

# Modèle de prédiction du stress post-traumatique chez les mères d'enfants victimes d'agression sexuelle

Arianne Jean-Thorn

Université du Québec à Montréal

Martine Hébert, Ph.D.

Université du Québec à Montréal

Amélie Gauthier-Duchesne, M.A.

Université du Québec à Montréal

## Contexte

Plusieurs recherches ont permis de démontrer le lien entre les agressions sexuelles (AS) envers les enfants et les symptômes de stress post-traumatique (SSPT ; Hébert, 2011). Ces symptômes sont présents chez l'enfant, mais aussi chez le parent qui doit composer avec le dévoilement de l'AS et ses suites. Toutefois, différents facteurs dont les caractéristiques liées à l'agression sexuelle (ex : sévérité, fréquence, lien avec l'agresseur) et des variables personnelles chez les mères (ex : sentiment de culpabilité, stratégies d'adaptation, capacité de résilience) pourraient influencer l'intensité des symptômes de stress post-traumatique (Daignault et al., 2018). Par contre, l'influence de ces facteurs sur l'adaptation des mères demeurent peu étudiées, surtout celui de résilience.

## Définitions

**Culpabilité.** Ressenti par la mère lorsqu'elle s'attribue le blâme de l'AS, le dévoilement et ses conséquences (Sharma-Patel et Brown, 2016).

**Évitement.** Style réactionnel de la mère lorsqu'elle évite tout ce qui rappelle l'AS de son enfant (Scheeringa et Zeanah, 2001).

**Résilience.** Capacité individuelle, dynamique et variable à faire face et à s'adapter à l'adversité (Govender et al., 2017). Une mère résiliente face à l'AS est capable d'utiliser ses ressources et de s'adapter plus aisément face au trauma.

## Objectif

Explorer les facteurs associés aux SSPT chez les mères dont l'enfant a vécu une AS.

- **Caractéristiques de l'AS:** identité de l'agresseur, fréquence et sévérité
- **Facteurs personnels:** sentiment de culpabilité spécifique à l'AS, stratégies d'évitement et capacités de résilience de la mère

## Méthode

### PARTICIPANTS ET PROCÉDURES

N = 116 mères d'enfants victimes d'AS (75 filles et 41 garçons) âgés de 6 à 12 ans.

Ces familles ont été recrutées à la Fondation Marie-Vincent, un centre d'appui aux enfants situé à Montréal. Les mères ont rempli un questionnaire sur place avec l'aide d'une assistante de recherche.



### MESURES

- SSPT : Modified PTSD Symptom Scale
- Sentiment de culpabilité : Family Empowerment Scale
- Stratégies d'évitement : Version brève du Ways of Coping Questionnaire
- Résilience : Version courte du Connor-Davidson Resilience Scale

## Résultats

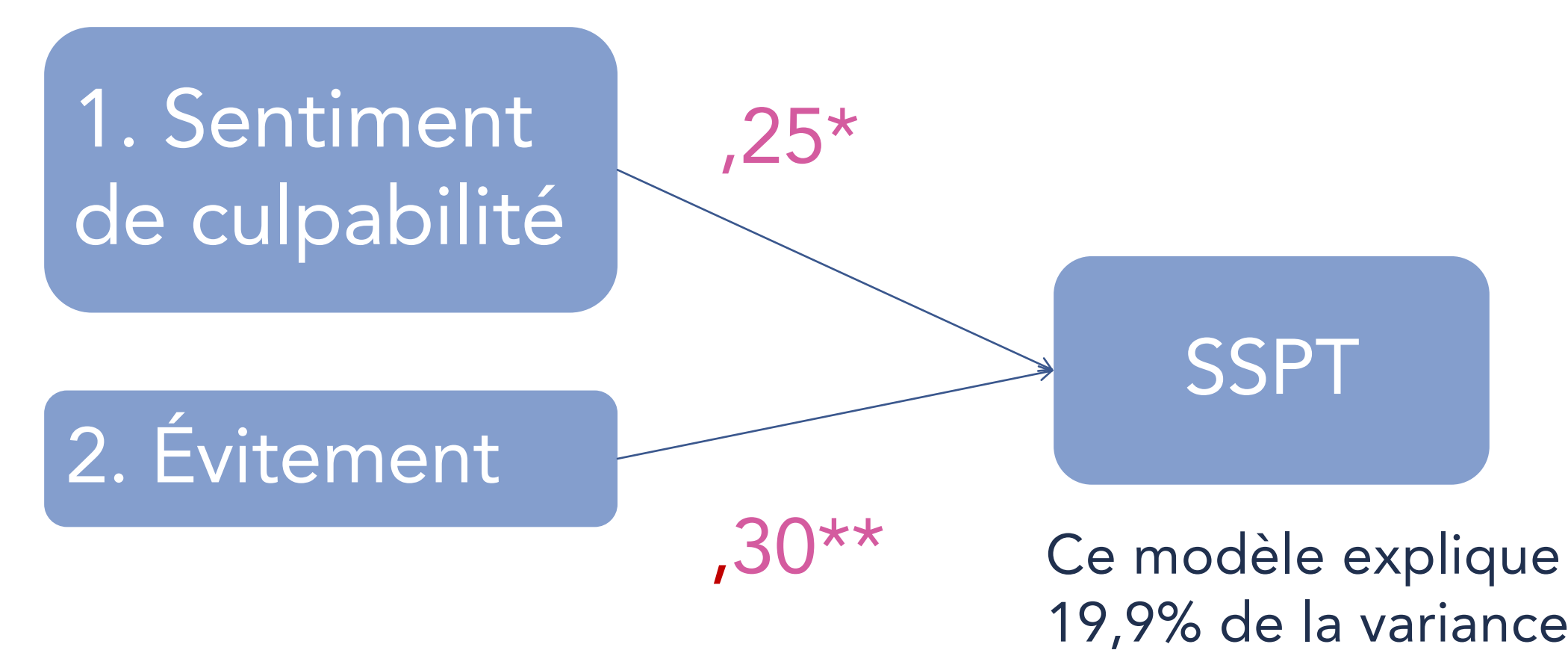
### Statistiques descriptives

Facteurs	Moy.	Écart-type
SSPT (0-119)	28,38	23,59
Culp. (3-15)	9,88	3,61
Évit. (0-12)	4,48	3,28
Résil. (0-40)	28,20	6,90



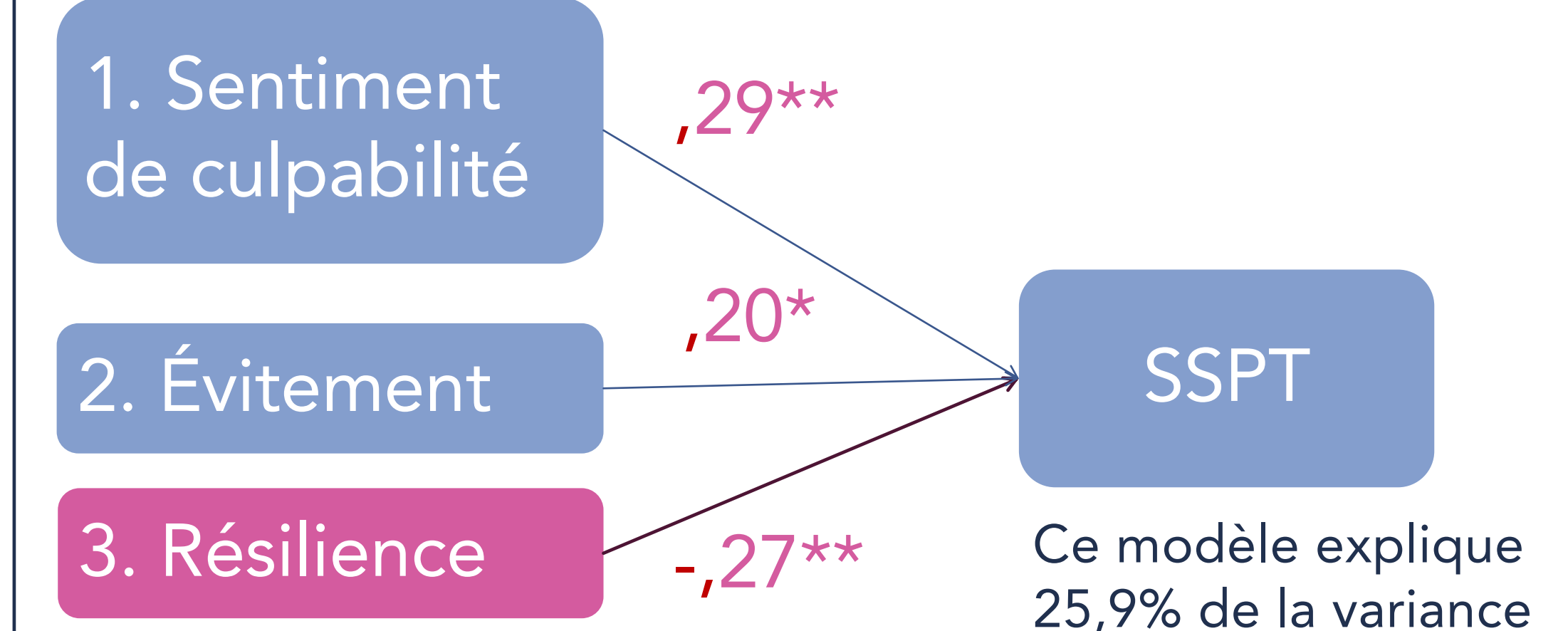
### Régression hiérarchique

#### Modèle initial



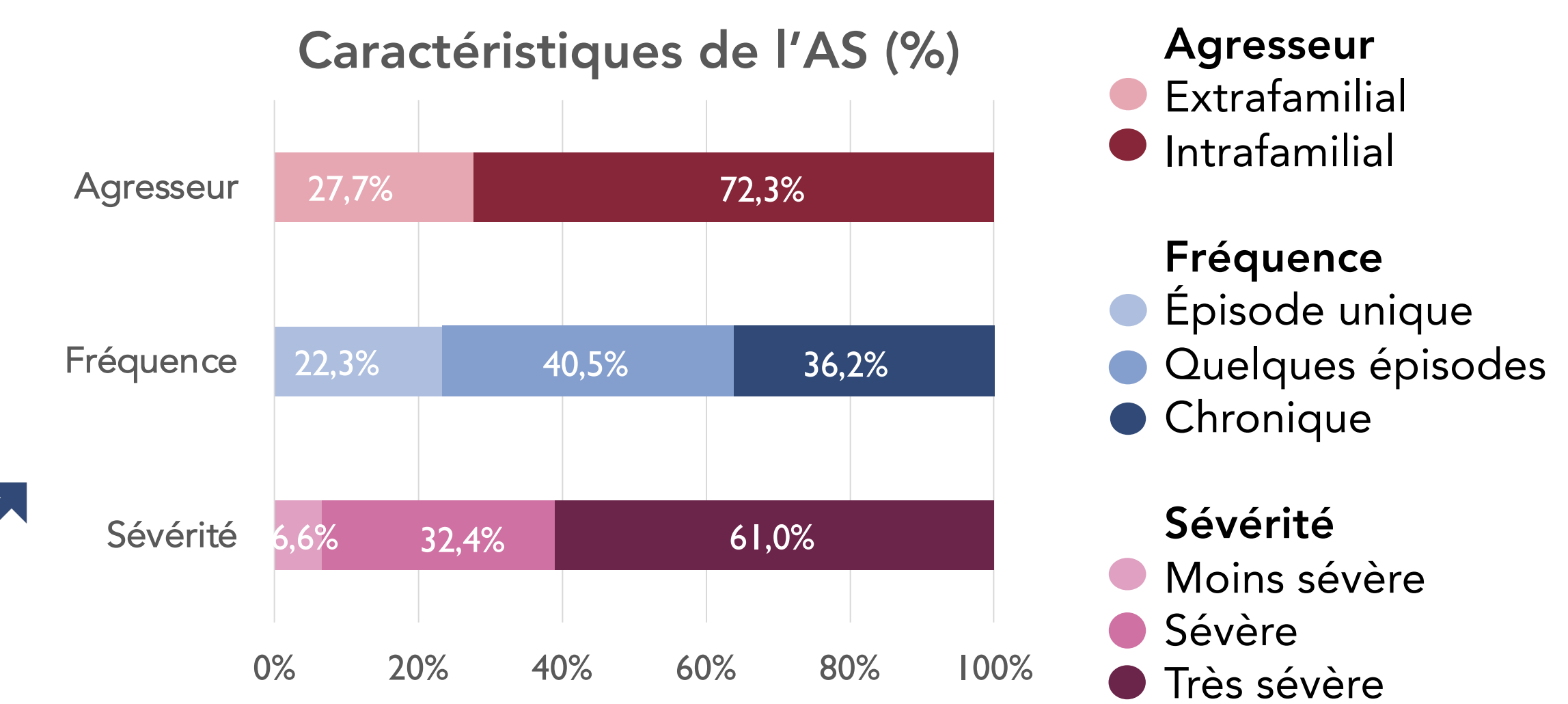
\* $p < .05$ ; \*\* $p < .01$ ; \*\*\*  $p < .001$

#### Modèle Final



\* $p < .05$ ; \*\* $p < .01$ ; \*\*\*  $p < .001$

Les caractéristiques de l'AS n'étaient pas corrélées aux SSPT, et n'ont donc pas été incluses dans le modèle de régression.



## Conclusion

- Les résultats suggèrent que la résilience, les stratégies d'évitement et le sentiment de culpabilité devraient être des cibles à privilégier lors des interventions thérapeutiques puisqu'ils semblent influencer le développement des SSPT chez les mères d'enfants victimes d'AS.
- En plus de travailler sur le sentiment de culpabilité et l'évitement de la mère, développer la résilience en thérapie pourrait influencer les SSPT de la mère et potentiellement agir comme facteur de protection face aux difficultés liées à l'AS de l'enfant.
- Les caractéristiques liées à l'AS ne semblent pas être associées aux SSPT. Les interventions devraient cibler le développement des facteurs personnels et modifiables.
- Mesurer l'impact de l'intervention auprès des mères sur la guérison des enfants victimes d'agression sexuelle devrait faire l'objet de considérations futures.

