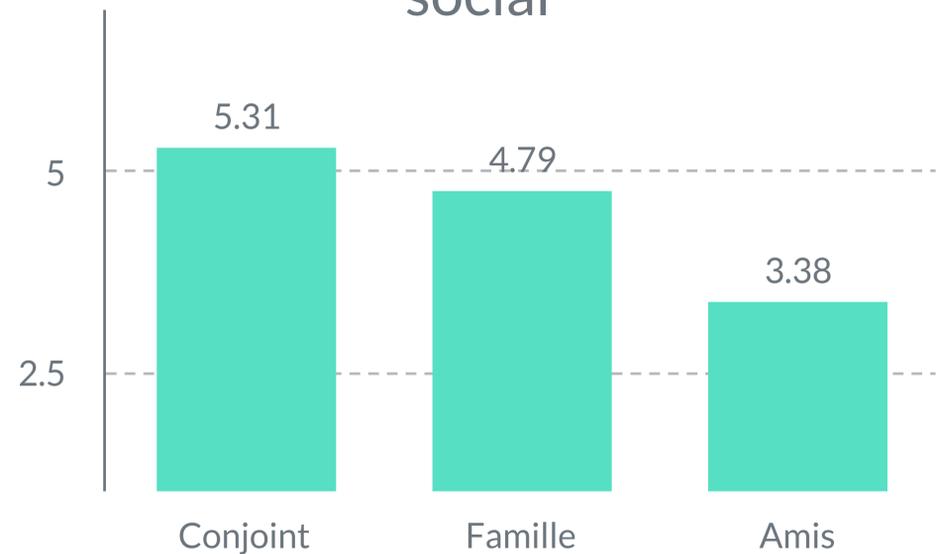
Dans la littérature, le seuil clinique est fixé à 1.75. Donc...



Dans cet échantillon, les niveaux cliniques d'anxiété et de dépression sont plus élevés que ceux retrouvés dans la population générale.

## Soutien social

Moyenne des scores de soutien social



L'étendue des scores va de 1 à 7. Plus le score est élevé, plus il y a de soutien.

Pour la plupart des mères...

- Elles rapportent avoir du soutien de leur conjoint. Toutefois, selon les réponses, le soutien semble surtout instrumental (financier) et beaucoup moins émotionnel.
- Pour la totalité d'entre-elles, le soutien de la famille est à distance. Leurs parents, fratrie, et famille élargie sont demeurés dans le pays d'origine.
- La plupart d'entre-elles rapportent avoir peu ou pas d'amies.

## Attachement de l'enfant

- Peu de sécurité d'attachement
- Beaucoup de comportements ambivalents et de dépendance
- Forte présence de comportements désorganisés et contrôlants



Les mères rapportent souvent que leur enfant est "tout ce qu'ils ont", et que sans l'enfant, elles ne sont rien. Ceci peut mener à un sur-investissement de l'enfant, ce qui crée une dynamique relationnelle qui peut favoriser la dépendance de l'enfant et l'immaturation.



Elles rapportent être stressées et préoccupées par leur situation et deviennent ainsi moins disponibles psychologiquement pour l'enfant et possiblement moins disposées à adopter des comportements sensibles et stimulants envers l'enfant.

# Constats et pistes d'intervention

Miser sur la prévention afin d'éviter que la situation familiale ne se dégrade:

- Combler les besoins de base (alimentation, logement, emploi)
- Fournir un endroit sécurisant afin de tisser des liens avec d'autres mères et ainsi briser le grand sentiment d'isolement qui les habite
- Revoir l'accessibilité à certains services pour mieux rejoindre ces familles qui fréquentent peu les services publics, soit par méfiance ou par méconnaissance.

Intervention à plusieurs niveaux:

- Parentalité
- Sensibilité maternelle
- Briser l'isolement en créant un réseau social
- Outiller les mères afin de leur donner confiance en elles et en leurs capacités parentales.

Sensibilité maternelle:

Les résultats appuient la littérature démontrant que beaucoup de familles immigrantes vivent un grand stress socioéconomique qui peut influencer la sensibilité maternelle.

L'attachement est-il universel?

Oui, l'enfant fini toujours par développer un lien privilégié avec un donneur de soins principal, mais l'expression des comportements peut varier en fonction de la culture. Lorsqu'il est question d'attachement, il est important d'observer l'ensemble des interactions parent-enfant, et non seulement certains comportements isolés qui peuvent avoir différentes significations dans d'autres contextes culturels.

Il faut se rappeler la force et la résilience de ces mères, ainsi que leur dévouement pour offrir une "vie meilleure" à leur enfant. Ceci peut servir de levier de mobilisation lors des échanges cliniques.



Recherche réalisée par Vanessa Lecompte Ph.D., Cécile Rousseau M.D. et collaborateurs.

- Lecompte, V., Miconi, D., & Rousseau, C. (2018). Challenges related to migration and child attachment: A pilot study with South Asian immigrant mother-child dyads. *Attachment & Human Development*, 20, 208-222.
- Lecompte, V., & Rousseau, C. (sous presse, 2021). Stress migratoire élevé chez la mère et attachement de l'enfant: lorsque forces et vulnérabilités se rencontrent. Dans G. Piché, A. Villatte & S. Bourque (Eds.), *Trouble mental chez le parent : enjeux familiaux et implications cliniques*. Presses de l'Université Laval.
- Mesman, J., van IJzendoorn, M. H., & Sagi-Schwarz, A. (2016). Cross-cultural patterns of attachment. In J. Cassidy & P. R. Shaver (Eds.), *Handbook of Attachment: Theory, Research, Clinical Applications* (3rd edition) (pp. 852-877). New York: Guilford Press.