

# Les facteurs influençant l'exercice du rôle parental chez les personnes aux prises avec des troubles mentaux

Marc Boily Ph.D., t.s.  
Université du Québec à Rimouski  
Module de travail social

## Midis de la recherche du LASER

16 mars 2011

Laboratoire de recherche sur la santé en région de l'UQAR

## Plan de présentation

- 1- Objet de recherche et pertinence
- 2- État des connaissances
  
- 3- Cadre théorique
- 4- Question de recherche
- 5- Méthodologie: stratégie de recherche retenue
  
- 6- Présentation générale des participants
- 7- **Les résultats**
  
- 8- Discussion
- 9- Recommandations pour l'intervention, l'enseignement et la recherche
- 10- Conclusion et questions

## 1- Objet de recherche et pertinence

- Un sujet émergeant d'une pratique professionnelle

### Politiques sociales

- Appuyer les familles dont un des membres souffre d'un trouble mental - *Politique de santé mentale (1988)*
- Constat du peu de soutien aux familles - *Bilan d'implantation de la politique en santé mentale (1997)*
- *S'assurer que les ressources soient disponibles pour les mères - Plan d'action pour la transformation des services en santé mentale (1998)*
- *Soutenir les enfants dans ces familles - Plan d'action en santé mentale 2005-2010 (2005)*
  - Le rôle parental chez des personnes aux prises avec des troubles mentaux est un sujet négligé

Marc Boily, Ph.D., t.s.

3

## 2- État des connaissances

- L'ampleur du phénomène
- Les limitations attribuables aux troubles mentaux de ces parents
- Les enfants exposés à ces facteurs sont plus à risque de vivre des difficultés
- La perception des personnes aux prises avec des troubles mentaux
  - La réalité

Marc Boily, Ph.D., t.s.

4

## 2- État des connaissances

- Une vision négative
- Une documentation surtout axée sur les mères
- On traite de manière générale
  - de la négligence parentale sans préciser de dimensions particulières de l'exercice du rôle parental
  - de troubles mentaux sans préciser le type de manifestations qui influencent le plus le fonctionnement psychologique et social
- On néglige de tenir compte de l'interaction entre les facteurs personnels et les facteurs environnementaux

Marc Boily, Ph.D., t.s.

5

## 2- État des connaissances

- Plusieurs auteurs considèrent que ...les manifestations et dimensions de la maladie parentale ont souvent une plus grande valeur prédictive que le fait que la pathologie corresponde ou non à une catégorie diagnostique particulière (Campbell et al., 1995; Seifer, 1996).
- Le parent aux prises avec des troubles mentaux a parfois temporairement perdu ses pleines **capacités parentales sans avoir perdu ses compétences.**
- Il peut donc s'agir de négligence transitoire

Marc Boily, Ph.D., t.s.

6

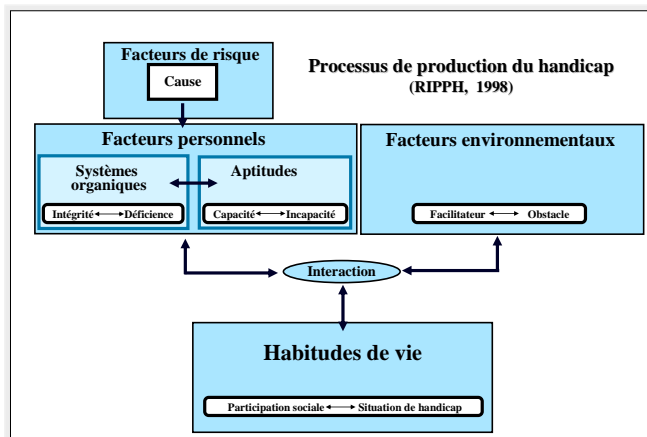
## But de la recherche

- Mieux comprendre les facteurs d'influence sur l'exercice du rôle parental lorsqu'un parent souffre de troubles mentaux graves

Marc Boily, Ph.D., t.s.

7

## 3- Cadre théorique



Marc Boily, Ph.D., t.s.

8

## 4- Questions de recherche

1. Quels sont les symptômes ou les manifestations présents chez les parents lorsqu'ils se sentent moins bien ?
2. Quelles sont les influences de ces manifestations sur les aptitudes de l'individu en ce qui a trait à l'exercice du rôle parental ?
- 3. Lorsque les aptitudes sont altérées par les manifestations des troubles mentaux, qu'est-ce qui aide et qu'est-ce qui nuit à l'exercice du rôle parental ?**

Marc Boily, Ph.D., t.s.

9

## 5- Méthodologie: stratégie de recherche retenue

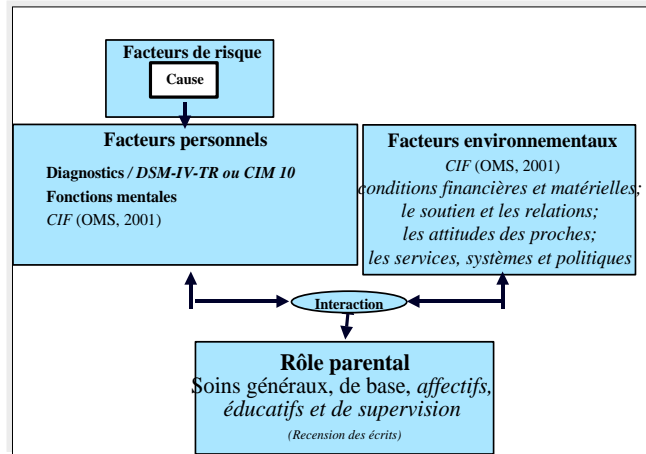
### Le devis

- Perspective d'une étude exploratoire-descriptive du phénomène
  - l'utilisation d'une méthode qualitative
- À l'étude
  - une population clinique: Hôpital Jean-Talon (Montréal)
    - trente (30) sujets, vingt (20) de sexe féminin et dix (10) de sexe masculin
    - ayant un diagnostic principal de
      - trouble de l'humeur
      - trouble psychotique
      - ou trouble anxieux
    - parents d'enfants de moins de 18 ans

Marc Boily, Ph.D., t.s.

10

## 5- Méthodologie: stratégie de recherche retenue Pour l'analyse des données



Marc Boily, Ph.D., t.s.

11

## 6- Présentation générale des participants

- Au moment où la recherche est effectuée, 1631 usagers sont inscrits à la clinique:
  - 211 sont parents d'enfants mineurs (12,9%);
  - 167 répondent aux critères d'inclusion;
  - 55 usagers sont disposés à participer à la recherche.
- Trois groupes de participants ont été constitués, dont le trouble principal correspond à la catégorie des troubles de l'humeur (Gr TH), à la catégorie des troubles psychotiques (Gr TP) et à la catégorie des troubles anxieux (Gr TA).
- La majorité des participants (19) ont différentes formes de cooccurrence. La majorité ont un diagnostic secondaire à l'axe I.

Marc Boily, Ph.D., t.s.

12

## 7- En réponse à la première question

les manifestations le plus souvent nommées / selon les groupes

<i>Manifestations</i>	<i>Fréquence exprimée selon les participants du Groupe TH</i>	<i>Fréquence exprimée selon les participants du Groupe TP</i>	<i>Fréquence exprimée selon les participants du Groupe TA</i>	<i>Fréquence exprimée selon les participants des trois Groupes</i>
Anxiété	7/11	8/9	10/10	24/30
La baisse de l'énergie	10/11	6/9	7/10	23/30
Tristesse	9/11	5/9	7/10	21/30
Le retrait social	8/11	6/9	3/10	17/30
<i>L'idéation suicidaire</i>	7/11	2/9	8/10	17/30
L'irritabilité	6/11	5/9	5/10	16/30
La baisse de l'intérêt	9/11	3/9	3/10	15/30

Marc Boily, Ph.D., t.s.

13

## En réponse à la seconde question

Les conséquences des manifestations sur les soins à donner

	L'irritabilité	La baisse de l'énergie	Anxiété	Tristesse	Idées délirantes	Obsession	<i>Total</i>
<b>Soins généraux</b>	4	4	2	4	1	0	<b>15/18</b>
<b>Soins de base</b>	1	26	9	3	7	4	<b>50/58</b>
<b>Soins affectifs</b>	3	7	7	5	5	0	<b>27/30</b>
<b>Soins éducatifs</b>	0	9	5	1	3	2	<b>20/24</b>
<b>Soins de supervision (surveillance -discipline)</b>	1	9	9	0	0	0	<b>19/19</b>
	9	55	32	13	16	6	<b>131/149</b>

Marc Boily, Ph.D., t.s.

14

## En réponse à la seconde question

Les conséquences des manifestations sur les soins à donner

- la baisse de l'énergie a des conséquences sur l'ensemble des soins
  - « Je vais essayer de donner le minimum. Je vais lui faire un repas pareil. Il va prendre son bain pareil, il va être propre. S'il dit : *maman viens-tu jouer!* C'est non. Ça revient aux besoins de base. C'est une montagne. » Marie-Ève; Gr TH

Marc Boily, Ph.D., t.s.

15

## En réponse à la seconde question

Les conséquences des manifestations sur les soins à donner

- L'anxiété a des conséquences sur les soins
- Lorsqu'elle est ressentie, l'anxiété amène la majorité des participants à tenter de se soustraire de situations pouvant causer l'augmentation de l'intensité de ce symptôme ou de situations perçues comme une source de stress.
  - Je ne peux pas l'envoyer chez personne, donc ..., je m'isole un peu de lui. (Christine Gr TA)

Marc Boily, Ph.D., t.s.

16



## En réponse à la seconde question

Les conséquences des manifestations sur les soins à donner

- L'irritabilité, comme le manque d'énergie, accompagne d'autres manifestations par exemple la tristesse, l'anxiété et la fatigue. Lorsqu'ils sont aux prises avec ce cocktail de manifestations, la capacité de démontrer de l'attention ou de l'intérêt à l'enfant est significativement affectée.
  - « Parfois à l'heure du coucher, on lit une petite histoire et elle pose plein de questions par rapport à l'histoire et ça m'énervait qu'elle me pose des questions. On lit le livre et c'est tout, après c'est dodo. J'essayais de lui faire comprendre que le moins d'effort mental qu'elle me demandait, mieux c'était. J'étais très expéditive, impatiente, irritable. » Marie-Ève; Gr TH

Marc Boily, Ph.D., t.s.

17

## En réponse à la question principale

Ce qui aide et ce qui nuit

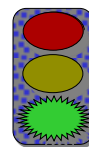
	<i>Nombre de mentions selon les participants du Groupe TH</i>	<i>Nombre de mentions selon les participants du Groupe TP</i>	<i>Nombre de mentions selon les participants du Groupe TA</i>	<i>Nombre de mentions selon les participants des trois Groupes</i>
<b><u>Facteurs personnels</u></b>	20	29	<b>38</b>	87
<b><u>Facteurs environnementaux</u></b>	39	46	<b>78</b>	<b>163</b>
<b><u>Facteurs d'influence</u></b>	59	75	<b>116</b>	250

Marc Boily, Ph.D., t.s.

18

## En réponse à la question principale

### Ce qui aide / Les facteurs personnels



#### La catégorie des caractéristiques personnelles en lien avec le trouble mental (TM)

La reconnaissance du trouble mental  
L'adhésion au traitement  
La perception positive des services pour les troubles mentaux  
La perception de la période d'essai de la médication (accepter ses difficultés)

#### Le développement de stratégies d'adaptation

Les stratégies pour pallier aux conséquences de manifestations  
Une stratégie générale : Établir des ententes avec leurs enfants

#### La catégorie relation parent-enfant

La perception positive de la parentalité  
La perception positive de l'enfant, de la relation avec l'enfant et de la mobilisation pour l'enfant

#### Les caractéristiques personnelles générales

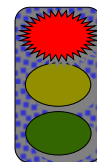
La capacité d'introspection  
Autres thèmes la foi, le sport, les loisirs

Marc Boily, Ph.D., t.s.

19

## En réponse à la question principale

### Ce qui nuit / Les facteurs personnels



#### La catégorie des caractéristiques personnelles en lien avec le trouble mental (TM)

La non reconnaissance du trouble mental  
La non adhésion au traitement  
La perception négative des services pour les troubles mentaux  
La perception de la période d'essai de la médication (refuser les modifications)

#### L'absence de stratégies d'adaptation

Les stratégies pour pallier aux conséquences des manifestations  
Celles avec leurs enfants

#### La catégorie relation parent-enfant

La perception négative de la parentalité  
La perception négative de l'enfant, de la relation avec l'enfant et de la mobilisation pour l'enfant

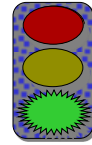
#### Les caractéristiques personnelles générales

La faible capacité d'introspection  
Autres thèmes la foi, le sport, les loisirs

Marc Boily, Ph.D., t.s.

20

## En réponse à la question principale



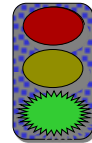
### Ce qui aide / Les facteurs personnels

- Les stratégies pour pallier les conséquences de manifestations
  - Se retirer pour protéger vs le retrait social
  - Prolonger les heures de garderie
  - Accomplir les tâches à d'autres moments (les repas)
- Les stratégies pour pallier les conséquences de la baisse d'énergie
- Il a besoin d'être stimulé, une motivation parce que moi j'en ai pas beaucoup [...] Je me dis, il faut qu'il aille la chercher ailleurs. [...] J'essaie de provoquer ça. Aussitôt que j'entends qu'il y a une activité là, je l'inscris et j'essaie de le tenir dans le mouvement. (Odile; Gr TH)

Marc Boily, Ph.D., t.s.

21

## En réponse à la question principale



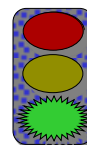
### Ce qui aide / Les facteurs personnels

- Les stratégies pour pallier les conséquences de l'irritabilité
  - Se retirer pour protéger vs le retrait social
    - Ben là, je m'énervais : je ne pouvais plus rester dans la même pièce que lui parce que je ne savais pas quoi faire avec lui. [...] C'est ça. C'est ça : aller dans une autre pièce, me calmer, [...] puis attendre. [...] C'est de prendre un peu de recul. (Marie; Gr TA)

Marc Boily, Ph.D., t.s.

22

## En réponse à la question principale



### Ce qui aide / Les facteurs environnementaux

#### Le soutien et les relations

Les relations positives de soutien des proches

Les relations positives de soutien de l'autre parent

La présence de stratégies d'adaptation développées par leurs proches

#### Les caractéristiques des enfants

(enfants plus autonomes, sans problèmes de santé ou de comportements, etc.)

La présence de stratégies d'adaptation développées par leurs enfants

#### Les attitudes de leurs proches

Reconnaissance du trouble mental

#### Les services, systèmes et politiques

Le soutien de services de santé mentale

Les relations positives avec les professionnels de services de santé mentale

Le soutien durant la période d'essai et de dosage des médicaments

L'information transmise aux proches

Les autres services dans la communauté

La possibilité d'obtenir des services de soutien à domicile

La possibilité d'obtenir des services de soutien à l'exercice du rôle parental

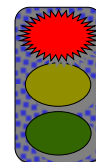
#### Les conditions financières et matérielles

L'absence de difficultés financières

Marc Boily, Ph.D., t.s.

23

## En réponse à la question principale



### Ce qui nuit / Les facteurs environnementaux

#### Le soutien et les relations

L'absence de relations de soutien des proches ou des relations négatives

L'absence de relations de soutien de l'autre parent ou des relations négatives

L'absence de stratégies d'adaptation développées par leurs proches

#### Les caractéristiques des enfants

(enfants moins autonomes, avec problèmes de santé ou de comportements, etc.)

L'absence de stratégies d'adaptation développées par leurs enfants

#### Les attitudes de leurs proches

Le manque de compréhension

Le déni

#### Les services, systèmes et politiques

L'absence ou l'insuffisance de services de santé mentale

Les relations négatives avec les professionnels de services de santé mentale

L'absence ou l'insuffisance de soutien durant la période d'essai et de dosage des médicaments

L'absence d'information transmise aux proches

Les autres services dans la communauté

La non possibilité d'obtenir des services de soutien à domicile

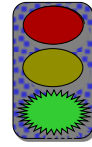
La non possibilité d'obtenir des services de soutien à l'exercice du rôle parental

#### Les conditions financières et matérielles<sup>24</sup>

La présence de difficultés financières

Marc Boily, Ph.D., t.s.

## En réponse à la question principale



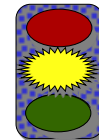
Ce qui aide / Les facteurs environnementaux

- le soutien et les relations
  - Obtenir le soutien d'un proche quand ça ne va pas
    - « Quand je ne vais pas bien...il [l'enfant] est tout désorienté,... puis il a le réflexe d'aller vers son père, ...mon mari comble ce que j'ai pas [dans ces moments]... » Anne-Laure; Gr TP

Marc Boily, Ph.D., t.s.

25

## En réponse à la question principale



Ce qui aide / Les facteurs environnementaux

- le soutien et les relations
  - *Les caractéristiques de l'enfant et ses stratégies*

*L'enfant raisonnable ...ou qui le devient*

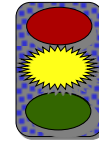
- « Il est très responsable et il est prévoyant, donc il voyait que je "feélais" pas donc il demandait moins, il essayait plus d'être autonome, de faire ses choses lui-même. » Louise; Gr TH

Marc Boily, Ph.D., t.s.

26

## En réponse à la question principale

Ce qui nuit / Les facteurs environnementaux



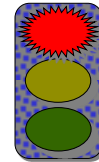
- *Les services, systèmes et politiques*
  - Les nombreux changements d'intervenants
    - « Raconter son histoire à plusieurs reprises, à plusieurs intervenants, c'est difficile... surtout quand on a de la difficulté à faire confiance...j'ai trouvé ça dur.» Sylvie; Gr TP

Marc Boily, Ph.D., t.s.

27

## En réponse à la question principale

Ce qui nuit / Les facteurs environnementaux



- *Les services dans la communauté*
  - Les difficultés pour obtenir des services
    - « [Au] CLSC, ils m'ont dit qu'ils ne pouvaient pas intervenir parce que je faisais affaire avec le centre psychiatrique et de faire la demande là. C'est ce que j'ai fait, j'ai fait la demande là à mon psychiatre,... j'ai jamais eu de nouvelles. J'ai aucune idée... Ça fait environ six mois. » Odile; Gr TH

Marc Boily, Ph.D., t.s.

28

## 8- Discussion

- Les « handicaps ne sont pas des fatalités inéluctables mais plutôt comme des situations sur lesquelles il est possible d'agir » (Camirand *et al.*, 2001 : 41)

Marc Boily, Ph.D., t.s.

29

## 8- Discussion

- « L'absence ou l'insuffisance persistante d'un soutien adéquat par les services présents dans la communauté a pour effet de maintenir des situations de négligence parentale, ce qui constitue de la négligence communautaire. » (Tower, 1989 ; Mayer-Renaud et Raffoul, 1993).
- Pour pallier cette négligence communautaire, le Québec devrait sans tarder prendre concrètement le virage promis dans la Politique de santé mentale et offrir un soutien global et bien orchestré aux personnes et aux familles prises dans la tourmente d'un problème de santé mentale. » (Boily, Saint-Onge & Toutant, 2006, p. 211)

Marc Boily, Ph.D., t.s.

30

## 9- Recommandations pour l'intervention, l'enseignement et la recherche

- Un sujet à l'interface des domaines de recherche
  - santé mentale
  - négligence parentale
- Un sujet dont nous devons nous préoccuper
  - Développer
    - » des connaissances pour
    - » distinguer capacités versus compétences
    - » les difficultés transitoires
    - » les facteurs d'influence
    - » des stratégies d'intervention efficaces
- Un axe de recherche à développer
  - Mieux connaître son ampleur
  - Développer des programmes adaptés

Marc Boily, Ph.D., t.s.

31

### Stratégies d'intervention efficaces découlant des besoins Boily, St-Onge et Toutant 2006

#### Parents

- Identification précoce. Par ex. : identification automatique par le milieu de la santé, du statut de parent d'enfants mineurs; dépistage rapide des troubles mentaux pendant la grossesse ou lors de l'accouchement.
- Évaluation en début de traitement des symptômes pouvant affecter les aptitudes pour l'exercice du rôle parental
- Groupes de soutien et de discussion pour les parents atteints d'un trouble
- Intervention visant à maintenir les aptitudes à l'exercice du rôle parental
- Interventions adaptées aux besoins et à la réalité des pères

#### Enfants

- Soutien et explications données aux enfants concernant les troubles mentaux du parent
- Aide adéquate de l'entourage (e.g. famille, institution scolaire...) pourrait contribuer à combler ces manques au niveau de l'éducation et du développement des habiletés et compétences de l'enfant.
- Maintenir le lien durant l'hospitalisation

Marc Boily, Ph.D., t.s.

32



## Stratégies d'intervention efficaces découlant des besoins

(suite ...) Boily, St-Onge et Toutant 2006

### Générales

- Traitement médical et psychosocial dont un enseignement sur les troubles mentaux, leurs symptômes, les impacts sur le fonctionnement psychosocial et sur les difficultés spécifiques inhérentes à l'exercice du rôle parental.
  - Interventions visant à développer et consolider le soutien des proches pour pallier aux déficiences dans la provision de soins.
  - Soutien économique pour ces familles
- **Nécessaire arrimage dans le continuum des services** de santé mentale et des services sociaux à la famille. Développer des mécanismes de collaboration entre les différents services de santé mentale et des services sociaux à la famille afin de :
- mieux adapter les interventions aux besoins des enfants et de leurs parents;
  - agir en amont des problèmes afin d'éviter que les situations ne se détériorent;
  - faire en sorte que les enfants et leur famille reçoivent une réponse rapide et adéquate;
  - assurer une continuité de services afin d'éviter que les enfants et leurs parents soient référés d'un service à l'autre sans recevoir d'aide ou se retrouvent « entre deux chaises » en raison d'un manque de communication entre les intervenants ou d'un manque de ressources des établissements.
  - s'assurer de l'accessibilité aux services par les personnes aux prises avec des troubles mentaux graves et persistants et de la coordination des interventions entre les collaborateurs et les partenaires d'un même territoire.

Marc Boily, Ph.D., t.s.

33

## 10- Conclusion

- Le modèle conceptuel du processus de production du handicap (Fougeyrollas *et al.*, 1998) permet de poser un regard englobant sur le phénomène de la parentalité chez ces personnes et ainsi de comprendre le rôle déterminant de l'interaction entre les facteurs personnels et environnementaux sur l'exercice du rôle parental.

Marc Boily, Ph.D., t.s.

34

# Échange

Questions

Merci!

Marc Boily, Ph.D., t.s.

35