

Table des matières

RÉSUMÉ	III
TABLE DES MATIERES	IV
LISTE DES TABLEAUX	VII
LISTE DES FIGURES	VIII
LISTE DES ABRÉVIATIONS	IX
REMERCIEMENTS	X
INTRODUCTION GÉNÉRALE	1
CHAPITRE 1 : INTRODUCTION	3
Comportements maternels sensibles et négatifs	3
Définition.....	3
Comportements maternels sensibles et négatifs et ajustement de l'enfant.....	3
Comportements maternels sensibles et négatifs et attachement de l'enfant.....	4
Comportements maternels sensibles et négatifs et désorganisation de l'attachement de l'enfant.....	5
Facteurs contextuels d'influence des comportements maternels sensibles et négatifs	8
L'historique de traumas parental.....	9
Définition.....	9
Historique de traumas et pratiques parentales.....	10
Historique de traumas maternel et désorganisation de l'attachement de l'enfant.....	11
Les attributs psychologiques parentaux.....	12
Fonctionnement réflexif.....	14
Définition.....	14
FR et pratiques parentales.....	15
FR et attachement de l'enfant.....	16
FR-G et historique de traumas maternel.....	17
FR-T et historique de traumas maternel.....	18
La personnalité maternelle.....	18
Traits de personnalité et pratiques parentales.....	19
Névrosisme et historique de traumas maternel.....	21
Névrosisme maternel et attachement de l'enfant.....	22
L'ajustement conjugal.....	23

Ajustement conjugal et ajustement de l'enfant.	24
Ajustement conjugal et pratiques parentales.	25
Ajustement conjugal et historique de traumas maternel.	26
Objectifs	27
Hypothèses.....	27
CHAPITRE 2 : MÉTHODE	29
Participants et procédures	29
Mesures	30
Les comportements maternels sensibles et négatifs.....	30
L'HOME.....	30
La désorganisation de l'attachement de l'enfant.	32
Le PSE.....	32
L'historique de comportements parentaux de faible qualité et de traumas.	32
Le PBI.	32
Le CECA.....	33
La gravité des traumas.....	33
Le FR.....	34
L'AAI.	34
L'Adult Reflective Functioning Scale (ARFS).	35
Le FR-T.	36
La personnalité maternelle.	37
Le NEO-FFI.....	37
L'ajustement de la relation maritale.	38
Le CAME.	38
Plan d'analyses statistiques	38
CHAPITRE 3 : RÉSULTATS	41
Analyses corrélationnelles : Déterminants des pratiques parentales	42
Analyses préliminaires : Variables associées à la désorganisation de l'attachement de l'enfant	42
Prédiction de la désorganisation de l'attachement de l'enfant à 17 mois	43
CHAPITRE 4 : DISCUSSION	46
Déterminants des pratiques parentales sensibles et négatives dans un contexte de traumas en enfance	46
Pratiques parentales et gravité des traumas subis en enfance.	46
Pratiques parentales et FR dans un contexte de traumas en enfance.....	47

Pratiques parentales et traits de personnalité maternels dans un contexte de traumatismes en enfance.	48
Pratiques parentales et ajustement conjugal dans un contexte de traumatismes en enfance.	49
Vers un modèle de prédiction de la désorganisation de l'attachement	50
Désorganisation de l'attachement de l'enfant et pratiques parentales sensibles et négatives.	51
Désorganisation de l'attachement de l'enfant et gravité du trauma parental.	51
Désorganisation de l'attachement de l'enfant et FR parental.....	52
Désorganisation de l'attachement de l'enfant et traits de personnalité parentaux.	52
Désorganisation de l'attachement de l'enfant et ajustement conjugal.....	53
Prédiction de la désorganisation de l'attachement de l'enfant à 17 mois.	53
Forces et limites.....	54
BIBLIOGRAPHIE	56
ANNEXE A	75
ANNEXE B.....	76
ANNEXE C :	77

Liste des tableaux

Tableau

1. Statistiques descriptives des variables dépendantes à l'étude.....39
2. Corrélations entre les variables indépendantes et dépendantes avec le N entre parenthèses.....Annexe C
3. Régression logistique hiérarchique « méthode entrée » appliquée sur la variable désorganisation de l'attachement.....41
4. Sous-échelles et exemple d'items du IT-HOME (âge 0 à 3 ans)..... Annexe A
5. Description du PSE.....Annexe B
6. Indices de désorganisation de l'attachement selon Main et Solomon (1990).....Annexe B

Liste des figures

Figure

1. Modèle écologique des déterminants des comportements parentaux de Belsky (1984).....	8
--	---

Liste des abréviations

A.....	Attachement de l'enfant de type anxieux-évitant
AAI.....	<i>Adult Attachment Interview</i>
APA.....	<i>American Psychiatric Association</i>
ARFS.....	<i>Adult Reflective Functioning Sheet</i>
B.....	Attachement de l'enfant de type sécurisé
C.....	Attachement de l'enfant de type anxieux-ambivalent
CAME.....	<i>Contextual Assessment of Maternity Experience</i>
CECA.....	<i>Childhood Experience of Care and Abuse</i>
D.....	Attachement de l'enfant de type désorganisé
FR.....	Fonctionnement Réflexif
FR-G.....	Fonctionnement Réflexif Global
FR-T.....	Fonctionnement Réflexif spécifique au Trauma
HOME.....	<i>Home Observation for Measurement of the Environment</i>
IT-HOME.....	HOME version nourrisson
NEO-FFI.....	<i>NEO Five Factor Inventory</i>
NICHHD.....	<i>National Institute of Child Health and Human Development</i>
PBI.....	<i>Parental Bonding Instrument</i>
PSE.....	Protocole de la Situation Étrangère
SPSS 23.....	<i>Statistical Program for Social Sciences 23</i>

Remerciements

Le dépôt de ce mémoire marque la fin d'une grande aventure qui ne fut pas de tout repos, mais qui fut certainement la plus enrichissante jusqu'à présent dans ma vie. Elle me permet surtout d'exercer un métier que j'ai découvert dès l'enfance et dans lequel je m'accomplis et m'épanouis à tous les jours. La descente du Grand Canyon en rafting ! Je suis tellement heureuse d'avoir su rester dans le bateau jusqu'à la fin, malgré la sinuosité du parcours et les remous. Cette victoire je la dois à moi. Je la dois aussi à certains individus qui ont su me guider et me supporter dans ce parcours. Merci à Karin et Margot qui ont été mes guides tout au long de ce trajet. Merci à Sonia, Julie et Karine qui furent des partenaires sans égal de baccalauréat et de doctorat. Merci à ma famille pour leur support, en particulier Julie-Anne mon modèle, ma *cheerleader* numéro 1. À ma mère, qui a su m'enseigner l'effort, la persévérance et l'importance de s'accomplir dans ce que l'on fait. Merci à Marie-Ève, Marie-Michelle, Ben, Julie et Audrey pour votre amitié qui m'est si chère et qui ne vieillit pas, sans compter votre acceptation de mon *omniabsence*. Merci à la belle Noémie, à Thomas et à Samuel qui savent m'émerveiller. Karine, Naëlla, Louise, Chantale et Josée, merci pour votre soutien dans le début de mon parcours clinique, votre générosité, votre amitié, le modèle que vous représentez. Sans oublier tous ceux qui nous ont quittés, en particulier Juliette. J'aurais aimé que vous puissiez savourer ce moment avec moi, mais je me console en me disant que vous saurez peut-être le faire d'en haut. Enfin, je termine mes remerciements avec Kévin, qui avec l'énergie de la Rive-Sud, a partagé ma vie tout au long de cette aventure.

Introduction générale

Les aptitudes acquises pendant les premières années de la vie d'un enfant sont d'une importance cruciale dans son évolution subséquente. Elles s'acquièrent au sein de sa relation avec ses parents qui constituent le fondement de son expérience (Bornstein, 2015a, 2015b; Mäntymaa, Puura, Luoma, Salmelin et Tamminen, 2006, Sroufe, Carlson, Levy et Egeland, 1999). La qualité des interactions parents-enfants exercent un fort ascendant sur le développement d'un sentiment de sécurité intérieure chez l'enfant (Bornstein et Bornstein, 2007; Madigan et al., 2006; Madigan, Moran, Schiengel, Pederson et Otten, 2007; Madigan, Voci et Benoit, 2011; Sroufe et al., 1999; Stacks et al., 2014) et de ses capacités de régulation émotionnelle et physiologique (Gearity, 2005; Gunnar et Nelson, 1994; Spangler et Grossman, 1993). Elle est également déterminante pour le développement de ses habiletés sociales ultérieures et de la conception de soi et des autres (Bornstein et Bornstein, 2007; Bornstein, 2012; Bowlby, 1980, 1982; Sroufe, Carlson et Shulman, 1993). Certains effets se font même sentir jusqu'à l'âge adulte notamment sous la forme de divers problèmes internalisés et externalisés (Cicchetti et Lynch, 1993; Egeland, Jacobvitz et Sroufe, 1988; Pears et Capaldi, 2001). Dans cette perspective, il semble décisif que la relation qu'un enfant développe avec ses parents soient de bonne qualité.

Jusqu'à maintenant, les travaux qui ont analysé la qualité des interactions parents-enfants ont mis de l'avant l'importance de la sécurité de l'attachement de la mère pour déterminer la sensibilité des comportements parentaux qu'elle adopte (Ainsworth, Blehar, Waters et Wall, 1978; Bornstein et Manian, 2013; Bornstein, Tamis-LeMonda, Hahn, et Haynes, 2008; Bowlby, 1980, 1982; de Wolff et van IJzendoorn, 1997; Hughes, Blom, Rohner et Britner, 2005; Landry, Smith, Swank, Assel et Vellet, 2001; Luthar, 2006; Masten, Burt et Coatsworth, 2006; Slade, 1999). Des travaux ont également associé la présence de traumatismes et de pertes non résolues chez la mère à l'adoption de comportements parentaux extrêmement insensibles, apeurés et apeurants (Hesse et Main, 2006; Lyons-Ruth et Jacobvitz, 2008; Madigan et al., 2006, 2007, 2011). Une étude plus récente de Beebe et ses collaborateurs (2010) a identifié des lacunes temporaires manifestées par la mère à répondre aux signaux affectifs de son enfant d'une façon contingente comme étant également importantes dans le développement de la désorganisation de l'attachement de

l'enfant. Des recherches préliminaires ont également suggérer que la capacité de la mère à mentaliser au sein des relations intimes et familiales est liées à des comportements maternels sensibles et inadéquats (Bethelot, 2010; Grienenberger, Kelly et Slade, 2005; Sharp et Fonagy, 2008; Slade, Grienenberger, Bernbach, Levy et Locker, 2005; Stacks et al., 2014).

D'autres études encore soulignent l'importance de la personnalité maternelle et de variables contextuelles tel que le soutien du partenaire pour déterminer la qualité des comportements parentaux adoptés (Brofenbrenner, 1979, 1986 ; Belsky, 1984, 1993; Belsky et Barends, 2002, Belsky et Jaffee, 2006; Cicchetti et Lynch, 1993; Farrington, Jolliffe, Loeber, Southamer-Loeber et Kalb, 2001; Smith, 2010; Smith et al., 2007; Spinath et O'Connor, 2003).

Néanmoins, d'autres études sont nécessaires afin de mieux caractériser les facteurs qui déterminent la qualité des pratiques parentales dans un contexte de trauma en enfance (Belsky et Jaffee, 2006) et les processus qui relient l'adoption des pratiques parentales inadéquates à la désorganisation de l'attachement de l'enfant demeurent peu compris (Hesse et Main, 2006). Dans cette perspective, le présent essai s'est intéressé à l'impact de la gravité du trauma subi en enfance, de la capacité réflexive globale et spécifique au trauma et des traits de la personnalité maternels, de l'ajustement conjugal sur 1) les comportements parentaux sensibles et négatifs (i.e., hostilité et intrusion) et 2) sur la désorganisation de l'attachement de l'enfant chez des mères ayant vécu un trauma en enfance. La division du mémoire suit quatre chapitres : le premier chapitre s'intéresse à une revue de la littérature portant sur les variables susmentionnées, le deuxième présente la méthodologie utilisée, le troisième fait état des analyses statistiques employées et des résultats et le quatrième est constitué d'un bref rappel des résultats principaux qui y sont également discutés.

Chapitre 1 : Introduction

Comportements maternels sensibles et négatifs

Définition.

Le construit de sensibilité maternelle, particulièrement au sein du paradigme de l'attachement (Ainsworth et Bell, 1969; Ainsworth, Bell et Stayton, 1974; Bowlby, 1969, 1982; Pederson et Moran, 1996), a été exploré depuis plus d'un demi-siècle depuis les premières observations empiriques d'Ainsworth et ses collaborateurs sur le sujet (1969, 1974, 1978). L'équipe de chercheurs a fait ressortir que les différences individuelles dans les comportements d'attachement des enfants envers leurs mères sont liées à la façon dont ces dernières interagissent avec eux. Ils ont conclu qu'une figure d'attachement sensible doit être en mesure de fournir des soins empreints de protection, de réceptivité et de chaleur. Cette notion de sensibilité parentale implique que la figure d'attachement soit en mesure de comprendre les caractéristiques individuelles de l'enfant et de les accepter. Elle doit tenter d'harmoniser ses interactions avec l'enfant sur une base relativement stable. La sensibilité est prédominante dans la plupart des conceptualisations des comportements parentaux (Rohner, 1986, 2005, 2010; Skinner, Johnson et Snyder, 2005).

À l'opposé, l'hostilité parentale est définie par une tendance à adopter des comportements aversifs et punitifs. Par exemple, elle peut se manifester par de l'irritabilité, de la dureté et de l'hyperréactivité à l'égard de l'enfant. Il peut également s'agir de comportements explosifs ou d'expression directe de sentiments négatifs (i.e., dérision, désapprobation, critique) à l'enfant (Skinner et al., 2005). Les comportements maternels *négatifs* quant à eux incluent les pratiques parentales non seulement hostiles mais également chaotiques et coercitives en termes de structure et de contrôle.

Comportements maternels sensibles et négatifs et ajustement de l'enfant.

Plusieurs études ont associé la disposition de la mère à répondre de manière sensible aux signaux de son enfant à l'ajustement psychologique de ce dernier (Khaleque et Rohner,

2002, 2012; Kourkoutas et Erkman, 2011; Paavola, Kunnari, Moilanen, et Lehtihalmes, 2005) et à plusieurs autres aspects de son développement notamment sa compétence symbolique, son habileté verbale, sa réussite intellectuelle et sa moralité (Bornstein et Bornstein, 2007; Bornstein et al., 2008; Landry et al., 2001; Paavola et al., 2005). À l'opposé, des comportements parentaux négatifs ont été associés au développement de différentes difficultés chez l'enfant, dont des troubles externalisés (Berlin et al., 2009; Crittenden, 1985, 1988; Gershoff, Landsford, Sexton, Davis-Kean et Sameroff, 2012; Solomon et Serres, 1999), des déficits de cognition sociale, une mauvaise estime personnelle et des difficultés à réguler les émotions (Berlin et al., 2009; Solomon et Serres, 1999). Certaines de ces répercussions pourraient même se faire sentir jusqu'à l'âge adulte (Rohner et Kahleque, 2010, 2013).

Comportements maternels sensibles et négatifs et attachement de l'enfant.

Afin d'étudier les réactions d'attachement des enfants, Ainsworth et ses collaborateurs (1978) ont développé le *Protocole de la Situation Étrangère* (PSE) permettant leur étude en raison de conditions expérimentales spécifiques (i.e., approche d'une étrangère ; contexte non familial ; départ de la mère). Suivant de courtes phases de réunions et de séparations avec leur mère, les comportements des enfants à l'étude étaient analysés puis classés selon trois catégories : le type A dit *anxieux-évitant* (i.e., aucun signe d'inconfort lors des séparations et ignorance de la mère lors des réunions), le type B dit *sécurisé* (i.e., signes d'inconfort lors des séparations et accueil enthousiaste de la mère lors des réunions) et le type C dit *anxieux-ambivalent* (i.e., grande préoccupation par la mère tout au long de la procédure, détresse lors de la séparation, résistance au rapprochement lors de la réunion et pas de réconfort).

À partir de ses études et du PSE, Ainsworth a été capable de démontrer des liens statistiques entre la sécurité de l'attachement d'un enfant et la sensibilité maternelle, selon une taille d'effet assez élevée ($r = .78$). Il a été décrit qu'un enfant ayant développé une relation d'attachement de type B a habituellement une mère sensible, chaleureuse et soutenante, qui est disponible psychologiquement et capable de percevoir et d'interpréter ses besoins. Elle se montre plus à l'aise avec la proximité et le contact physique. D'autres

recherches ont par la suite appuyé ces observations (e.g., Bretherton, 1992; Carlson & Sroufe, 1995). Les mères dont les enfants sont classés A valorisent l'autonomie précoce. Elles ont tendance à se montrer froides et rejetantes et ont de la difficulté à détecter adéquatement les signaux de détresse du bébé. Enfin, les mères d'enfants catégorisés C sont inconsistantes au plan affectif; elles sont parfois chaleureuses et à d'autres moments elles se montrent rejetantes. De plus, elles ont de la difficulté à distinguer leurs propres besoins de ceux de leur nourrisson (Ainsworth et al., 1978; Spieker et Booth, 1988). Sur une base quotidienne, ces comportements parentaux indiquent au bébé que la manifestation de ses besoins est inefficace ou contre-productive et qu'il n'obtiendra pas les soins ou le réconfort qu'il sollicite clairement. D'autres études ont également appuyé ces résultats (Cicchetti et Barnett, 1991; Crittenden, 1985; de Wolff et van IJzendoorn, 1997; Egeland et Sroufe, 1981; Isabella, 1993; Lamb, Gaensbauer, Malkin et Schultz, 1985; Schneider-Rosen, Braunwald, Carlson et Cicchetti, 1985).

Depuis Ainsworth et ses collaborateurs, aucune étude n'a pu reproduire un lien aussi robuste entre la sensibilité maternelle et l'attachement de l'enfant. Une méta-analyse réalisée par De Wolff et van IJzendoorn en 1997 a reporté un lien de force modeste entre ces variables ($r = .24$). Malgré le manque de support statistique soutenu, les chercheurs continuent à croire et ont montré que la sensibilité maternelle est un des meilleurs prédicteurs des impacts développementaux sur l'enfant (Belsky et Fearon, 2002). Par exemple, les résultats d'une méta-analyse d'Atkinson et ses collaborateurs (2005) ont indiqué qu'elle est une variable modératrice entre les représentations d'attachement maternel et les réactions d'attachement de l'enfant. Néanmoins, les chercheurs soulignent la nécessité que la sensibilité parentale soit étudiée simultanément à d'autres variables contextuelles des interactions parents-enfants afin de mieux comprendre et interpréter les transactions complexes entre ces variables (de Wolff et van IJzendoorn, 1997).

Comportements maternels sensibles et négatifs et désorganisation de l'attachement de l'enfant.

Toujours à partir du PSE, d'autres études ont permis d'identifier une quatrième catégorie de réactions d'attachement, soit la catégorie D dite *désorganisée*. Elle est

caractérisée d'une façon générale par un mélange de comportements d'ambivalence ou non adaptés envers la figure principale d'attachement (Egeland et Sroufe, 1981; Main et Solomon, 1990). Plus spécifiquement, les comportements de l'enfant sont confus et non dirigés et il se montre craintif, confus et sans stratégie cohérente (Fraiberg, 1982). En l'absence d'une stratégie organisée pour gérer le stress, ces comportements reflètent un conflit entre l'approche et l'évitement de la figure d'attachement. Cette catégorie ne serait pas la conséquence du tempérament de l'enfant (p. ex., prédisposition à l'affectivité négative) et elle est susceptible de prédisposer l'enfant à des difficultés d'ajustement et des psychopathologies tout au long de sa vie (Barnett, Ganiban et Cicchetti, 1999; Cicchetti, Rogosch, & Toth, 1998; Easterbrooks, Biesecker et Lyons-Ruth, 2000).

Les chercheurs qui se sont dévoués à comprendre le rôle des comportements parentaux dans le développement de la désorganisation de l'attachement de l'enfant l'ont associé à différentes pratiques parentales hors normes. Main et Hesse (1990) ont utilisé les termes *apeurés*, *menaçants* et *dissociés* pour qualifier la qualité des comportements désadaptés, conflictuels et inexplicables manifestés par certains parents durant leurs interactions avec leurs enfants. Ils ont proposé que la manifestation de ces comportements constitue le déterminant premier de l'attachement désorganisé. Lorsque le parent est à la fois source de peur et de protection, l'enfant est confronté à un dilemme insoluble qui prévient le développement d'une stratégie d'attachement organisée ou qui favorise la rupture de la stratégie d'attachement déjà existante (Hesse et Main, 2006; Madigan et al., 2011). En l'absence d'une solution organisée pour affronter le stress, ou lorsque la stratégie d'attachement s'est effondrée, des comportements conflictuels, contradictoires et incomplets sont manifestés (Main et Hesse, 1990).

Même si la désorganisation de l'attachement a été initialement observée dans des contextes d'abus et chez les populations à hauts risques (77 à 90%; Barnett et al., 1999; Carlson, Cicchetti, Barnett et Braunwald, 1989; Cicchetti, Rogosch et Toth, 2006; van IJzendoorn, 1995), suggérant qu'elle prend place dans des environnements chaotiques où les pratiques parentales sont inadéquates, son occurrence dans les communautés à faibles risques (15-20%) indique une origine plus complexe (van IJzendoorn, Schuengel et

Bakermans-Kranenburg, 1999). Afin d'expliquer ce phénomène, Lyons-Ruth, Bronfman et Parsons (1999) ont élargi le modèle initialement proposé par Main et Hesse (1999) et suggéré que la désorganisation d'attachement peut aussi être le produit d'un parent extrêmement insensible ou dérangé qui ne réussit jamais à apaiser et reconforter les besoins d'attachements de son enfant (Lyons-Ruth et Jacobvitz, 2008). Plus récemment, Beebe et ses collaborateurs (2010) ont montré que les mères d'enfants dont les réactions d'attachement correspondent à la catégorie D ne manifestent pas de déficit *global* d'empathie ou d'engagement devant leur détresse, mais davantage des déficits *précis* de contingence. Par exemple, elles ont de la difficulté à s'accorder aux signes faciaux et vocaux de leur enfant en détresse et tendent à y réagir d'une façon discordante (i.e., avec surprise ou enthousiasme). Beebe et ses collaborateurs comprennent cela comme une réaction de déni face à la détresse de l'enfant qui représente alors une menace. De telles réactions parentales favorisent de la confusion chez l'enfant quant à l'organisation de son système émotionnel et de celui de sa mère et par rapport aux réponses de sa mère à sa détresse. Elles prédisposent ainsi la perturbation du développement de l'intégration fondamentale de l'enfant.

Une revue de littérature sur les origines de la désorganisation de l'attachement de l'enfant concluait que les comportements parentaux déconnectés (i.e., apeurants, apeurés et atypiques) et les comportements insensibles contribuaient à la désorganisation de l'attachement de l'enfant et que les comportements parentaux insensibles étaient susceptibles de prédire la désorganisation de l'attachement de l'enfant dans des contextes de risques multiples (Bernier et Meins, 2008). Toutefois, d'autres études sont nécessaires pour clarifier les antécédents interactionnels de la désorganisation de l'attachement de l'enfant (Beebe et Steele, 2013).

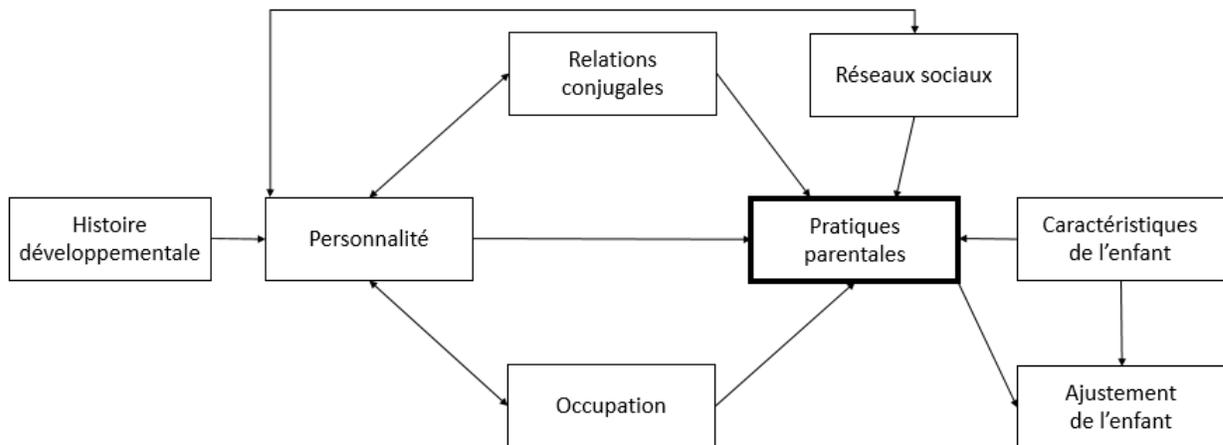
Dans cette perspective, le présent mémoire prévoit se pencher sur les comportements maternels sensibles et négatifs et leurs déterminants contextuels dans une population de mères qui ont vécu un trauma en enfance ainsi que sur leurs associations avec la désorganisation de l'attachement de l'enfant à 17 mois. Dans la prochaine section, un

résumé de l'état de la littérature sur ces facteurs sera effectué, après avoir étayé le rationnel ayant guidé leur choix.

Facteurs contextuels d'influence des comportements maternels sensibles et négatifs

Dans le but de simplifier la compréhension des facteurs qui influencent les comportements parentaux et des processus qui y sont associés, Belsky (1984) a conçu un modèle intégratif (voir Figure 1).

Figure 1. Modèle écologique des déterminants des comportements parentaux de Belsky (1984).



Largement employé dans la littérature sur les comportements parentaux, ce modèle situe leurs déterminants selon trois catégories (i.e., histoire et caractéristiques des parents, caractéristiques de l'enfant et caractéristiques du contexte social dans lequel ils prennent place [e.g., relation conjugale, réseaux sociaux, expérience occupationnelle]). Il présume que l'histoire développementale des parents, leur relation conjugale, les réseaux sociaux dont ils font partie et leurs expériences occupationnelles exercent un impact sur les pratiques parentales par l'intermédiaire de leur personnalité et de leur ajustement psychologique. Les pratiques parentales, conjointement aux caractéristiques de l'enfant, ont par la suite un impact sur l'ajustement de l'enfant. Selon ce modèle, tous les déterminants n'ont pas la même force d'influence sur les pratiques parentales. Par exemple, les caractéristiques des parents (i.e., personnalité, ajustement psychologique) se voient

accorder un plus grand poids en raison de leurs influences à la fois directes et indirectes sur les pratiques parentales par le biais de leurs impacts sur les autres déterminants.

Le modèle de Belsky a principalement influencé le choix des variables contextuelles à l'étude dans le présent mémoire. Par souci de faisabilité, nous avons choisi de concentrer notre attention scientifique sur les prédicteurs qui se rapportent aux caractéristiques des parents (i.e., historique de traumatismes, attributs psychologiques) et de la famille immédiate (i.e., qualité de la relation conjugale). Dans les prochains paragraphes, un bref état de la littérature qui fait état de l'association de ces variables avec les pratiques maternelles sensibles et négatives et la désorganisation de l'attachement de l'enfant sera effectué.

L'historique de traumatismes parental.

L'histoire de traumatismes (i.e., abus sexuels, physiques et émotionnels et négligence) a été largement documentée dans la littérature qui la présente comme étant déterminante pour expliquer la sensibilité des pratiques parentales actuelles d'un individu de même que la désorganisation de l'attachement de l'enfant. D'une part, elle a été associée à l'adoption de comportements parentaux négatifs et, dans certains cas (i.e., $\approx 30\%$), à la reproduction des mauvais traitements subis (Egeland et al., 1987; Éthier, Bourrassa, Klaper et Dionne, 2006; Ferrari, 2002; Heyman et Slep, 2002; Koren-Karie, Oppenheim et Getzler, Yosef, 2008; Newcomb et Locke, 2001). D'autre part, comme mentionné précédemment, elle a également été associée à une plus grande prévalence de désorganisation de l'attachement de l'enfant (77 à 90%; Barnett et al., 1999; Carlson et al., 1989; Cicchetti et al., 2006; van IJzendoorn, 1995).

Avant de présenter la littérature qui a fait état des associations entre l'expérience de traumatismes en enfance, les comportements parentaux et l'organisation de l'attachement de l'enfant, il importe de faire une définition de ce concept.

Définition de l'abus.

Le concept d'abus suscite la controverse entre chercheurs, cliniciens et législateurs depuis des années (Besharov, 1981; Cicchetti et Manly, 2001; Cicchetti et Rizley, 1981).

Pour les chercheurs dans le domaine de la psychologie, il n'existe ni standard clair permettant de distinguer les pratiques abusives des pratiques disciplinaires acceptables (Black et Dubowitz, 1999; Cicchetti et Lynch, 1993) ni consensus sur la façon adéquate d'aborder l'abus qui oscille entre la primauté de l'agresseur et celle de la victime (Barnett, Manly et Cicchetti, 1993). Il existe néanmoins une ligne directrice qui semble acceptée par une majorité de chercheurs (Cicchetti et Valentino, 2006) suivant laquelle :

- a) L'abus sexuel réfère au contact ou à la tentative de contact sexuel par un adulte détenant un pouvoir parental dans le but d'une gratification personnelle ou d'une rétribution financière.
- b) L'abus physique désigne les cas où des blessures infligées à un enfant de manière non accidentelle.
- c) La négligence regroupe les incidences où les standards minimaux sur le plan des soins et de la supervision ne sont pas rencontrés.
- d) L'abus émotionnel ou psychologique est constaté lors d'une atteinte extrême et persistante des besoins affectifs de l'enfant (McGee et Wolfe, 1991).

Le présent mémoire fait usage de cette terminologie afin de présenter les résultats de la littérature de même que du terme *traumas* pour faire référence à l'ensemble des expériences susmentionnées de façon indifférenciée.

Historique de traumas et pratiques parentales.

Parmi les types de traumas précédemment décrits, deux (i.e., l'abus physique et l'abus sexuel) ont été principalement étudiés de manière à mettre en évidence leurs impacts sur les pratiques parentales des survivants. D'abord, les recherches menées sur l'historique d'abus physique en l'enfance et sur l'exposition ont révélé qu'il s'agissait d'un prédicteur significatif de l'adoption de comportements parentaux de faible qualité à l'âge adulte (Dixon, Browne et Hamilton-Giachritsis, 2004; Dixon, Hamilton-Giachritsis et Browne, 2005). Plus précisément, selon les résultats des études de Dixon et ses collaborateurs, les mères qui ont un historique développemental d'abus physique ont adopté significativement plus de comportements négatifs et moins de comportements sensibles (i.e., fréquence moindre d'expressions affectives positives) envers leurs enfants que les mères qui n'ont pas

vécu de tels sévices. Elles se sont également montrées significativement moins impliquées dans leurs pratiques parentales. En ce qui a trait à l'historique d'abus sexuel, les études qui se sont attardées à son impact sur les pratiques parentales ont pu mettre en évidence qu'il est associé à une moins bonne qualité des comportements parentaux dont notamment l'adoption de comportements abusifs (i.e., abus physiques ; DiLillo et Damashek, 2003; Douglas, 2000; Ruscio, 2001). Il serait également associé à un niveau de stress parental plus élevé et à des distorsions des frontières du parent avec son enfant (Ruscio, 2001).

Cependant, deux études qui ont traité des aspects différentiels des comportements parentaux n'ont pas trouvé de différences entre les mères abusées et celles qui n'avaient pas vécu de sévices à l'enfance (Bailey, DeOliveira, Wolfe, Evans et Hartwick, 2012; Fitzgerald, Shipman, Jackson, McMahon et Hanley, 2005). D'autres études n'ont pas trouvé de lien entre l'historique de traumatismes en enfance et la qualité des pratiques parentales à l'âge adulte (Stacks et al., 2014; Ensink, Normandin, Plamondon, Berthelot et Fonagy, 2016). De plus, même si la littérature suggère que d'autres caractéristiques de l'abus (i.e., le moment de survenue, la sévérité et la chronicité) ont des effets indépendants et interactifs sur le développement de l'enfant (Bolger et Patterson, 2000; Cicchetti et Lynch, 1993; Cicchetti et Toth, 1995; Cicchetti et Valentino, 2006; Manly, Kim, Rogosch et Cicchetti, 2001) peu d'attention scientifique a été accordée à leurs impacts sur leur ajustement des survivants à l'âge adulte et sur l'exercice de leurs rôles sociaux tels que les pratiques parentales. Cela suggère qu'encore d'autres études sont à faire pour lier l'historique de trauma en enfance et les comportements parentaux.

Historique de traumatismes maternel et désorganisation de l'attachement de l'enfant.

Le trauma non résolu a plusieurs fois été rapporté chez des adultes exposés à de hauts risques psychosociaux et démographiques comme étant une conséquence des mauvais traitements subis en enfance (Murphy, Wickramaratne et Weissman, 2010; Riggs et al., 2007; Stalker et Davies, 1998; Stovall-McClough et Cloitre, 2006). Son taux de prévalence parmi les survivants d'âge adulte a été documenté entre 27 à 71 % et ses manifestations ont été caractérisées par des lacunes dans le raisonnement et le discours associé aux événements traumatiques. Ces lacunes ont été associées à des résultantes de l'activation de

la dissociation du système mnémonique associé, devenant anormalement submergé par les souvenirs liés aux traumatismes (Main, Hesse et Goldwyn, 2008). Ces lacunes transitoires et subtiles ont été associées avec la désorganisation de l'attachement de l'enfant (Madigan et al., 2006, 2011; Main et Hesse, 1990; van IJzendoorn, 1995).

Bien que le trauma non résolu est considéré comme un facteur critique de la désorganisation de l'attachement, les processus qui les relient sont encore méconnus (Madigan et al., 2006). De plus, peu de recherches se sont intéressées à la désorganisation de l'attachement chez une population d'enfants dont les parents ont vécu des mauvais traitements en enfance.

En somme, l'ensemble des études évoquées tendent à infirmer le modèle de Belsky, plaçant l'historique de traumatismes comme un déterminant important des pratiques parentales et de la désorganisation de l'attachement. Or, les processus qui relient ces variables demeurent peu compris. Dans cette perspective le présent mémoire prévoit d'étudier le lien entre l'expérience de traumatismes en enfance et ses caractéristiques (i.e., sévérité) et les comportements parentaux sensibles et négatifs du survivant de même que la désorganisation d'attachement de l'enfant. Pour ce faire, d'autres variables contextuelles seront parallèlement étudiées soit les attributs psychologiques parentaux (i.e., personnalité et FR-G et FR-T) et l'ajustement conjugal.

Les attributs psychologiques parentaux.

Outre les événements traumatiques qui sont survenus dans le développement d'un individu, d'autres facteurs qui sont susceptibles d'influencer ses pratiques parentales et de se répercuter sur l'ajustement de l'enfant (e.g., attachement) se rapportent à ses attributs psychologiques individuels (Clark, Kochanska et Ready, 2000; Coplan, Reichel et Rowan, 2009; Halverson et Wampler, 1997; Kochanska, Aksan, Penney et Boldt, 2007; Kochanska, Clark et Goldman, 1997; Kochanska, Friesenborg, Lange et Martel, 2004; Mangelsdorf, Gunnar, Kestenbaum, Lang et Andreas, 1990; Prinzie, Stams, Dekovic, Reijntjes et Belsky, 2009; Smith, 2010; Vondra, Sysko et Belsky, 2005).

Dans le cadre des recherches qui se sont intéressées à la transmission intergénérationnelle des mauvais traitements, quelques attributs psychologiques parentaux ont été ciblés. Dans un premier temps, plusieurs études qui s'inscrivent dans le paradigme de l'attachement se sont tournées vers le concept des représentations d'attachement maternelles. Elles ont avancé que la transmission intergénérationnelle de mauvais traitements se produit au moyen de modèles de représentations inadaptés que les parents ont développés en l'enfance à partir de leurs expériences de soins avec leurs propres parents (Bowlby, 1980; Sroufe et Fleeson, 1986). D'un point de vue empirique, plusieurs études ont d'ailleurs établi l'association entre les représentations maternelles en regard de l'attachement et la sensibilité parentale manifestée (Grossmann, Grossmann, Spangler, Suess et Unzner, 1985; Pederson, Gleason, Moran et Bento, 1998; Raval et al., 2001) ainsi qu'entre la sensibilité maternelle et la sécurité d'attachement de l'enfant (méta-analyses : Atkinson et al., 2005; de Wolff & van IJzendoorn, 1997). Cependant, des analyses effectuées par van IJzendoorn (1995) à partir des travaux sur le sujet indiquent que le construit de sensibilité n'explique que 23% de la variance de la relation entre les représentations d'attachement maternelles et la qualité de l'attachement de l'enfant. À la lumière de ces résultats, les chercheurs ont mis en évidence la présence d'un fossé intergénérationnel qui limite notre compréhension actuelle de l'association entre les représentations d'attachement maternelles, l'attachement de l'enfant et le rôle joué par la sensibilité maternelle (Pederson et al., 1998; Raval et al., 2001; van IJzendoorn 1995).

Afin d'expliquer les mécanismes qui relient la qualité des représentations d'attachement d'une mère et la sensibilité des comportements parentaux qu'elle adopte, une nouvelle vague de recherches s'est tournée vers le concept de FR (Allen, 2013; Berthelot, 2010; Fonagy et al., 1995; Fonagy, Gergely, Jurist et Target, 2002; Fonagy, Steele et Steele, 1991a; Fonagy et Target, 1997; Sharp et Fonagy, 2008; Slade, 1999, 2005, 2006; Slade et al., 2005). Ces recherches ont montré des résultats prometteurs, suggérant que la capacité du parent à bien comprendre ses états mentaux ainsi que ceux de son enfant permet à la dyade d'évoluer dans un climat de sécurité (Slade, 2005).

Dans un deuxième temps, plusieurs études ont associé l'expérience de traumatismes en enfance au développement de différents déficits psychologiques et physiologiques tels qu'une propension à vivre des états émotionnels négatifs (i. e., déprime, agressivité, irritabilité ou colère; Belsky et Barends, 2002; Caspi et Elder, 1988; Caspi et Shinner, 2006; Cicchetti et Lynch, 1993; Cicchetti, Toth et Maughan, 2000; Farrington et al., 2001; Heim, Shugart, Craighead et Nemeroff, 2010; Kochanska et al., 1997, 2004; Lovejoy, Graczyk, O'Hare et Neuman, 2000) et l'adoption de stratégies inadaptées pour gérer le stress (Altemeier, O'Connor, Vietze, Sandler et Sherrod, 1982). Or, plusieurs de ces caractéristiques, susceptibles de se maintenir à long terme, ont été associées à l'adoption de comportements parentaux moins sensibles (i.e., Brunquell, Crichton et Egeland, 1981; Lovejoy et al., 2000; Kochanska et al. 1997, 2004, 2007; Philipps et O'Hara, 1991; Prinzie et al., 2009) et à la désorganisation de l'attachement de l'enfant (Hobson, Patrick, Crandell, Garcia-Perez, et Lee, 2005).

Dans cette perspective, parmi les attributs psychologiques parentaux, le présent mémoire se consacrera à l'impact du FR et des traits de la personnalité maternelles sur les pratiques parentales sensibles et négatives et sur la désorganisation de l'attachement de l'enfant à 17 mois, dans un contexte de vécu de traumatismes en enfance.

Fonctionnement réflexif.

Définition.

Au cours des deux dernières décennies, le construit de mentalisation a été opérationnalisé comme le FR et mesuré à partir d'une codification spéciale de l'*Adult Attachment Interview* (AAI; George, Kaplan et Main, 1984) permettant d'évaluer l'habileté de l'individu à mentaliser à partir de ses expériences d'attachement à l'enfance (Fonagy, Target, Steele et Steele, 1998). Le FR se définit par la capacité individuelle à percevoir et interpréter ses comportements personnels et ceux des autres en termes d'*états mentaux* (Choi-Kain et Gunderson, 2008). Les états mentaux font ici référence à des pensées, désirs, croyances, sentiments et intentions en lien avec une parole ou un geste posés (Allen, Fonagy et Bateman, 2008; Fonagy et al., 2002). Dans le contexte des pratiques parentales, le FR réfère à la capacité d'un parent à réfléchir sur ses états mentaux et sur ceux de son

enfant et à les lier à ses comportements et à ceux de son enfant (Fonagy et al., 2002; Rosenblum, McDonough, Sameroff, et Muzik, 2008).

FR et pratiques parentales.

Le FR est susceptible d'être un attribut parental particulièrement important au cours de la petite enfance, alors que le langage non verbal et les indices comportementaux constituent les principaux moyens de l'enfant pour communiquer ses besoins (Suchman et al., 2010).

Des études ont caractérisé les parents déployant de faibles FR comme étant peu conscients de leurs pensées et sentiments et de ceux de leurs enfants ou comme déniaient les expériences émotionnelles associées à leurs pratiques parentales (Fonagy et al., 1998; Slade, 2005). À l'inverse, les parents hautement réflexifs ont été décrits comme étant conscients de leurs émotions et de celles de leurs enfants et comprenant l'impact de leurs états mentaux sur leurs comportements et ceux de leurs enfants. Ils sont également plus à même d'apprécier la complexité des états mentaux. Par exemple, ils réalisent que leurs intentions, sentiments et buts ainsi que ceux de leurs enfants ne sont pas toujours clairs et qu'ils peuvent être intentionnellement cachés, en plus de changer en fonction du temps (Fonagy et al., 1998; Slade, 2005).

Cette compréhension se traduit manifestement dans la capacité d'un parent à répondre avec sensibilité aux états mentaux sous-jacents des comportements de son enfant lorsque celui-ci n'est pas en mesure de communiquer verbalement. Sur le plan empirique, des résultats ont montré que le FR permet de prédire la sensibilité des comportements parentaux (Bérubé-Beaulieu, Ensink et Normandin, sous presse; Ensink et al., 2016; Grienberger et al., 2005; Stacks et al., 2014). Plus précisément, les mères ayant un niveau plus élevé de FR tendent à adopter moins de comportements parentaux négatifs (e.g., le retrait, l'hostilité et l'intrusion; Ensink et al., 2016; Levy et Truman, 2002) et davantage de pratiques sensibles (Stacks et al., 2014 ; Ensink et al., 2016). Ces résultats suggèrent que le FR est susceptible de constituer un facteur de résilience lorsque la mère est confrontée à la détresse de l'enfant. Notamment, il peut favoriser la régulation de ses réactions et l'aider à

maintenir son enfant en tête et à répondre à ses besoins (Fonagy, Steele, Steele, Moran et Higgitt, 1991b; Slade et al., 2005).

FR et attachement de l'enfant.

Sharp et Fonagy (2008) soulignent l'importance du FR maternel pour le développement psychosocial et affectif de l'enfant. Ils ajoutent que lorsque les états mentaux de chacun ne sont pas pris en considération à l'intérieur de la dyade parent-enfant, l'enfant est davantage à risque de développer une psychopathologie. En ce sens, plusieurs études ont montré l'impact positif du FR maternel sur le développement de l'enfant tant sur les plans socioaffectif que cognitif et moral (Steele et Steele, 2008; Suchman, Decoste, Castiglioni, Legow et Mayes, 2008; Suchman et al., 2010).

Plusieurs auteurs suggèrent que le FR maternel est tributaire du développement d'une relation d'attachement sécurisée entre un enfant et sa mère (Fonagy et al., 1991b; Fonagy et Target, 1997; Slade et al., 2005). Cette proposition a reçu du support empirique (Ensink et al., 2016; Fonagy et al., 1991b; Grienberger, 2005; Stacks et al., 2014; Steele et Steele, 2008). Plus encore, une recherche menée par Steele et Steele (2008) a démontré que le FR prénatal des mères et des pères prédit l'attachement ultérieur du nourrisson au-delà des effets des représentations d'attachement parentales. À la lumière de ces recherches, certains auteurs ont suggéré que le FR parental est susceptible de jouer un rôle important dans la transmission intergénérationnelle des représentations d'attachement (Fonagy et al., 1991b; Grienberger et al., 2005; Slade, 2006; Steele et Steele, 2008; Suchman et al., 2008, 2010; Stacks et al., 2014). Il est proposé que les capacités de la mère à se représenter les intentions, besoins, désirs qui sous-tendent les comportements de son enfant se répercutent sur la sensibilité des pratiques maternelles et promeuvent la sécurité de l'attachement de l'enfant (Fonagy et Target, 1997).

Quelques études se sont attardées au support empirique de cette proposition et ont montré que les comportements parentaux sensibles et négatifs (i.e., hostilité, intrusion, communication affective non-adaptée) jouent le rôle de médiateurs entre le FR maternel et la sécurité et la désorganisation de l'attachement de l'enfant (Bérubé-Beaulieu et al., sous

presse; Ensink et al., 2016 ; Grienberger et al., 2005; Slade et al., 2005; Stacks et al., 2014). Cependant, les résultats d'autres études qui n'ont pas trouvé de lien entre le FR maternel, les pratiques parentales et l'attachement de l'enfant dans leurs échantillons de mères à hauts risques psychosociaux et démographiques suggèrent que les associations entre les pratiques parentales et le FR ne sont pas aussi robustes lorsqu'elles sont mesurées dans ce type de population (Pajulo et al., 2012; Sadler et al., 2013; Schechter et al., 2005, 2006, 2008).

FR-G et historique de traumatismes maternel.

Le FR maternel est susceptible d'être important pour comprendre la transmission intergénérationnelle de l'attachement désorganisé chez les parents ayant un historique de traumatismes (Katznelson, 2014). D'une part, l'expérience de trauma a été associée empiriquement à des déficits de mentalisation chez les enfants (i.e., faibles niveaux de FR et défauts de théories de l'esprit, Cicchetti, Rogosch, Maughan, Toth et Bruce, 2003; Ensink, Berthelot, Bernazzani, Normandin et Fonagy, 2014; Pears et Fischer, 2005; difficultés de compréhension émotionnelle, Edwards, Shipman et Brown, 2005; Pollak, Cicchetti, Hornung et Reed, 2000; Rogosch, Cicchetti et Aber, 1995; Shipman et Zeman, 1999). D'autre part, de bonnes capacités de mentalisation ont été théoriquement associées comme étant centrales au processus de résilience suivant une expérience traumatique (Allen, 2013; Berthelot, Ensink et Normandin, 2013a, 2013b, Fonagy et al., 2002; Fonagy, Target, Gergely, Allen et Bateman, 2003).

Néanmoins, peu d'études empiriques se sont attardées sur les répercussions à long terme du trauma sur le FR à l'âge adulte et l'attachement de l'enfant. Trois études récentes qui se sont attardées à l'impact de l'historique de trauma sur le FR et la qualité des pratiques parentales des survivants de même que l'attachement de l'enfant n'ont pas trouvé d'association entre ces variables (Berthelot et al., 2015; Ensink et al., 2016; Stacks et al., 2014). Or, étant donné l'impact du FR parental sur les interactions parent-enfant et l'ajustement de l'enfant, plus de données sont nécessaires afin de comprendre leurs associations dans un contexte de trauma en enfance.

FR-T et historique de traumatismes maternels.

La mentalisation est actuellement conceptualisée comme un construit regroupant plusieurs facettes. La mesure de la mentalisation dans des domaines spécifiques de l'expérience d'un individu est susceptible d'être un meilleur prédicteur de ses habiletés et des difficultés spécifiques qu'il rencontre (Allen, 2013; Allen et Fonagy, 2006; Fonagy et Luyten, 2009; Luyten, Fonagy, Lowyck et Vermote, 2012).

Dans un contexte de traumatismes en enfance, la mentalisation en regard de l'événement traumatique est susceptible de constituer un défi majeur pour les survivants et de s'avérer importante pour la régulation des affects tels que la peur, la colère et la vulnérabilité. Inversement, une faible mentalisation des expériences traumatiques est susceptible de mettre le survivant à risque de s'identifier à l'agresseur lorsqu'il est confronté à des expériences émotionnellement éprouvantes au sein de ses relations interpersonnelles et intimes, notamment lorsqu'il est exposé à la détresse de son enfant (Fonagy, 1993). Cela suggère que plus que les capacités réflexives générales, le FR-T est particulièrement important pour les parents qui ont un historique de traumatismes et la transmission intergénérationnelle du trauma. À l'appui, une étude a pu relever des déficits spécifiques de FR-T dans le discours des mères ayant subi de mauvais traitements en enfance, lorsqu'elles ont dû parler de leurs expériences avec leurs figures principales d'attachement à cette époque. De plus, le FR-T a été trouvé comme étant uniquement associé à l'implication dans la maternité et aux sentiments positifs et à l'engagement envers cette dernière. Il serait également un construit indépendant du trauma non résolu (Ensink et al., 2014). Dans cette perspective, le présent mémoire prévoit d'étudier les associations entre le FR-G, le FR-T, les comportements parentaux sensibles et négatifs et la désorganisation de l'attachement de l'enfant chez une population de mères ayant vécu des mauvais traitements en enfance.

La personnalité maternelle.

Un autre facteur qui a été placé au cœur de la transmission intergénérationnelle des mauvais traitements est constitué de la personnalité maternelle. Afin de faciliter les comparaisons entre les études qui ont porté sur la personnalité maternelle, Belsky et Barends (2002) ont proposé d'utiliser l'approche des traits de la personnalité en cinq

facteurs (NEO, McCrae et Costa, 1987), soit (1) le *névrosisme* (par opposition à la *stabilité émotionnelle*), (2) l'*agréabilité* (par opposition à l'*antagonisme*), (3) l'*extraversion* (par opposition à l'*introversion*), (4) la propension à être *consciencieux* (par opposition à la *négligence*) et (5) l'*ouverture à l'expérience* (par opposition au *pragmatisme*; McCrae et Costa, 1999). Plus compréhensive que celle du DSM (DSM-IV TR, American Psychiatric Association [APA], 2000), cette approche est utilisée par un nombre grandissant de chercheurs dans le domaine (Belsky, 1984 ; Cicchetti et Lynch, 1993; Bornstein et Bornstein, 2007; Holden, 2009). Elle est susceptible de mieux convenir à une population de femmes qui ont vécu des traumatismes en enfance sans nécessairement répondre aux syndromes cliniques du DSM à l'âge adulte.

Traits de personnalité et pratiques parentales.

Le névrosisme est le trait de personnalité qui a reçu le plus d'attention dans la littérature à propos des pratiques parentales (Lovejoy et al., 2000; Kochanska et al. 1997, 2004, 2007; Philipps et O'Hara, 1991; Prinzie et al., 2009). Il réfère à une disposition générale à vivre des affects négatifs (i.e., tristesse, culpabilité, déprime, anxiété, irritabilité et hostilité) et à adopter des stratégies inefficaces pour gérer le stress (David et Suls, 1999; Gunthert, Cohen et Armeli, 1999; Watson, Clark et Harkness, 1994).

Le névrosisme est susceptible d'avoir un impact majeur sur des aspects fondamentaux du fonctionnement individuel (Lahey, 2009). En effet, il est associé à un plus large éventail de problèmes de santé mentale que n'importe quel autre trait de personnalité. Selon des méta-analyses récentes, les associations entre le névrosisme et les symptômes cliniques associés aux troubles de l'Axe I correspondent à des tailles d'effet larges ($d > 1.00$) (Malouff, Thorsteinsson et Schutte, 2005) et à des tailles d'effet modérées ($d > 0.50$) pour les troubles de l'axe II (Saulsman et Page, 2004). Lahey (2009) attribue ces fortes associations au chevauchement de facteurs génétiques entre les construits qui sous-tendent le névrosisme et ceux qui sont à l'origine du développement de diverses psychopathologies et à la forte réactivité aux stressors environnementaux.

En ce qui a trait plus spécifiquement au fonctionnement parental, les recherches soulignent que le névrosisme constitue un prédicteur fiable pour déterminer la qualité des comportements parentaux manifestés et/ou préconisés en termes de structure, d'exigence et de sensibilité (Conger et al., 1992, 1993; Crockenberg, 1987; Gondoli et Silverberg 1997; Koenig, Barry et Kochanska, 2010). Plus spécifiquement, il est associé à des manifestations moins fréquentes de comportements parentaux sensibles et plus fréquentes de comportements négatifs (i.e., menaces, gifles, dénigrement, punition physique, coercition; Brody, Murry, Kim et Brown, 2003; Clark et al., 2000; Kanoy, Ulku-Steiner, Cox et Burchinal, 2003; Kochanska et al., 2007; Koenig et al., 2010; Smith, 2010; Smith et al., 2007).

Contrairement au névrosisme, les autres traits de la personnalité demeurent peu étudiés relativement aux comportements parentaux, mais les résultats des recherches qui en ont traité sont relativement consistants. Par exemple, les individus agréables, considérés comme étant faciles à vivre, chaleureux et dotés d'une bonne humeur générale, fournissent un environnement familial convivial et bienveillant à leurs enfants s'y sentant compris et protégés (Prinzle et al., 2009). Ils sont plus susceptibles de s'impliquer dans des activités de stimulation cognitives (Clark et al., 2000). De plus, ils ont moins tendance à exprimer des affects négatifs et à manifester du détachement et de la coercition envers leurs enfants, même lorsque ceux-ci ont un tempérament difficile (Coplan et al., 2009; de Haan, Prinzle et Dekovic, 2009; Kochanska, Aksan et Nichols, 2003; Losoyola, Callor, Rowe et Goldsmith, 1997).

Sociables, actifs, optimistes et empreints d'une affectivité positive, les parents extravertis adoptent des comportements parentaux sensibles et s'impliquent davantage auprès de leurs enfants (Barry et Kochanska, 2010; de Haan et al., 2009; Losoya et al., 1997; Prinzle et al., 2009). Néanmoins, en ce qui a trait aux pratiques disciplinaires, dans certaines conditions (i.e., enfant au tempérament difficile; niveau élevé de stress) ces parents sont davantage susceptibles de recourir à des pratiques parentales coercitives (Clark et al., 2000 ; Kochanska et al., 2003).

Les parents consciencieux, considérés comme bien organisés, autodisciplinés et méticuleux, fournissent à leurs enfants un environnement structuré et cohérent (Prinz et al., 2009) et adoptent plus fréquemment des comportements sensibles (e.g., expression d'émotions positives; Kochanska et al., 2004; Smith et al., 2007). En plus, une forte propension à être consciencieux constitue un prédicteur robuste de résilience (Campbell-Sills, Barlow, Brown et Hofmann, 2006), prédisposant un parent à demeurer empathique et sensible même lorsqu'il est confronté à différents stress (Lee-Baggley, Preece et DeLongis, 2005). Cependant, d'autres études n'ont pu documenter aucune association entre la propension à être consciencieux et la sensibilité parentales (Spinath et O'Connor, 2003).

Enfin, les individus ouverts à l'expérience, tendant à rechercher les nouvelles expériences, à diversifier leurs intérêts et à être très imaginatifs, font vivre à leurs enfants des activités et expériences stimulantes (Prinz et al., 2009). En outre, ils sont des parents flexibles, disposés à tenter des approches parentales moins traditionnelles et désireux d'apprendre à connaître les qualités individuelles de leur enfant. À l'opposé, les individus conservateurs tendent à être surprotecteurs avec leur progéniture et à adopter des comportements coercitifs et intrusifs (Spinath et Connor, 2003).

Prenant en compte l'ensemble des traits de personnalité évoqués et des résultats des différentes études leur ayant été consacrées, il semble qu'un parent agréable, ouvert à l'expérience, consciencieux et émotionnellement stable présente une combinaison de traits susceptibles d'engendrer une qualité optimale de ses comportements parentaux. Cette idée est d'ailleurs soutenue par quelques travaux soulignant le potentiel parental prometteur d'un individu ainsi caractérisé, qui présente une conduite particulièrement sensible et des pratiques disciplinaires adaptées en milieu familial (Belsky Barends, 2002; Prinz et al., 2009; Vondra et al., 2005). Néanmoins, une étude récente menée par Schaefer n'a pas trouvé de relations entre les traits de la personnalité et la sensibilité maternelle (2015), suggérant que d'autres études sont à mener sur le sujet.

Névrosisme et historique de traumatismes maternel.

Le névrosisme est une caractéristique maternelle d'autant plus importante à prendre en compte chez des mères qui ont vécu de trauma en enfance que des études ont montré

que l'histoire de trauma en enfance est un facteur de risque psychosocial significatif lié au développement ultérieur de difficultés qui y sont fortement associées, telles que des anomalies sur le plan de la régulation émotionnelle, de l'impulsivité et une forte propension à la dépression et à l'anxiété (Cicchetti et Valentino, 2006; Heim et al., 2010; Lyons-Ruth et Block, 1996; Hildyard et Wolfe, 2002; Koren-Karie, Oppenheim et Getzler-Yosef, 2004; Malouff et al., 2005; McCauley et al., 1997; Rowan et Foy, 1993). Dans cette perspective, le présent mémoire prévoit étudier les associations entre le névrosisme, l'historique de traumatismes, le FR-G et le FR-T maternels et les comportements parentaux sensibles et négatifs chez des mères qui ont vécu un trauma en enfance.

Névrosisme maternel et attachement de l'enfant.

Aucune recherche ne s'est spécifiquement attardée à l'association entre les traits de la personnalité maternels mesurés par le NEO et l'attachement de l'enfant. Plusieurs recherches se sont néanmoins penchées sur l'association entre les construits qui s'y rapprochent chez la mère et la qualité de l'attachement de l'enfant. Par exemple, des études ont documenté la relation entre la propension maternelle à vivre de la dépression et la qualité de l'attachement de l'enfant (e.g., Campbell et al., 2004; Cicchetti, Toth et Rogosch, 1999; Demulder et Radke-Yarrow, 1991; Radke-Yarrow, Cummings, Kuczynski, et Chapman, 1985; Teti, Gelfand, Messinger et Isabella, 1995). En général, elles ont montré que cette caractéristique maternelle est associée à des taux plus élevés d'attachement insécurisé chez l'enfant (Campbell et al., 2004; Goodman et Gotlib, 2002; Lyons-Ruth, Connell, Grunebaum, et Botein, 1990; Martins et Gaffan, 2000; Teti et al., 1995). Cependant, il demeure une hétérogénéité considérable des résultats au sein de ce corps de recherches. Dans l'ensemble, les méta-analyses qui ont examiné la relation entre la dépression maternelle et l'attachement insécurisé chez l'enfant ont suggéré une force d'association modeste (Atkinson et al., 2000; van IJzendoorn et al., 1999). Ces résultats suggèrent que le névrosisme maternel est susceptible d'affecter la relation d'attachement parent-enfant dans une population de mères qui ont vécu des traumatismes en enfance. Or jusqu'à présent, aucune étude ne s'y est intéressée et le présent mémoire prévoit s'y attarder.

L'ajustement conjugal.

En plus des caractéristiques maternelles, un autre facteur scientifiquement connu comme étant susceptible de se répercuter sur l'ajustement des pratiques parentales et de l'enfant est la qualité de la relation conjugale (Davies et Cummings, 2006). Qu'il soit considéré en termes de conflits maritaux ou d'autres aspects de la relation conjugale telle que la satisfaction, la communication ou la qualité générale de cette dernière, des associations entre le mariage, les pratiques parentales et l'ajustement de l'enfant ont été démontrées et reproduites.

Pour la plupart, les études ont rapporté qu'une meilleure qualité de relation conjugale est associée à une meilleure qualité des pratiques parentales et à un meilleur ajustement de l'enfant et de la relation parent-enfant (e.g. établissement d'une relation d'attachement sécurisée, Goldberg et Easterbrooks, 1984; Howes et Markman, 1989; Belsky et Isabella, 1988). Inversement, des tensions au sein d'un couple ont été associées à des perturbations dans les pratiques parentales, des difficultés d'ajustement de l'enfant (i.e., difficultés d'ajustement social, émotionnel et comportemental; Belsky, 1978, 1984; Cummings et Davies, 2010; Depner, Leino et Chun, 1992; Elder, 1974; Emery, Fincham, et Cummings, 1992; Engfer, 1988; Erel et Burman, 1995; Fincham, 2003; Grych, 2002; Levendosky, Huth-Bocks, Shapiro et Semel, 2003; Levendosky, Leahy, Bogat, Davidson et von Eye, 2006; Reid et Crisafulli, 1990) et des atteintes à la relation parent-enfant (e.g., établissement d'une relation d'attachement désorganisée ou insécurisée; Alujà, del Barrio et Garcia, 2007; Belsky, 1997; Belsky et Isabella, 1988; Cowan, Cowan, Heming et Miller, 1991; Cox et al., 1989; Erel et Burman, 1995; Frosch, Mangelsdorf et McHale, 2000; Goldberg et Easterbrooks, 1984; Grych, 2002; Owen et Cox, 1997; Simons, Beaman, Conger et Chao, 1993; Spinath et O'Connor, 2003). Ces associations ont été reproduites pour les pratiques parentales maternelles et paternelles, dans différents pays et au cours de différentes périodes développementales (i.e., périnatalité et âge scolaire; Lindahl et Malik, 1999; Stocker et Youngblade, 1999; Katz et Woodin, 2002; adolescence; Buehler et Gerard, 2002; Fauber, Forehand, Thomas et Wierson, 1990; Harold, Fincham, Osborne et Conger, 1997).

En plus de ses associations privilégiées avec les pratiques parentales et l'ajustement de l'enfant, la qualité de la relation conjugale est d'autant plus importante à prendre en considération chez des mères au cours de la première année de la vie de l'enfant, car la naissance d'un enfant a été reconnue comme un facteur de risque affectant la qualité de la relation conjugale (Twenge, Campbell et Foster, 2003). Dans cette perspective, la qualité de la relation conjugale a été incluse comme variable à l'étude dans le présent mémoire et la littérature qui la concerne fera objet d'une brève présentation dans cette section du travail.

Ajustement conjugal et ajustement de l'enfant.

Dans le milieu scientifique, il a été reconnu que le stress marital exerce une influence directe sur le développement de l'enfant par le biais de l'exposition aux conflits, notamment les conflits de colère non résolue (Davies et Cummings, 2006). Deux processus ont été avancés pour expliquer cette relation, soit la contagion de la dysrégulation émotionnelle et l'apprentissage par observation (Wilson et Gotman, 2002; Davies et Cummings, 2006). En ce qui a trait à la relation d'attachement parent-enfant, l'exposition aux conflits interparentaux est susceptible d'affecter le sentiment de sécurité de l'enfant dans la relation parent-enfant. En effet, être témoin de comportements parentaux apeurants (e.g., violence, instabilité émotionnelle) et apeurés (e.g., soumission, pleurs) durant les conflits interpersonnels est spécifiquement susceptible de compromettre la sécurité de l'enfant dans la relation conjugale, mais aussi dans le parent comme source de sécurité et de support (Owen et Cox, 1997).

Néanmoins, certains résultats de recherches à cet égard sont inconsistants et plus de recherches sont nécessaires afin d'élucider le lien entre les conflits parentaux et la qualité de la relation d'attachement parent-enfant. Il est notamment possible que les conflits maritaux prédisent des difficultés d'attachement seulement dans certaines conditions contextuelles (Belsky, 1999). Par exemple, Das Eiden, Teti et Corns (1995) ont montré que cette association est vraie seulement quand les parents ont également une propension à vivre des difficultés relationnelles.

Ajustement conjugal et pratiques parentales.

Une autre voie d'influence qui a été avancée dans la littérature pour expliquer les répercussions des conflits maritaux sur l'ajustement de l'enfant se produit d'une façon indirecte, par le biais des pratiques parentales (Elder, 1974, Engfer, 1988; Grych, 2002, Levendosky et al., 2003). Plus spécifiquement, l'hostilité du parent, les difficultés dans le contrôle du comportement de l'enfant (e.g., laxisme, discipline sévère ou inconsistante) et le contrôle psychologique (e.g., induction de culpabilité, retrait d'amour, dominer les conversations) ont été trouvés comme des médiateurs entre les conflits interparentaux et l'ajustement de l'enfant (Almeida, Wethington et Chandler, 1999; Gonzales, Pitts, Hill et Roosa, 2000; Kitzmann, 2000; Sturge-Apple, Davies, Boker et Cummings, 2004).

Selon plusieurs travaux dans le domaine, l'effet du soutien du partenaire sur les comportements parentaux peut s'expliquer par le phénomène de la contagion émotionnelle. Selon cette théorie, les émotions positives et négatives évoquées au sein des relations conjugales et parent-enfant s'influencent mutuellement (Goldberg, Clarke-Stewart, Rice, & Dellis, 2002). Ainsi, une relation conjugale harmonieuse serait susceptible de susciter davantage d'émotions positives chez les parents qui seraient plus à même d'adopter des pratiques parentales sensibles et engagées. À l'inverse, la colère vécue au sein d'une relation conjugale favoriserait l'adoption de pratiques parentales négatives (i.e., hostilité, intrusion ; Katz et Woodin, 2002; Lindahl et Malik, 1999) et, dans certains cas, le retrait parental (Lindahl et Malik, 1999).

Même si plusieurs études ont supporté le rôle des pratiques parentales comme médiateur du lien entre les conflits conjugaux et l'ajustement de l'enfant, la façon dont les conflits maritaux affectent les pratiques parentales n'est pas complètement comprise. Par exemple, deux études ont montré des résultats dissemblables à ceux cités plus tôt. En effet, Stoneman, Brody et Burke (1989) ont trouvé que les parents de garçons qui sont dans des mariages heureux sont davantage susceptibles d'user de pratiques disciplinaires sévères et contrôlantes que les parents qui font partie de mariages moins heureux. Brody, Pellegrini et Sigel (1986) ont quant à eux reporté que plus les mères vivent des conflits dans leur relation maritale, plus elles s'engagent dans des activités de lecture avec leur enfant, leur donnant plus de rétroactions positives. À cet effet, l'étude d'autres facteurs tels que les attributs

maternels ont été soulevés comme étant potentiellement explicatifs des divergences dans les résultats présentés. Toutefois, peu d'attention scientifique leur a été consacrée.

Ajustement conjugal et historique de traumas maternel.

Étant donné le degré d'intimité des relations dans lesquelles les expériences de négligence et d'abus en enfance ont souvent lieu, elles peuvent être particulièrement nocives pour la formation ultérieure de relations intimes et la stabilité conjugale, le développement de l'identité sexuelle et la communication et satisfaction conjugale (DiLillo et al., 2009; Godbout, Dutton, Lussier et Sabourin, 2009; MacIntosh et Johnson, 2008; Whiffen et Oliver, 2004). Plusieurs survivants d'abus en enfance démontrent des difficultés à l'âge adulte qui entravent l'établissement et le maintien d'une relation conjugale (Brière, Hodges et Godbout, 2010; Godbout et Brière, 2012). Ces difficultés concernent notamment l'évitement des relations intimes, de la méfiance interpersonnelle, des comportements autodestructeurs (e.g., automutilation, usage abusif de substances) et une forte détresse psychologique. De plus, au sein des relations conjugales des adultes qui ont vécu un trauma en enfance, on retrouve de l'insatisfaction conjugale et sexuelle, de hauts taux de divorce, de la violence domestique et des représentations d'attachement marquées par de l'anxiété d'abandon (Godbout, Sabourin et Lussier, 2007; Watson et Hartford, 2010). En effet, plusieurs n'ont pas eu l'opportunité de développer des habiletés relationnelles requises pour maintenir une relation intime satisfaisante. De plus, les dynamiques de contrôle et de violence qu'ils ont vécu peuvent guider leur choix de relations subséquentes, caractérisées par des patrons d'interactions dysfonctionnels (Godbout et al., 2009). Les expériences d'abus et de négligence élicitent de la peur de l'intimité, qui ajouté au besoin d'être en relation, mène à des relations intimes caractérisées par de l'ambivalence et du chaos.

Or, plusieurs variations sont observées dans l'ajustement des survivants d'abus, allant de symptômes sévères à l'absence de symptômes. Il est également possible qu'une bonne qualité de relation conjugale promeuve l'ajustement du survivant. En effet, une relation conjugale caractérisée par de la profondeur émotionnelle peut faciliter la réparation de processus et patrons internes dysfonctionnels qui ont été développés en connexion avec les expériences passées. Ce faisant, elle peut fournir l'espace nécessaire à la correction des

représentations internes de soi et des autres et un meilleur ajustement social (Runtz et Schallow, 1997; Trickett, Noll et Putnam, 2011; Whiffen, Judd et Aube, 1999). C'est pourquoi Godbout, Runtz, MacIntosh et Brière (2013) suggèrent que l'impact de trauma sur la satisfaction conjugale soit étudié en relation avec d'autres facteurs.

Dans cette perspective, le présent mémoire prévoit se pencher sur les associations entre l'ajustement conjugal et 1) les pratiques parentales sensibles et négatives et 2) la désorganisation de l'attachement de l'enfant dans une population de mère qui ont vécu des traumatismes en enfance.

Objectifs

L'étude décrite dans ce mémoire doctoral a porté sur deux objectifs principaux. Le premier objectif était d'examiner les associations entre des facteurs reconnus comme ayant un impact sur la sensibilité des pratiques parentales (i.e., indice de gravité du trauma subi, traits de personnalité, FR-G et FR-T maternels, indice d'ajustement conjugal) et les indices de comportements sensibles et négatifs (i.e., hostilité et intrusion) chez une population de mères qui ont vécu un trauma à l'enfance. Il s'agissait d'explorer parmi cet ensemble de variables proposées comme des déterminants des pratiques parentales dans la littérature selon différents courants de pensées (i.e., modèle de Belsky, FR maternel) lesquelles sont susceptibles d'influer sur les pratiques parentales des mères dans un contexte de trauma en enfance.

Le deuxième objectif de ce mémoire était d'explorer les liens entre les variables citées plus haut (i.e., indice de gravité du trauma subi, traits de personnalité, FR-G et FR-T maternels, indice d'ajustement conjugal, indices de comportements sensibles et négatifs) et la désorganisation de l'attachement de l'enfant à 17 mois, afin d'établir un modèle prédictif de cette dernière à partir des variables les plus pertinentes. Il s'agissait d'identifier la meilleure façon de prédire la désorganisation de l'attachement de l'enfant pour déterminer quelles sont les conditions qui la favorisent dans un contexte de traumatismes subis en enfance.

Hypothèses.

Hypothèse 1 : L'indice de sensibilité maternelle soit lié significativement et positivement au FR-G, aux scores d'amabilité, de propension à être consciencieux et

d'ouverture et à l'indice d'ajustement conjugal et négativement à l'indice de gravité du trauma.

Hypothèse 2 : L'indice de comportements maternels négatifs soit lié significativement et positivement à l'indice de gravité du trauma et au score de névrosisme maternel et négativement au FR-G, au FR-T et à l'indice d'ajustement conjugal.

Hypothèse 3 : La désorganisation de l'attachement de l'enfant soit positivement et significativement associée à l'indice de comportements maternels négatifs, à l'indice de gravité du trauma subi en enfance et au score de névrosisme maternel et négativement au FR-T et à l'indice d'ajustement conjugal.

Chapitre 2 : Méthode

Participants et procédures

Les participantes ont été recrutées à la clinique obstétrique de l'hôpital Maisonneuve-Rosemont à Montréal dans le cadre d'une étude plus large sur la transmission intergénérationnelle du risque. Elles étaient sollicitées parmi des dyades mères-enfants dont les mères étaient susceptibles d'avoir vécu des expériences d'abus et/ou de négligence à l'enfance. À leur troisième trimestre de grossesse, toutes les femmes se voyaient présenter le rationnel de l'étude et ses implications par une infirmière qui les invitait à y participer. Celles qui étaient favorables (n = 809) étaient par la suite invitées à remplir un formulaire de consentement et à compléter le *Parental Bonding Instrument* (PBI; Parker, Tupling et Brown, 1979) qui guidait la sélection subséquente.

Sur la base des scores obtenus au PBI, les femmes susceptibles d'avoir vécu des mauvais traitements en enfance étaient identifiées (n = 173). Parmi elles, trente-six ont été exclues pour différentes raisons : désistement (n = 6), questionnaire incomplet (n = 10), grossesse trop près de son terme (n = 7), âge mineur (n = 5), éloignement important de la région de Montréal (n = 5), grave trouble psychiatrique (n = 9). Parmi les participantes qualifiées à participer à l'étude (n = 131), 100 mères ont donné leur consentement. Elles ont d'abord complété deux entretiens prénataux. Les rencontres avaient lieu à leur domicile et permettaient la passation du *Childhood Experience of Care and Abuse* (CECA; Bifulco, Brown et Harris, 1994). D'autres questionnaires étaient également passés dont l'AAI (George et al., 1985), le *NEO Five Factor Inventory* (NEO-FFI; Costa et McCrae, 1992) et le *Contextual Assessment of Maternity Experience* (CAME; Bernazzani et al., 2005).

Les femmes étaient par la suite rencontrées 17 mois suivant la naissance de leurs bébés. Plusieurs questionnaires et mesures étaient alors passés dont l'*Home Observation for Measurement of the Environment* (HOME; Elardo, Bradley et Caldwell, 1975) et le PSE (Ainsworth et al., 1978). Un total de 43 participantes n'ont pas participé aux rencontres postnatales pour différentes raisons (i.e., indisponibilité, déménagement ou impossibilité à être contactées). Les normes générales de l'APA en ce qui concerne la conduite de recherche envers les sujets humains ont été respectées durant la collecte des données, de

même que pour leur traitement. Le projet original dans lequel le mémoire s'inscrit a d'ailleurs fait l'objet d'un processus d'approbation éthique de l'Hôpital Rosemont-Maisonnette reconnu par l'Université Laval.

La recherche sur laquelle porte ce mémoire est constituée d'un sous-échantillon de l'étude originale ($n = 56$) ayant complété l'ensemble des mesures susmentionnées. Les données sur les caractéristiques sociodémographiques des mères à l'étude ont été obtenues à partir de la consultation de leur dossier médical avec leur consentement. Les participantes étaient âgées de 19 à 41 ans ($M = 28,6$, $ET = 5,4$) et la majorité d'entre elles (58%) étaient au moins à leur deuxième enfant. La composition ethnique du sous-échantillon est représentative de la diversité culturelle de la région de Montréal. En effet, 77% des mères étaient d'origine caucasienne, 5% étaient d'origine afro-américaine, 4% d'origine hispanique, et 2 % d'origine asiatique. En ce qui a trait à la structure familiale, la majorité des mères (61%) vivaient avec un conjoint de fait, 30% étaient mariées et 9% étaient célibataires. Concernant l'éducation, 48% des mères avaient fait des études postsecondaires et 47% avaient un diplôme universitaire. En termes de revenus annuels, 52% des mères rapportaient un revenu de moins de 30 000\$, ce qui est considéré comme étant sous le seuil de la pauvreté pour une famille ayant un enfant.

Mesures

Les comportements maternels sensibles et négatifs.

L'HOME.

Il s'agit d'un outil destiné à l'évaluation systématique de l'environnement dans lequel un enfant est élevé. Les informations sont collectées à partir de l'observation du milieu naturel de l'enfant et d'une entrevue avec un des parents (i.e., habituellement la mère). L'enfant est présent et actif avec son parent tout le long de la procédure afin d'obtenir de l'information immédiate sur les patrons d'interaction de la dyade.

La version nourrisson de l'outil (IT-HOME; Elardo et al., 1975) a été utilisée pour collecter les données incluses dans le présent mémoire. Elle est composée de 45 items qui se répartissent selon six sous-échelles : 1) réceptivité verbale et émotionnelle de la figure

d'attachement, 2) l'évitement de la restriction et de la punition, 3) l'organisation physique et temporelle, 4) la présence de matériel de jeu approprié pour l'enfant, 5) l'implication parentale et 6) les opportunités de stimulation (voir Annexe A). À partir de ses observations et des réponses du parent à l'entrevue, un évaluateur formé juge des items proposés selon leur présence (1) ou leur absence (0) dans l'environnement de l'enfant. Des scores sont ensuite obtenus par l'addition des items pour chaque sous-échelle et il est également possible d'obtenir un score global par l'addition de ceux des sous-échelles. Aucun point de coupure n'est indiqué dans le manuel de cotation, cependant il est suggéré que des scores totaux qui se trouvent dans le quartile supérieur indiquent un environnement familial enrichi. Inversement, les scores qui se retrouvent dans le quartile inférieur indiquent des environnements à risque pour l'enfant. Les informations qui concernent les qualités psychométriques du HOME sont incluses dans le manuel d'administration (Caldwell et Bradley, 1984). Les indices de cohérence interne des sous-échelles sont supérieurs à .90 et la fidélité inter-juges est au-delà de 90 % pour chaque mesure. Cet instrument a été validé internationalement. (Bradley & Caldwell 1977).

Pour le présent mémoire, deux sous-échelles du HOME ont été utilisées. La première sous-échelle est celle de la réceptivité émotionnelle, physique et verbale de la mère envers son enfant. Elle documente la présence de pratiques maternelles sensibles et comprend différents comportements (e.g., vocaliser avec le nourrisson ; répondre à ses vocalisations ; exprimer des sentiments positifs à son égard ; lui nommer le nom des objets ; le caresser ; le louer; entreprendre des échanges verbaux avec lui). La deuxième sous-échelle, celle de l'évitement de la restriction et de la punition, documente la présence de comportements négatifs envers l'enfant (e.g., être dérangé par le nourrisson ; crier après ; le taper ; le dénigrer ; être intrusif au sein des interactions avec lui). La cotation des items présents dans l'environnement a été modifiée afin de permettre une meilleure précision quant à la fréquence des comportements cibles. Chacun des items a été codifié selon sa fréquence dans l'environnement de l'enfant sur une échelle de type Likert allant de 1 *jamais* à 5 *très souvent*. Des scores totaux pour les deux sous échelles ont par la suite été obtenus par l'addition de ces scores. Ils varient de entre 10 à 45 pour l'échelle de sensibilité maternelle et de 5 à 25 pour l'échelle d'hostilité.

La désorganisation de l'attachement de l'enfant.

Le PSE.

Cet instrument tel que développé par Ainsworth et ses collaborateurs en 1978 a été employé afin d'évaluer l'organisation des réactions d'attachement du nourrisson à 17 mois. Le protocole consiste en 8 périodes de 3 minutes au cours desquelles la mère quitte (i.e., épisodes de séparation) et rejoint son enfant (i.e., épisodes de réunion) à deux reprises (voir Annexe B). L'utilisation de ce protocole est largement répandue afin de mesurer l'attachement de l'enfant et sa validité a été démontrée dans des études longitudinales importantes (Sroufe, 2005).

Pour les fins de la présente étude, la procédure a été enregistrée sur vidéo avec le consentement des participantes, puis codifiée par des évaluateurs formés pour ce faire. La classification des réactions d'attachement organisées a été effectuée à partir des critères d'Ainsworth (1978) et la désorganisation de l'attachement a été codifiée à partir des critères développés par Main et Solomon (1990; voir Annexe B). Cinquante pour cent de l'échantillon a été évalué par deux évaluateurs et l'accord inter-juges était 97%.

L'historique de comportements parentaux de faible qualité et de traumatismes.

Le PBI.

Le PBI (PBI ; Parker et al, 1979) est un questionnaire auto-rapporté de 25 items mesurant d'une façon rétrospective la perception PBI des niveaux de soins et de protection parentaux reçus durant leur enfance. L'échelle des soins dispose de 12 items qui reflètent la chaleur, l'affection et l'empathie parentales perçues. L'échelle de protection est quant à elle composée de 13 items reflétant le contrôle parental de même que les comportements d'intrusion et de surprotection. Les répondants sont invités à évaluer à quel point les énoncés représentent les niveaux de soins et de protection reçus par chacun de leur parent, à l'aide d'une échelle de type Likert en 4 points allant de *très similaire* à *très dissemblable*. Bien que le PBI ne soit pas une mesure directe de l'historique de mauvais traitements, il permet de documenter la présence de comportements parentaux de faible qualité souvent associés aux traumatismes (i.e., scores de soins inférieurs à 27 pour la figure maternelle et à 24 pour la figure paternelle). À cet effet, il a été utilisé comme outil de dépistage dans la

présente recherche pour sélectionner les participantes potentielles. Les études suggèrent qu'il est un indicateur fiable des comportements parentaux de faible qualité en dépit de son caractère rétrospectif (Mackinnon, Henderson, Scott et Duncan-Jones, 1991) et qu'il dispose de bonnes qualités psychométriques (Parker, 1989; Murphy, Wickramaratne et Weissman, 2010).

Le CECA.

Le CECA (Bifulco et al, 1994) est un entretien semi-structuré conçu pour mesurer rétrospectivement les expériences d'adversité vécues durant l'enfance. Il évalue différentes formes de traumatismes comprenant les abus physiques, sexuels et psychologiques, la négligence parentale et l'exposition à la violence. Dans le manuel de codification, chacune de ces formes de traumatisme est associée à des exemples explicites de comportements types selon différents niveaux de sévérité. À l'aide de ces exemples, l'évaluateur est invité à noter la sévérité de chacun sur une échelle de type Likert allant de 1 *marqué* à 4 *peu ou pas*. Cette façon de faire est conçue pour maximiser l'objectivité de l'évaluation. La fréquence des traumas est quant à elle évaluée sur une échelle de type Likert allant de 1 *une fois* à 4 *très fréquent*. Aucune cote de fréquence n'est cependant associée à l'abus psychologique en raison de la difficulté à la circonscrire. D'autres caractéristiques associées aux traumas sont également notées telles que l'âge de l'individu au début et à la fin des traumas, la nature de la relation avec l'agresseur et le nombre de parents impliqués. Les qualités psychométriques du CECA ont été démontrées comme étant bonnes (Bifulco et al., 1994).

Pour la présente étude, les entrevues ont été enregistrées puis cotées par des évaluateurs entraînés pour ce faire. Dans les cas où la cotation semblait plus problématique (e.g., lorsqu'une expérience semblait se situer entre deux niveaux de sévérité), une rencontre était prévue entre les évaluateurs afin d'obtenir une cote consensuelle.

La gravité des traumas.

Une variable *gravité des traumas* a été créée à partir de toutes les formes de traumatismes mesurées par le CECA. Tout d'abord, des scores composites individuels ont

été obtenus pour les cinq formes de traumas à partir de différentes caractéristiques associées à leur gravité (i.e., fréquence, sévérité, relation avec l'agresseur et nombre de parents impliqués). Les scores individuels ont été obtenus à partir de l'addition des cotes de sévérité et de fréquence, à l'exception de l'abus psychologique pour lequel seule la sévérité a été incluse. L'échelle de sévérité a été inversée afin de correspondre à la direction de celle de la fréquence. En ce qui a trait aux abus physique et sexuel, les cotes de relation avec l'agresseur (i.e., 1 pour *intrafamilial* et 2 pour *extrafamilial*) étaient additionnées aux scores individuels. De la même façon, le nombre de parents impliqués a été additionné au score individuel de négligence parentale. Enfin, un score composite total de gravité du trauma a été créé en additionnant les scores individuels totaux des cinq formes de traumas. Les scores de gravité de trauma peuvent varier de 1 à 42.

Le FR.

L'AAI.

Il s'agit d'une entrevue semi-structurée destinée à évaluer les représentations d'attachement d'individus d'âge adulte à partir du rappel de souvenirs d'enfance généraux et spécifiques liés aux relations avec leurs parents (George et al., 1985). Les répondants sont d'abord invités à décrire celles-ci à partir de 5 adjectifs, qu'ils doivent par la suite appuyer de souvenirs spécifiques. Afin d'éliciter leurs représentations d'attachement, ils sont questionnés sur les réponses de leurs parents à leurs signaux dans les situations de détresse physique ou émotionnelle. Ils sont également interrogés sur leurs souvenirs de séparation, de perte et de rejet ou encore sur des expériences où ils se sont sentis menacés, incluant les traumas. L'entrevue requiert que les participants réfléchissent sur les styles parentaux de leurs parents et qu'ils considèrent comment leurs expériences à l'enfance ont pu influencer leur personnalité. Ils sont aussi invités à décrire l'évolution de leurs relations avec leurs parents au fil du temps et à commenter leurs relations actuelles. Enfin, les répondants sont amenés à réfléchir à leur propre enfant (réel ou imaginé) et à la façon dont leurs expériences passées influencent l'adoption de leurs rôles et comportements parentaux. Cette entrevue a été décrite comme ayant pour effet de surprendre l'inconscient en l'amenant à se révéler (George et al., 1985). Elle favorise les occasions de préciser les énoncés avancés, de les contredire ou de ne pas parvenir à les étayer.

L'Adult Reflective Functioning Scale (ARFS).

Dans la présente étude, les verbatim des AAI des répondantes ont été analysés à partir de l'ARFS (Fonagy et al., 1998) afin d'attribuer un score de FR à leur discours. Cette échelle comporte 11 points allant de -1 *anti-réflexif* à 9 *exceptionnellement réflexif*. La cotation suit une procédure standardisée. Un score individuel est attribué aux réponses des participantes pour chaque question qui demande explicitement une appréciation des états mentaux (e.g., « Pourquoi pensez-vous que vos parents ont agi comme cela dans votre enfance? »). Le protocole de l'AAI en contient 8 au total. L'évaluateur détermine si la réponse du participant contient des marqueurs qualitatifs du FR. Ceux-ci concernent la reconnaissance de l'opacité des états mentaux (différencié en 4 catégories), de la distinction entre ses propres états mentaux et ceux de l'interviewer (3 catégories), de l'aspect développemental des états mentaux (7 catégories) et le déploiement d'efforts pour comprendre les comportements en termes d'états mentaux (7 catégories).

À partir de la présence ou de l'absence de ces marqueurs, la réponse sera respectivement classée selon deux catégories principales de FR soit *moyen à élevé* (i.e., ≥ 4) vs *absent à bas* (i.e., < 4). Exceptionnellement, toutes les réponses qui contiennent des attaques hostiles au contexte d'entrevue ou de l'incohérence flagrante sont codifiées -1. Les réponses qui sont classées dans la catégorie de FR moyen à élevé (i.e., scores de 5 à 9) sont examinées en regard de leur élaboration, de leur sophistication et de leur originalité. Les scores les plus hauts (i.e., 7 à 9) sont attribués par exemple, lorsque le répondant reflète les perspectives de tous les protagonistes impliqués dans une interaction. Les réponses qui se classent dans la catégorie absent à bas sont analysées en termes de concrétude, d'absence d'états mentaux, d'explications sociologiques ou biologiques des comportements humains ou d'utilisation de clichés. Un FR *absent* (score de 1) peut inclure des souvenirs désavoués ou égocentrés. Les explications externes ou physiques à des comportements humains sont également considérées comme une absence de FR. Des scores *bas* de FR (score de 3) sont attribués aux réponses superficielles ou encore à l'usage des clichés. L'hypermentalisation, soit les réponses descriptives excessivement détaillées et profondes qui sont toutefois

inconcevables ou non pertinentes en regard du contexte de l'entrevue, est également considérée comme un bas niveau de FR.

Lorsque toutes les réponses ont été individuellement codifiées, un score global est attribué à la mère en prenant en considération le niveau de FR le plus fréquemment déployé, ainsi que la fréquence des réponses qui se classent dans chacune des 2 catégories principales de FR. Le système de codification du FR a été démontré comme ayant de bonnes propriétés psychométriques (Fonagy et al., 1998). Le manuel inclut d'ailleurs des informations détaillées à propos à cet effet, dont de bonnes fidélités inter-juges et temporelle et une bonne validité discriminante. Les scores de FR issus de la présente étude ont été attribués par deux juges qualifiés (KE formé par M. Target et NB), tous deux aveugles à la classification d'attachement du nourrisson. Parmi les protocoles à l'étude, dix cas considérés comme étant les plus difficiles ont été doublement cotés. La corrélation intra-classe a été considérée comme étant d'une validité acceptable ($r = .79$), malgré des cas difficiles.

Le FR-T.

En plus d'évaluer la capacité générale des participantes à mentaliser sur les représentations d'attachement, le présent mémoire s'est intéressé leur habileté à le faire en regard des expériences traumatiques vécues en enfance (i.e., FR-T). Pour ce faire, l'échelle de FR décrite précédemment était utilisée pour codifier tous les passages où des expériences traumatiques étaient rapportées, questionnées ou discutées. Les questions de l'AAI qui se rapportent spécifiquement aux expériences d'abus passées étaient particulièrement utiles à cet effet (e.g., « Sentez-vous que l'expérience d'abus physique que vous avez subi de votre père vous affecte maintenant comme adulte? »). Le FR-T était analysé exclusivement à partir de ces questions. Il est à noter que le FR-T était exclusivement codifié pour les expériences d'abus puisque le protocole de l'AAI ne contient pas de questions spécifiques aux autres formes de traumas. Dans le présent mémoire, il a été codifié pour 37 participantes.

Afin de favoriser une cotation davantage valide du FR-T, Berthelot (2010) a développé un addenda au manuel de cotation du FR. Il est composé d'exemples de réponses qui

illustrent différents niveaux de FR-T. Cet outil a été utilisé pour former quatre étudiants doctorants, qui ont obtenu une corrélation intra-classe de .87 (Berthelot et al., 2015). Une étude préalable réalisée par Ensink et ses collaborateurs (2014) a démontré la validité de ce construit par rapport au FR-G.

La personnalité maternelle.

Le NEO-FFI.

Le NEO permet l'évaluation de la personnalité adulte normale selon le modèle à 5 facteurs développé par Costa et McCrae (1992, 1997). Le NEO-FFI est un questionnaire auto-rapporté de 60 items qui représentent des comportements typiques associés à chacun des domaines principaux du modèle (i.e., névrosisme, extraversion, ouverture à l'expérience, propension à être consciencieux et amabilité). Chacun des items est répondu sur une échelle de type Likert allant de 1 *fortement en désaccord* à 5 *fortement en accord*. Le questionnaire peut être lu au répondant et rempli par l'évaluateur suivant les réponses obtenues ou entièrement complété par le répondant. L'administration requiert 20 minutes.

La codification des réponses des participants au questionnaire a été réalisée à l'ordinateur, dans un logiciel qui réalise le calcul des scores totaux pour chaque domaine. Des scores en deçà de 34 sont considérés comme étant très bas, des scores entre 35 et 44 sont considérés comme bas, des scores entre 45 et 55 sont considérés comme modérés et normaux, des scores entre 55 et 65 sont considérés comme élevés et des scores au-delà de 65 sont considérés comme très élevés (Costa et McCrae, 1992). Le manuel d'administration du NEO-FFI contient des informations sur les qualités psychométriques de l'instrument (Costa et McCrae, 1992) qui sont décrites comme étant bonnes. La consistance interne des dimensions est élevée comme le démontre des coefficients variant de .86 pour l'agréabilité à .92 pour le névrosisme. La validité test-retest de l'instrument sur 6 ans est bonne, variant de .79 à .83. Plusieurs études ont appuyé ces résultats et ont montré que les domaines du questionnaire ont une bonne consistance interne, une bonne stabilité temporelle et de bons indices de validité convergente et discriminante avec plusieurs mesures (Conard, 2006; Korukonda, 2007; Kurtz et Parrish, 2001; Terracciano, McCrae, Brant et Costa, 2006).

L'ajustement de la relation maritale.

Le CAME.

Le CAME est une entrevue semi-structurée qui a été développée par un groupe de chercheurs (Bernazzani et al., 2005) afin d'évaluer le contexte psychosocial pertinent à l'expérience de la femme lors de la transition vers la maternité. Elle comprend trois principales composantes, soit les expériences d'adversité récentes, les relations interpersonnelles et le réseau de support social et conjugal et les sentiments et attitudes maternelles. La première fournit une mesure continue des stressors tout au long de la grossesse et après la naissance de l'enfant. La deuxième composante documente la qualité du support perçu par deux figures de support importantes des femmes interrogées, dont le conjoint. Enfin, la troisième composante s'adresse à l'engagement et aux sentiments positifs et négatifs de la mère envers sa grossesse et la maternité. Les réponses des femmes sont évaluées sur des échelles de type Likert en quatre points, allant de 1 *marquée* à 4 *peu ou pas*. Selon deux articles, le CAME présente des qualités psychométriques acceptables dont une bonne consistance interne et une bonne validité prédictive et concurrente (Bernazzani et al., 2004, 2005).

Dans le présent mémoire, seule la composante sur le support perçu par le partenaire a été utilisée. Cette composante couvre 6 sujets clés : la capacité à se confier, le support émotionnel perçu, les interactions positives et négatives, le sentiment d'attachement et la qualité globale de la relation. Un score global d'ajustement marital a été obtenu à partir de l'addition des résultats de chaque dimension évaluée pour chaque participante. Pour ce faire, les scores de la dimension *interactions négatives* ont préalablement été inversés. Les scores totaux varient entre 5 et 25. La cohérence interne de cette mesure est bonne ($r = .90$).

Plan d'analyses statistiques

Le logiciel *Statistical Program for Social Sciences 23* (SPSS 23) a été sélectionné afin de compiler les données et de réaliser les analyses statistiques pertinentes au présent projet. Dans un premier temps, la qualité des données anonymisées et compilées dans une

base déjà existante d'une étude antérieure et choisies en regard de leur pertinence pour le présent mémoire a été contrôlée. Une fois les données préparées, les analyses statistiques ont été menées afin de répondre aux objectifs de la recherche. D'abord, afin d'identifier les variables qui sont davantage reliées aux pratiques parentales sensibles et négatives dans une population de mères ayant vécu des traumatismes en enfance, des analyses corrélationnelles ont été effectuées entre l'indice de gravité des traumatismes vécus par les mères, les traits de personnalité, le FR-G et le FR-T maternels, l'indice d'ajustement de la relation conjugale et les indices de comportements maternels sensibles et négatifs.

En deuxième lieu, afin de répondre au deuxième objectif de l'étude, des analyses corrélationnelles préliminaires ont été effectuées afin d'identifier parmi les variables susmentionnées, celles qui sont le plus pertinentes à entrer dans un modèle de prédiction de la désorganisation de l'attachement des enfants à 17 mois. À cette étape, les données sur l'ensemble des variables explorées étaient disponibles pour 56 mères qui constituent l'échantillon analysé. Ensuite, les variables sélectionnées ont été incluses dans un modèle de régression logistique hiérarchique afin de tester leur contribution à la prédiction de la désorganisation de l'attachement de l'enfant à 17 mois. Cette analyse a été choisie en raison du caractère dichotomique de la variable prédite et de la diversité des échelles de mesure des prédicteurs étudiés. Les variables retenues et incluses dans le modèle sont : les indices de comportements maternels sensibles et négatifs et le FR-T maternels. Elles ont été sélectionnées en fonction de la force de leur association avec la désorganisation de l'attachement de l'enfant et des hypothèses de recherche. Afin de respecter la prémisse d'absence de multicollinéarité entre les variables analysées, l'indice de gravité du trauma n'a pas été inclus dans la régression en raison de sa trop forte association avec le FR-T. Le ratio variables/participants a été analysé en fonction des normes de Hosmer et Lemeshow (1989) et de Cohen (1992). Le FR-T étant disponible uniquement chez les mères rapportant un historique d'abus au AAI, les analyses subséquentes ont porté sur un sous-échantillon de mères ayant un historique d'abus ($n = 37$). Parmi ce sous-échantillon, les données manquantes ont été exclues ($n = 1$). De plus, l'examen visuel des résidus standardisés d'une première régression logistique exploratoire a permis d'identifier deux données extrêmes multivariées qui ont également été retirées des analyses finales. Le modèle de régression logistique final a donc porté sur un échantillon de 34 dyades mère-enfant. Les variables ont

été entrées dans le modèle en 2 temps. Le FR-T était entré dans un premier bloc, suivi des indices de comportements maternels sensibles et négatifs dans un deuxième. Enfin, la probabilité *log* a été utilisée pour évaluer la qualité d'ajustement du modèle ainsi que le *pseudo-R2 de Nagelkerke* (i.e., force d'association entre les variables et taille d'effet), la statistique de *Wald* et le χ^2 de *Hosmer-Lemeshow*.

Rapport-Gratuit.com

Chapitre 3 : Résultats

Les moyennes, écarts-types et le nombre de participants pour chaque variable dépendante sont présentés dans le Tableau 1. En ce qui a trait à la variable indépendante, 44 % des mères à l'étude avaient des enfants dont l'attachement était désorganisé ($n = 25$).

Tableau 1.

Statistiques descriptives des variables dépendantes à l'étude.

Variables	Minimum	Maximum	$M (ET)$	n
Indice de gravité du trauma	4	27	13(6,14)	33
FR-T	-1	7	2,78 (1,96)	64
FR-G	-1	8	4,14(1,95)	100
Indice de Sensibilité maternelle	18	43	34,76 (5,79)	72
Indice de comportements maternels négatifs	5	22	8,25 (3,78)	73
Névrosisme	48,74	51,93	49,98(0,50)	84
Extraversion	47,91	50,52	49,06(0,48)	84
Ouverture	48,25	51,78	49,74(0,56)	84
Amabilité	48,99	51,39	49,90(0,42)	84
Propension à être consciencieux	48,34	51,29	49,59(0,49)	84
Ajustement conjugal	5	13	8,49(2,13)	72

Analyses corrélationnelles : Déterminants des pratiques parentales

Afin d'explorer les liens existants entre les différentes variables d'intérêt, une analyse corrélacionnelle a d'abord été effectuée sur les données. Les résultats complets sont présentés dans le Tableau 2 (Annexe C). L'indice de sensibilité maternelle est significativement corrélé au FR-G ($r = .34, p < .01$), à l'indice d'ajustement conjugal ($r = .40, p < .05$) et à l'indice de comportements maternels négatifs ($r = -.41, p < .01$). L'indice de comportements maternels négatifs est quant à lui corrélé d'une façon significative à l'indice de gravité du trauma subi en enfance ($r = .32, p < .01$), au FR-G ($r = -.27, p < .05$) et à la désorganisation de l'attachement de l'enfant ($r = .39, p < .01$).

Analyses préliminaires : Variables associées à la désorganisation de l'attachement de l'enfant

Afin de déterminer quelles variables sont pertinentes pour prédire la désorganisation de l'attachement de l'enfant dans un contexte de vécu maternel de trauma en enfance, une analyse corrélacionnelle a été effectuée entre les variables à l'étude (i.e., indice de gravité du trauma, traits de la personnalité, FR-G, FR-T maternels, ajustement conjugal et indices de comportements maternels sensibles et négatifs). Les résultats complets sont présentés dans le Tableau 2. En ce qui a trait à l'organisation de l'attachement de l'enfant, en plus d'être significativement corrélé à l'indice de comportements maternels négatifs, il l'est également avec celui de gravité du trauma en enfance ($r = .33, p < .05$), de même qu'avec le FR-T maternel ($r = -.29, p < .05$). En raison des fortes associations entre l'indice de gravité du trauma et le FR-T ($r = .29$) et l'indice de comportements maternels négatifs ($r = .30, p < .05$), cette variable a été exclue des analyses finales afin de s'assurer de l'absence de multicollinéarité. De plus, en raison de la forte association entre les indices de comportements maternels sensibles et négatifs ($r = -.46, p < .05$), elles ont été entrées toutes deux simultanément dans le modèle afin de s'assurer de la spécificité de la variance de la désorganisation de l'attachement expliquée par l'indice de comportements maternels négatifs. Par ailleurs, le FR-T étant uniquement disponible chez les mères ayant vécu un historique d'abus, les analyses subséquentes portent sur un sous-échantillon de mères ayant

un historique d'abus ($n = 37$). Les données concernant les indices de comportements maternels sensibles et négatifs n'étant pas disponibles pour une des participantes, elle a été retirée du modèle final. De plus, l'examen des résidus d'une première régression logistique exploratoire a permis d'identifier deux données extrêmes multivariées, ces deux participantes ont également été retirées des analyses finales. Le modèle de régression logistique final porte donc sur un échantillon de 34 dyades mère-enfant.

Prédiction de la désorganisation de l'attachement de l'enfant à 17 mois

Afin d'explorer la contribution relative de différents prédicteurs du modèle de désorganisation de l'attachement d'un enfant, une régression logistique hiérarchique binaire a été effectuée. L'organisation de l'attachement était codifiée 0 (attachement organisé) ou 1 (attachement désorganisé). D'abord, le FR-T a été entré seul dans le modèle (*Bloc 1*), puis les indices de comportements maternels sensibles et négatifs lors d'une deuxième étape (*Bloc 2*). Les résultats sont présentés dans le Tableau 3.

Tableau 3.

Régression logistique hiérarchique « méthode entrée » appliquée sur la variable désorganisation de l'attachement.

Variables	β	ES	χ^2_{Wald}	Exp B
Modèle initial.				
(Constante)	0	0,33	0	1
Bloc 1.				
FR-T	-,44	0,24	3,41*	0,65
(Constante)	1,15	0,72	2,58	3,16
Bloc 2.				
FR-T	-0,51	0,29	3,12*	0,60
Sensibilité maternelle	-0,03	0,08	0,18	0,97
Pratiques négatives	0,34	0,16	4,32*	1,41
(Constante)	-0,44	3,34	0,02	0,65

Note. * $p < .05$

Les conditions d'utilisation de l'analyse ont été vérifiées et respectées : taille d'échantillon suffisant, distribution normale des variables et absence de multicolinéarité, absence de données extrêmes multivariées, linéarité du *Logit* et indépendance des erreurs.

Dans un premier temps, les résultats démontrent que le modèle nul (i.e., n'incluant aucun prédicteur) ne permet pas de classer les enfants quant à l'organisation de leur attachement selon une probabilité différente de celle associée au hasard (50%). À la première étape, l'ajout du FR-T améliore de façon significative la qualité prédictive du modèle initial [$\chi^2 (1) = 3,93, p < .05$]. La qualité d'ajustement de ce modèle est bonne [$\chi^2_{\text{Hosmer-Lemeshow}} (4) = 4,64, p = .33$]. Il permet d'expliquer approximativement 14% de la variance de l'organisation de l'attachement des enfants [$R^2_{\text{Nagelkerke}} = .14$]. Il présente une spécificité et une sensibilité moyennes : il permet de classer correctement 70,6% des enfants présentant dont les réactions d'attachement sont organisées et une même proportion d'enfants pour lesquels elles sont désorganisées. À partir de ce modèle, l'augmentation du FR-T diminue de 1.5 fois le risque que son enfant présente des réactions d'attachement désorganisées.

À la deuxième étape, l'ajout de la sensibilité maternelle et des comportements négatifs maternels permet d'améliorer significativement la prédiction de la désorganisation de l'attachement de l'enfant [$\chi^2 (2) = 9,97, p < .01$] par rapport au modèle précédent. Ce deuxième modèle est lui aussi significatif [$\chi^2 (3) = 13,91, p < .01$] et il présente un bon ajustement [$\chi^2_{\text{Hosmer-Lemeshow}} (7) = 1,58, p = .98$]. Il permet d'expliquer approximativement 43% de la variance de la désorganisation de l'attachement des enfants [$R^2_{\text{Nagelkerke}} = .43$]. Il présente une bonne spécificité et une sensibilité moyenne : il permet de classer correctement 82,4% des enfants présentant des réactions d'attachement organisées et 70,6% des enfants pour lesquels elles sont désorganisées. Le pourcentage global de bonne classification est de 76,5%. En ce qui concerne la contribution relative des prédicteurs, il semble que seuls le FR-T et les comportements maternels négatifs apportent une contribution significative au modèle ($p < .05$). Selon ce modèle, l'augmentation de 1 du FR-T maternel diminue de 1.7 fois le risque qu'un enfant manifeste des réactions d'attachement désorganisées et une hausse de 1 du nombre moyen de comportements

maternels négatifs augmente de 1.4 fois le risque que les réactions d'attachement de l'enfant soient désorganisées.

Chapitre 4 : Discussion

Déterminants des pratiques parentales sensibles et négatives dans un contexte de traumas en enfance

Le premier objectif spécifique de ce mémoire était d'examiner les associations entre les différentes variables à l'étude (i.e., indice composite de gravité du trauma subi en enfance, FR-G et FR-T maternels, ajustement de la relation conjugale) et les indices de comportements maternels sensibles et négatifs. Il s'agissait d'identifier parmi ces variables celles qui sont le plus pertinentes pour expliquer les pratiques parentales des mères qui ont un vécu traumatique en enfance.

Les résultats des analyses effectuées dans le cadre de ce mémoire ont permis de confirmer partiellement la première hypothèse à l'étude. Il était attendu que l'indice de sensibilité maternelle soit lié significativement et négativement à l'indice de gravité du trauma et positivement au FR-G maternel, aux scores d'amabilité, de propension à être consciencieuse et d'ouverture maternels et à l'indice d'ajustement conjugal. Or, il a exclusivement été associé significativement et positivement au FR-G et à l'indice d'ajustement conjugal.

La deuxième hypothèse de recherche a également été partiellement confirmée. Il était attendu que l'indice de comportements maternels négatifs soit lié significativement et positivement à l'indice de gravité du trauma et au score de névrosisme maternel et négativement au FR-G, au FR-T et à l'indice d'ajustement conjugal. Or, il a exclusivement été associé significativement et positivement à l'indice de gravité du trauma subi en enfance et négativement au FR-G.

Pratiques parentales et gravité des traumas subis en enfance.

Aucune association n'a été trouvée entre la variable composite de gravité du trauma subi en enfance et celle de comportements sensibles manifestés par la mère. Ces résultats ne rejoignent pas ceux de Dixon et ses collaborateurs (2004; 2005) qui avaient trouvé que les mères ayant un historique d'abus physique exprimaient moins fréquemment des affects

positifs à leur nourrisson que les mères n'ayant pas été abusées. Cependant, ils vont de pair avec ceux avancés par d'autres chercheurs (Bailey et al., 2012; Ensink et al., 2016; Stacks et al., 2014), ne montrant aucune association entre la sensibilité des pratiques maternelles et l'historique de mauvais traitement.

Une association significative et positive a été trouvée entre l'indice de comportements maternels négatifs et la variable composite de gravité du trauma subi en enfance. Ce résultat suggère qu'une mère qui a vécu un trauma plus grave pendant l'enfance a davantage de chance de manifester des comportements négatifs dans son rôle parental (e.g., être dérangée par son bébé, crier, taper, gronder, intervenir dans ses actions). Il démontre le rôle crucial de l'historique de traumas d'un individu lorsqu'il est appelé à devenir un parent. À cet égard, ils vont dans le sens de nombreux résultats avancés par la littérature (Egeland et al., 1987; Éthier et al., 2006; Ferrari, 2002; Heyman et Slep, 2002; Newcomb et Locke, 2001). Ils appuient également les résultats avancés par différentes études (Bailey et al., 2012; Dixon et al., 2004, 2005; DiLillo et Damashek, 2003; Douglas, 2000; Ruscio, 2001) en ce qui a trait à l'association entre la sévérité des traumas en enfance et l'adoption de pratiques parentales négatives au sein des interactions parent-enfant.

Considérés ensemble, ces résultats suggèrent que l'historique de mauvais traitement joue un rôle préférentiel sur le développement de comportements parentaux négatifs chez les survivants à l'âge adulte. Ils permettent également de jeter un éclairage nouveau sur les résultats de Fitzgerald et ses collaborateurs (2005) suggérant qu'il n'y avait pas de différence entre les pratiques parentales des mères ayant subi un abus sexuel en enfance et celles n'ayant pas vécu ce même type de sévices. En effet, en examinant plus près les mesures utilisées par Fitzgerald et ses collaborateurs, il est possible de constater que la façon dont ils ont opérationnalisé les pratiques parentales (i.e., guidance, assistance) correspond au construit de sensibilité maternelle.

Pratiques parentales et FR dans un contexte de traumas en enfance.

En ce qui concerne les associations entre les FR-G et FR-T et les indices de comportements sensibles et négatifs, seul le FR-G est ressorti significativement corrélé

positivement à l'indice de sensibilité maternelle et négativement à l'indice de comportements négatifs. Ainsi, une mère qui démontre une capacité réflexive globale plus élevée et qui est davantage à même de différencier ses propres états mentaux de ceux de son enfant est mieux outillée pour répondre aux signaux de ce dernier, manifester de la chaleur à son endroit et répondre à ses besoins d'une façon appropriée. De bonnes capacités réflexives permettent également à la mère de manifester moins de comportements négatifs à l'égard de son enfant. À cet égard, les résultats vont dans le sens de la littérature empirique et théorique (Bérubé-Beaulieu et al., sous presse; Ensink et al., 2016; Fonagy et al., 1998; Slade, 2005; Stacks et al., 2014).

En ce qui a trait à l'absence d'association entre le FR-T et l'indice de comportements maternels négatifs, les résultats divergent de ce qui était attendu. Nos attentes étaient fondées principalement sur les résultats d'une étude menée par Ensink et ses collaborateurs(2014) qui avaient suggéré que le FR-T est une composante cruciale de l'adaptation parentale dans un contexte de trauma subi en enfance, par ses associations uniques avec l'engagement dans la maternité, les sentiments positifs à l'égard de la grossesse et l'implication dans la maternité. Or, il est possible que les manifestations du FR-T dans les pratiques parentales soient plus subtiles que les comportements capturés dans l'indice de comportements négatifs à l'étude (e.g., crier après le bébé, le taper, le gronder, le dénigrer). En effet, en lien avec ce qu'Ensink et ses collaborateurs (2014) avaient rapporté antérieurement, le FR-T était associé à des lacunes dans le discours des mères à l'étude portant sur leurs relations d'attachement passées. Quoiqu'il en soit, d'autres recherches sont nécessaires pour documenter le lien entre le FR-G, le FR-T et les comportements parentaux chez une population de mères à haut risques.

Pratiques parentales et traits de personnalité maternels dans un contexte de traumas en enfance.

Les résultats des analyses effectuées n'ont mis aucune association significative en évidence entre les traits de personnalité maternels mesurés au NEO et les indices composites de comportements maternels sensibles et négatifs. Ils vont dans le sens contraire de ceux relevés dans la littérature. Ceux-ci stipulaient que le névrosisme était un

prédicteur fiable de sensibilité parentale (Conger et al., 1992, 1993; Crockenberg, 1987; Gondoli et Silverberg 1997; Koenig et al., 2010) et que l'agréabilité, l'ouverture à l'expérience et la propension à être consciencieuse maternelles étaient associées à une plus forte propension à adopter des comportements sensibles (Belsky et Barends, 2002; Prinzie et al, 2009; Vondra et al., 2005). Toutefois, ils appuient ceux d'une étude récente réalisée par Schaefer (2014), qui n'avait trouvé aucune relation entre les traits de personnalité maternels mesurés au NEO, la sensibilité maternelle et l'ajustement de l'enfant. Schaefer avait fait mention de la qualité du devis expérimental (i.e., interactions mère-enfant étudiées en laboratoire et observations limitées à quelques minutes) comme explication possible des résultats obtenus. Or, ceci ne saurait être le cas dans la présente recherche, puisque les interactions parent-enfant ont été observées dans leur milieu naturel et suivant une plus longue période de temps.

Dans l'échantillon des mères étudiées, nous croyons que ces résultats sont attribuables à la faible variabilité des traits de personnalité mesurés qui se situent tous en moyenne à 50 avec un écart-type de 0.50. Ces résultats signifient que la moyenne des mères de l'échantillon se sont évaluées comme étant *modérées* sur chacun des traits évalués (névrosisme, ouverture, propension à être consciencieuse, extraversion, amabilité). Nous croyons qu'il est possible que les mères à l'étude se soient présentées sous un jour favorable dans leur façon de répondre au questionnaire de personnalité.

Pratiques parentales et ajustement conjugal dans un contexte de traumas en enfance.

Seule une relation positive et significative a été trouvée entre l'ajustement conjugal et l'indice de sensibilité maternelle. Ce résultat va dans le sens de nombreuses recherches qui ont montré des associations positives entre la qualité de la relation conjugale et les pratiques maternelles sensibles (Alujà et al., 2006; Belsky et Isabella, 1988; Goldberg et Easterbrooks, 1984; Howes et Markman, 1989;). Il souligne l'importance d'une bonne qualité de relation maritale sur les pratiques parentales et il fournit un appui à la théorie de la contagion émotionnelle selon laquelle une relation conjugale harmonieuse suscite

d'avantage d'émotions positives chez les individus, qui sont par la suite plus à même d'adopter des pratiques parentales sensibles et engagées.

Toutefois, aucune relation n'a été trouvée entre l'ajustement conjugal et l'indice de comportements maternels négatifs. Ce résultat rejoint ceux de Brody et ses collaborateurs (1986) et de Stoneman et ses collaborateurs (1989) qui ont montré que, dans certaines conditions, les associations entre l'ajustement conjugal et les pratiques parentales ne respectent pas la direction attendue par la théorie de la contagion émotionnelle. Leurs résultats avaient été attribués à l'impact des caractéristiques maternelles sur l'ajustement conjugal et les pratiques parentales. À l'image des conclusions de ces études, il est possible que dans un contexte de vécu de trauma en enfance, l'absence de relation entre l'ajustement conjugal et les comportements maternels négatifs soit attribuable à l'effet des caractéristiques maternelles (e.g., FR-G).

Vers un modèle de prédiction de la désorganisation de l'attachement

Le deuxième objectif de ce mémoire était d'explorer les liens entre les variables citées plus haut (i.e., indice de gravité du trauma subi, traits de personnalité, FR-G et FR-T maternels, indice d'ajustement conjugal, indices de comportements sensibles et négatifs) et la désorganisation de l'attachement de l'enfant à 17 mois, afin d'établir un modèle prédictif de cette dernière à partir des variables les plus pertinentes. Il s'agissait d'identifier la meilleure façon de prédire la désorganisation de l'attachement de l'enfant pour déterminer quelles sont les conditions qui la favorisent dans un contexte de traumatismes subis en enfance.

Les résultats des analyses effectuées dans le cadre de ce mémoire ont permis de confirmer partiellement la troisième hypothèse à l'étude. Ainsi, il était attendu que la désorganisation de l'attachement de l'enfant soit positivement et significativement associée à l'indice de comportements maternels négatifs, à l'indice de gravité du trauma subi en enfance et au score de névrosisme maternel et négativement au FR-T et à l'indice d'ajustement conjugal. Or, la désorganisation de l'attachement de l'enfant a été associée

significativement et positivement à l'indice de gravité du trauma et à celui de comportements maternels négatifs et négativement au FR-T.

Désorganisation de l'attachement de l'enfant et pratiques parentales sensibles et négatives.

Une association significative et positive a été trouvée entre la désorganisation de l'attachement de l'enfant à 17 mois et l'indice de comportements maternels négatifs. Ce résultat va dans le sens de la littérature antérieure qui s'est penchée sur la désorganisation de l'attachement de l'enfant (Bérubé-Beaulieu et al., sous presse; Hesse et Main, 2006; Lyons-Ruth et Jacobvitz, 2008; Madigan et al., 2011; Riggs et al., 2007; Stovall-McClough et Cloitre, 2006). Ils suggèrent que les comportements maternels négatifs (e.g., être dérangée par son bébé, crier, taper, gronder, intervenir dans ses actions) ont un impact sur la capacité de l'enfant à organiser ses réactions d'attachement vis-à-vis du parent.

Désorganisation de l'attachement de l'enfant et gravité du trauma parental.

Une association significative et positive a été trouvée entre la variable composite de gravité du trauma subi en enfance et la désorganisation de l'attachement de l'enfant à 17 mois. Ce résultat suggère qu'une mère qui a vécu un trauma plus grave pendant l'enfance a davantage de chances que son enfant développe des réactions d'attachement désorganisées. Ces résultats rejoignent ceux de la littérature qui a documenté une plus grande prévalence de désorganisation de l'attachement de l'enfant dans les populations de mères qui ont vécu traumatique en enfance (77 à 90%; Barnett et al., 1999; Carlson et al., 1989; Cicchetti et al., 2006; van IJzendoorn, 1995). Lorsque l'on considère ce résultat avec celui qui a été présenté précédemment quant à la relation positive et significative entre l'indice de gravité du trauma en enfance et celui de comportements maternels négatifs, il semble suggérer une voie possible de transmission intergénérationnelle, selon laquelle une mère qui a vécu un trauma plus grave en l'enfance est davantage susceptible d'adopter des comportements maternels négatifs à l'égard de son enfant et celui-ci de développer un attachement désorganisé. Cette proposition va de pair avec ce qui a été proposé dans la littérature sur les origines de la désorganisation de l'attachement chez l'enfant (Bernier et Meins, 2008). Cependant, d'autres études sont nécessaires afin de tester ce lien puisque la nature des

analyses statistiques utilisées dans le présent mémoire n'a pas permis de vérifier cette relation empiriquement.

Désorganisation de l'attachement de l'enfant et FR parental.

Seule une relation négative significative a été trouvée entre le FR-T et la désorganisation de l'attachement de l'enfant, de plus bas niveaux de FR-T étant associés à une plus grande propension à avoir des réactions d'attachement désorganisées chez l'enfant. Ces résultats sont conformes à ceux de la littérature qui ont rapporté des associations entre le FR et la qualité de l'ajustement de l'enfant (Bérubé-Beaulieu et al., sous presse; Ensink et al., 2016; Fonagy et al., 1991a; Fonagy et Target, 1997; Grienberger et al., 2005; Slade et al., 2005; Stacks et al., 2014; Steele et Steele, 2008) et qui ont suggéré que le FR est un facteur important à prendre en considération pour comprendre la transmission intergénérationnelle de la désorganisation de l'attachement de l'enfant (Katznelson, 2014). Ils présentent un raffinement de ces études, suggérant que parmi les mères qui ont vécu un abus en enfance, celles qui ont un FR-T plus élevé, sans égard au FR-G, sont davantage susceptibles d'avoir un enfant dont l'attachement est organisé. Tel que rapporté dans une étude antérieure (Berthelot et al., 2015), la conscience de l'impact émotionnel des expériences traumatiques passées sur leurs réactions et dispositions peut particulièrement aider les mères à maintenir une perspective et des pratiques appropriées (e.g., garder l'enfant en tête et répondre adéquatement à ses besoins) lorsque leurs enfants montrent des signes de détresse qui suscitent leurs souvenirs et sentiments liés à leur passé traumatique (Fonagy, Luyten et Strathearn, 2011).

Désorganisation de l'attachement de l'enfant et traits de personnalité parentaux.

Aucune association significative n'a été mise en évidence entre les traits de personnalité maternels mesurés au NEO et la désorganisation de l'attachement de l'enfant à 17 mois. Nos attentes étaient fondées sur les résultats d'études qui ont significativement associés des concepts qui sont fortement corrélés à de hauts niveaux de névrosisme (e.g., propension à la dépression et à l'anxiété) au développement d'un attachement insécurisé chez l'enfant (e.g., Campbell et al., 2004; Goodman et Gotlib, 2002; Lyons-Ruth, Connell,

Grunebaum, et Botein, 1990; Martins et Gaffan , 2000; Teti et al, 1995). Dans l'échantillon des mères étudiées, tel que stipulé précédemment, il est possible que ces résultats sont attribuables à la faible variabilité des traits de personnalité. Il est également possible que les traits de la personnalité maternels constituent un facteur d'influence d'importance moindre pour expliquer la désorganisation de l'attachement de l'enfant dans une population de mères qui ont vécu des traumatismes en enfance.

Désorganisation de l'attachement de l'enfant et ajustement conjugal.

Aucune relation n'a été trouvée entre le score d'ajustement conjugal et la désorganisation de l'attachement de l'enfant. Ce résultat ne va pas dans le sens de ceux de la littérature qui ont montré une association entre les comportements maritaux (e.g., les conflits conjugaux de colère non résolue; Davies et Cummings, 2006; Wilson et Gotman, 2002) et l'ajustement de l'attachement de l'enfant (Owen et Cox, 1997). Il est possible que les caractéristiques du fonctionnement des couples qui sont associées à la désorganisation de l'attachement de l'enfant n'aient pas été capturées par la mesure d'ajustement conjugal à l'étude. Selon Katz et Woodin (2002), les problèmes d'ajustement de l'enfant sont davantage associés à la présence de conflits maritaux et à leurs propriétés telles que l'intensité, la fréquence et le contenu de la dispute. Or, l'indice d'ajustement conjugal à l'étude était un score composite de dimensions telles que l'attachement envers le partenaire, le support perçu, les interactions positives et négatives et la qualité globale de la relation.

Encore une fois, une autre possibilité est que, dans un échantillon de mères ayant vécu des traumatismes en enfance, l'ajustement conjugal soit moins important pour expliquer la désorganisation de l'attachement de l'enfant que d'autres facteurs tels que le trauma et les caractéristiques maternelles. En effet, selon Belsky (1999) les conflits maritaux prédisent des difficultés d'attachement seulement dans certaines conditions contextuelles.

Prédiction de la désorganisation de l'attachement de l'enfant à 17 mois.

Les variables entrées dans le modèle de prédiction étaient le FR-T et les indices de comportements maternels sensibles et négatifs. Les analyses ont montré que le FR-T permettait approximativement d'expliquer 14% de la variance de la désorganisation de

l'attachement des enfants. Toutefois, un modèle incluant à la fois le FR-T et les comportements négatifs et sensibles maternels permettaient une meilleure prédiction de la désorganisation de l'attachement de l'enfant. À partir de ce modèle, environ 43% de la variance de la désorganisation de l'attachement des enfants était expliquée. Seuls l'indice de comportements négatifs et le FR-T apportaient des contributions significatives au modèle. Selon ce dernier, l'augmentation de la capacité réflexive maternelle concernant ses expériences traumatiques passées diminuait de 1,7 fois le risque que son enfant ait une stratégie d'attachement désorganisée. L'augmentation de l'indice de comportements maternels négatifs était quant à elle associée à une augmentation de 1,4 fois du risque que l'attachement de l'enfant soit désorganisé. Aucun effet d'interaction n'a été trouvé entre le FR trauma et les comportements maternels négatifs.

Ainsi, la désorganisation de l'attachement semble pouvoir être expliquée par deux principaux facteurs, soit une faible capacité réflexive de la mère face au trauma vécu et la manifestation de comportements négatifs dans ses interactions avec son enfant. Ces résultats vont dans le sens de la littérature suggérant que des comportements maternels extrêmement insensibles, de même que des déficits d'empathie spécifiques de la mère plutôt que globaux favorisent la désorganisation de l'attachement de l'enfant (Biebe et al., 2010; Hesse et Main, 2006; Lyons-Ruth et Jacobvitz, 2008; Madigan et al., 2011; Riggs et al., 2007; Stovall-McClough et Cloitre, 2006).

Forces et limites

Parmi les points forts du présent mémoire, on compte l'inclusion simultanée de plusieurs facteurs connus comme ayant un impact sur les pratiques parentales et l'organisation de l'attachement de l'enfant (historique de traumas, FR et traits de personnalité maternels, ajustement conjugal) dans une même étude. Or, l'étude de l'impact individuel et différentiel de ces différents facteurs de risque et de protection sur les pratiques parentales et l'organisation de l'attachement de l'enfant est susceptible de raffiner notre compréhension des mécanismes sous-jacents la transmission intergénérationnelle des difficultés d'attachement. De plus, à ce jour, encore un nombre restreints d'études se sont penchées sur l'impact de variables telles que les traits de personnalité maternels et le FR-T sur les pratiques parentales et sur l'organisation de l'attachement de l'enfant. Enfin, peu

d'études se sont à la fois penchées sur la caractérisation des déterminants des pratiques parentales sensibles et négatives.

Enfin, une voie de transmission de l'organisation de l'attachement de l'enfant a aussi été proposée, entre l'indice de gravité du trauma en enfance, la manifestation de comportements maternels négatifs à l'âge adulte et la désorganisation de l'attachement de l'enfant. Même si elle a souvent été suggérée auparavant, peu d'études ont documenté cette relation dans une population à risque. Cette étude a aussi mis de l'avant l'importance du FR-T dans le fonctionnement conjugal.

Parmi les limites de l'étude, on compte principalement la taille de l'échantillon qui a limité la puissance des analyses statistiques. Comme détaillé précédemment, plusieurs associations n'ont pas été trouvées significatives pour cette raison. Nous pensons que d'autres études sont nécessaires afin de documenter le lien complexe entre les comportements parentaux et l'organisation de l'attachement de l'enfant dans un contexte de risque. Par exemple, il serait intéressant de s'intéresser au lien entre les pratiques parentales négatives, le FR-T et le tempérament de l'enfant et l'organisation de l'attachement.

Bibliographie

- Ainsworth, M. D. S., & Bell, S. M. (1969). Some contemporary patterns in the feeding situation. Dans A. Ambrose (Ed.), *Stimulation in early infancy* (pp. 133-170). London: Academic Press.
- Ainsworth, M. D. S., Bell, S. M., & Stayton, D. (1974). Infant-mother attachment and social development. Dans M. P. Richards (Ed.), *The introduction of the child into a social world* (pp. 99-135). London: Cambridge University Press.
- Ainsworth, M. D. S., Blehar, M. C., Waters, E., & Wall, S. (1978). *Patterns of attachment: A psychological study of the Strange Situation*. Hillsdale, NJ: Erlbaum.
- Allen, J. G. (2013) *Mentalizing in the Development and Treatment of Attachment Trauma*. London: Karnac Books.
- Allen, J. G., & Fonagy, P. (2006). *Handbook of Mentalization-Based Treatment*. Chichester, England: Wiley.
- Allen, J. G., Fonagy, P., & Bateman, A.W. (2008) *Mentalizing in clinical practice*. Arlington: American Psychiatric Publishing.
- Almeida, D. M., Wethington, E., & Chandler, A. L. (1999). Daily transmission of tensions between marital dyads and parent-child dyads. *Journal of Marriage and Family*, 49-61.
- Altemeier, W., O'Connor, S., Vietze, P. M., Sandler, H. M., & Sherrod, K. B. (1982). Antecedents of child abuse. *Behavioral Pediatrics*, 100, 823-829.
- Alujà, A., del Barrio, V., & Garcia, L. F. (2007). Personality, social values, and marital satisfactions as predictors of parents' rearing styles. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7, 725-737.
- American Psychiatric Association. (2000). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (4th ed., text rev.). Washington, DC: Author.
- Atkinson, L., Goldberg, S., Raval, V., Pederson, D., Benoit, D., Moran, G., ... Leung, E. (2005). On the relation between maternal state of mind and sensitivity in the prediction of infant attachment security. *Developmental Psychology*, 41, 42-53.
- Atkinson, L., Paglia, A., Coolbear, J., Niccols, A., Parker, K. C., & Guger S. (2000). Attachment security: A meta-analysis of maternal mental health correlates. *Clinical Psychology Review*, 20, 1019-1040.
- Bailey, H. N., DeOliveira, C. A., Wolfe, V. V., Evans, E. M., & Hartwick, C. (2012). The impact of childhood maltreatment history on parenting: a comparison of maltreatment types and assessment methods. *Child Abuse & Neglect*, 36, 236-246.
- Barnett, D., Ganiban, J. & Cicchetti, D. (1999). Maltreatment, negative expressivity, and the development of type D attachments from 12 to 24 months of age. *Monographs of the Society for Research in Child Development*, 64, 97-118.
- Barnett, D., Manly, J. T., & Cicchetti, D. (1993). Defining child maltreatment: The interface between policy and research. Dans D. Cicchetti and S. L. Toth (Eds.), *Advances in applied developmental psychology: Child abuse, child development and social policy* (pp. 7-73). Norwood, NJ: Ablex Publishing Corp.
- Barry, R. A. & Kochanska, G. (2010). A longitudinal investigation of affective environment in families with young children: From infancy to early school age. *Emotion*, 10, 237-249.

- Beebe, B., Jaffe, J., Markese, S., Buck, K., Chen, H., Cohen, Patricia, ... Feldstein, S. (2010). The origins of 12-month attachment: A microanalysis of 4-month mother-infant interaction. *Attachment & Human Development, 12*, 3-141.
- Beebe, B., & Steele, M. (2013). How does microanalysis of mother-infant communication inform maternal sensitivity and infant attachment? *Attachment & Human Development, 15*, 583-602.
- Belsky, J. (1978). Three theoretical models of child abuse: A critical review. *International Journal of Child Abuse and Neglect, 2*, 37-49.
- Belsky, J. (1984). The determinants of parenting: A process model. *Child Development, 55*, 83-96.
- Belsky, J. (1993). Etiology of child maltreatment: A developmental-ecological analysis. *Psychological Bulletin, 114*, 413-481.
- Belsky, J. (1997). Attachment, mating, and parenting: An evolutionary interpretation. *Human Nature, 8*, 361-381.
- Belsky, J. (1999). Quantity of nonmaternal care and boys' problem behavior/adjustment at ages 3 and 5: Exploring the mediating role of parenting. *Psychiatry, 62*, 1-20.
- Belsky, J., & Barends, N. (2002). Personality and parenting. Dans M. H. Bornstein (Ed.), *Handbook of parenting: Being and becoming a parent* (Vol. 3, 2^e ed.: pp. 415-438). Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.
- Belsky, J., & Fearon, R. M. P. (2002). Infant-mother attachment security, contextual risk, and early development: A moderational analysis. *Development and Psychopathology, Juin 2002*, 293-310.
- Belsky, J., & Isabella, R. A., (1988). Maternal, infant, and social-contextual determinants of attachment security. Dans J. Belsky & T. Nezworski (Eds.), *Clinical Implications of Attachment* (pp. 41-94). Hillsdale: Lawrence Erlbaum.
- Belsky, J. & Jaffee, S. R. (2006). The multiple determinants of parenting. Dans D. Cicchetti & D. Cohen (Eds.), *Developmental psychopathology: Risk, disorder and adaptation* (pp. 38-85). NY: Wiley.
- Berlin, L. J., Ispa, J. M., Fine, M. A., Malone, P. S., Brooks-Gunn, J., Brady-Smith, C., ..., Bai, Y. (2009). Correlates and consequences of spanking and verbal punishment for low-income White, African American, and Mexican American toddlers. *Child Development, 80*, 1403-1420.
- Bernazzani, O., Conroy, S., Marks, M. N., Siddle, K. A., Guedeny, N., Bifulco, A., ... Henshaw, C. A. (2004). Contextual Assessment of the Maternity Experience: development of an instrument for crosscultural research. *British Journal of Psychiatry, 184*, 24-30.
- Bernazzani, O., Marks, M. N., Bifulco, A., Austen, P., Siddle, K., & Conroy, S. (2005). Assessing psychosocial risk in pregnant/postpartum women using the Contextual Assessment of Maternity Experience (CAME). *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology, 40*, 497-508.
- Bernier, A., & Meins, E. (2008). A threshold approach to understanding the origins of attachment disorganization. *Developmental Psychology, 44*, 969-982.
- Berthelot, N. (2010). *L'impact de la maltraitance sur l'attachement et le fonctionnement réflexif et implications pour la relation d'attachement mère-enfant* (Thèse doctorale, Université Laval, Québec). Disponible dans la base de données de l'Université Laval.

- Berthelot, N., Ensink, K., Bernazzani, O., Normandin, L., Luyten, P., & Fonagy, P. (2015). Intergenerational transmission of attachment in abused and neglected mothers: The role of trauma-specific reflective functioning. *Infant Mental Health Journal, 36*, 200-212.
- Berthelot, N., Ensink, K., & Normandin, L. (2013a). Échecs de mentalisation du trauma. *Carnet de notes sur les maltraitances infantiles, 131*, 9-15.
- Berthelot, N., Ensink, K., & Normandin, L. (2013b). Mentalisation efficiente du trauma. *Carnet de notes sur les maltraitances infantiles, 131*, 6-20.
- Bérubé-Beaulieu, E., Ensink, K., & Normandin, L. (sous presse). Fonctionnement réflexif de la mère et attachement de l'enfant : une étude prospective des liens avec la sensibilité et l'orientation mentale maternelle. *Revue Québécoise de Psychologie*.
- Besharov, D. J. (1981). Toward better research on child abuse and neglect: Making definitional issues an explicit methodological concern. *Child Abuse and Neglect, 5*, 383-390.
- Bifulco, A., Brown G. W. & Harris T. (1994) Childhood experiences of care and abuse (CECA). A retrospective interview measure. *Child Psychology and Psychiatry, 35*, 1419-1435.
- Bolger, K. E., & Patterson, C. J. (2000). Developmental pathways from child maltreatment to peer rejection. *Child Development, 72*, 1107-1129.
- Bornstein, M. H. (2012). Caregiver responsiveness and the socioemotional and cognitive development of infants and toddlers: From theory to research to practice. Dans P. L. Mangione (Ed.), *A guide to cognitive development and learning* (2nd ed., pp. 11-25). Sacramento, CA: California Department of Education's Bureau of Publications.
- Bornstein, M. H. (2015a). Children's parents. Dans R. M. Lerner (Ed.), M. Bornstein & T. Leventhal (Vol. Eds.), *Handbook of child psychology and developmental science: Ecological settings and processes in developmental systems* (7th ed., Vol. 4). Hoboken, NJ: Wiley.
- Bornstein, M. H. (2015b). Parenting science and practice. Dans R. M. Lerner (Ed.), M. Bornstein & T. Leventhal (Vol. Eds.), *Handbook of child psychology and developmental science: Ecological settings and processes in developmental systems* (7th ed., Vol. 4). Hoboken, NJ: Wiley.
- Bornstein, L., & Bornstein, M. H. (2007). Pratiques parentales et développement social de l'enfant. Dans L. Bornstein & M. H. Bornstein (Eds.), *Encyclopédie sur le développement des jeunes enfants* (pp-1-4). Tiré du site <http://www.enfant-encyclopedie.com/documents/BornsteinFRxp.pdf>
- Bornstein, M. H., & Manian, N. (2013). Maternal responsiveness and sensitivity reconsidered: Some is more. *Development and Psychopathology, 25*, 957-971.
- Bornstein, M. H., Tamis-LeMonda, C. S., Hahn, C-S., & Haynes, M. (2008). Maternal responsiveness to young children at three ages: longitudinal analysis of a multidimensional, modular, and specific parenting construct. *Developmental Psychology, 44*, 867-874.
- Bower, D. J. (2009). *Parent Personality and Change in Couple Relationship Satisfaction in Families with Infants* (Thèse doctorale, The Ohio State University, Ohio). Disponible dans la base de données de *The Ohio State University*.
- Bowlby, J. (1969), *Attachment and loss: Attachment* (Vol. 1). New York: Basic Books.

- Bowlby, J. (1980). *Attachment and loss: Loss, sadness, and depression* (Vol. 3). New York: Basic Books.
- Bowlby, J. (1982). Attachment and loss: Retrospect and prospect. *American Journal of Orthopsychiatry*, 52, 664-678.
- Bretherton, I. (1992). Attachment and bonding: From ethological to representational and sociological perspectives. Dans V. B. Van Hasselt & M. Herson (Eds.), *Handbook of social development* (pp. 133-155). New York: Plenum.
- Brewin, C. R., Andrew, B., & Valentine, J. D. (2000). Meta-analysis of risk factors for posttraumatic stress disorder in trauma-exposed adults. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 68, 748-766.
- Brière, J., Hodges, M., & Godbout, N. (2010). Traumatic stress, affect dysregulation, and dysfunctional avoidance: A structural equation model. *Journal of Traumatic Stress*, 23, 767-774.
- Brody, G. H., Murry, V. M., Kim, S., & Brown, A. C. (2002). Longitudinal pathways to competence and psychological adjustment among African American children living in rural single-parent households. *Child Development*, 73, 1505-1516.
- Brody, G., Pellegrini, A., & Sigel, I. (1986). Marital quality and mother-child and father-child interactions with school-aged children. *Developmental Psychology*, 22, 291-296.
- Bronfenbrenner, U. (1979). Contexts of child rearing. *American Psychologist*, 32, 513-531.
- Bronfenbrenner, U. (1986). Ecology of the family as a context for human development: Research perspectives. *Developmental Psychology*, 22, 723-742.
- Brunnquell, D., Crichton, L., & Egeland, B. (1981). Maternal personality and attitude in disturbances of child-rearing. *Journal of Orthopsychiatry*, 51, 680-691.
- Buehler, C., & Gerard, J. M. (2002). Marital conflict, ineffective parenting, and children's and adolescents' maladjustment. *Journal of Marriage and Family*, 64, 78-92.
- Caldwell, B. M., & Bradley, R. H. (2001). *HOME Inventory and Administration Manual*. (3rd ed.). Little Rock: University of Arkansas for Medical Sciences and University of Arkansas.
- Campbell, S. B., Brownell, C. A., Hungerford, A., Spieker, S., Mohan, R., & Blessing, J. S. (2004). The course of maternal depressive symptoms and maternal sensitivity as predictors of preschool attachment security at 36 months. *Development and Psychopathology*, 16, 231-252.
- Campbell-Sills, L., Barlow, D. H., Brown, T. A., & Hofmann, S. G. (2006). Effects of suppression and acceptance on emotional responses on individuals with anxiety and mood disorders. *Behavior Research and Therapy*, 44, 1251-1263.
- Carlson, V., Cicchetti, D., Barnett, D. & Braunwald, K. (1989). Disorganized/disorientated attachment relationships in maltreated infants. *Developmental Psychology*, 25, 525-531.
- Carlson, E., & Sroufe, L. A. (1995). The contribution of attachment theory to developmental psychopathology. Dans D. Cicchetti & D. Cohen (Eds.), *Developmental processes and psychopathology: Theoretical perspectives and methodological approaches* (Vol. 1, pp. 581-617). New York: Cambridge University Press.

- Caspi, A., & Elder, G. H. (1988). Childhood precursors of the life course: Early personality and life disorganization. In E. M. Hetherington, R. M. Lerner, & M. Perlmutter (Eds.), *Child development in life-span perspective*. Hillsdale, NJ: Erlbaum.
- Caspi, A., & Shiner, R.L. (2006). Personality development. Dans W. Damon & R. Lerner (Series Eds.) & N. Eisenberg (Vol. Ed.), *Handbook of child psychology: Vol. 3. Social, emotional, and personality development* (6th ed., pp. 300–365). New York: Wiley.
- Caughlin, J. P., Huston, T. L., & Houts, R. M. (2000). How does personality matter in marriage? An examination of trait anxiety, interpersonal negativity, and marital satisfaction. *Journal of Personality and Social Psychology*, 78, 326-336.
- Choi-Kain, L. W., & Gunderson, J. G. (2008). Mentalization: ontogeny, assessment, and application in the treatment of borderline personality disorder. *The American Journal of Psychiatry*, 165, 1127-1135.
- Cicchetti, D. (2003). Experiments of nature: Contributions to developmental theory. *Development and Psychopathology*, 15(4), 833-1106.
- Cicchetti, D., & Aber, J. L. (1980). Abused children-abusive parents: An overstated case? *Harvard Educational Review*, 50, 244-255.
- Cicchetti, D., & Lynch, M. (1993). Toward an ecological /transactional model of community violence and child maltreatment: Consequences for children's development. *Psychiatry*, 56, 96-118.
- Cicchetti, D., & Manly, J. T. (2001). Editorial: Operationalizing child maltreatment: Developmental processes and outcomes. *Development and Psychopathology*, 13, 755-758.
- Cicchetti, D. & Rizley, R. (1981). Developmental perspective on the etiology, intergenerational transmission and sequel of child maltreatment. Dans *New directions for child development* (Vol. 11, pp. 31-56). San Francisco, CA: Jossey-Bass.
- Cicchetti, D., Rogosch, F. A., Maughan, A., Toth, S. L., & Bruce, J. (2003). False belief understanding in maltreated children. *Development and Psychopathology*, 15, 1067-1091.
- Cicchetti, D., Rogosch, F. A., & Toth, S. L. (1998). Maternal depressive disorder and contextual risk: Contributions to the development of attachment insecurity and behavior problems in toddlerhood. *Development and Psychopathology*, 10, 283-300.
- Cicchetti, D., Rogosch, F. A., & Toth, S. L. (2006). Fostering secure attachment in infants in maltreating families through preventive interventions. *Development and Psychopathology*, 18, 623-649.
- Cicchetti, D., & Toth, S. L. (1995). A developmental psychopathology perspective on child abuse and neglect. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 34, 541-565.
- Cicchetti, D., Toth, S. L., & Maughan, A. (2000). An ecological-transactional model of child maltreatment. Dans A. Sameroff, M. Lewis & S. Miller (Eds.), *Handbook of Developmental Psychopathology* (2e ed., pp. 689-722). New York: Kluwer Academic/Plenum Publishers.
- Cicchetti, D., Toth, S. L., & Rogosch, F. A. (1999). The efficacy of toddler-parent psychotherapy to increase attachment security in offspring of depressed mothers. *Attachment and Human Development*, 1, 34-66.

- Cicchetti, D., & Valentino, K. (2006). Toward the application of a multiple levels of analysis perspective to research in development and psychopathology. Dans A. Masten (Ed.), *Minnesota Symposia on Child Psychology*, 32. Mahwah, NJ: Erlbaum.
- Clark, L. A., Kochanska, G., & Ready, R. (2000). Mothers' personality and its interaction with child temperament as predictors of parenting. *Journal of Personality and Social Psychology*, 79, 274-285.
- Cohen, J. (1992). Statistical power analysis. *Current Directions in Psychological Science*, 1, 98-101.
- Conger, R. D., Conger, K. J., Elder, G. H. J., Lorenz, F. O., Simons, R. L., & Whitbeck, L. B. (1992). A family process model of economic hardship and adjustment of early adolescent boys. *Child Development*, 63, 526-541.
- Conger, R. D., Conger, K. J., Elder, G. H. J., Lorenz, F. O., Simons, R. L., & Whitbeck, L. B. (1993). Family economic stress and adjustment of early adolescent girls. *Developmental Psychology*, 29, 206-219.
- Conte, J. R., & Schuerman, J. (1987). The effects of sexual abuse on children: A multidimensional view. *Journal of Interpersonal Violence*, 2, 380-390.
- Coplan, R. J., Reichel, M., & Rowan, K. (2009). Exploring the associations between maternal personality, child temperament, and parenting: A focus on emotions. *Personality and Individual Differences*, 46, 241-246.
- Costa, P. T., Jr., & McCrae, R. R. (1992). *Revised NEO Personality Inventory and NEO Five-Factor Inventory: Professional manual*. Odessa, FL: Psychological Assessment Resources, Inc.
- Costa, P. T., & McCrae, R. R. (1997). Stability and change in personality assessment: The revised NEO personality inventory in the year 2000. *Journal of Personality Assessment*, 68, 86-94.
- Cowan, C. P., Cowan, P. A., Heming, G., & Miller, N. B. (1991). Becoming a family: Marriage, parenting, and child development. Dans P. A. Cowan & E. M. Hetherington (Eds.). *Family Transitions. Advances in Family Research Series* (pp. 79-109). Hillsdale, NJ: Erlbaum.
- Creasey, G. (2002). Associations between working models of attachment and conflict management behavior in romantic couples. *Journal of Counseling Psychology*, 49, 365-375.
- Crittenden, P. M. (1985). Maltreated infants: Vulnerability and resilience. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 26, 85-96.
- Crittenden, P. M. (1988). Relationships at Risk. Dans J. Belsky & T. Nezworski (Eds.), *Clinical implications of attachment theory*. Hillsdale, NJ: Erlbaum.
- Crockenberg, S. B. (1987). Predictors and correlates of anger toward and punitive control of toddlers by adolescent mothers. *Child Development*, 58, 964-975.
- Cummings, E. M., & Davies, P. T. (2010). *Marital conflict and children: An emotional security perspective*. New York, NY: Guilford Press.
- Das Eiden, R., Teti, D. M., & Corns, K. M. (1995). Maternal working models of attachment, marital adjustment, and the parent-child relationship. *Child Development*, 66, 1504-1518.
- David, J. P., & Suls, J. (1999). Coping efforts in daily life: Role of Big Five traits and problems appraisals. *Journal of Personality*, 67, 265-294.

- Davies, P. T., & Cummings, E. M. (2006). Interparental discord, family process, and developmental psychopathology. Dans D. Cicchetti & D.J. Cohen (Eds.), *Developmental Psychopathology: Vol. 3: Risk, Disorder, and Adaptation* (2nd ed., pp. 86-128). New York: Wiley & Sons.
- de Haan, A., Prinzie, P., & Dekovic, M. (2009). Mothers' and fathers' personality and parenting: The mediating role of sense of competence. *Developmental Psychology*, *45*, 1695-1707.
- DeMulder, E., & Radke-Yarrow, M. (1991). Attachment with affectively ill and well mothers: Concurrent behavioral correlates. *Development and Psychopathology*, *3*, 227-242.
- de Wolff, M. S., & van Ijzendoorn, M. H. (1997). Sensitivity and attachment: A meta-analysis on parental antecedents of infant attachment. *Child Development*, *68*, 571-591.
- Depner, C., Leino, E., & Chun, A. (1992). Interparental conflict and child adjustment: A decade review and meta-analysis. *Family and Conciliation Courts Review*, *30*, 323-341.
- DiLillo, D., & Damashek, A. (2003). Parenting characteristics of women reporting a history of childhood sexual abuse. *Child Maltreatment*, *8*, 319-333.
- DiLillo, D., Peugh, J., Walsh, K., Panuzio, J., Trask, E., & Evans, S. (2009). Child Maltreatment History Among Newlywed Couples: A Longitudinal Study of Marital Outcomes and Mediating Pathways. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, *68*, 680-692.
- Dixon, L., Browne, K., & Hamilton-Giachritsis, C. (2004). Risk factors of parents abused as children: A mediational analysis of the intergenerational continuity of child maltreatment (Part I). *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, *46*, 47-57.
- Dixon, L., Hamilton-Giachritsis, C., & Brown, K. (2005). Attributions and behaviors of parents abused as children: A mediational analysis of the intergenerational continuity of child maltreatment (Part II). *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, *46*, 58-68.
- Douglas, A. R. (2000). Reported anxieties concerning intimate parenting in women sexually abused as children. *Child Abuse and Neglect*, *24*, 425-434.
- Edwards, A., Shipman, K., & Brown, A. (2005). The socialization of emotional understanding: A comparison of neglectful and nonneglectful mothers and their children. *Child Maltreatment*, *10*, 293-304.
- Egeland, B., Jacobvitz, D., & Papatola, K. (1987). Intergenerational continuity of parental abuse. Dans J. Lancaster & R. Gelles (Eds.), *Biosocial aspects of child abuse* (pp. 255-278). New York: Jossey-Bass.
- Egeland, B. & Sroufe, A. (1981). Attachment and early maltreatment. *Child Development*, *52*, 44-52.
- Elardo, R., Bradley, R., & Caldwell, B. M. (1975). The relation of infants' home environments to mental test performance from six to thirty-six months: A longitudinal analysis. *Child Development*, *46*, 71-76.
- Elder, G. H. (1974). Role orientation, marital age, and life patterns in adulthood. *Merrill-Palmer Quarterly of Behavior and Development*, *18*, 3-24.
- Emery, R. E., Fincham, F. D., & Cummings, E. M. (1992). Parenting in context: Systemic thinking about parental conflict and its influence on children. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, *60*, 909-912.

- Engfer, A. (1988). The interrelatedness of marriage and the mother-child relationship. Dans R. Hinde & J. Stevenson-Hinde (Eds.), *Relationships within families* (pp. 104-117). Oxford: Clarendon Press.
- Ensink, K., Berthelot, N., Bernazzani, O., Normandin, L., & Fonagy, P. (2014). Another step closer to measuring the ghosts in the nursery: preliminary validation of the Trauma Reflective Functioning Scale. *Frontiers in Psychology, 5*, 1-12.
- Ensink, K., Normandin, L., Plamondon, A., Berthelot, N., & Fonagy, P. (2016). Intergenerational pathways from reflective functioning to infant attachment through parenting. *Revue canadienne des sciences du comportements, 48*, 9-18.
- Erel, O., & Burman, B. (1995). Interrelatedness of marital relations and parent-child relations: A meta-analytic review. *Psychological Bulletin, 118*, 108-132.
- Éthier, L. S., Bourassa, L., Klapper, U., & Dionne, M. (2006). L'évolution des familles négligentes : Chronicité et typologie. Étude de suivi 1992 à 2005. Québec : Université du Québec à Trois-Rivières
- Farrington, D. P., Jolliffe, D., Loeber, R., Stouthamer-Loeber, M., & Kalb, L. M. (2001). The concentration of the offenders in families, and family criminality in the prediction of boys' delinquency. *Journal of Adolescence, 24*, 579-596.
- Fauber, R., Forehand, R., Thomas, A. M., & Wierson, M. (1990). A mediational model of the impact of marital conflict on adolescent adjustment in intact and divorced families: the role of disrupted parenting. *Child Development, 61*, 1112-1123.
- Ferrari, A. M. (2002). The impact of culture upon rearing practices and definitions of maltreatment. *Child Abuse & Neglect, 26*, 793-813.
- Fitzgerald, M. M., Shipman, K. L., Jackson, J. L., McMahon, R. J., & Hanley, H. M. (2005). Perceptions of parenting versus parent-child interactions among incest survivors. *Child Abuse & Neglect, 29*, 661-681.
- Fonagy, P. (1993). Psychoanalytic and empirical approaches to developmental psychopathology: Can they be usefully integrated? *Journal of the Royal Society of Medicine, 86*, 577-581.
- Fonagy, P., Gergely, G., Jurist, E., & Target, M. (2002). *Affect Regulation, Mentalization, and the Development of the Self*. New York: Other Press.
- Fonagy, P., & Luyten, P. (2009). A developmental, mentalization-based approach to the understanding and treatment of borderline personality disorder. *Development and Psychopathology, 21*, 1355-1381.
- Fonagy, P., Luyten, P., & Strathearn, L. (2011). Borderline personality disorder, mentalization, and the neurobiology of attachment, *Infant Mental Health Journal, 32*, 47-69.
- Fonagy, P., Steele, H., & Steele, M. (1991a). Maternal representations of attachment during pregnancy predict the organization of infant-mother attachment at one year of age. *Child Development, 62*, 891-905.
- Fonagy, P., Steele, H., Steele, M., Higgitt, A. C., & Target, M. (1994). The Emanuel Miller Memorial Lecture 1992. The theory and practice of resilience. *Journal of Child Psychology and Psychiatry and Allied Disciplines, 35*, 231-257.
- Fonagy, P., Steele, M., Steele, H., Leigh, T., Kennedy, R., Mattoon, G., & Target, M. (1995). Attachment, the reflective self, and borderline states: The predictive specificity of the Adult Attachment Interview and pathological emotional development. Dans S. Goldberg, R. Muir, & J. Kerr (Eds.), *Attachment Theory:*

- Social, Developmental and Clinical Perspectives* (pp. 233-278). New York: Analytic Press.
- Fonagy, P., Steele, M., Steele, H., Moran, G. S., & Higgitt, A. C. (1991b). The capacity for understanding mental states: The reflective self in parent and child and its significance for security of attachment. *Infant Mental Health Journal, 12*, 201-218.
- Fonagy, P., & Target, M. (1997). Attachment and reflective function: Their role in self-organization. *Development and Psychopathology, 9*, 679-700.
- Fonagy, P., & Target, M. (2006). The mentalisation-based approach to self pathology. *Journal of Personality Disorders, 20*, 544-576.
- Fonagy, P., Target, M., Gergely, G., Allen, J. G., & Bateman, A. W. (2003). The developmental roots of borderline personality disorder in early attachment relationships: A theory and some evidence. *Psychoanalytic Inquiry: A Topical Journal for Mental Health Professionals, 23*, 412-459.
- Fonagy, P., Target, M., Steele, H., & Steele, M. (1998). Reflective functioning manual for application to Adult Attachment Interviews, Volume 5. Unpublished manuscript.
- Fraiberg, Selma. (1982). Pathological defenses in infancy. *Psychoanalytic Quarterly, 51*, 612-635.
- Frosch, C.A., Mangelsdorf, S. C., & McHale, J. L. (2000). Marital behavior and the security of preschooler-parent attachment relationships. *Journal of Family Psychology, 14*, 144-161.
- Gattis, K., Simpson, L., Christensen, A., & Berns, S. (2004). Birds of a feather or strange birds? Ties among personality dimensions, similarity, and marital quality. *Journal of Family Psychology, 18*, 564-574.
- Gearity, A. (2005). *Attachment theory and real life: How to make ideas work*. Tiré du site <http://education.umn.edu/ceed/publication>
- George, C., Kaplan, N., & Main, M. (1985). *Adult Attachment Interview*. Unpublished manuscript. Berkeley, CA: University of California at Berkeley.
- Gershoff, E. T., Landsford, J. E., Sexton, H. R., Davis-Kean, P., & Sameroff, A. J. (2012). Longitudinal links between spanking and children's externalizing behavior in a national sample of White, Black, Hispanic, and Asian American families. *Child Development, 83*, 838-843.
- Godbout, N., & Brière, J. (2012). Psychological responses to trauma. Dans C. R. Figley (Ed.), *Encyclopedia of Trauma, An Interdisciplinary Guide*. Thousand Oaks, CA: Sage Publications.
- Godbout, N., Dutton, D., Lussier, Y., & Sabourin, S. (2009). Early experiences of violence as predictors of intimate partner violence and marital adjustment, using attachment theory as a conceptual framework. *Personal Relationships, 16*, 365-384.
- Godbout, N., Runtz, M., MacIntosh, H.B., & Briere, J. (2013). Traumas interpersonnels vécus en enfance et relations de couple: comprendre les répercussions afin d'intervenir efficacement. *Psychologie, 3*, 14-18.
- Godbout, N., Sabourin, S., & Lussier, Y. (2007). La relation entre l'abus sexuel subi durant l'enfance et la satisfaction conjugale chez l'homme. *Canadian Journal of Behavioural Science, 39*, 6-59.
- Goldberg, W. A., Clarke-Stewart, K. A., Rice, J. A., & Dellis, E. (2002). Emotional energy as an explanatory construct for fathers' engagement with their infants. *Parenting, 2*, 379-408.

- Goldberg, W. A., & Easterbrooks, M. A. (1984). The role of marital quality in toddler development. *Developmental Psychology, 20*, 504-514.
- Gonzales, N. A., Pitts, S. C., Hill, N. E., Roosa, M. W. (2000). A mediational model of the impact of interparental conflict on child adjustment in a multiethnic, low-income sample. *Journal of Family Psychology, 14*, 365-379.
- Goodman, S. H., & Gotlib, I. H. (2002). *Children of depressed parents: Mechanisms of risk and implications for treatment*. Washington, DC: American Psychological Association.
- Grienenberger, J., Kelly, K., & Slade, A. (2005). Maternal reflective functioning, mother-infant affective communication and infant attachment: Exploring the link between mental states and observed caregiving. *Attachment and Human Development, 7*, 299-311.
- Grossmann, K., Grossmann, K. E., Spangler, G., Suess, G., & Unzner, L. (1985). Maternal sensitivity and newborns' orientation responses as related to quality of attachment in northern Germany. *Monographs of the Society for Research in Child Development, 233-256*.
- Grych, J. (2002). Marital relationships and parenting. Dans M. H. Bornstein (Ed.), *Handbook of parenting: Social conditions and applied parenting* (Vol. 4, 2e ed., pp. 203-225). Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.
- Gunnar, M., & Nelson, C. (1994). Event-related potentials in year-old infants: Relations with emotionality and cortisol. *Child Development, 65*, 80-94.
- Gunther, K. C., Cohen, L. H., & Armeli, S. (1999). Role of neuroticism in daily stress and coping. *Journal of Personality and Social Psychology, 77*, 1087-1100.
- Halverson, C. F., Jr., & Wampler, K. S. (1997). Family influences on personality development. Dans R. Hogan, J. A. Johnson, & R. R. Briggs (Eds.), *Handbook of personality psychology* (pp. 241-267). San Diego, CA: Academic Press.
- Harold, G. T., Fincham, F. D., Osborne, L. N., & Conger, R. D. (1997). Mom and Dad are at it again: Adolescent perceptions of marital conflict and adolescent psychological distress. *Developmental Psychology, 33*, 333-350.
- Heim, C., Shugart, M., Craighead, W. E., & Nemeroff, C. B. (2010). Neurobiological and psychiatric consequences of child abuse and neglect. *Developmental Psychobiology, 52*, 671-690.
- Heinicke, C. (2002). Determinants of the transition to parenting. Dans M. H. Bornstein (Ed.), *Handbook of parenting: Being and Becoming a parent* (2nd ed, Vol. 2: pp.277-303). Mahwah, N.J.: Erlbaum.
- Hesse, E., & Main, M. (2006). Frightened, threatening, and dissociative parental behavior in low-risk samples: description, discussion and interpretations. *Development and Psychopathology, 2*, 309-343.
- Heyman, R. E. & Slep, A. M. S. (2002). Do child abuse and interparental violence lead to adulthood family violence? *Journal of Marriage and Family, 64*, 864-870.
- Hobson, R. P., Patrick, M., Crandell, L., Garcia-Perez, L., & Lee, A. (2005). Personal relatedness and attachment in infants of mothers with borderline personality disorder. *Development and Psychopathology, 17*, 327-349.
- Holden, G. W. (2009). *Parenting: A dynamic perspective*. Thousand Oaks, CA: Sage.
- Hosmer, D.W. Jr., & Lemeshow, S. (1989). *Applied Logistic Regression*. New York: John Wiley & Sons.

- Howes, P., & Markman, A. J. (1989). Marital quality and child functioning: A longitudinal investigation. *Child Development, 60*, 1044-1051.
- Hughes, M. M., Blom, M., Rohner, R. P. & Britner, P. A. (2005). Bridging parental acceptance rejection theory and attachment theory in the preschool strange situation. *Ethos, 33*, 378-401.
- Isabella, R. A. (1993). Origins of attachment: maternal interactive behavior across the first year. *Child Development, 64*, 605-621.
- Kanoy, K., Ulku-Steiner, B., Cox, M., & Burchinal, M. (2003). Marital relationship and individual psychological characteristics that predict physical punishment of children. *Journal of Family Psychology, 17*, 20-28.
- Katz, L. F., & Woodin, E. M. (2002). Hostility, hostile detachment, and conflict engagement in marriages: Effects on child and family functioning. *Child Development, 73*, 636-652.
- Katznelson, H. (2014). Reflective functioning: A review. *Clinical Psychology Review, 34*, 107-117.
- Kelly, E. L., & Conley, J. J. (1987). Personality and compatibility: A prospective analysis of marital stability and marital satisfaction. *Journal of Personality and Social Psychology, 52*, 27-40
- Khaleque, A., & Rohner, R. P. (2002). Perceived parental acceptance-rejection and psychological adjustment: A meta-analysis of cross-cultural and intracultural studies. *Journal of Marriage and Family, 64*, 54-64.
- Khaleque, A., & Rohner, R. P. (2012). Transnational relations between perceived parental acceptance and personality dispositions of children and adults: A meta-analytic review. *Personality and Social Psychology Review, 16*, 103-115.
- Kitzmann, K. M. (2000). Effects of marital conflict on subsequent triadic family interactions and parenting. *Developmental Psychology, 36*, 3-13.
- Kochanska, G., Aksan, N., & Nichols, K. E. (2003). Maternal power assertion in discipline and moral discourse contexts: Commonalities, Differences, and implications for children's moral conduct and cognition. *Developmental Psychology, 39*, 949-963.
- Kochanska, G., Aksan, N., Penney, S. J., & Boldt, L. J. (2007). Parental personality as an inner resource that moderates the impact of ecological adversity on parenting. *Journal of Personality and Social Psychology, 92*, 136-150.
- Kochanska, G., Clark, L. A., & Goldman, M. S. (1997). Implications of mothers' personality for their parenting and their young children's developmental outcomes. *Journal of Personality, 65*, 387-420.
- Kochanska, G., Friesenborg, A. E., Lange, L. A., & Martel, M. M. (2004). The parents' personality and the infants' temperament as contributors to their emerging relationship. *Journal of Personality and Social Psychology, 86*, 744-759.
- Koenig, J. L., Barry, R. A., & Kochanska, G. (2010). Rearing difficult children: Parents' personality and children's proneness to anger as predictors of future parenting. *Parenting: Science and Practice, 10*, 258-273.
- Koren-Karie, N., Oppenheim, D., & Getzler-Yosef, R. (2008). Shaping children's internal working models through mother-child dialogues: The importance of resolving past maternal trauma. *Attachment & Human Development, 10*, 465-483.

- Korukonda, A. R. (2007). Differences that do matter: A dialectic analysis of individual characteristics and personality dimensions contributing to computer anxiety. *Computers in Human Behavior, 23*, 1921-1942.
- Kourkoutas, E., & Erkman, F. (2011). Introduction: Parental acceptance-rejection theory, and interpersonal acceptance and rejection in social, emotional, and educational contexts. Dans E. Kourkoutas & F. Erkman (Eds.), *Interpersonal acceptance and rejection – Social, emotional, and educational contexts* (pp. XI-XVIII). Boca Raton, FL: Brown Walker Press.
- Kurtz, J. E., & Parrish, C. L. (2001). Semantic response consistency and protocol validity in structured personality assessment: The case of the NEO-PI-R. *Journal of Personality Assessment, 76*, 315-332.
- Hildyard, K. L., & Wolfe, D. A. (2002). Child neglect: Developmental issues and outcomes. *Child Abuse and Neglect, 26*, 679-695.
- Himelein, M. J., & McElrath, J. V. (1996). Resilient child sexual abuse survivors: Cognitive coping and illusion. *Child Abuse & Neglect, 20*, 747-758.
- Kohen-Karie, N., Oppenheim, D., & Getzler-Yosef, R. (2004). Mothers who were severely abused during childhood and their children talk about emotions: Co-construction of narratives in light of maternal trauma. *Infant Mental Health Journal, 25*, 300-317.
- Lahey, B. B. (2009). Public health significance of neuroticism. *American Psychologist, 64*, 241-256.
- Lamb, M. E., Gaensbauer, T. J., Malkin, C. M., & Schultz, L. A. (1985). The effects of child maltreatment on security of infant-adult attachment. *Infant Behavior & Development, 8*, 35-45.
- Landry, S. H., Smith, K. E., Swank, P. R., Assel, M. A., & Vellet, S. (2001). Does early responsive parenting have a special importance for children's development or is consistency across early childhood necessary? *Developmental Psychology, 3*, 387-403.
- Lee-Baggley, D., Preece, M., & DeLongis, A. (2005). Coping with interpersonal stress: Role of Big Five traits. *Journal Of Personality, 73*, 1141-1180.
- Lester, D., Haig, C., & Monello, R. (1989). Spouses' personality and marital satisfaction. *Personality and Individual Differences, 10*, 253-254.
- Levendosky, A. A., Huth-Bocks, A. C., Shapiro, D. A., & Semel, M. A. (2003). The impact of domestic violence on the maternal child relationship and preschool-age children's functioning. *Journal of Family Psychology, 17*, 275-287.
- Levendosky, A. A., Leahy, K. L., Bogat, G. A., Davidson, W. S., & von Eye, A. (2006). Domestic violence, maternal parenting, maternal mental health, and infant externalizing behavior. *Journal of Family Psychology, 20*, 544-552.
- Levy, D.W., & Truman, S. (2002, juin). *Reflective Functioning as Mediator Between Drug Use, Parenting Stress, and Child Behavior*. Paper presented at the College on Problems of Drug Dependence Annual Meeting, Quebec City; Quebec, Canada.
- Lindahl, K. M., & Malik, N. M. (1999). Observations of marital conflict and power: Relations with parenting in the triad. *Journal of Marriage and the Family, 61*, 320-330.
- Losoya, S., Callor, S., Rowe, D., & Goldsmith, H. (1997). Origins of familial similarity in parenting. *Developmental Psychology, 33*, 1012-1023.
- Lovejoy, M. C., Graczyk, P. A., O'Hare, E., & Neuman, G. (2000). Maternal depression and parenting behavior. *Clinical Psychology Review, 20*, 561-592.

- Luthar, S. S. (2006). Resilience in development: A synthesis of research across five decades. Dans D. Cicchetti & D. J. Cohen (Eds.), *Developmental psychopathology: Risk, disorder, and adaptation* (Vol. 3, 2nd Edition, pp. 739–795). Hoboken, NJ: Wiley.
- Luyten, P., Fonagy, P., Lowyck, B., & Vermote, R (2012). The assessment of mentalization. Dans A. Bateman et W. & P. Fonagy (Eds.), *Handbook of Mentalizing In Mental Health Practice* (pp. 43-65). Washington DC: American Psychiatric Association.
- Lyons-Ruth, K., & Block, D. (1996). The disturbed caregiving system: Relations among childhood trauma, maternal caregiving, and infant affect and attachment. *Infant Mental Health Journal, 17*, 257-275.
- Lyons-Ruth, K., Bronfman, E., & Parsons, E. (1999). Atypical attachment in infancy and early childhood among children at developmental risk. IV. Maternal frightened, frightening, or atypical behavior and disorganized infant attachment patterns. *Monographs of the Society for Research in Child Development, 64*, 67-96.
- Lyons-Ruth, K., Connell, D. B., Zoll, D., & Stahl, J. (1987). Infants at social risk: Relationships among infant maltreatment, maternal behavior, and infant attachment behavior. *Developmental Psychology, 23*, 223-232.
- Lyons-Ruth, K., & Jacobvitz, D. (2008). Attachment disorganization: Genetics factors, parenting contexts, and developmental transformation from infancy to adulthood. Dans J. Cassidy & P. R. Shaver (Eds.), *Handbook of Attachment: Theory Research and Clinical Applications* (2nd Ed., pp. 666-697). New York: Guilford.
- Mackinnon, A. J., Henderson, A., Scott, R., & Duncan-Jones, P. (1989). The Parental Bonding Instrument (PBI): An epidemiological study in a general population sample. *Psychological Medicine, 19*, 1023-1034.
- MacIntosh, H. B., & Johnson, S. (2008). Emotionally focused therapy for couples and childhood sexual abuse survivors. *Journal of Marital and Family Therapy, 34*, 298-315.
- Madigan, S., Bakermans-Kranenburg, M. J., Van Ijzendoorn, M. H., Moran, G., Pederson, D. R., & Benoit, Diane. (2006). Unresolved states of mind, anomalous parental behavior, and disorganized attachment: A review and meta-analysis of a transmission gap. *Attachment & Human Development, 8*, 89-111.
- Madigan, S., Moran, G., Schiengel, C., Pederson, D. R., & Otten, Roy. (2007). Unresolved maternal attachment representations, disrupted maternal behavior and disorganized attachment in infancy: links to toddler behavior problems. *Journal of Child Psychology and Psychiatry, 48*, 1042-1050.
- Madigan, S., Voci, S., & Benoit, S. (2011). Stability of atypical caregiver behaviors over six years and associations with disorganized infant-caregiver attachment. *Attachment & Human Development, 13*, 237-252.
- Main, M., & Hesse, E. D. (1990). Parents' unresolved traumatic experiences are related to infant Disorganized attachment status: Is frightened and/or frightening parental behavior the linking mechanism? Dans M. Greenberg, D. Cichetti et M. Cummings, (Eds), *Attachment in the Preschool Years*. Chicago: Chicago University Press.
- Main, M., Hesse, E., & Goldwyn, R. (2008). Studying differences in language usage in recounting attachment history: An introduction to the AAI. Dans H. Steele & M. Steele (Eds.), *Clinical applications of the Adult Attachment Interview* (pp. 31-68). New York: Guilford Press.

- Main, M., & Solomon, J. (1990). Procedures for identifying disorganized/disoriented infants during the Ainsworth Strange Situation. Dans M. Greenberg, D. Cicchetti & M. Cummings (Eds), *Attachment In the Preschool Years* (pp. 121-160). Chicago: University of Chicago Press.
- Malouff, J. M., Thorsteinsson, E. B., & Schutte, N. S. (2005). The relationship between the Five-Factor Model of personality and symptoms of clinical disorders: A meta-analysis. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 27, 101-114.
- Mangelsdorf, S., Gunnar, M., Kestenbaum, R., Lang, S., & Andreas, D. (1990). Infant proneness-to-distress temperament, maternal personality, and mother-infant attachment: Associations and goodness of fit. *Child Development*, 61, 820-831.
- Manly, J. T., Kim, J. E., Rogosch, F. A., & Cicchetti, D. (2001). Dimensions of child maltreatment and children's adjustment: Contributions of developmental timing and subtype. *Development and Psychopathology*, 13, 759-782.
- Mäntymaa, M., Puura, K., Luoma, I., Salmelin, R. K., & Tamminen, T. (2006). Mother's early perception of her infant's difficult temperament, parenting stress and early mother-infant interaction, *Nordic Journal of Psychiatry*, 60, 379-386.
- Martins, C., & Gaffan, E. A. (2000). Effects of early maternal depression on patterns of infant-mother attachment: A meta-analytic investigation. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 41, 737-746.
- Masten, A. S., Burt, K., & Coatsworth, J. D. (2006). Competence and psychopathology. Dans D. Cicchetti & D. Cohen (Eds.), *Developmental Psychopathology: Risk, disorder and psychopathology* (Vol. 3, 2nd ed.: pp. 696-738). New York: Wiley.
- McCauley, J, Kern, D. E., Kolodner, K., Dill, L., Schroeder, A. F., DeChant H. K. ,... Bass, E. B. Clinical characteristics of women with a history of childhood abuse: unhealed wounds. *JAMA*, 277, 1362-1368.
- McCrae, R. R., & Costa, P. T. (1987). Validation of the five-factor model of personality across instruments and observers. *Journal of Personality and Social Psychology*, 52, 81-90.
- Mikulincer, M., Shaver, P. R., Sahdra, B. K., & Bar-On, N. (2013). Can security-enhancing interventions overcome psychological barriers to responsiveness in couple relationships? *Attachment and Human Development*, 15, 246-260.
- McGee, R. A., & Wolfe, D. A. (1991). Psychological maltreatment: Toward an operational definition. *Development and Psychopathology*, 3, 3-18.
- Murphy, E., Wickramaratne, P., & Weissman, M. (2010). The stability of parental bonding reports: A 20-year follow-up. *Journal of Affective Disorders*, 27, 307-315.
- Newcomb, M. D., & Locke, T. F. (2001). Intergenerational cycle of maltreatment: A popular concept obscured by methodological limitations. *Child Abuse and Neglect*, 25, 1219-1240.
- Owen, M. T., & Cox, M. J. (1997). Marital conflict and the development of infant-parent attachment relationships. *Journal of Family Psychology*, 11, 152-164.
- Paavola, L., Kunnari, S., Moilanen, I., & Lehtihalmes, M. (2005). The functions of maternal verbal responses to prelinguistic infants as predictors of early communicative and linguistic development. *First Language*, 25, 173-195.
- Pajulo, M., Pyykkonen, N., Kakkand, M., Sinkkonen, J., Helenius, H., Punamaki, R.-L., & Suchman, N. (2012). Substance abusing mothers in residential treatment with their babies: Importance of pre- and postnatal maternal reflective functioning. *Infant Mental Health Journal*, 33, 70-81.

- Parker, G. (1989). The Parental Bonding Instrument: Psychometric properties reviewed. *Psychiatr Dev*, 7, 317-335.
- Parker, G., Tupling, H., & Brown, L. B. (1979). A parental bonding instrument. *British Journal of Medical Psychology*, 52, 1-10.
- Pears, K., & Capaldi, D. (2001). Intergenerational transmission of abuse: A two-generational prospective study of an at-risk sample. *Child Abuse and Neglect*, 25, 1439-1461.
- Pears, K. C., & Fisher, P. A. (2005). Emotion understanding and theory of mind among maltreated children in foster care: Evidence of deficits. *Development and Psychopathology*, 47-75.
- Pederson, D. R., & Moran, G. (1996). Expressions of attachment relationship outside of the strange situation. *Child Development*, 67, 915-927.
- Pederson, D. R., Gleason, K. E., Moran, G., & Bento, S. (1998). Maternal attachment representations, maternal sensitivity, and the infant-mother attachment relationship. *Developmental Psychology*, 34, 925-933.
- Phillips, L.H. C., & O'Hara, M.W. (1991). Prospective study of postpartum depression: 4 ½-year follow-up of women and children. *Journal of Abnormal Psychology*, 100, 151-155.
- Pollak, S. D., Cicchetti, D., Hornung, K., & Reed, A. (2000). Recognizing emotion in faces: Developmental effects of child abuse and neglect. *Developmental Psychology*, 36, 679-688.
- Prinz, P., Stams, G. G. J., Dekovic, M., Reijntjes, A. H. A., & Belsky, J. (2009). The relations between parents' Big Five personality factors and parenting: A meta-analytic review. *Journal of Personality and Social Psychology*, 97, 351-362.
- Radke-Yarrow, M., Cummings, E. M., Kuczynski, L., & Chapman, M. (1985). Patterns of attachment in two-and-three-year-olds in normal families and families with parental depression. *Child Development*, 56, 884-893.
- Raval, V., Goldberg, S., Atkinson, L., Benoit, D., Myhal, N., Poulton, L., & Zwiers, M. (2001). Maternal attachment, maternal responsiveness and infant attachment. *Infant Behavior and Development*, 24, 281-304.
- Reid, W., & Crisafulli, A. (1990). Marital discord and child behavior problems: A meta-analysis. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 18, 105-117.
- Rhee, K. E., Lumeng, J. C., Appugliese, D. P., Kaciroti, N., & Bradley, R. H. (2006). Parenting styles and overweight status in first grade. *Pediatrics*, 112, 2047-2054.
- Riggs, S. A., Paulson, A., Tunnell, E., Sahl, G., Atkinson, H., & Ross, C. A. (2007). Attachment, personality and psychopathology among adult inpatients: Self-reported romantic attachment style versus Adult Attachment Interview states of mind. *Developmental Psychopathology*, 19, 263-291.
- Rogosch, F. A., Cicchetti, D., & Aber, J. L. (1995). The role of child maltreatment in early deviations in cognitive and affective processing abilities and later peer relationship problems. *Development and Psychopathology*, 7, 591-609.
- Rohner, R. P. (1986). *The warmth dimension: Foundations of parental acceptance-rejection theory*. Beverly Hills, CA: Sage Publications.
- Rohner, R. P. (2005). Parental acceptance-rejection theory. Dans V. L. Bengtson, A. C. Acock, K. R. Allen, P. Dilworth-Anderson & D. M. Klein (Eds.), *Sourcebook of Family Theory & Research* (pp. 370-372). Beverly Hills, CA: Sage Publications.

- Rohner, R. P. (2010). Commentary on the 3rd international congress on interpersonal acceptance and rejection (Padua, Italy, July 28-31, 2010). *Interpersonal Acceptance*, 4, 1-3.
- Rohner, R. P., & Khaleque, A. (2010). Testing central postulates of parental acceptance-rejection theory (PAR Theory): A meta-analysis of cross-cultural studies. *Journal of Family Theory and Review*, 3, 73-87.
- Rohner, R. P., & Khaleque, A. (2013). Parenting essentials: Parental warmth, behavioral control, and discipline. Dans K. D. Keith, (Ed.) *Encyclopedia of Cross-Cultural Psychology*. Malden, MA: John Wiley & Sons.
- Rosenblum, K. L., McDonough, S. C., Sameroff, A. J., & Muzik, M. (2008). Reflection in thought and action: Maternal parenting reflectivity predicts mind-minded comments and interactive behavior. *Infant Mental Health Journal*, 29, 362-376.
- Rowan, A. B., & Foy, D. W. (1993). Post-traumatic stress disorder in child sexual abuse survivors: A literature review. *Journal of Traumatic Stress*, 6, 3-20.
- Ruscio, A. M. (2001). Predicting the child-rearing practices of mothers sexually abused in childhood. *Child Abuse and Neglect*, 25, 369-387.
- Runtz, M. G., & Schallow, J. R. (1997). Social support and coping strategies as mediators of adult adjustment following childhood maltreatment. *Child Abuse & Neglect*, 21, 211-226.
- Sadler, L. S., Slade, A., Close, N., Webb, D. L., Simpson, T., Fennie, K., & Mayes, L. C. (2013). Minding the baby: Enhancing reflectiveness to improve early health and relationship outcomes in an interdisciplinary home-visiting program. *Infant Mental Health Journal*, 34, 391-405.
- Saulsman, L. M., & Page, A. C. (2004). The five-factor model and personality disorder empirical literature: A meta-analytic review. *Clinical Psychology Review*, 23, 1055-1085.
- Schaefer, L. (2015). Relations between maternal personality, parenting, and toddlers' emotion regulation and externalizing behaviors. *Colonial Academic Alliance Undergraduate Research Journal*, 4, 1-29.
- Schechter, D. S., Coates, S. W., Kammer, T., Coots, T., Zeanah, C. H., Davies, M., & Myers, M. M. (2008). Distorted maternal mental representations and atypical behavior in a clinical sample of violence-exposed mothers and their toddlers. *Journal of Trauma and Dissociation*, 9, 123-147.
- Schechter, D. S., Coots, T., Zeanah, C. H., Coates, S. W., Davies, M., Myers, M. M., ... Liebowitz, M. R. (2005). Maternal mental representations of the child in an inner-city clinical sample: violence-related posttraumatic stress and reflective functioning. *Attachment and Human Development*, 7, 313-331.
- Schechter, D. S., Myers, M. M., Brunelli, S. A., Coates, S. W., Zeanah, C. H., Davies, M., ... Liebowitz, M. R. (2006). Traumatized mothers can change their minds about their toddlers: Understanding how a novel use of videofeedback supports positive change of maternal attributions. *Infant Mental Health Journal*, 27, 429-447.
- Schneider-Rosen, K., Braunwald, K. G., Carlson, V., & Cicchetti, D. (1985). Current perspectives in attachment theory: Illustration from the study of maltreated infants. *Monographs of the Society for Research in Child Development*, 50, 194-210.
- Sharp, C., & Fonagy, P. (2008). The parent's capacity to treat the child as a psychological agent: Constructs, measures and implications for developmental psychopathology. *Social Development*, 17, 737-754.

- Shaver, P. R., & Mikulincer, M. (2002). Attachment-related psychodynamics. *Attachment and Human Development, 4*, 133-161.
- Shipman, K. L., & Zeman, J. (1999). Emotional understanding: A comparison of physically maltreating and nonmaltreating mother-child dyads. *Journal of Child Psychology, 28*, 407-417.
- Skinner, E., Johnson, S., & Snyder, T. (2005). Six dimensions of parenting: A motivational model. *Parenting: Science and Practice, 5*, 175-235.
- Slade, A. (1999). Attachment theory and research: Implications for the theory and practice of individual psychotherapy with adults. Dans J. Cassidy & P. R. Shaver (Eds), *Handbook of attachment: Theory, research, and clinical applications* (pp. 575-594). New York, NY: Guilford Press.
- Slade, A. (2005). Parental reflective functioning: An introduction. *Attachment and Human Development, 7*, 269-281.
- Slade, A. (2006). Reflective parenting programs: Theory and development. *Psychoanalytic Inquiry, 26*, 640-657.
- Slade, A., Grienenberger, J., Bernbach, E., Levy, D., & Locker, A. (2005). Maternal reflective functioning, attachment, and the transmission gap: A preliminary study. *Attachment and Human Development, 7*, 283-298.
- Slade, E. P., & Wissow, L. S. (2007). The influence of childhood maltreatment on adolescents' academic performance. *Economics of Education Review, 26*, 604-614.
- Smith, C. L. (2010). Multiple determinants of parenting: Predicting individual differences in maternal parenting behavior with toddlers. *Parenting: Science and Practice, 10*, 1-17.
- Smith, C. L., Spinrad, T. L., Eisenberg, N., Payne, T., K., Gaertner, B. M., & Maxon, E. (2007). Maternal personality: Longitudinal relations to parenting behavior and maternal emotional expressions toward toddlers. *Parenting: Science and Practice, 7*, 305-329.
- Solomon, C. R., & Serres, F. (1999). Effects of parental verbal aggression on children's self-esteem and school marks. *Child Abuse and Neglect, 23*, 339-51.
- Spangler, G., & Grossman, K. E. (1993). Biobehavioral organization in securely and insecurely attached infants. *Child Development, 64*, 622-633.
- Spieker, S. J., & Booth, C. L. (1988). Maternal antecedents of attachment quality. Dans J. Belsky & Nezworski (Eds.), *Clinical Implications of Attachment*. Hillsdale, NJ: Erlbaum.
- Spinath, F. M., & O'Connor, T. G. (2003). A behavioral genetic study of the overlap between personality and parenting. *Journal of Personality, 71*, 785-808.
- Spotts, E., Lichtenstein, P., Pedersen, N., Neiderhiser, J., Hansson, K., Cederblad, M., & Reiss, D. (2005). Personality and marital satisfaction: A behavioural genetic analysis. *European Journal of Personality, 19*, 205-227.
- Sroufe, L. A. (2005). Attachment and development: A prospective, longitudinal study from birth to adulthood. *Attachment and Human Development, 7*, 349-367.
- Sroufe, L. A., Carlson, E., Levy, A. K., & Egeland, B. (1999). Implications of attachment theory for developmental psychopathology. *Development and Psychopathology, 11*, 1-13.

- Sroufe, L. A., Carlson, E., & Shulman, S. (1993). Individuals in relationships: Development from infancy through adolescence. Dans D. C. Funder, R. Parke, C. Tomlinson-Keesey & K. Widaman (Eds.), *Studying lives through time: Approaches to personality and development* (pp. 315-342). Washington, DC: American Psychological Association.
- Sroufe, L. A., & Fleeson, J. (1986). Attachment and the construction of relationships. Dans W. W. Hartup & Z. Rubin (Eds.), *Relationships and Development* (pp. 51-71). Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.
- Stalker, C. A., & Davies, F. (1998). Working models of attachment and representations of the object in a clinical sample of sexually abused women. *Bulletin of Menninger Clinic*, 62,334-350.
- Stacks, A. M., Muzik, M., Wong, K., Beeghly, M., Huth-Bocks, A., Irwin, J. L., & Rosenblum, K. L. (2014), Maternal reflective functioning among mothers with childhood maltreatment histories: Link to sensitive parenting and infant attachment security. *Attachment & Human Development*, 16, 515-533.
- Steele, H., & Steele, M. (2008). On the origins of reflective functioning. Dans F. Busch (Ed.) *Mentalization: Theoretical Considerations, Research Findings, and Clinical Implications* (pp. 133-158). New York: Taylor and Francis.
- Stocker, C. M., & Youngblade, L. (1999). Marital conflict and parental hostility: Links with children' sibling and peer relationships. *Journal of Family Psychology*, 13, 598-609.
- Stoneman, Z., Brody, G. H., & Burke, M. (1989). Marital quality, depression and inconsistent parenting: Relationship with observed mother-child conflict. *American Journal of Orthopsychiatry*, 59, 105-117.
- Stovall-McClough, K. C., Cloitre, M. (2006). Unresolved attachment, PTSD, and dissociation in women with childhood abuse histories. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 74, 219-228.
- Sturge-Apple, M. L., Davies, P. T., Boker, S. M., & Cummings, E. M. (2004). Interparental discord and parenting: Testing the moderating role of child and parent gender. *Parenting: Science and Practice*, 4, 365-384.
- Suchman, N. E., DeCoste, C., Castiglioni, N., Legow, N., & Mayes, L. (2008). The Mothers and Toddlers Program: Preliminary findings from an attachment-based parenting intervention for substance abusing mothers. *Psychoanalytic Psychology*, 499-517.
- Suchman, N. E., DeCoste, C., Castiglioni, N., McMahon, T., Rounsaville, B., & Mayes, L. (2010). The Mothers and Toddlers Program, an attachment-based parenting intervention for substance using women: Preliminary results from a randomized clinical pilot. *Attachment and Human Development*, 12, 483-504.
- Terracciano, A., McCrae, R. R., Brant, L. J., & Costa, P. T. (2005). Hierarchical linear modeling analyses of the NEO-PI-R scale in the Baltimore longitudinal study of aging. *Psychology and Aging*, 20, 493-506.
- Teti, D. M., Gelfand, D., Messinger, D., & Isabella, R. (1995). Maternal depression and the quality of early attachment: An examination of infants, preschoolers, and their mothers. *Developmental Psychology*, 31, 364-376.
- Trickett, P. K., Noll, J. G., & Putnam, F. W. (2011). The impact of sexual abuse on female development: Lessons from a multigenerational, longitudinal research study. *Development and Psychopathology*, 23, 453-476.

- Twenge, J. M., Campbell, W. K., & Foster, C. A. (2003) Parenthood and Marital Satisfaction: A Meta-Analytic Review. *Journal of Marriage and Family*, 65, 574-583.
- van IJzendoorn, M. H. (1995). Adult attachment representations, parental responsiveness, and infant attachment: A meta-analysis on the predictive validity of the Adult Attachment Interview. *Psychological Bulletin*, 117, 387-403.
- van IJzendoorn, M. H., Schuengel, C. & Bakermans-Kranenburg, M. J. (1999). Disorganised attachment in early childhood: Meta-analysis of precursors, concomitants and sequelae. *Development and Psychopathology*, 11, 225-249.
- Venta, A., & Sharp, C. (2015). Mentalizing mediates the relation between attachment and peer problems among inpatient adolescents. *Journal of Infant, Child, and Adolescent Psychotherapy*, 14, 323-340
- Vondra, J., Sysko, H. B., & Belsky, J. (2005). Developmental origins of parenting: Personality and relationship factors. Dans T. Luster & L. Okagaki (Eds.), *Parenting: An Ecological Perspective* (2e ed., pp. 35-71). Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum.
- Walsh, K., Fortier, M. A., DiLillo, D. (2010). Adult coping with childhood sexual abuse: A theoretical and empirical review. *Agress. Violent Behav.*, 15, 1-13.
- Watson, D., Clark, L. A., & Harkness, A. R. (1994). Structures of personality and their relevance to psychopathology. *Journal of Abnormal Psychology*, 103, 18-31.
- Watson, B., & Halford, W. K. (2010). Classes of childhood sexual abuse and women's adult couple relationships. *Violence and Victims*, 25, 518-535.
- Whiffen, V. E., Judd, M. E., & Aube, J. A. (1999). Intimate relationships moderate the association between childhood sexual abuse and depression. *Journal of Interpersonal Violence*, 14, 940-954.
- Whiffen, V. E., & Oliver, L. (2004). The relationship between traumatic stress and marital intimacy. Dans D. Catherall (Ed.), *Handbook of Stress, Trauma and the Family* (pp. 137-157). New York: CRC Press.
- Wilson, B. J., & Gottman, J. M. (2002). Marital conflict, repair and parenting. Dans M. Bornstein (Ed.), *Handbook of Parenting* (Vol. 4: pp. 227-258) New Jersey: Lawrence Erlbaum Publishing.

ANNEXE A

Tableau 4. *Sous-échelles et exemple d'items du IT-HOME (âge 0 à 3 ans)*

Nom de la sous-échelle	Exemple d'items
Réceptivité verbale et émotionnelle de la figure d'attachement (items 1-11).	<ul style="list-style-type: none"> - La mère vocalise à l'enfant. - La mère répond aux verbalisations de l'enfant. - La mère nomme à l'enfant le nom des objets. - Le discours de la mère est distinct vis-à-vis l'enfant. - La mère initie des échanges verbaux. - La mère exprime ses idées librement. - La mère louange spontanément son bébé. - La mère exprime des sentiments positifs envers l'enfant. - La mère caresse ou embrasse l'enfant. - La mère manifeste des sentiments positifs envers l'enfant.
Évitement de la restriction et de la punition (items 12 à 19)	<ul style="list-style-type: none"> - La mère crie après l'enfant. - La mère semble être dérangée par l'enfant. - La mère frappe l'enfant. - La mère gronde ou dénigre l'enfant. - La mère a interrompu les actions de l'enfant ou l'a empêché d'explorer.
Organisation de l'environnement physique et temporel (item 20 à 25)	<ul style="list-style-type: none"> - Lorsque le parent n'est pas disponible, des soins sont apportés par un des trois substituts stables du parent. - L'environnement de l'enfant apparaît sécuritaire et sans danger.
Fourniture appropriée de matériel de jeu (item 26 à 34)	<ul style="list-style-type: none"> - Présence de jouets ou d'équipement destinés aux activités musculaires plus importantes. - Les jouets sont appropriés à l'âge de l'enfant (e.g., le siège d'auto, les crayons).
Implication parentale auprès de l'enfant (items 35 à 40)	<ul style="list-style-type: none"> - Le parent tend à garder l'enfant dans son champ visuel et lui jette souvent un œil. - Le parent parle à l'enfant pendant qu'il accomplit une tâche.
Opportunités variées de stimulation dans la vie quotidienne (items 40 à 45)	<ul style="list-style-type: none"> - Le père fournit des soins chaque jour. - La famille fait des visites ou est visitée au moins une fois par mois.

ANNEXE B

Tableau 5.

Description du PSE

Épisode	Événements	Comportements d'attachement observés
1	Le chercheur introduit le parent et l'enfant à la salle de jeux et quitte.	
2	Le parent s'assied pendant que l'enfant joue avec les jouets.	Utilisation du parent comme une base de sécurité.
3	L'étranger entre, s'assied et parle au parent.	Réaction à un adulte non-familier
4	Le parent quitte la salle. L'étranger répond au bébé et lui offre du réconfort lorsqu'il est dérangé/préoccupé.	Anxiété de séparation
5	Le parent revient dans la salle, salut l'enfant et le réconforte au besoin. L'étranger quitte la salle.	Réaction à la réunion
6	Le parent quitte la salle.	Anxiété de séparation
7	L'étranger entre dans la salle et offre du réconfort.	Habilité à être réconforté par l'étranger
8	Le parent revient, salut l'enfant et offre du réconfort au besoin. Il tente de d'intéresser à nouveau l'enfant aux jouets.	Réaction à la réunion.

Note: L'épisode 1 est une durée de 30 secondes et les autres durent environ 3 minutes. Les épisodes de séparation sont interrompues si le bébé devient très préoccupé et celles de réunion sont allongées s'il requiert plus de temps pour se calmer et retourner jouer.

Tableau 6.

Indices de désorganisation selon Main et Solomon (1990)

I.	Comportements contradictoires séquentiels
II.	Comportements contradictoires simultanés
III.	Mouvements incomplets, mal orientés ou interrompus
IV.	Comportements stéréotypés, asymétriques ou mal calculés et anomalies posturales
V.	Mouvements et expressions figés, amortis ou ralentis
VI.	Indices directs d'appréhension envers le parent
VII.	Indices directs de désorganisation ou de désorientation

ANNEXE C : Tableau 2. Corrélations entre les variables indépendantes et dépendantes avec le N entre parenthèses.

	Désorganis. attachement	Gravité Trauma	FR-T	FR-G	Sensibilité maternelle	Pratiques Négatives	Névrosisme	Extraversion	Ouverture	Amabilité	Conscience
Gravité Trauma	.33* (33)	-									
FR-T	-.29* (37)	.29 (23)	-								
FR-G	.09 (57)	-.09 (33)	.50* (37)	-							
Sensibilité maternelle	-.17 (56)	-.03 (33)	.22 (36)	.34** (73)	-						
Pratiques négatives	.39** (56)	.32* (33)	-.10 (36)	-.27* (73)	-.41** (73)	-					
Névrosisme	.19 (54)	.05 (30)	-.14 (37)	-.16 (84)	-.11 (72)	.14 (72)	-				
Extraversion	.02 (54)	-.05 (30)	.11 (37)	-.19 (84)	-.00 (72)	-.11 (72)	.53** (84)	-			
Ouverture	.08 (54)	-.27 (30)	.01 (37)	-.19 (84)	.01 (72)	.24 (72)	.43** (84)	.23* (84)	-		
Amabilité	.03 (54)	.17 (30)	.01 (37)	-.19 (84)	-.17 (72)	.11 (72)	.56** (84)	.41** (84)	.47** (84)	-	
Conscience	.25 (54)	-.07 (30)	-.24 (37)	-.04 (84)	-.10 (72)	.11 (72)	.81** (84)	.43** (84)	.56** (84)	.47** (84)	-
Ajustement conjugal	-.20 (51)	-.25 (31)	.50* (36)	.19 (79)	.40* (67)	.11 (67)	.06 (84)	.17 (78)	.04 (78)	.04 (78)	.09 (78)

Note. * $p < .05$, ** $p < .01$