

# La réalité des familles où la mère est atteinte de troubles mentaux : le vécu des conjoints

Monique Carrière Ph.D  
Université Laval  
GRIOSE-SM

XIVe Colloque de l'AQRP  
Mont Ste-Anne  
2008

# Plan de l'exposé

- État de la situation
- Étude réalisée
- Constats généraux
- Vécu et attentes des conjoints
- Conclusion

# Faits connus

- Les femmes ayant des problèmes de santé mentale vivent des relations de couple et ont des enfants
- La société est exigeante vis-à-vis des familles et des mères
- La société entretient toujours des préjugés re la maladie mentale
- Les femmes jouent plusieurs rôles, notamment :
  - L'éducation et le soin des enfants
  - La tenue de la maison
  - Le soutien aux autres membres de la famille
  - L'entretien des contacts avec les intervenants

# Risques connus

- Problèmes chez l'enfant en raison
  - Du bagage génétique
  - Des difficultés relationnelles avec les parents
  - De l'environnement familial perturbé
- Problèmes conjugaux
- Problèmes financiers et sociaux

# Solutions connues

- L'aide aux parents protège l'enfant
- L'aide à l'enfant a un impact sur le parent malade
- Le soutien quant au rôle parental améliore la santé mentale du parent
- Les actions sur les facteurs de résilience
  - Le tempérament de l'enfant (expression des sentiments, compréhension de la maladie, discussion)
  - L'environnement familial (cohésion familiale et réseau social)
  - Le soutien externe (groupes de soutien pour les conjoints et les mères)

# Impacts des politiques et des orientations gouvernementales

- Intentions de soutenir les familles
- Intentions de faciliter la participation des familles aux décisions qui les concernent
- Reconnaissance de la parentalité
  
- Plusieurs actions via les organismes communautaires, les CLSC, les écoles et les centres jeunesse
- Services distincts pour les enfants et pour les adultes
  
- Essoufflement des familles et des proches
- Insatisfaction au regard de la collaboration avec les intervenants

# Recherche sur le champ des services aux familles dont la mère a un trouble de santé mentale

- Étude exploratoire réalisée à Québec entre 2004 et 2006
- Approche socioconstructiviste
- Donnant la parole à
  - 35 familles (14 mères, 14 conjoints et 8 jeunes)
  - environ 110 intervenants provenant des champs de la santé et des services sociaux, de l'éducation et du communautaire

# Premier constat

- Quand la mère a un trouble de santé mentale,
  - les principes généraux de soutien à la famille sont relégués au second plan dans un souci de protection de l'enfant
- Quand un doute survient quant à la sécurité ou au développement de l'enfant,
  - les parents (les mères) sont évalués (Loi sur la protection de la jeunesse)

# Deuxième constat

- Les membres des familles veulent d'abord un soulagement, un soutien pour réorganiser le quotidien, une reconnaissance de leur rôle parental et de l'unité familiale

mais

- Les différents intervenants évaluent leur compétence et leur demandent des changements à travers des systèmes distincts et rigides où la méconnaissance et l'incompréhension des uns et des autres règnent

# Troisième constat

- Les services sont fragmentés
- Les intervenants ne se connaissent pas
- Les intervenants s'interpellent souvent en situation d'urgence donc la frustration monte rapidement si la réponse n'est pas satisfaisante
- Certains intervenants ne sont pas formés quant aux problèmes de santé mentale, les autres ne sont pas formés pour intervenir auprès des familles

# Le vécu des conjoints (1)

- Un sentiment de solitude et de perte relationnelle
  - Leur femme n'est plus la même
  - Leur vie sexuelle est compromise avec les médicaments
  - Les relations peuvent devenir conflictuelles voire violentes et mener à la séparation (selon le caractère des protagonistes)
  - Le conjoint devient le protecteur, le soutien de la femme
- Les relations peuvent aussi s'améliorer avec l'attitude calme, positive et compréhensive du conjoint

# Le vécu des conjoints (2)

- Un sentiment de surcharge liée
  - Aux tâches domestiques et familiales
  - Au travail
- Un sentiment d'être critiqués parce qu'ils font les choses autrement
- Du stress
- Des problèmes financiers si absence du travail et dépenses pour se procurer de l'aide

# Le vécu des conjoints (3)

- Un sentiment d'envahissement et d'incompréhension
  - Si les femmes de la famille élargie viennent aider pour le soin des enfants et de la maison
  - Si les membres de la famille ou les proches manifestent des préjugés au regard de la maladie mentale

N.B. L'aide des membres de la famille dépend de leur disponibilité, de leur santé et de leur proximité

# Le vécu des conjoints (4)

- Un sentiment d'être tenus à l'écart par les intervenants
  - Manque d'information et d'explication pour savoir et comprendre ce qui se passe
  - Manque de soutien
  - Manque de considération quant à leur connaissance de la situation de leur femme ou de leur avis quant au traitement

# Les attentes des conjoints (1)

- La courtoisie, le respect, l'écoute active
- L'accessibilité des services
- La disponibilité des intervenants en situation d'urgence
- La souplesse des services

# Les attentes des conjoints (2)

- Une aide concrète
- Une aide personnelle et conjugale
- Un respect de la réalité familiale
- De l'information
- Du soutien et de l'entraide
- La prise en considération des informations fournies par le conjoint
- La considération du point de vue du conjoint quant au traitement

# Conclusion

- Les demandes sont légitimes, recevables et réalisables
- Pour commencer, il convient :
  - de créer une ouverture pour eux dans les systèmes
  - de faire taire nos craintes
  - d'entretenir une attitude de compassion
- Une approche familiale aurait des avantages certains