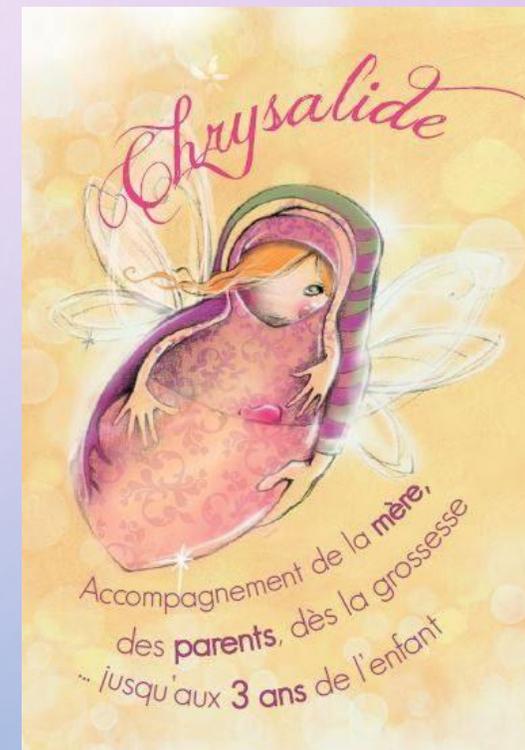




# DEVENIR PARENT ET CONSTRUIRE LES PREMIERS LIENS D'ATTACHEMENT

L'IMPORTANCE DE LA CONTINUITÉ POUR ACCOMPAGNER  
CE MOMENT DE TRANSITION

# 4 Services d'Accompagnement Périnatal en Hainaut



# Situation clinique

# TOURNAI

Demande ONE  
prénatal

- > angoisses ++
- > soutien arrivée de bébé

Mouscron

ONE prénatal

107  
TOURNAI

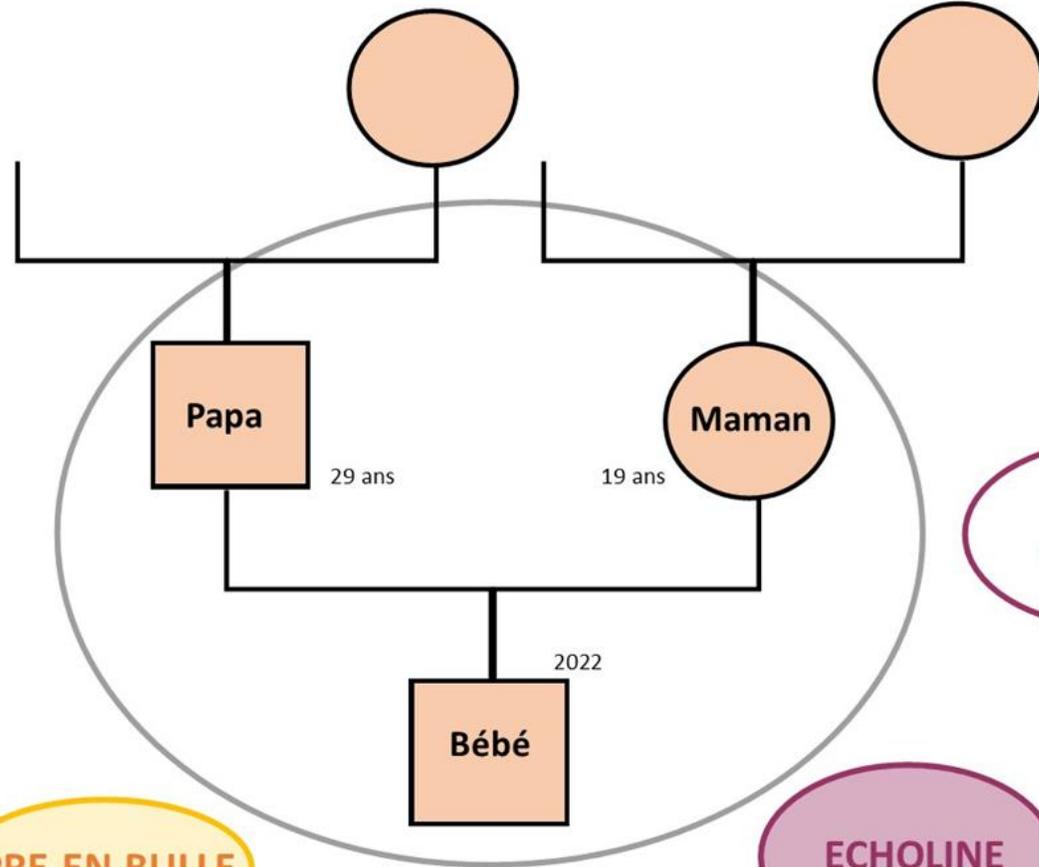
Hôpital  
psychiatrique

Service  
logement  
supervisé

PRE-EN-BULLE

Maison  
maternelle

Maternité Mouscron



# CHARLEROI

107 Charleroi  
Equipe mobile  
chronique

SPAD

Maison  
médicale

Hôpital  
Marie-Curie

ONE  
Prénatal  
Nourrisson

ECHOLINE



# Philosophie commune des SAP du Hainaut

Colloque "Pour un pass'âge en douceur" 2 février 2023

## AUX ORIGINES

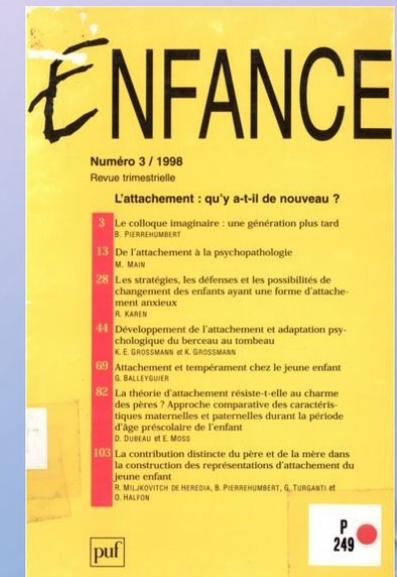


C'est lors de colloques comme celui-ci que des études internationales peuvent être partagées et que cela peut donner naissance à des projets dans la tête de certains professionnels qui ont envie de changer les choses.

L'importance des premiers moments de vie et même de ce qui est vécu avant la naissance est apparue progressivement comme une évidence suite aux études qui l'ont démontrée.

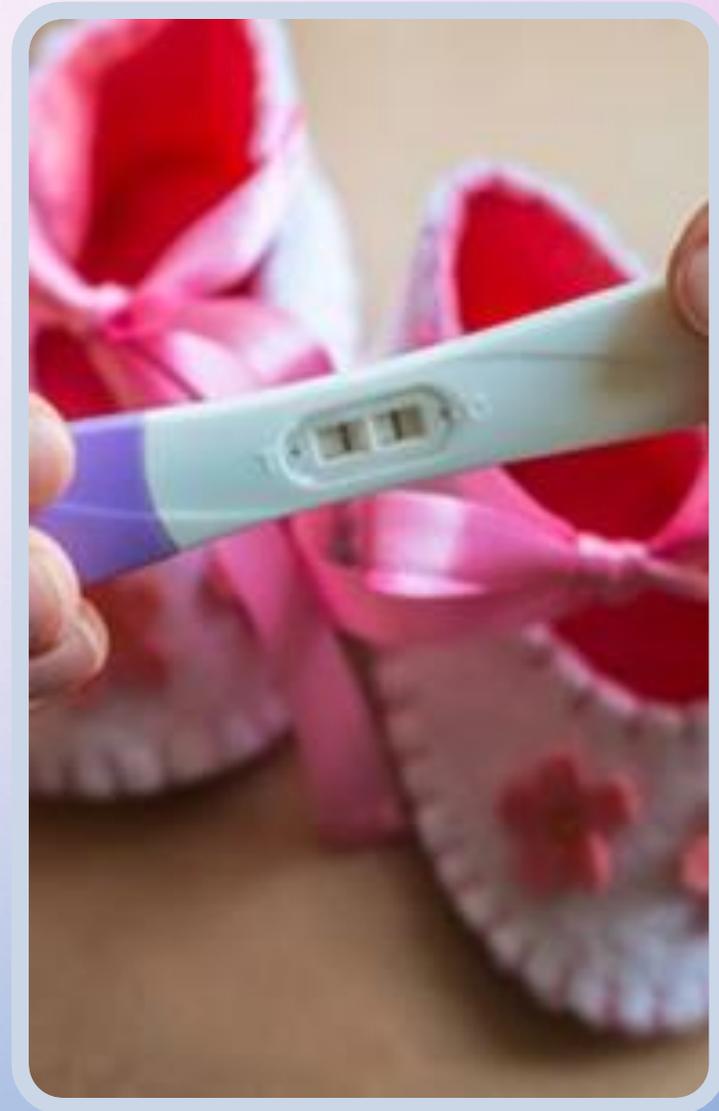
Par exemple, S. Fraiberg et D. Olds aux USA, D. Stern en Suisse, A. Guedeney et F. Molenat en France, pour ne citer qu'eux.

Colloque "Pour un pass'âge en douceur" 2 février 2023



## LES DEBUTS

Il y a plus de 25 ans, des projets pilotes ont commencé à émerger en Fédération Wallonie-Bruxelles, notamment à Liège, Bruxelles, Bertrix et Charleroi. Au départ de structures différentes, mais avec l'envie commune de prévenir la maltraitance et les négligences, des professionnels ont été engagés pour accompagner des futurs parents fragilisés socialement et psychologiquement.



## DES CONCEPTEURS DIFFERENTS UN ANCRAGE LOCAL

Ces services ont été élaborés à partir d'initiatives locales et sont imprégnés par le terreau dans lequel ils ont grandi. Chacun naît dans un environnement bien spécifique qui détermine ses spécificités car les ressources et les besoins seront différents d'une région à l'autre.



Au fur et à mesure, de nombreux autres services ont vu le jour, surtout dans les années 2010, comme c'est le cas de 3 de nos services.



Nous avons pu démarrer sur le terrain grâce au soutien de la Fondation Roi Baudouin et à Viva For Life. Mais les contrats restaient précaires. En 2019, l'ONE commence à soutenir financièrement ces services qui assurent le lien prénatal-postnatal, pour leur assurer une pérennité.



• Cadre légal fixant les missions des SAP (*Arrêté du Gouvernement de la FWB du 20/11/2019*):

1. L'accompagnement pluridisciplinaire des familles durant la période périnatale (de la grossesse jusqu'aux 3ans de l'enfant maximum)

2. Le soutien à la création et au développement des liens parent(s)-enfant(s) par l'accompagnement de la parentalité

3. Le suivi psycho-médico-social de l'enfant et de sa famille par des visites à domicile complémentaires et coordonnées avec l'action des Pep's de l'ONE

4. La construction ou le renforcement du réseau d'intervenants dès la période prénatale afin d'assurer la continuité de l'accompagnement et des soins

Ces services sont gratuits et non mandatés. Les familles peuvent mettre fin à l'intervention à tout moment.

L'importance d'une intervention précoce en santé mentale est aujourd'hui enfin reconnue et reprise dans les programmes officiels de nombreux pays.



Et chez nous, alors? A quoi faisons-nous le plus attention?



1. Dès le début, créer un lien de confiance avec les parents. Cela prend du temps et n'est jamais acquis.



Comment créer ce lien de confiance?



Ne pas attendre une demande claire et précise



Aller à leur rencontre (milieu de vie quel qu'il soit, accompagnement dans les démarches)

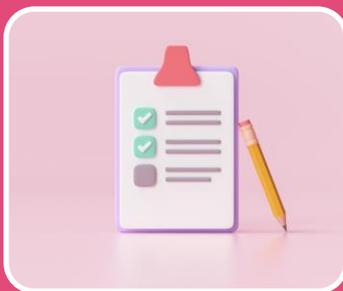


Rencontres idéalement AVANT la naissance pour favoriser ce lien afin d'accueillir le bébé ensemble



Lien avec une équipe pluridisciplinaire (et qui différencie les membres du service) et non un professionnel tout seul

4 piliers: CONFIANCE-COHERENCE-CONTENANCE-CONTINUITE



Pour chaque famille, partir de là où elle en est (évaluation des besoins)

2. Rester centré sur le LIEN parent-enfant et pas uniquement sur le parent OU sur l'enfant (pas de clivage).

Le travail en binôme permet cela.



3. Importance du lien de confiance avec les intervenants qui envoient les familles ou qui continuent en même temps que nous.





4. Soigner les transitions, c'est préparer la fin de l'intervention bien avant, pour anticiper les relais et assurer ... la CONTINUITE.

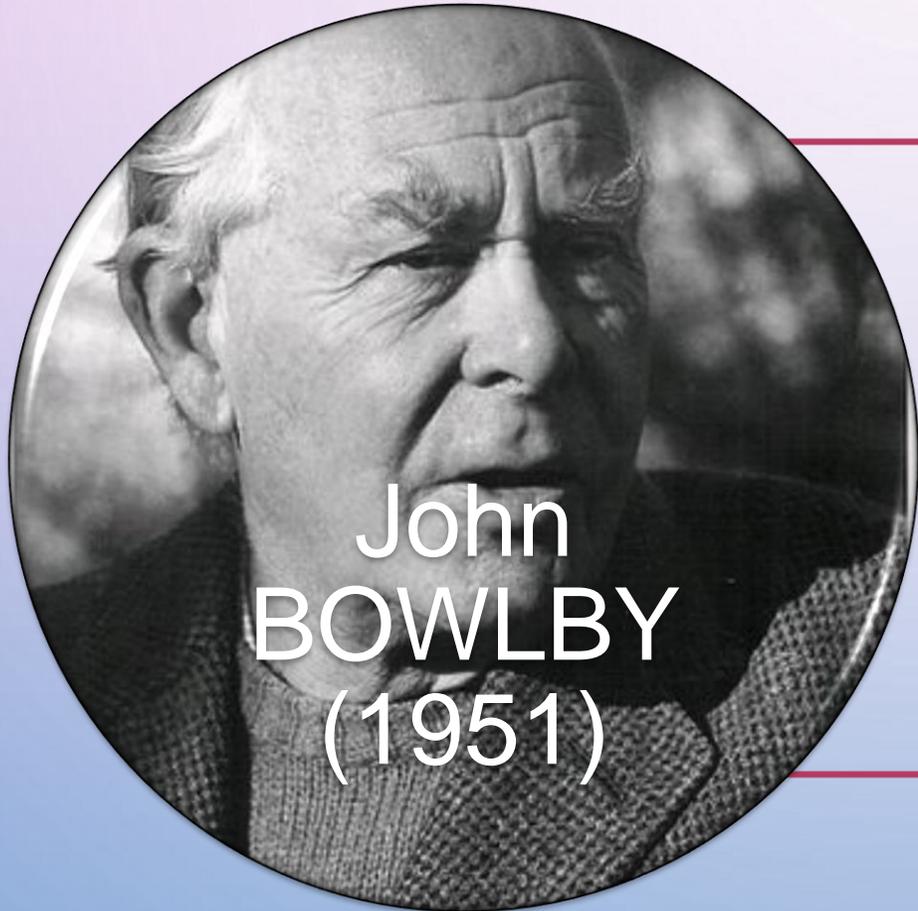
Continuité ne veut pas dire la même personne tout le temps. L'important est le sentiment de sécurité...

The background features a vertical gradient from light purple at the top to light blue at the bottom. Scattered throughout are several realistic water droplets of various sizes, some with highlights and shadows. A large, faint, light-colored circular graphic is centered in the background, partially overlapping the text.

# l'attachement

Un pass pour la vie

# THÉORIE DE L'ATTACHEMENT



**Karl  
LORENZ**  
(1884)  
Imprégnatio  
n



**Harry HARLOW**  
(1958)  
Besoins primaires de  
contact, proximité et  
sécurisation



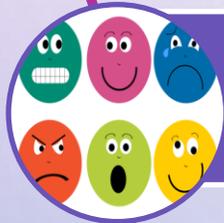
**René SPITZ**  
(1957)  
Conséquences  
de de la carence  
affective chez  
l'enfant

# L'attachement: système motivationnel

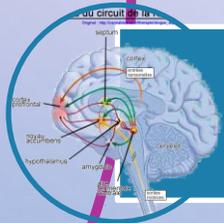
Systeme  
génétiquement  
programmé,  
avec une  
base  
biologique  
qui vise à la  
protection et  
à la survie



Réponse à la menace



Régulation des émotions



Systeme de récompense



Ocytocine = hormone du lien



Situation inconnue  
Situation de vulnérabilité  
Détresse

Alarme  
« fight or flight »

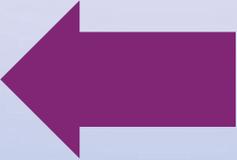


Besoin de proximité

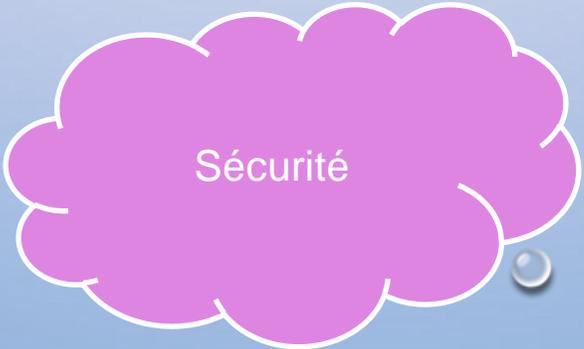


Comportements  
d'attachement

Régulation  
émotionnelle



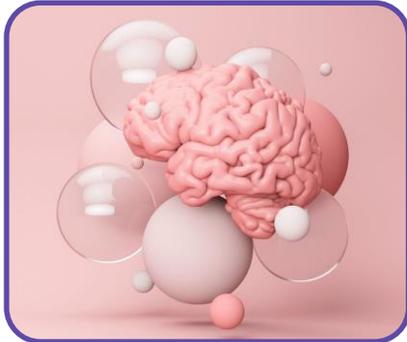
Réponse





## Activation du système d'attachement (SA)

- Situation d'alarme ou de détresse (externe ou interne)



## Activation cérébrale

- système de réponse à la menace
- sécrétion de cortisol (hormone du stress)
- des zones
  - de régulation des émotions
  - de la mémoire
  - de la sécrétion d'ocytocine (hormone de l'attachement et du lien social)



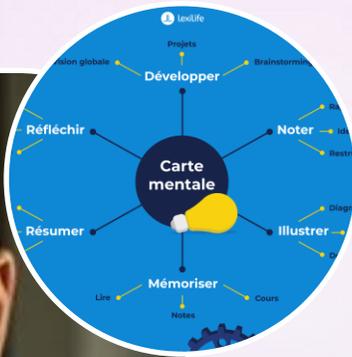
## Recherche de proximité et de réassurance

- → sentiment de sécurité, de bien-être
- activation des circuits de la mémoire et du système de récompense dopaminergique
- Les donneurs de soins habituels deviennent des figures d'attachement et le lien d'attachement se tisse peu à peu
- La répétition de ces expériences de soins dans le temps laisse une empreinte en mémoire



# Modèles internes opérants

BOWLBY (1982)



Représentations mentales des relations établies avec les figures d'attachement < apprentissage

= sorte de guide mental de la vie affective

- modèle interne de soi
- représentation de la relation à l'autre

Filtrent la sélection et l'élaborations des informations

Motivent les réactions et comportements

# Formes d'attachement mesurées à l'âge d'un an

Type d'attachement	Réponse de l'adulte	Réaction de l'enfant	Modèles internes opérants
<b>SECURISANT</b>	Réponse adéquate, prévisible, constante et chaleureuse.	Manifeste clairement qu'il a besoin d'aide. Se tourne vers l'adulte pour qu'il lui réponde.	Confiance en l'autre en cas de problème. Sentiment de valeur personnelle au regard de l'autre. Bonne estime de soi.
<b>INSECURE-EVITANT</b>	Réponse parfois intrusive ou rejetante. Les pleurs de l'enfant peuvent être perçus comme une menace.	Essaie de gérer la situation par lui-même, développe trop vite une forme d'autonomie.	Estime de soi plutôt faible. L'autre n'est pas digne de confiance. Ne doit compter que sur lui-même.
<b>INSECURE-AMBIVALENT</b>	Réponse imprévisible.	Manifeste sa détresse de manière exagérée parce qu'il n'est pas certain qu'il aura une réponse.	L'autre est imprévisible. Estime de soi faible. En cas de problème essaie d'attirer l'attention de l'autre.
<b>INSECURE-DESORGANISE</b>	Réponse abusive, négligente, violente ou très contrôlante.	Ne sait pas comment agir lorsqu'il se sent en détresse. Peut se mettre à pleurer mais en s'éloignant de l'adulte	Sentiment de menace permanent et comportements imprévisibles.

# Systeme du caregiving

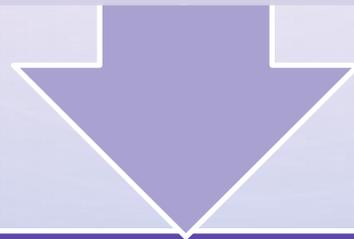
Systeme motivationnel complementaire au systeme d'attachement:  
= ensemble des soins donnes par un parent a son enfant

## Necessite:

- Sensibilite aux signaux de detresse de l'enfant
- Reponse adaptee en maintenant la proximite (rassurer, apaiser, consoler)
- Accompagnement ensuite a l'exploration

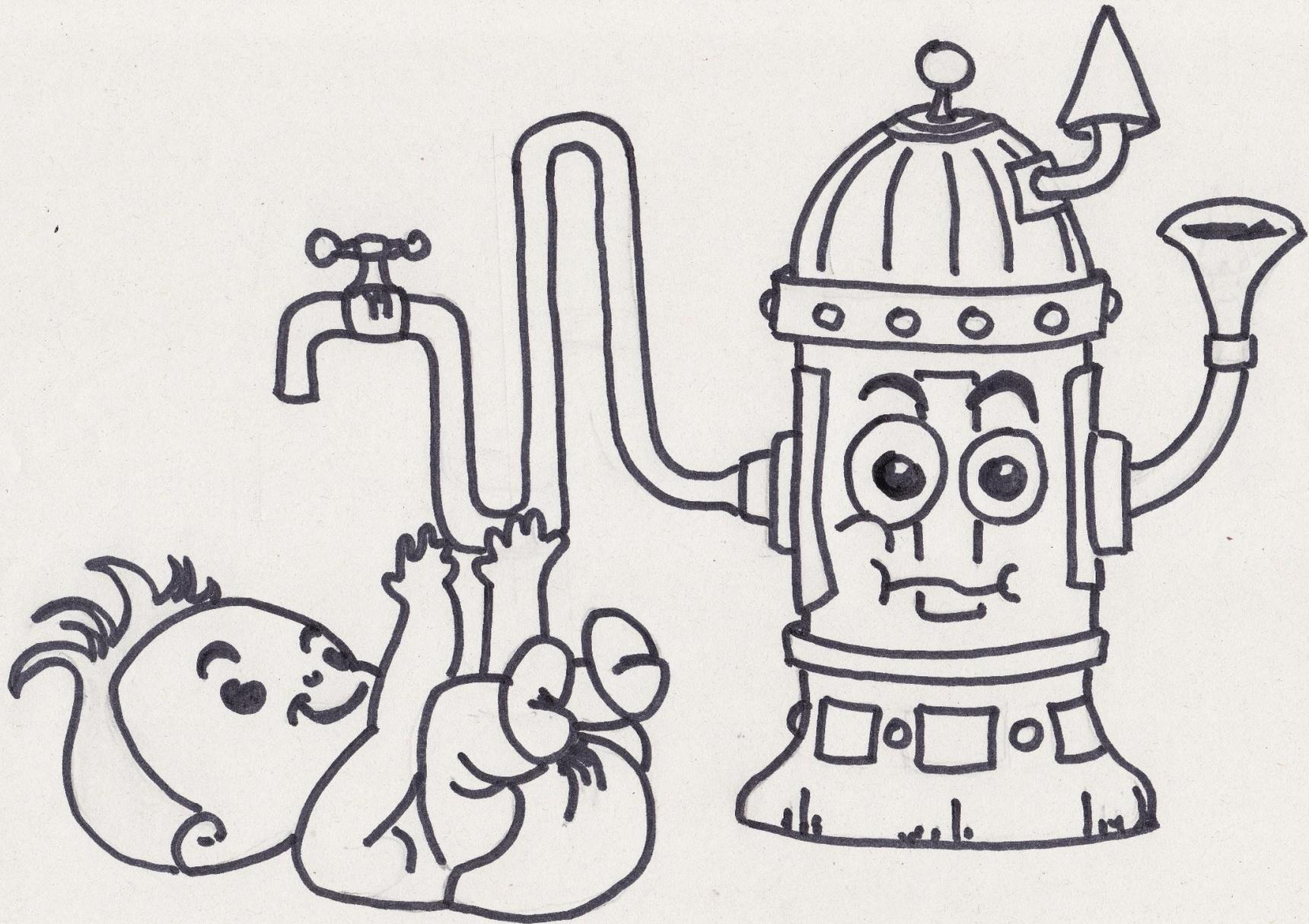
## Demande au parent:

- Disponibilite physique et psychique
- Cooperation en lien et en accordage avec l'enfant
- Acceptation de ce que declenche les comportements du bebe chez lui



**Le systeme de caregiving est en competition avec le systeme d'attachement:**

Lorsque le parent active son propre systeme d'attachement, il est peu ou pas disponible pour repondre aux besoins d'attachement de son enfant.



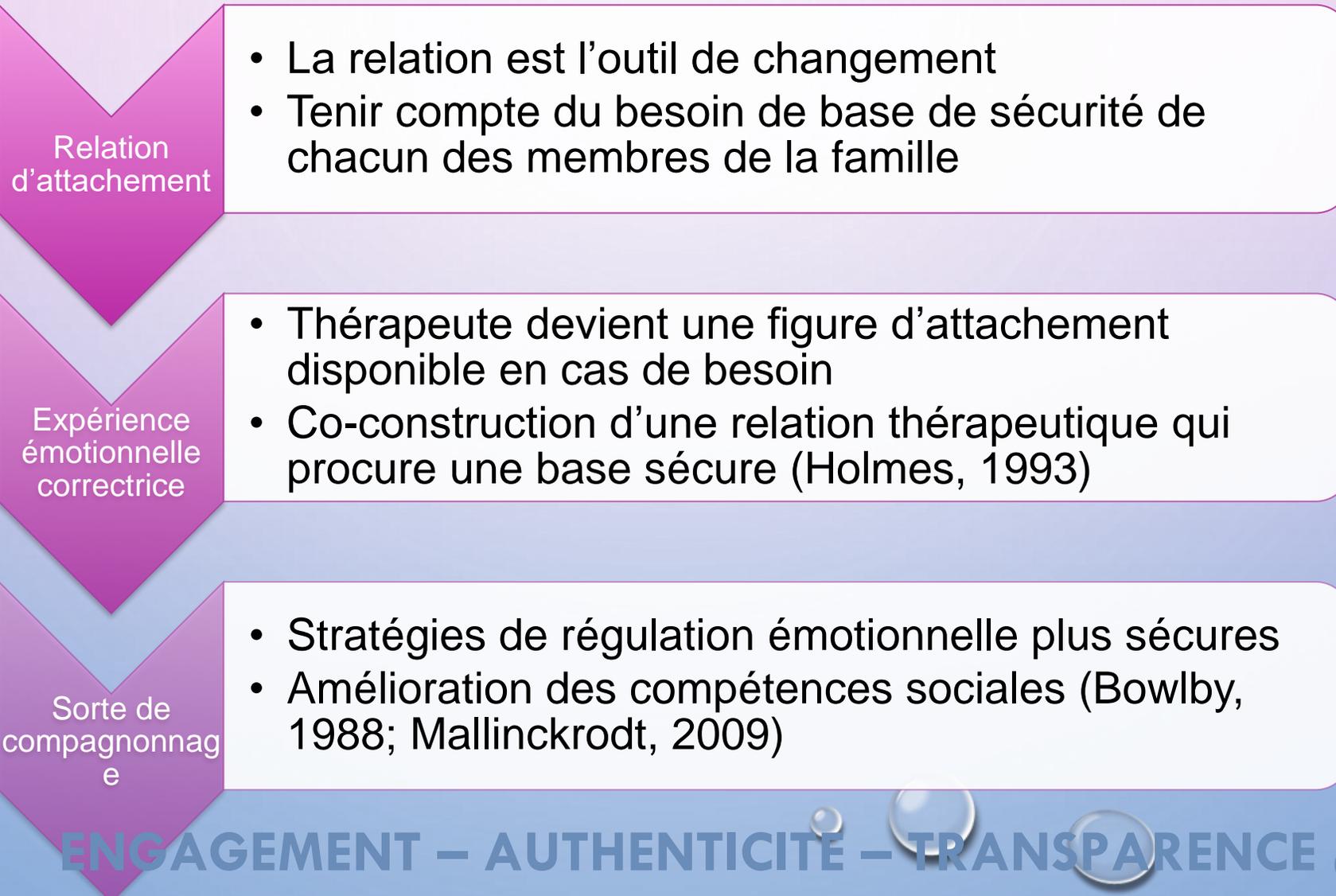
# Attachement et résilience

Les expériences vécues dans l'enfance comme la perte d'une figure d'attachement, les abus et la qualité du caregiving ont un lien avec le développement possible de pathologies mentales (Bowlby, 1951).



Lorsque l'attachement est insécure, des expériences positives correctrices (rencontres marquantes, psychothérapie) peuvent amener à l'acquisition d'un **attachement sécure acquis** comparable à l'attachement sécure construit dans l'enfance. (Bifulco et Thomes, 2013).

# Travail de la relation avec les parents



# Modulation relationnelle et émotions

## Signes du système d'attachement



### Modulation de la distance relationnelle et émotionnelle



Relation adaptée  
en tenant compte  
du style  
d'attachement

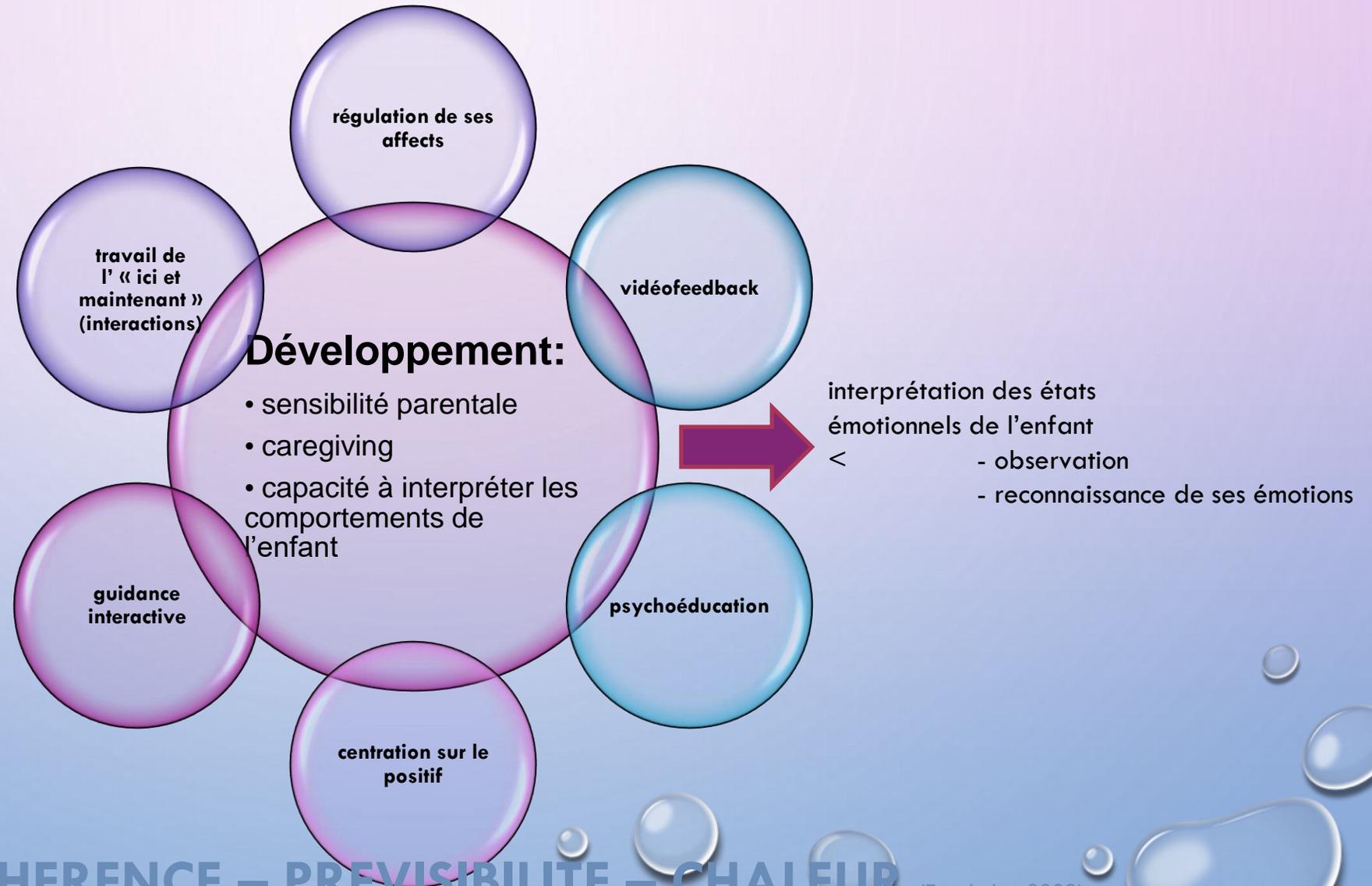
Aléas de la relation modulent le travail de l'attachement.

**Séures**  
plus facile

**Inséures  
ambivalents**  
besoin de  
réassurance

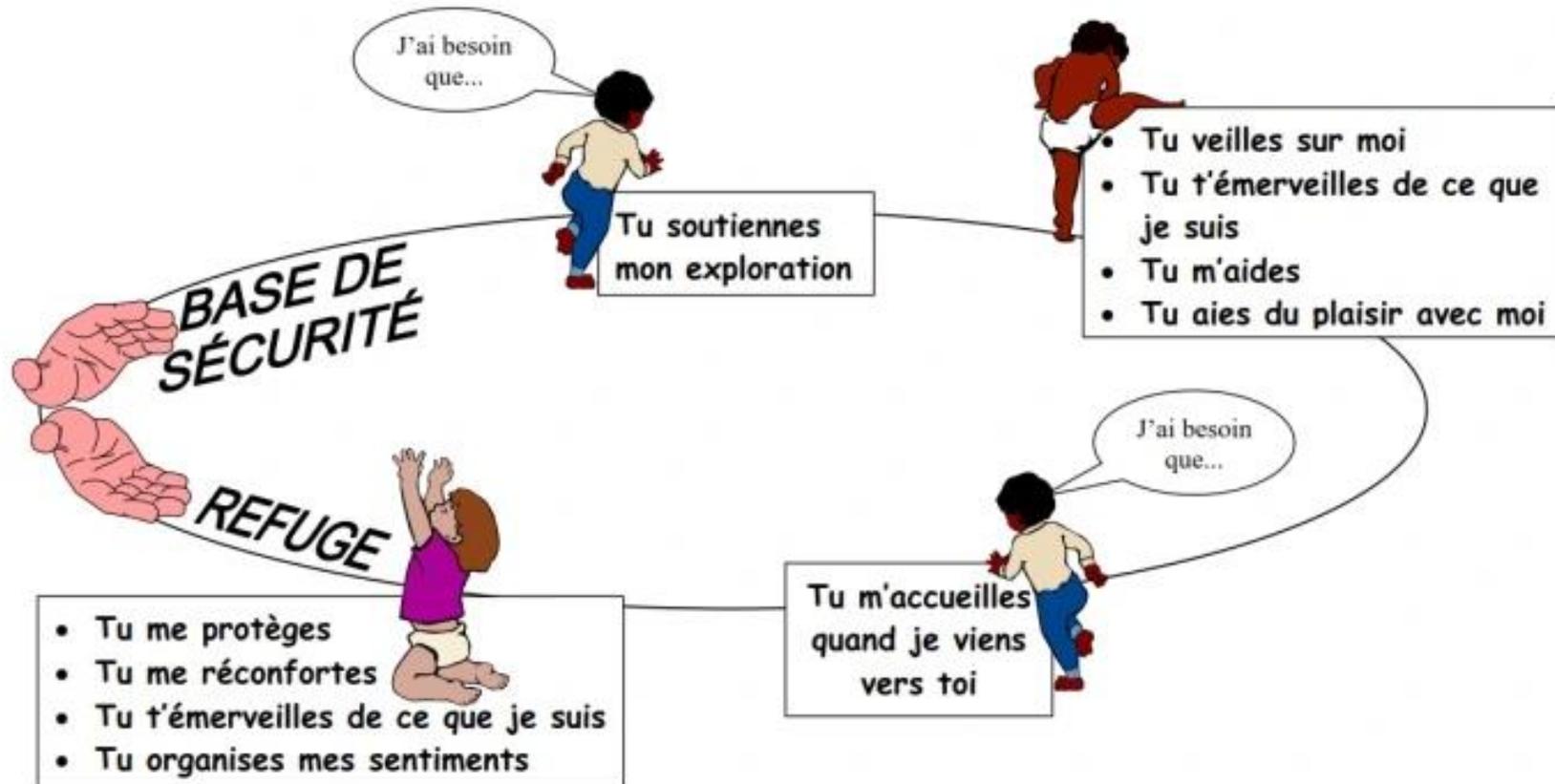
**Inséures détachés**  
mal à l'aise avec la  
proximité

# Travail de la relation avec l'enfant

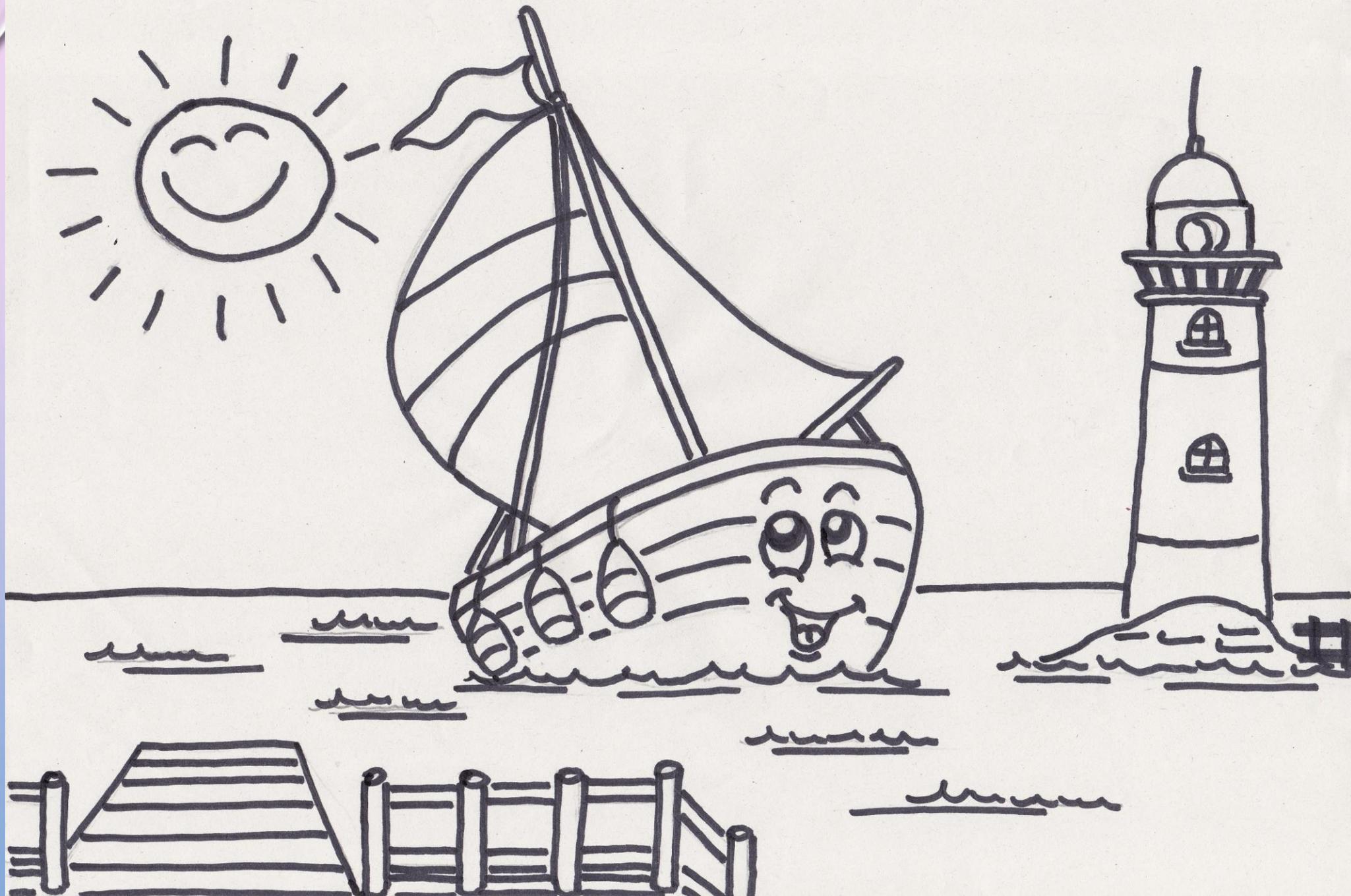


# CERCLE DE SÉCURITÉ™

LE PARENT QUI RÉPOND AUX BESOINS DE L'ENFANT



**Toujours:** être PLUS GRAND, PLUS FORT, PLUS SAGE et BIENVEILLANT  
**Quand c'est possible:** suivre mon enfant  
**Quand c'est nécessaire:** prendre charge





Pratique qui soutient l'établissement d'une relation sécurée entre les parents et le professionnel et entre l'enfant et ses parents

L'équipe **fonctionne** comme une base de sécurité pour chacun des membres de la famille

L'équipe fonctionne comme une base de sécurité également pour elle-même

CONTINUITE

Pour en savoir plus...

Vanderpas, Marie-Béatrice, et al.

« Les services d'accompagnement périnatal de la Fédération Wallonie-Bruxelles – Belgique francophone. Une réponse aux besoins des familles précarisées centrée sur les liens affectifs enfant-parents »,

*Devenir*, vol. 34, no. 3, 2022, pp. 325-348.