

QUAND LA VIOLENCE CONJUGALE S'ACCOMPAGNE D'UN PROBLÈME DE SANTÉ MENTALE OU DE TOXICOMANIE CHEZ UN PARENT: DES BESOINS MULTIPLES ET COMPLEXES POUR LES MÈRES, LES PÈRES ET LES ADOLESCENTS CONCERNÉS

Geneviève Lessard et Sylvie Lévesque
avec la collaboration de plusieurs autres
chercheurs et milieux de pratique

24 août 2017
Montréal, École d'été de Trajetvi

cri
viff

Centre de recherche interdisciplinaire
sur la violence familiale
et la violence faite aux femmes

Projet financé par le FRQSC/MSSS
Programme d'action concertée sur la violence conjugale

Plan de la présentation

- ▶ Pourquoi une recherche sur les problématiques associées à la violence conjugale?
- ▶ L'équipe du projet et ses 3 volets
- ▶ Le volet qualitatif
 - Objectifs et méthodologie
 - Résultats
 - Discussion

Pourquoi une recherche sur les problématiques associées à la VC?

❖ Parce que les problèmes de consommation et de santé mentale des parents sont très souvent co-occurrents à la VC, et ces situations de co-occurrence sont associées à :

- la négligence et à l'abus envers les enfants
- l'implication de la protection de l'enfance auprès des familles

(Bromfield et al., 2010; Cerulli *et al.*, 2011; Cleaver et al., 2011; Devris *et al.*, 2013; Estefan *et al.*, 2013; Humphreys & Thiara, 2003; Léveillé *et al.*, 2007; Lavergne et al., en cours)

Pourquoi une recherche sur les problématiques associées à la VC?

- ❖ Les taux de co-occurrence varient beaucoup d'une étude à l'autre en raison des méthodologies privilégiées
- ❖ Le volet 1 de notre projet montre que, autant dans la population générale que dans une population clinique (CJ), les cas de concomitance concernent la moitié des enfants exposés à la VC (Lavergne et al., en cours)
- ❖ Les données cliniques de nos partenaires montrent aussi l'importance des problématiques associées à la VC. Par exemple, parmi les femmes en maison d'hébergement, 19% ont un problème de toxicomanie, 28% de santé mentale avec diagnostic et la toxicomanie du conjoint est mentionnée par 34% des femmes (FMHF, 2014)
 - ❖ Il est donc très pertinent d'examiner les expériences et besoins de ces familles puisque la cooccurrence est loin d'être une exception!

Pourquoi une recherche sur les problématiques associées à la VC?

- ❖ Les liens entre la VC et les problèmes de consommation ou de santé mentale des parents sont complexes et multiples, par exemple:
 - Problèmes de consommation identifiés comme une **conséquence** de la VC pour les femmes ou comme étant associés à la fréquence et la gravité de la violence (Devries *et al.*, 2013; Feingold & Capaldi, 2014; Macy, Renz & Pelino, 2013). Chez les auteurs, ces problèmes sont souvent associés à une augmentation de la fréquence ou de la sévérité des épisodes de VC (Dallaire, 2011; Galvani, 2004).
 - Problèmes de santé mentale surtout étudiés comme une **conséquence** de la VC (Cerulli *et al.*, 2011; Devries *et al.*, 2013; Humphreys & Thiara, 2003)
 - Peu de connaissances sur les liens entre les trois problématiques

Pourquoi une recherche sur les problématiques associées à la VC?

❖ Dans ces situations, les intervenants se butent à des défis importants pour :

- Assurer la sécurité et le bon développement des enfants
- Offrir des services intégrés et cohérents aux familles
 - Missions, idéologies et compréhensions des problèmes et solutions souvent différentes
 - Gestion cloisonnée des services

(Bromfield et al., 2010; Cleaver et al., 2011; Drouin et al., 2014; Hester, 2011; Humpreys et al., 2005; Lessard et al., 2010)

L'équipe du projet et ses 3 volets



Volet 1

Portrait des
caractéristiques
des familles qui
vivent la
cooccurrence
(analyses
statistiques de
données
secondaires)

Volet 2

Vécu des mères,
pères et
adolescents qui
vivent la
cooccurrence
(entrevues
individuelles)

Volet 3

Transfert des
connaissances
(3 séminaires et
des
concertations
cliniques)

Complémentarité et intégration des 3 volets
Comité d'orientation

Comité volet 1

Comité volet 2

Comité volet 3

Développement des connaissances

Analyses quantitatives

Analyses qualitatives

Bonification des interventions

Chantal Lavergne (R)
Marie-Eve Clément (R)
Florente Desmothène (P)
Sonia Hélie (R)

Sylvie Lévesque (R)
Mylène Bigaouette (P)
Marie-Marthe Cousineau (R)
Mélanie St-Laurent (P)
Chantal Lavergne (R)
Geneviève Lessard (R)
Valérie Meunier (P)
Louise Riendeau (P)
Pamela Alvarez -Lizotte (É)
Marjolaine Lord (É)
Idriss Khelfaoui (É)

Geneviève Lessard (R)
Sylvie Carrier (P)
M.-Marthe Cousineau (R)
Patricia Gagné (P)
Chantal Lavergne (R)
Kathy Mathieu (P)
Miguel Therriault (P)
Annie Dumont (É) * coord.
Anne-Sophie Germain (É)
Pamela Alvarez -Lizotte (É)

Le volet qualitatif



ses objectifs et sa méthodologie

Objectifs spécifiques

- ▶ Cerner l'expérience et les points de vue des mères, pères et adolescents à l'égard des difficultés vécues en situation de cooccurrence de VC et d'autre(s) problématique(s) parentale(s).
- ▶ Explorer les points de vue des mères, père et adolescents à l'égard des services consultés et leurs recommandations pour améliorer l'aide offerte.

Méthodologie

- ▶ Participants: pères (16), mères (15) et adolescents (12) volontaires recrutés grâce à la collaboration avec de nombreux partenaires des milieux communautaires et institutionnels

- ▶ Critères
 - Parents:
 - Avoir vécu VC + autre problématique parentale (consommation d'alcool, de drogue ou de médicaments ou problème de santé mentale diagnostiqués ou non) dans 2 dernières années.
 - Être la mère, le père ou la figure parentale d'un ou de plusieurs enfants âgés entre 0 et 17 ans.
 - Avoir eu des contacts avec au moins un des enfants au cours de la dernière année.
 - Adolescents:
 - Avoir vécu dans un milieu familial marqué par VC + autre problématique parentale (consommation d'alcool, de drogue ou de médicaments ou problème de santé mentale diagnostiqués ou non) dans 2 dernières années.
 - Être âgé entre 12 et 17 ans.

Méthodologie

- ▶ Méthode d'entrevue semi-dirigée soutenue de deux outils: 1) tableau des problématiques vécues, 2) cartographie des sources d'aide utilisées.

- ▶ Analyse de contenu thématique

N.B. L'étape d'analyse étant en cours, les résultats doivent être considérés comme préliminaires et non finaux.

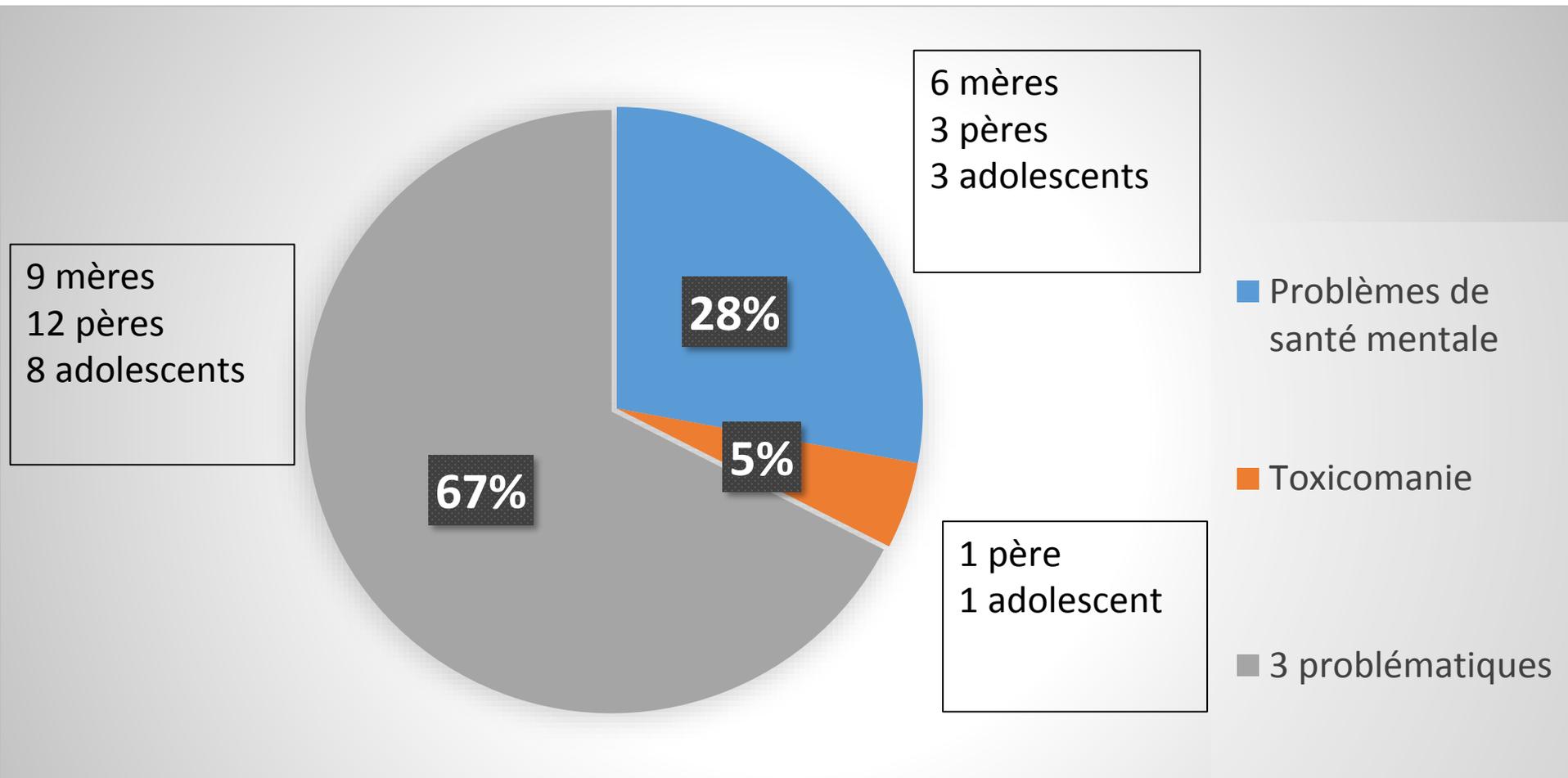
Vos commentaires ou suggestions pour la suite du travail sont bienvenus!

Le volet qualitatif



résultats préliminaires

Profils de nos 43 participants (cooccurrences rapportées)



Problématiques de santé mentale identifiées par les répondants

Symptômes de stress
(69%)

SSPT (27%)

Anxiété (63%)

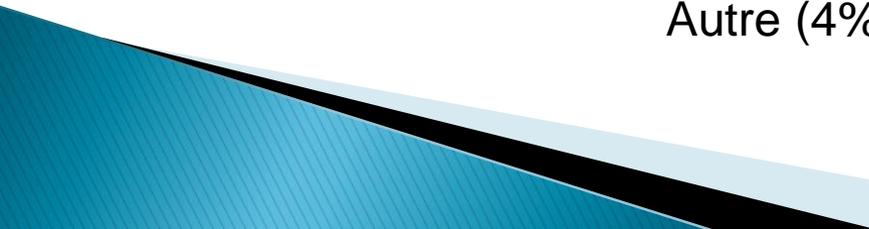
Dépression (78%)

Idées suicidaires (22%)

Bipolarité (17%)

Troubles de personnalité
limite (17%)

Autre (4%)



Problématiques de consommation identifiées par les répondants

Problème de consommation d'alcool(54%)

Problèmes de consommation de médicaments prescrits (17%)

Problèmes de consommation de drogues (37%)

Problèmes de jeux hasard/argent (10%)

Autre (7%)

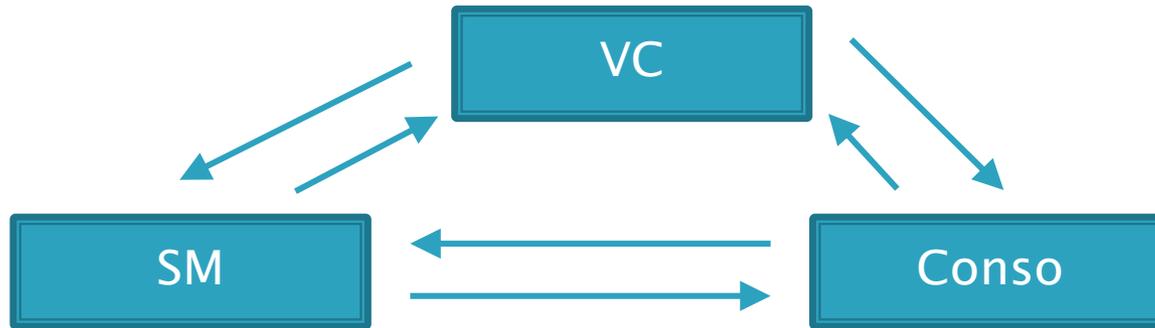
En plus de leur propre difficulté, 48% des conjoints / ex-conjoints des parents rencontrés avaient un problème de consommation de drogues ou d'alcool

Liens entre les problématiques



Cooccurrence complexe qui se manifeste de façon différente selon les profils

- ▶ Les mères, les pères et les adolescents identifient différents types de liens entre la VC, les problèmes de santé mentale (SM) et la consommation (Conso) :



- La combinaison de deux problématiques peut aussi mener à la troisième problématique:
 - $VC + SM = Conso$
 - $VC + Conso = SM$



- ▶ Profil plus présent dans le discours des mères et les adolescents;
- ▶ La VC amène une grande souffrance chez les victimes qui entraîne conso;
- ▶ La conso a des fonctions différentes pour les pères et mères;
- ▶ **Parentalité affectée:**

La violence. Ça en est venu qu'il y avait les médicaments, il y avait la consommation de pot. C'était devenu vraiment excessif pis ça m'a emportée. Je ne parlais plus à personne pis j'étais tout le temps stressée pis je n'avais comme plus le goût, tu sais je n'avais plus... Tu sais, les projets que j'avais déjà eus pis qui me donnaient un... Je n'avais plus rien. J'aurais juste voulu ne plus exister. C'est devenu que, parce que je prends des médicaments pour la dépression, c'est devenu que je prenais ça n'importe comment fait que je ne passais pas une journée sans vomir. Quand je suis rentrée à l'hôpital, c'était le temps. Je ne me souviens même pas des trois premières journées que j'étais là. Ça [la violence conjugale] a fait que ça m'a détruit complètement pis ça a éloigné mes enfants. Ça m'a éloignée de ma famille. (Mère 4)

Les adolescents ont aussi leur propre analyse des liens entre les problématiques

– Ado 7: vu que ma mère était très stressée, moi elle m'a toujours dit qu'elle regrette d'avoir autant bu parce que elle oublie tous les moments qu'on a passé ensemble du moins les petits moments mais elle m'a toujours dit que (...) toutes les chicanes, ça a commencé à cause de l'alcool puis qu'elle a commencé à stresser puis elle m'a dit qu'elle avait fait une dépression quand j'étais plus jeune avec mon père. Tout ça a commencé à cause de l'alcool.

– Interviewer : Puis toi es-tu d'accord avec ça, tu penses-tu que ?

– Ado 7 : moi je trouve, moi je me dis tout c'est à cause de l'alcool mais en même temps je me dis que mon père a un problème de colère mais il veut juste pas l'accepter. (...) ma mère avant, quand j'avais peut-être 5 ans quand on vivait normalement sans chicane, il y avait des chicanes mais pas de batailles. Elle était bien normale, elle buvait puis tout, mais elle avait ses limites, c'est vraiment d'un jour à l'autre où est-ce qu'elle a commencé à stresser, c'est surtout quand elle a stressé, qu'elle est tombé en dépression, elle voulait plus manger, elle a perdu beaucoup de poids en même pas 1 mois, elle parlait à personne, elle dormait tout le temps, elle est tombée en dépression grave puis c'est ça. Surtout à cause de qu'est-ce que mon père lui disait (...)

Conso → VC (+ SM parfois)

- Principalement des pères
- Sans attribuer la responsabilité de leurs comportements violents à la consommation, ils disent que la consommation amplifie, aggrave leurs comportements violents

Avant, quand je rentrais du travail, quand je n'avais pas vraiment le temps de jouer au travail, ben j'allais m'enfermer à la salle de bain. Tu sais, je disais : « Bon, je vais aller à la toilette. », sauf que je restais là quinze minutes à jouer. Pendant ce temps-là, elle, elle arrivait pis il fallait qu'elle s'occupe des enfants. Les enfants, on le sait bien, à cet âge-là, ça arrive, ça a faim. Fait que, déjà là, ça créait des conflits. (Père 6)

Conso → VC (+ SM parfois)

▶ Parentalité affectée

- *P.14 Je prenais encore un coup solide, par exemple. Ben en fait, ouais, j'ai tout le temps bu. [silence] C'était peut-être parce que je n'étais pas conscient. Je devais être violent aussi un peu. Mais pas au point que c'est là. Avec les enfants, la boisson, ça a exacerbé la violence au coton.*
- *I : Ah ouin? Comme quand vous buviez, est-ce qu'automatiquement, il y avait de la violence? Ou ce n'était pas... Dans quel sens ça exacerbait?*
- *P14 : Déjà que j'ai la mèche courte, je la rapetissais encore. J'avais l'illusion, avec l'alcool, de vraiment m'évader.*

Priorisation des besoins





- Ados parlent davantage de leurs propres besoins: détresse, bien-être

- I : Fait que la priorité, de ce que je comprends, c'est quelqu'un qui va l'accompagner pis qui va l'aider à trouver c'est quoi les ressources d'aide pour qu'elle choisisse elle ce qu'elle veut pis se faire accompagner là-dedans.

- Ado 12 : Hum, hum. Ouais. Parce qu'on n'est pas toutes ou tous extravertis. On est capables d'y aller, on est capables de demander de l'aide. Il y en a, comme moi, qu'on est introvertis, on est gênés, on a peur de la société alors trouver de l'aide et en demander, on ne fait pas ça. On vit tous seuls, on veut s'aider tous seuls. Alors avoir quelqu'un qui est là pour nous aider, c'est utile. (Ado 12)

Le discours des mères met l'accent sur les besoins liés à la VC et la SM alors que le discours des pères cible les besoins liés à la Conso et VC

Conso → VC (+ SM parfois)

- Le discours des pères met l'accent sur la consommation, puis sur la VC et la SM;
- Les adolescents parlent des besoins liés à la VC et à ses conséquences sur la SM de leur mère et la leur, la consommation, et les relations familiales;
- Pour les mères: conséquences de la VC sur leur SM, VC, conso.

La violence conjugale, c'est surtout en lien avec la consommation (...) Prioritaire... Si j'en vois un, je dirais que ce serait sur l'alcool. (Père 1)

Le stress [à travailler en premier] parce que ça te tue. Tu n'es même plus capable de réfléchir, c'est ça qui est prime. (Mère 11)

Discussion



Adapter la pratique à la complexité

(1/2)

- ▶ Multiplicité de trajectoires qui lient les problématiques entre elles exige de ne pas avoir une lecture unique et de tenir compte:
 - De l'intersection entre les problèmes, les inégalités et les oppressions vécues
 - Des besoins des enfants, des mères et des pères en tenant compte aussi du contexte social et économique

Adapter la pratique à la complexité

(2/2)

- ▶ Lorsqu'on intervient auprès d'une famille (dyade ou plusieurs membres), il est important de s'attarder au point de vue spécifique de chacun des membres de la famille sur la dynamique et ses besoins en les impliquant dans les interventions et en misant sur leurs forces
- ▶ L'organisation des services doit aussi être adaptée à cette complexité en misant sur la collaboration entre les milieux et secteurs d'intervention.

Limites

- ▶ Recherche exploratoire sur l'expérience vécue et les points de vue sur les services, donc il ne s'agit de généraliser les différences qui émergent selon les types de cooccurrence
- ▶ 12 à 16 participants par type de répondants (12 ado, 15 mères et 16 pères) ne permet pas la saturation empirique pour certaines catégories d'analyse
- ▶ Les problématiques décrites sont celles perçues comme importantes (affecte le fonctionnement familial) par les répondants donc pas nécessairement diagnostiquées
- ▶ Analyses en cours, donc rappel qu'il s'agit de résultats préliminaires!!!

Merci de votre
attention!

