Chaire de partenariat en prévention de la maltraitance

Mieux vivre avec nos enfants grâce aux pratiques parentales positives

Marie-Hélène Gagné

École de psychologie

Semaine de la recherche en sciences sociales

Québec, 6 décembre 2017

Université Laval

Social Sciences and Humanities Research Council of Canada

Conseil de recherches en sciences humaines du Canada

Canada

Québec

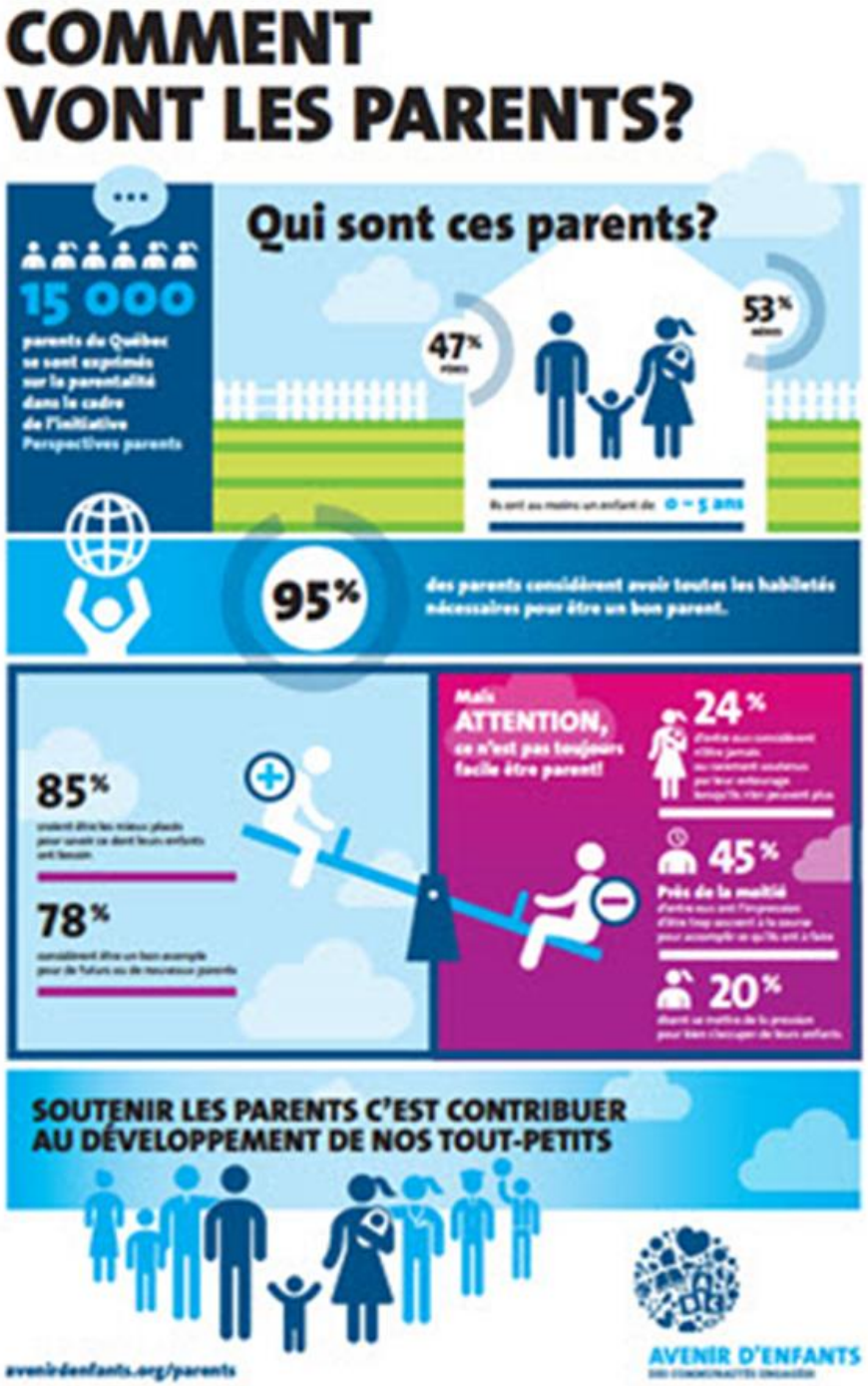
ÊTRE PARENT…

Un rôle valorisant, épanouissant et satisfaisant…

… mais parfois stressant, frustrant et désemparant

Pour en savoir plus:

http://agirtot.org/thematiques/initiative-perspectives-parents



Relation parent-enfant à risque

Stress

Détresse psychologique

Faible sentiment de compétence

Consommation

Trouble mental

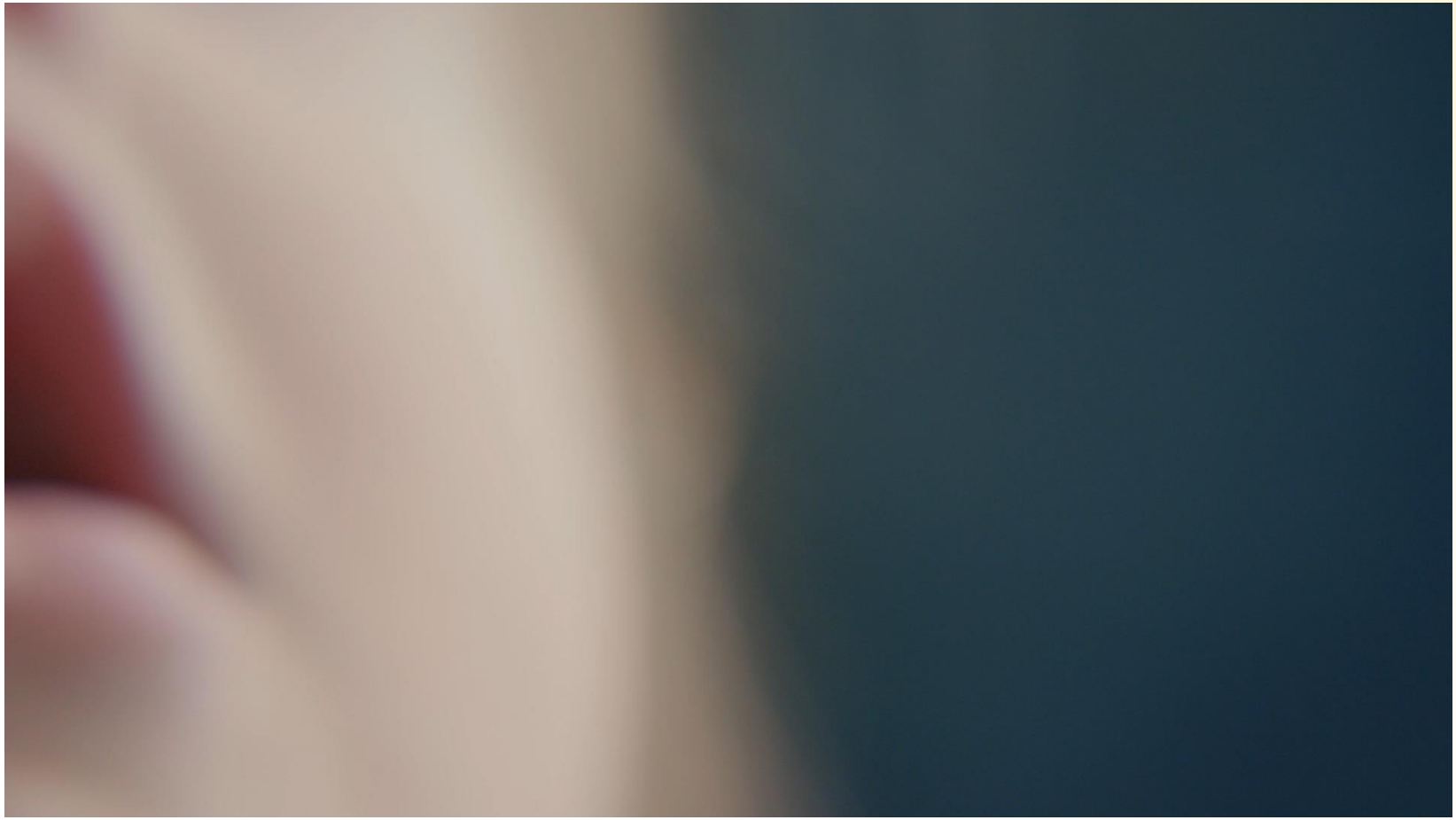
Conflits / violence dans le couple

Pleurs du nourrisson

Tempérament exigeant

Maladies, déficits

Quand ça va trop loin…



PIÈGES PARENTAUX

LA COERCITION

Encadrement réactif, rigide, autoritaire

Parent colérique, hostile

Danger: cris, menaces, dénigrement, punition corporelle…

Ultimement: violence, abus

Enfant: colère, peur, sentiment d'injustice, apprend à intimider et à agresser les autres

LE LAXISME

Encadrement passif, permissif, « mou »

Parent déprimé, dépassé

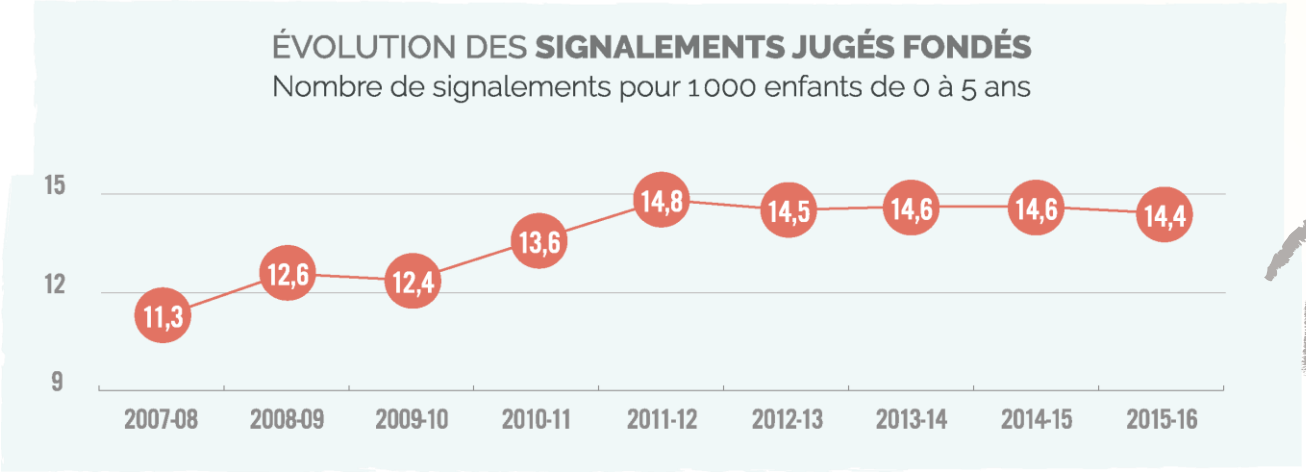
Danger: manque de supervision, désengagement

Ultimement: négligence

Enfant: manque de repères et d'attention, apprend qu'il peut tout faire sans conséquence

DES STATISTIQUES PRÉOCCUPANTES

Le taux de signalements jugés fondés



↑27%

Le taux a augmenté de 27% entre 2007-2008 et 2015-2016.

OBSERVATOIRE
des tout-petits

©Fondation Lucie et André Chagnon, 2017

Des statistiques préoccupantes

1/4

Un tout-petit sur quatre (27 %)
a vécu à la fois de l'agression psychologique répétée et de la violence physique mineure en 2012.

OBSERVATOIRE
des tout-petits

©Fondation Lucie et André Chagnon, 2017

COMMENT PRÉVENIR?

- En renforçant notre **appui financier** aux familles dans le besoin
- En assurant l'accès au **logement**, à la **sécurité alimentaire**, et à des **environnements sains et sécuritaires**
- En offrant des **services éducatifs** accessibles et de qualité dès la petite enfance
- En aidant les parents à **concilier** les exigences du travail à celles de la vie familiale
- En exigeant un amendement du code criminel pour **bannir la punition corporelle** des enfants
- En formant et en accompagnant nos intervenants pour offrir aux familles les meilleurs services possibles par l'entremise **d'outils et de programmes éprouvés** *
- En déployant des **campagnes médiatiques** qui valorisent le rôle parental et qui font la promotion des pratiques parentales positives *

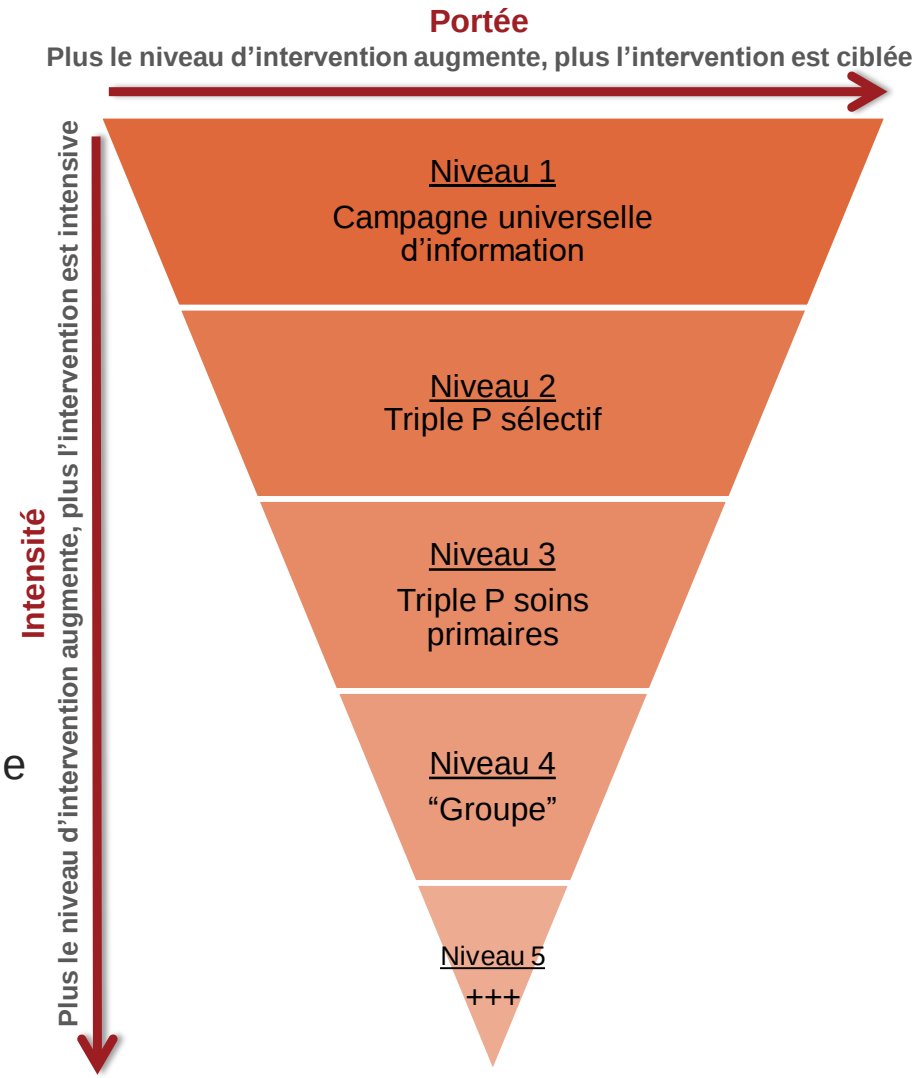
Travailler avec les parents

Montrer au parent comment mieux gérer ses émotions négatives (ex. : stress, colère), comment se calmer et se maîtriser.
Enseigner au parent des stratégies éprouvées pour stimuler, soutenir, encadrer et discipliner leur enfant et communiquer avec lui (compétences parentales), et l'aider à monitorer ses succès.
Aider le parent à ajuster ses attentes et ses perceptions vis-à-vis de lui-même et de son enfant, afin qu'elles soient réalistes.
Aider le parent à appliquer des stratégies efficaces de résolution de problèmes et de conflits.
Orienter / accompagner le parent qui a des difficultés personnelles importantes (santé mentale, consommation, pauvreté, employabilité, conflits, violence…) vers les ressources appropriées dans sa communauté.

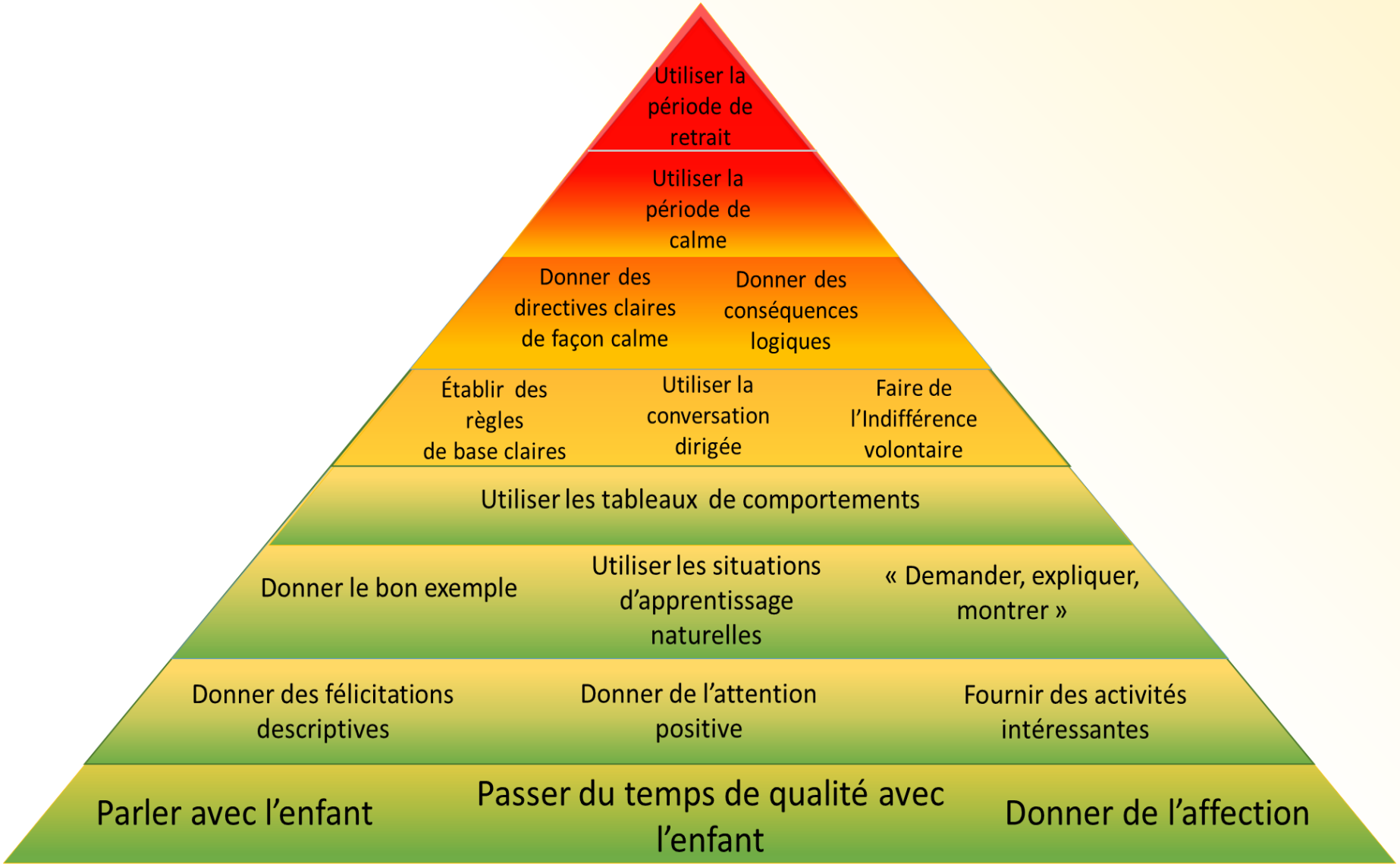
Chaire de partenariat en prévention de la maltraitance

Triple P – Pratiques Parentales Positives

- Programme qui vise à:
  - favoriser les « pratiques parentales positives »
  - réduire les PC de l'enfant
- S'adresse aux parents d'enfants de 0 à 12 ans
- Place centrale à l'auto-régulation du parent
- Approche populationnelle de santé publique
  - ↳ Système en cinq niveaux d'intervention d'intensité croissante et de plus en plus ciblée



Les pratiques parentales positives



Principales conclusions tirées de nos résultats de recherche

- Avec l'appui et les ressources nécessaires, nos milieux d'intervention sont **capables de s'approprier** un tel programme, de **l'implanter rigoureusement,** et de **l'offrir aux parents avec des résultats probants**
- La **participation des parents** au programme est très satisfaisante**,** incluant celle des **pères** et des **familles défavorisées**
- Après avoir suivi Triple P, **les parents rapportent plusieurs améliorations statistiquement et cliniquement significatives**
- En général, **les parents ayant suivi Triple P s'améliorent davantage** que ceux ayant reçu les services usuels dans un établissement du réseau

Comment sommes-nous arrivés à de tels résultats?

Partenariat université-communauté

- multiniveaux
- multisectoriel

Accompagnement continu

- développement
- planification
- formation
- mise en œuvre

Recherche évaluative

- Processus
- effets

Nous y avons tous déjà pensé.

Voici de l'aide pour tous les parents:

Triple P est un programme qui améliore votre relation parent-enfant. Comment ? Avec des moyens concrets et efficaces qui vous aideront dans votre rôle de parent.

C'est gratuit et ça marche!

Éprouvé dans plus de 25 pays, il est offert tout à fait gratuitement et en exclusivité tout près d'ici.

Trouvez des réponses à
parentspositifs.ca

Triple P
Pratiques parentales positives

Nous y avons tous déjà pensé.

Voici de l'aide pour tous les parents:

Triple P est un programme qui améliore votre relation parent-enfant. Comment ? Avec des moyens concrets et efficaces qui vous aideront dans votre rôle de parent.

C'est gratuit et ça marche!

Éprouvé dans plus de 25 pays, il est offert tout à fait gratuitement et en exclusivité tout près d'ici.

Trouvez des réponses à
parentspositifs.ca

Triple P
Pratiques parentales positives

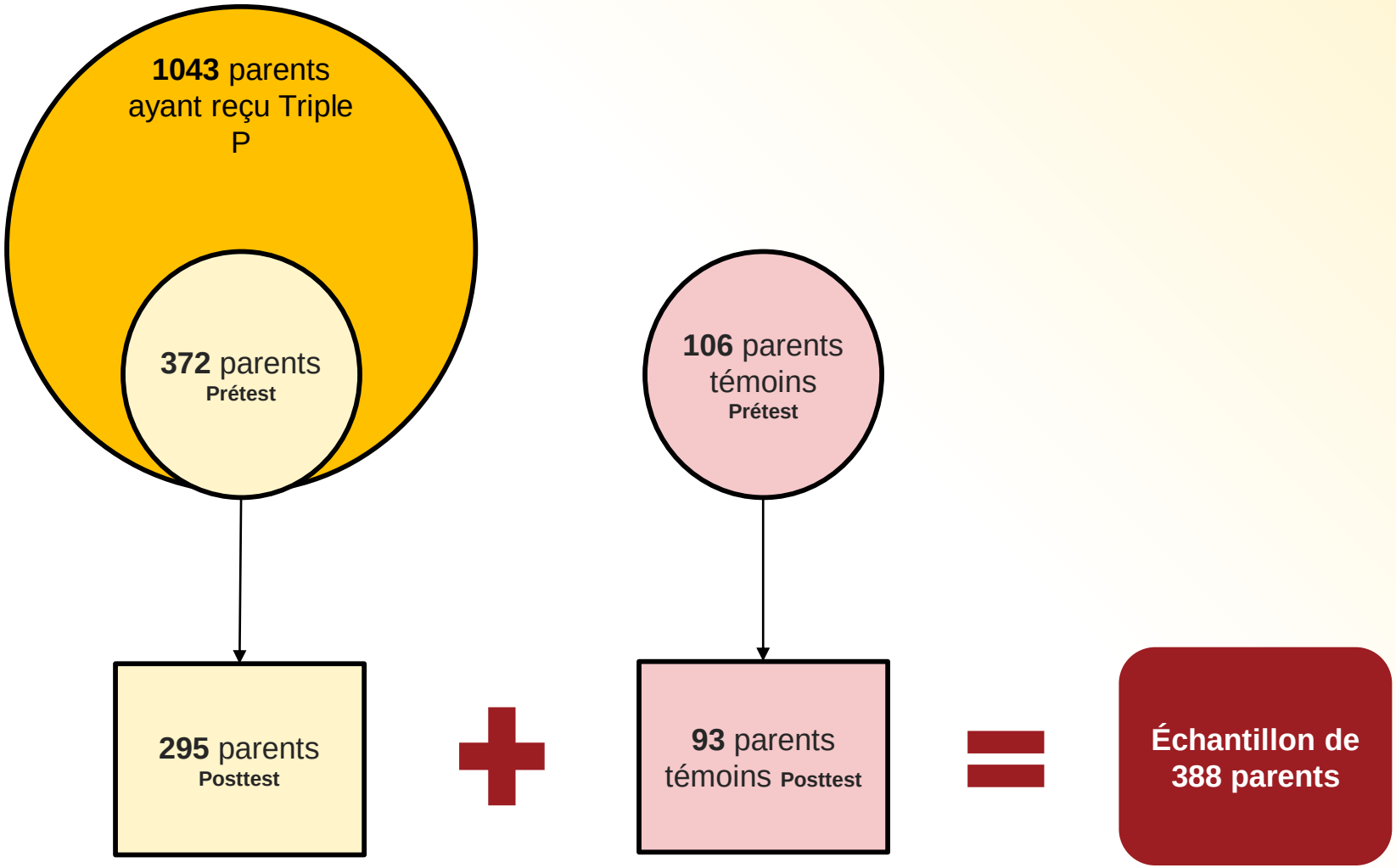
Protocole quasi-expérimental

Prétest-posttest avec groupe témoin « actif »

	Prétest	Posttest
Groupe expérimental	Avant (ou juste après) la première séance	Juste après la dernière séance (max: 1 mois) (M = 9,5 semaines, ÉT = 4,9)
Groupe témoin	idem	8 semaines plus tard (M = 11,1 semaines, ÉT = 4,0)

* Délai moyen légèrement plus long pour le groupe témoin, $t_{(386)} = -2{,}8$ $p = .005$

ÉCHANTILLON



Questions de recherche:

Les parents rapportent-ils des améliorations significatives après avoir suivi le programme Triple P?

Ces parents s'améliorent-ils davantage que ceux qui reçoivent les services psychosociaux ou psychoéducatifs usuellement offerts?

Ce que nous avons évalué:

- L'état psychologique du parent:
  - Sentiment d'auto-efficacité comme parent
  - Détresse parentale
  - Détresse psychologique*
- Ses difficultés relationnelles avec l'enfant:
  - Perception d'avoir un enfant difficile
  - Relation dysfonctionnelle avec l'enfant
- Ses pratiques d'encadrement:
  - Pratiques parentales positives
  - Style d'encadrement (réactif, laxiste, hostile)
  - Violence psychologique et physique**
- Le comportement de leur enfant:
  - Comportement prosocial
  - Problèmes affectifs*
  - Problèmes de comportement (agressivité, opposition)
  - Hyperactivité

TRIPLE P ET LES PRATIQUES D'ENCADREMENT

Les parents ayant reçu Triple P rapportent une plus grande amélioration de leurs pratiques d'encadrement que le groupe témoin, $F_{(4, 367)} = 8{,}7 \quad p < .000$

Discipline sur-réactive
(échelle de 1 à 7)

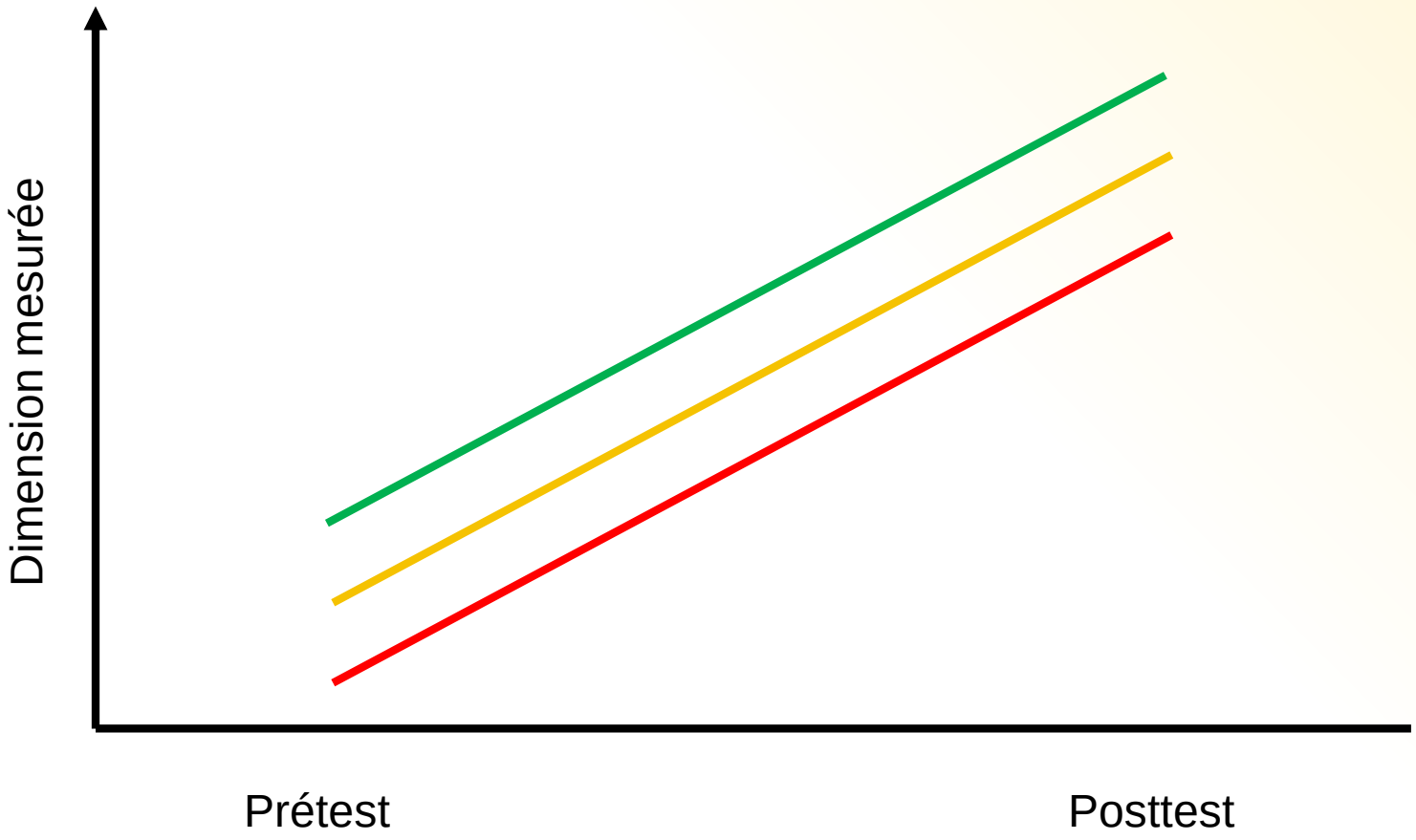
Les parents ayant reçu Triple P rapportent **une réduction plus importante de leur discipline sur-réactive** que le groupe témoin *

* $F_{(1, 372)} = 28{,}1$ $p < .000$

Triple P fonctionne-t-il avec les familles défavorisées?

Défavorisées 26 %	Moyennes 22 %	Favorisées 52 %
• **59 %** de familles monoparentales • **Très faible revenu**: plus de ½ familles gagnent moins de 15K (max: 35K) • ½ ont un diplôme postsecondaire	• **33 %** de familles monoparentales • **Revenu faible à moyen**: entre 25K et 65K • 73 % ont un diplôme postsecondaire	• **7 %** de familles monoparentales • **Revenu moyen à élevé**: plus de 2/3 familles gagnent plus de 75K (min: 55K) • 95% ont un diplôme postsecondaire

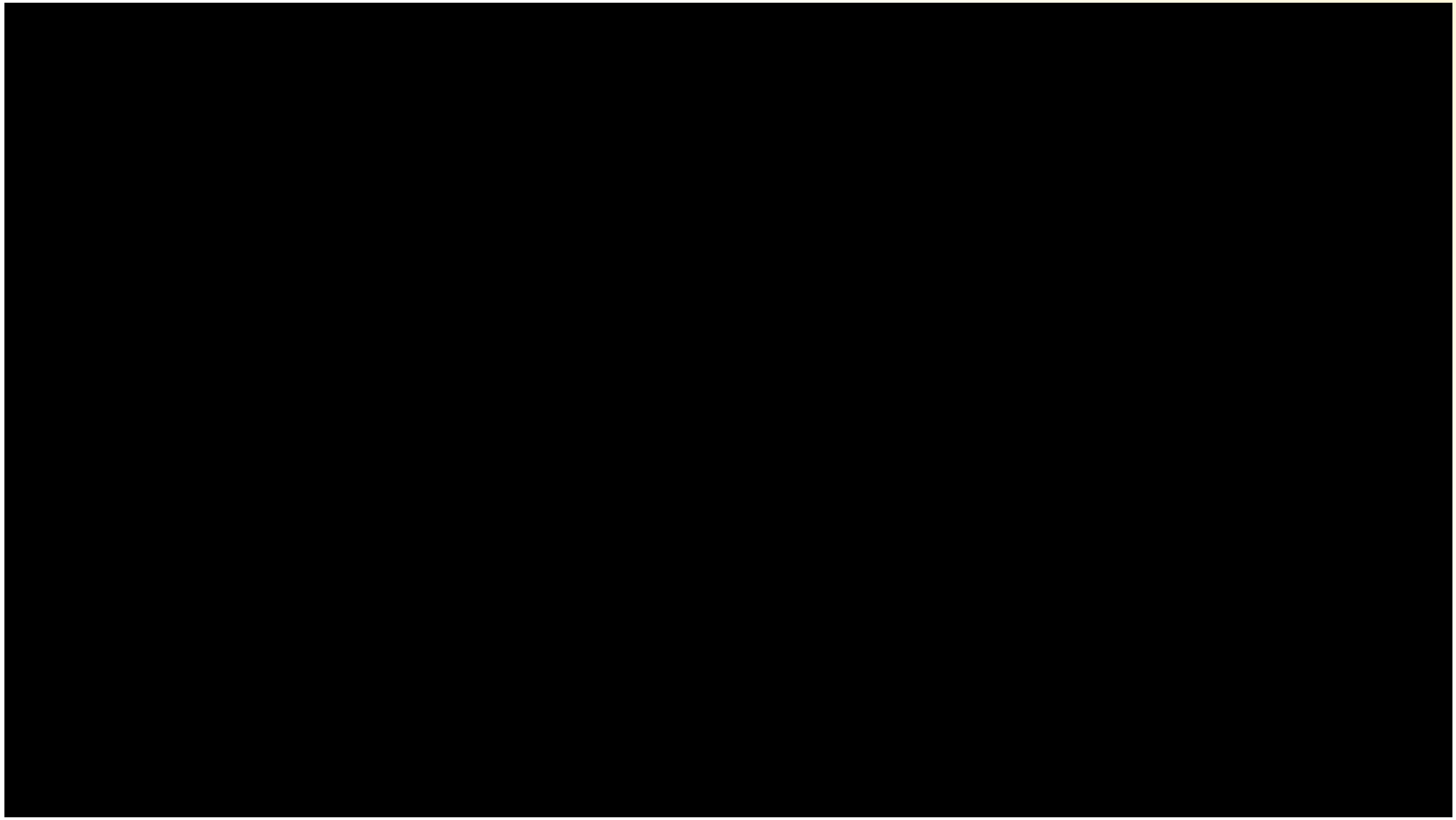
Les trois profils s'améliorent sur l'ensemble des dimensions mesurées



En somme…

Triple P entraîne des changements familiaux rapides, positifs et importants, peu importe le profil socio-économique des familles

Ce qu'en disent les parents



Chaire de partenariat en prévention de la maltraitance

QUESTIONS ? COMMENTAIRES?

MARIE-HELENE.GAGNE@PSY.ULAVAL.CA

www.chaire-maltraitance.ulaval.ca