UNIVERSITÉ D'ABOMEY-CALAVI

(UAC)

****

FACULTÉ DES SCIENCES HUMAINES ET SOCIALES

(FASHS)

****

DÉPARTEMENT DE PSYCHOLOGIE

(DP)

****

RAPPORT DE FIN DE STAGE

*****

SUJET

L'ATTACHEMENT CHEZ LES ENFANTS AYANT PERDU LA PRISE EN CHARGE PARENTALE (CAS DES ENFANTS ACCEUILLIS PAR L'ASSOCIATION

Rédigé par :

Thelma Merveille Scarlette HOUNDENOU

Tuteur de Stage

Bernard COMLAN

Psychologue Clinicien

Maitre de mémoire

Dr Ornheilia ZOUNON

Enseignant-Chercheur

DP/FASHS UAC

Membre de jury

Président : Dr Ornheilia ZOUNOU(MC)

Rapporteur : Dr Ornheilia ZOUNOU(MC)

Examinateur : Dr Aristide AKOVOWANOU

Membre : Epiphane SOSSOU-COUSSI(Professionnel)

Mention: Très - Bien

Note: 17/20

Date de soutenance: 29 Février 2024

Année académique : 2023-2024

SOMMAIRE

IN MEMORIUM 3
REMERCIEMENTS 4
RÉSUMÉ 5
ABSTRACT 5
INTRODUCTION 6
PREMIÈRE PARTIE : 8
CADRE INSTITUTIONNEL ET DÉROULEMENT DU STAGE 8
CHAPITRE I : CADRE DE L'ÉTUDE ET DU DÉROULEMENT DU STAGE 9
CHAPITRE II : BILAN DU STAGE 14
DEUXIÈME PARTIE : CADRE THÉORIQUE ET MÉTHODOLOGIQUE DE LA RECHERCHE 20
CHAPITRE III : CONSIDÉRATION THÉORIQUE ET MÉTHODOLOGIQUE DE LA RECHERCHE 21
CHAPITRE IV : PRÉSENTATION, DISCUSSION DES RÉSULTATS ET SUGGESTIONS 40
CONCLUSION 52
RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES 54
ANNEXE ..... a
ANNEXE B ..... b
TABLE DES MATIÈRES i

IN MEMORIUM

- A ma mère Prisca WAMA
- A mon père Juvencio HOUNDENOU

REMERCIEMENTS

Ce travail ne pourrait aboutir sans le concours de certaines personnes que nous remercions de tout cœur et parmi lesquelles nous tenons à nommer :

- Docteur Ornheilia ZOUNON, Chef du département de la psychologie, pour son encadrement et ses nombreux conseils.
- Tous les enseignants du département de la psychologie.
- Monsieur Francis NOUMONVI, Directeur du Centre pour avoir accepté notre demande, les orientations et l'enrichissement de la recherche.
- Bernard COMLAN, Psychologue Clinicien à l'AMP pour avoir accepté nous encadrer durant la période de stage.
- Tous les membres de ma famille, en particulier le couple AKAKPOVI Pascal, pour les conseils, orientations, leur protection et leur soutien durant toutes ces années.
- Tous le personnel du Centre de Joie Infantile pour leurs conseils et encadrement durant le temps de stage.
- Tous ceux et toutes celles qui, d'une manière ou d'une autre, ont participé à la réalisation de ce travail.
- Nos amis de promotion, nous avons passé tant de moments de dur labeur, de peine et de bonheur.

RÉSUMÉ

L'attachement est un lien émotionnel profond et durable qui se forme entre un individu et une figure d'attachement, généralement un soignant, souvent dès les premièr512es années de la vie. C'est un lien qui contribue au bien-être émotionnel et au développement social de l'individu. De cette étude, nous remarquons que la perte de la prise en charge parentale peut altérer les schémas d'attachement, impactant ainsi les relations futures des personnes concernées. Certains enfants peuvent développer des attachements sécurisés, tandis que d'autres peuvent présenter des difficultés à établir des liens émotionnels stables. Une enquête qualitative a été menée auprès de dix-sept enfants, au Centre de Joie Infantile de l'Association Messagers de la Paix Bénin (CJI/AMP) à Fidjrossè, Houénoussou, afin d'analyser et de comprendre le profil d'attachement de ces enfants. Les résultats ont montré que les enfants accueillis et suivis au CJI/AMP, ne présentent aucun risque d'attachement de type insécure. Ils sont soutenus et aimés par le personnel qui assure leur éducation. Il a également été remarqué que les caractéristiques socio-économiques, familiales et environnementales de ces enfants permettent de comprendre qu'ils sont souvent exposés à différents faits sociaux, difficultés financières, conditions de vie précaires et beaucoup d'autres problèmes liés à la non émancipation de certains parents, ce qui les empêche de subvenir à leurs besoins. De même, il a été remarqué que l'adoption d'approches spécifiques pour renforcer les liens affectifs chez les enfants confrontés à des difficultés est d'une importance capitale, pour promouvoir un attachement sécurisant qui peut avoir des avantages significatifs pour leur bien-être émotionnel et leur développement global.

Mots clés: Attachement, Enfant, Perte, Parents, Bénin

ABSTRACT

Attachment is a deep and lasting emotional bond that forms between an individual and an attachment figure, usually a caregiver, often in the early years of life. It is a bond that contributes to the emotional well-being and social development of the individual. From this study, we note that the loss of parental care can alter attachment patterns, thus impacting the future relationships of the people concerned. Some children may develop secure attachments, while others may have difficulty making stable emotional connections. A qualitative survey was conducted among 17 children at the Infant Joy Center of the Association Massager's of Peace Benin in Fidjrossè, Houénoussou, in order to analyze and understand the attachment Child Joy Center profile of these children. The results showed that the children received and followed up at the center of the Association Massager's of Peace Benin, do not present any risk of insecure attachment. They are supported and loved by the staff who provide their education. It was also noted that the socio-economic, family and environmental characteristics of these children allow us to understand that they are often exposed to different social facts, financial difficulties, precarious living conditions and many other problems related to the non-emancipation of some parents, which prevent them from providing for their needs. Similarly, it has been noted that the adoption of specific approaches to strengthen emotional bonds in children facing difficulties is of paramount importance, to promote secure attachment that can have significant benefits for their emotional well-being and overall development.

Keywords : Attachment, Child, Loss, Parents, Benin

INTRODUCTION

Durant les premières années de sa vie, la relation d'attachement que l'enfant entretien avec son parent est plus tard d'une importance capitale pour son développement psychosocial. C'est un lien émotionnel fondamental qui se forme entre un enfant et ses figures d'attachement primaires, qui influence la manière dont il interagit avec le monde qui l'entoure. C'est un processus crucial qui débute de la naissance à l'âge adulte et qui joue un rôle très important dans la formation de la personnalité ; de la cognition ; des émotions et qui influence profondément le développement psychologique et émotionnel de l'enfant. Cependant, de nombreux enfants sont confrontés à la perte de la prise en charge parentale, que ce soit après un décès ; suite à un abandon ; à une séparation forcée ou d'autres circonstances tragiques. Ils font face à des circonstances particulières qui les privent souvent de la présence constante d'une figure d'attachement stable constituant ainsi un défi complexe pour la construction d'un attachement sécurisé. Cette rupture précoce des liens familiaux peut avoir des conséquences profondes sur le développement de l'attachement et la construction de l'identité de ces enfants. Leur besoin fondamental de sécurité, de réconfort et de soutien émotionnel peut être compromis, ce qui peut avoir des conséquences à long terme sur leur développement. Ils peuvent alors présenter une variété de réactions émotionnelles et comportementales. Certains peuvent manifester une anxiété excessive, une méfiance envers les autres ou des difficultés à réguler leurs émotions. D'autres peuvent adopter des comportements d'attachement désorganisés ou évitants, cherchant à se protéger des relations proches par peur de l'abandon ou de la vulnérabilité. Comprendre les défis spécifiques auxquels sont confrontés ces enfants est essentiel pour mettre en place des interventions adaptées visant à favoriser la construction d'un attachement sécurisé. C'est dans cette optique que cette étude se propose d'explorer l'impact de l'absence d'un milieu familial stable sur l'attachement chez les enfants en situation difficile, en examinant les différents facteurs qui influencent la qualité de l'attachement, ainsi que les interventions et les programmes qui peuvent contribuer à favoriser des relations d'attachement positives. Il importe de chercher à approfondir la compréhension de cette problématique complexe afin d'ouvrir des perspectives pour un soutien adapté à ces enfants. C'est dans ce cadre qu'il faudra faire des enquêtes pratiques et des recherches documentaires sur ce problème en l'analysant sous ces différents aspects. L'étude prendra en compte les enfants ayant perdus (partiellement ou définitivement) la prise en charge parentale, accueillis par le Centre de Joie Infantile de l'Association Messagers de la Paix Bénin. C'est un centre qui a pour objectifs d'assurer et de garantir une prise en charge des enfants en attendant de mener des actions urgentes à court et à

moyen terme pour assurer le renouement des liens avec la famille. Il accompagne les enfants qui sont enclin à des faits, des situations traumatiques qui font qu'ils ont des troubles psychologiques divers. En vue de s'approprier les diverses notions reçues aux cours de ces trois dernières années à travers une formation théorique, un stage a été effectué du 25 juillet au 25 août 2023 au Centre de Joie Infantile de l'Association Messagers de la Paix Bénin à Fidjrossè. Durant cette période de stage, nous avons participé à plusieurs activités dont l'accompagnement psycho-éducatif des enfants ayant perdu la prise en charge parentale. Le stage nous a permis d'entrer en contact avec le personnel d'un centre d'accueil, composé d'Assistants sociaux ; d'un Psychologues ; d'Éducateurs spécialisés et d'autres stagiaires avec lesquels nous avons eu l'occasion de travailler. Nous avons également fait la connaissance d'enfants de différents âges, avec lesquels nous avons pu construire des liens un peu plus fraternels. Dans la perceptive de comprendre le vécu des enfants ayant perdu la prise en charge parentale, pour de nombreuses raisons et les conséquences qui en découlent, notre étude, à travers une enquête qualitative, se propose d'explorer l'attachement chez les enfants ayant perdu la prise en charge parentale qu'elle soit partielle ou définitive. Dans le but d'atteindre ces objectifs d'étude, une revue de littérature sera menée pour examiner les recherches antérieures sur les théories de l'attachement et sur le développement des enfants vivant hors du milieu familial. Au chapitre 1 de notre travail sera présenté le cadre institutionnel. Ensuite, viendront au chapitre 2, le déroulement du stage, au chapitre 3 le cadre théorique et méthodologique de la recherche et enfin au chapitre 4 la présentation, l'analyse des résultats et la discussion.

PREMIÈRE PARTIE :
CADRE INSTITUTIONNEL ET DÉROULEMENT DU STAGE

CHAPITRE I : CADRE DE L'ÉTUDE ET DU DÉROULEMENT DU STAGE

Dans ce chapitre nous allons dans un premier temps faire la présentation de l'Association Messagers de la Paix Bénin en mettant l'accent sur, les points relatifs à l'historique ; une description générale ; les ressources matérielles, financières et humaines. Dans un second temps nous présenterons les objectifs du stage, les activités du stagiaire et les acquis du stage.

1.1 Présentation de l'Association Messagers de la Paix Bénin

1.1.1 Historique

L'Association Messagers de la Paix est connue un peu partout dans le monde sous son nom d'origine « Mensajeros de la Paz » et a été fondée en 1962 à Madrid, en Espagne, par le père Angel GARCIA RODRIGUEZ. C'est une Organisation Non Gouvernementale déclarée d'utilité publique sur le territoire Espagnol et agissant au niveau international pour la promotion humaine et sociale des couches les plus défavorisées de la société. Elle est légalement présente dans soixante (60) pays dans le monde et travaille directement ou en collaboration avec des organisations locales, dans différents programmes sociaux, dans le domaine de la coopération au développement et d'aide humanitaire.

L'Association Messagers de la Paix travaille au Bénin depuis 1996 et y a installé son siège pour la coordination des actions dans la sous-région de l'Afrique de l'Ouest. Déclarée comme Association en 2001, Messagers de la Paix à en 2002, signé un accord de siège avec le Gouvernement de la république du Bénin. Avec l'évolution de ses activités, cet accord a été renouvelé en 2007. Le mardi 18 Décembre 2018, elle a signé une troisième fois, un nouvel accord avec le Gouvernement de la République du Bénin, pour les cinq prochaines années. L'AMP est connue au Bénin à travers les actions de sa Délégation. En tant qu'ONG internationale, elle remplit toutes les conditions légales d'exercice de ses activités et est reconnue par les autorités du Bénin comme organisation œuvrant dans le social et l'humanitaire, remplissant des normes de qualité. Au Bénin, l'organisation travaille dans le secteur de l'enfance en situation de vulnérabilité et dans le développement local intégré des populations enclavées. Elle est également représentée dans le Réseau des Structures de Protection des Enfants en Situation Difficile (ReSPESD). Au cours de l'année2018, le Directeur des projets de l'Association Messagers de la Paix a une fois encore, à l'instar de l'année 2017, coordonné sur toute l'étendue du territoire national, la mise en œuvre du projet dénommé : « *la vulgarisation du code de l'enfant dans les écoles et communautés à travers des animations socioculturelles et médiatiques* **»**

1.1.2. Description Générale

Situé dans le Golfe de Guinée, le Bénin a une ouverture sur l'océan atlantique. Limité au nord par le Burkina Faso et le Niger, à l'est par le géant Nigéria et à l'ouest par le Togo, c'est un pays d'une superficie de 112 622km². Le Bénin est un ''petit '' pays francophone de l'Afrique de l'Ouest, dont la capitale est Porto-Novo. Sa délégation est implantée à Cotonou qui est sa plus grande ville en démographie et la capitale économique qui abrite les principaux organes administratifs dont, le Centre de Joie Infantile de l'Association Messagers de la Paix Bénin. Il est implanté dans le département du Littoral, plus précisément dans le quartier Fidjrossè-Houénoussou (Lot 1790 Fidjrossè Centre 10 B.P. 1109 Cotonou deuxième rue derrière la pharmacie Océane, qui se trouve sur le carrefour. Le Centre de Joie Infantile de l'Association Messagers de la Paix Bénin a pour mission d'Améliorer les conditions de vie des couches sociales les plus défavorisées.

Pour accomplir sa mission, la délégation du CJI/AMP Bénin s'est assignée plusieurs objectifs dont :

- La promotion humaine et sociale des OEV (Orphelins et autres Enfants Vulnérables) en situation de précarité sur le territoire béninois ;
- La lutte contre la maltraitance et le trafic d'enfant sous toutes ses formes ;
- La promotion humaine et sociale des mineurs ayant des maladies affectives ou contagieuses, acquises à la naissance ou à postériori et qui ne sont pas totalement intégrés dans la société, ainsi que la récupération physique, émotive et sociales de ces derniers ;
- La promotion humaine et sociale des enfants et adolescents mineurs incarcérés ou en danger moral : le cas des prisons ;
- La promotion humaine et sociale des enfants et des jeunes handicapés physique et psychique, affectifs et/ou sociaux, qui n'ont pas un parent consanguin connu ou qui sont abandonnés ou retrouvés ;
- L'amélioration des conditions de vies des enfants de réfugiés, demandeur d'asile et l'aide à leur intégration dans leur milieu de vie ;
- La protection humaine et sociale des enfants vulnérables en mettant en place des structures dans lesquelles ces derniers retrouvent une vie familiale normale ;
- L'aide à la promotion de la femme en situation de « vulnérabilité » ;
- La promotion du droit à l'éducation des enfants, notamment les plus vulnérables ;
- La facilitation de l'accès des enfants et adolescents à l'éducation fondamentale de base ;

- Le développement des programmes de cours accélérés au profit des enfants non scolarisés ou déscolarisés ;
- L'appui à l'apprentissage des enfants et jeunes, au développement des métiers d'avenir, à la formation technique et professionnelle en vue d'emplois durables ;
- La coopération pour le développement des peuples moyennant des programmes spécifiques de développement intégré, l'amélioration de la qualité de vie des populations en harmonie avec le plan de développement local et les intérêts des zones d'intervention (projet d'approvisionnement en eau potable et projet d'électrification photovoltaïque des populations enclavées).

C'est dans le souci d'atteindre leurs objectifs et assurer la prise en charge des enfants accueillis que plusieurs activités sont menées dans le centre :

- L'accueil, l'écoute et la mise en confiance/ intégration au groupe d'enfants existant ;
- Le référencement de l'enfant par rapport à un encadreur et l'ouverture de son dossier ;
- La prise en charge nutritionnelle ;
- Les soins médicaux, corporels et vestimentaires ;
- Les activités socio-éducatives et sportives ;
- La prise en charge psychosociale ;
- L'appui/soutien scolaire aux enfants en âge dans le centre et leur scolarisation systématique ;
- La recherche des parents ;
- La médiation familiale et scolaire ;
- La réintégration familiale des enfants ;
- La mise en place d'un réseau communautaire pour le suivi de l'enfant dans sa famille ;
- Le suivi familial des enfants ;
- Le suivi socio-éducatif post-réintégration ;
- La sensibilisation de proximité et de masse sur les droits des enfants dans les zones rurales et la promotion de la responsabilité parentale ;
- La vulgarisation de la loi 2015-08, du 08 décembre 2015 portant Code de l'Enfant République du Bénin à travers des séances de sensibilisation des parents sur leurs rôles et responsabilités à l'égard des enfants.

1.2. Organigramme

Situé au quartier Fidjrossè-Houénoussou (Lot 1790 Fidjrossè Centre 10 B.P. 1109 Cotonou deuxième rue derrière la pharmacie Océane, qui se trouve sur le carrefour, le Centre de Joie Infantile de l'Association Messagers de la Paix se fait déjà remarquer de loin par son imposant bâtiment peint en jaune. Il fonctionne à partir d'une organisation administrative bien structurée.

1.3. Ressources matérielles, financières et humaines

1.3.1. Les ressources du Centre

Les ressources du centre sont de trois ordres : humaines, financières et matérielles.

1.3.1.1. Les ressources humaines

Le centre comporte (20) employés parmi lesquels on a :

- Le Directeur des projets
- Le Directeur du centre
- Un Psychologue
- Une Assistante sociale
- Une Secrétaire
- Une Éducatrice
- Un Comptable
- Un Logisticien
- Une Cuisinière
- Deux Agents d'entretien
- Un Agent de sécurité
- Huit personnels de remplacement

1.3.1.2. Ressources financières

La base de l'Association Messagers de la Paix étant en Espagne, ces ressources financières proviennent des fondateurs, et parfois, de certains partenaires et donateurs.

1.3.1.3. Les ressources matérielles

Comme ressources matérielles, on peut citer :

- La guérite
- Une salle de réunion
- Une paillote
- Cinq bureaux
- Deux magasins

- Une ludothèque
- Une salle de cinéma
- Une salle d'informatique
- Les dortoirs
- Les douches (du personnel et des enfants)
- Une cuisine
- Un réfectoire
- Un terrain de jeux, composés de balançoires et de tobogan
- Des tables et chaises

CHAPITRE II : BILAN DU STAGE

2.1. Déroulement du stage

2.1.1. Les objectifs du stage

Le stage de licence a pour objectif général de permettre aux étudiants l'observation d'une pratique professionnelle en rapport avec les relations humaines et l'intégration du stagiaire à la vie institutionnelle.

Dès lors, l'objectif spécifique du stagiaire est d'acquérir des expériences en matière d'accueil. Pour ce faire, le stagiaire doit être en mesure :

- De maitriser le domaine d'activité de sa structure d'accueil :
- De relier ses connaissances théoriques à une expérience pratique ;
- De s'exercer à l'entretien clinique ;
- De s'exercer à l'étude de cas ;
- D'être sensibilisé au diagnostic différentiel ;
- De maitriser les étapes du diagnostic organisationnel d'une institution ;
- De maitriser la rédaction de rapports synthèses d'activité ;
- D'apprendre à construire une réflexion critique autour d'un thème en harmonie avec le terrain d'accueil ;
- De se situer professionnellement ;
- De renforcer son aperçu sur différents milieux de travail.

Pour atteindre ces objectifs, nous avons eu à réaliser un certain nombre d'activités.

2.1.2. Les activités effectuées

Dès notre arrivée au Centre de Joie Infantile, nous avons été accueillis par Mr MACHOUD, l'agent de sécurité qui nous a ensuite conduit vers la Secrétaire, Mme MEDEHOU Florence. Celle-ci nous a souhaité la bienvenue et nous a demander de patienter un moment sous la paillote. Durant ce bref instant, nous avons fait la connaissance de quelques membres du personnel, ainsi que trois autres stagiaires en Éducation spécialisé, dont une Belge. Nous avons par la suite, tous assistés à la réunion hebdomadaire qui se fait tous les lundis matin à 09h. Le Directeur du Centre Mr Francis NOUMONVI, avait fait le bilan sur la colonie de vacance qui avait été organisée à l'endroit des enfants et aussi du départ de certains enfants en famille pour les vacances. Les points divers ont été évoqués par chacun des membres du personnel. Pour clôturer cette séance, le Directeur du Centre a fait la présentation officielle de ma personne de même que chacun des membres du personnel qui était présent. J'ai alors fait la connaissance du Psychologue Clinicien d'Orientation Humaniste et maître de stage, Mr Bernard K. COMLAN;

l'Assistante Sociale, Mme Nadège SEMEGAN; la Secrétaire, Mme Marie-Florence MEDEHOU; l'Éducatrice et chargée de la recherche parentale, Mme Valérie DJOHI; le Comptable Mr Alban KANEHO ; le Logisticien, Mr François GBETOME ; les Agents d'entretien, Mme Lucienne DJOHI et Mme Anriette SEDOLO; la Cuisinière, Mme Paula COUAO-ZOTTI; l'Agent de Sécurité, Mr Manchoud YAKOUBA et trois personnels de remplacement. À la fin de la réunion, notre encadreur de stage nous a présenté la structuration du centre et nous a instruits sur les règles de conduite à tenir. Une fois informés sur les codes de conduite, il nous a exhortés à travailler en collaboration avec les autres membres du personnel. C'est ainsi que chacun des membres du personnel du centre ont participé activement et avec beaucoup d'humilité à notre encadrement durant notre stage.

C'est dans cette optique que nous avons eu un certain rôle à jouer dans diverses tâches du centre.

- **Les réunions hebdomadaires des lundis matin :**

Au cours de notre stage, nous avons eu l'honneur de participé aux réunions hebdomadaires des lundis matin. Ces réunions débutent à 09h et dure généralement une heure (01h) voir une heure et trente minutes (01h30min). Elle est présidée par un membre du personnel, sous la supervision du Directeur du Centre. Lors de cette séance d'information, sont abordés plusieurs points dont :

- Lecture et amendement du compte rendu de la séance précédente ;
- Le niveau d'exécution des tâches ;
- La situation des enfants
- Les points divers

- **Rédaction des comptes rendus des réunions hebdomadaires :**

Nous avons eu l'occasion, lors des réunions hebdomadaires des lundis, de rédiger les compte rendus qui sont multiplier, lu et amender par le personnel présent lors de la nouvelle séance.

- **Supervision des enfants, pendant qu'ils jouent à divers jeux :**

En collaboration avec les éducateurs et mes trois amies stagiaires, nous regroupons les enfants afin qu'ils jouent à divers jeux tels que :

- Le jeu du mouvement de la jeunesse
- Le jeu de cache-cache
- Les jeux de constructions

- Le jeu de lego
- Le jeu de la chaise musicale etc.

➢ **Partage du repas des enfants :**

Il s'agit de regrouper les enfants au réfectoire, après qu'ils se soient laver les mains. Chacun s'installe à sa place habituelle et le repas leur ait servit. Après que chacun soit en possession de son repas, ils entonnent une petite chanson (un mélange de prière et de souhait de bon appétit) composée par les éducateurs du centre.

➢ **Participation à la réintégration de certains enfants à YOBOHOUE**

Nous avons, au cours de notre stage eu la chance d'assister et de participer à la réintégration de quelques enfants à YOBOHOUE le 31 juillet 2023. Accompagnés d'une équipe d'encadreurs du centre composés du DC ; le psychologue ; le comptable ; le logisticien ; l'assistante sociale ; la secrétaire ; l'éducatrice ; la cuisinière et de trois stagiaires, onze (11) enfants de YOBOHOUE ont été réintégrés dans leur famille respective. Le minibus de l'AMP quitta le centre aux environs de 07h30, après que ceux-ci (les enfants) ce soient apprêtés et que leurs bagages aient été ranger sur le bus. Une fois que nous soyons tous installé et le plein du carburant ayant été fait, le bus se mit en route. Une fois à destination, les enfants ont été accueillis par leurs parents. Ensuite, nous nous sommes tous réunis dans la demeure des parents de l'un des enfants concernés. Tous les autres parents ce sont joint à nous. Des remerciements ont été faits à l'endroit de l'AMP pour le travail qu'elle avait accompli. Afin de continuer le suivi de ses enfants, après leur réintégration, des engagements ont été signés par chaque parent. Toutes les formalités ayant été rempli, ont nous présenta de la pâte de maïs que nous avons pris du plaisir à déguster et arroser avec diverses boissons. On prit finalement la route pour rejoindre le centre.

➢ **L'accueil :**

Il s'agit de savoir comment recevoir le patient, les accompagnateurs, les mettre dans de bonnes conditions. Au Centre de Joie Infantile, l'accueil ne se déroule pas nécessairement sur rendez-vous. La préparation de l'accueil se passe au niveau des archives où il faut établir le dossier de l'enfant en tenant compte des données démographique (le nom, le prénom, l'âge, la religion, l'ethnie) et d'un exposé de cas, traçant le vécu de l'enfant. Les dossiers sont classés par un assemblage de chiffre, constituant le numéro matricule de l'enfant en question. Cet accueil est généralement effectué par le Directeur du Centre ; l'Assistante Sociale et le Psychologue Clinicien. Les étapes de l'accueil sont les suivantes :

a) Mise à l'aise de l'enfant et de son/ses accompagnateur(s) ou mise à disposition des renseignements à ceux qui en demandent ;
b) Préparation du dossier de l'enfant (consiste à remplir et renseigner les données démographiques) ;
c) Présentation du nouveau venu aux anciens

- **Entretien clinique :**

Il est un moment d'échange avec le patient reçu en consultation et au cours duquel peut s'effectuer un examen clinique. En effet, un examen clinique est une situation de rencontre concrète dans un temps précis et intense ; c'est une relation duelle de face à face, avec un observateur et un observé (Philippe Scialom). Nous avons eu ces moments d'échanges avec les enfants, durant notre stage.

- **Accueil de plusieurs parents et d'enfant voulant intégrés le programme de l'École Alternative la Paz :**

Au cours de notre stage, nous avons eu l'honneur de participer à l'accueil de parents venu dans l'intention de faire intégrer leur enfant dans le programme de l'École Alternative la Paz. C'est un projet de l'Association Messagers de la Paix qui consiste à permettre aux enfants âgés de 10 ans ou plus, non scolarisés ou déscolarisés à prendre part aux programmes de cours accélérés afin de contribuer à leur éducation scolaire. Mme Nadège SEMEGAN, étant chargée de l'évolution de ce programme, elle accepta que nous l'assistions. Nous avons donc eu l'occasion de prendre part à ses séances d'entretien, qui nous ont permis d'élargir nos connaissances.

- **Visite de l'école fréquentée par certains enfants du centre**

Mme Nadège SEMEGAN nous a donné l'occasion de visité l'école où sont inscrit les enfants du centre qui sont âgés de moins de dix (10) ans. Tous les petits enfants du centre, en âge d'aller à l'école y sont inscrits. L'école étant à quelques pas du centre, le suivi des enfants est bien fait, leur niveau est bien connu et réajusté quand il le faut.

- **Participation au partage de kit scolaire**

Il s'agit de mettre à la disposition des enfants du centre et ceux de l'École Alternative la Paz, le kit scolaire nécessaire, afin qu'ils puissent étudier dans de bonnes conditions. Les enseignants de l'École Alternative ont également droit aux matériaux nécessaires, leur facilitant la tâche et leur permettre de partager un beaucoup plus leur connaissance à l'endroit des enfants.

- **Les séances d'animation cinématographique**

Étant fans des animés, nous avons fait jouer cette compétence en faveur des enfants. Ils ont pleinement profité de leur vacance en visionnant des films et animés à la fois divertissant, drôle et éducatif.

- **Utilisation d'un scanner**

Au cours de notre stage, le comptable, Mr Alban KANEKO nous a appris à nous servir d'un scanner. Cela a été un plus pour nous, vu que s'était la première fois qu'on s'en servait.

- **Visite du centre d'accueil et de protection de l'enfant « Maison Fifamè »**

Le vendredi 08 septembre 2023, nous avons eu l'honneur d'être compté parmi une délégation composé du DC, Mr Francis NOUMONVI ; le Logisticien Mr François GBETOME, et le Comptable, Mr Alban KANEKO, qui se sont rendus au centre d'accueil et de protection de l'enfant « Maison Fifamè » d'Allada. Nous y avons constaté un bâtiment dont l'AMP avait contribué à la construction. Milena la fille aînée du DP s'y est également rendu avec trois de ses amies de nationalité française pour faire un don d'habits usagers aux enfants. Il y avait beaucoup plus d'habits pour les bébés avec des couches et du lait.

2.2. Les outils de travail

Pour mener à bien le travail que nous venons de décrire, nous avons utilisé plusieurs moyens.

a) **L'entretien** :

Il s'agit d'une écoute bienveillante et d'une attitude empathique vis-à-vis du patient. L'entretien se fait avec le patient mais aussi avec les parents pour approfondir la biographie de ce dernier et toute personne ayant assisté au début de la symptomatologie. Il permet de poser le diagnostic et oriente dans le traitement.

b) **L'observation** :

Elle commence dès la prise de contact. Plusieurs éléments sont observés : la tenue, la mimique, le comportement, le contact établi par le patient avec le thérapeute, etc. Une observation bien faite peut aider à poser le diagnostic qui doit être confirmé à la fin de l'entretien.

c) **Les psychothérapies de soutien** :

La thérapie de soutien est une forme de psychothérapie qui offre un cadre et un espace suffisamment bienveillant et rassurant pour que les émotions et les souffrances puissent s'exprimer sans crainte de vous sentir jugé ou d'être remis en cause (Edouard de P, 2006). Dans

l'accomplissement de notre tâche, nous nous sommes surtout servis de la Psychothérapie de Soutien comme il s'agissait des enfants.

2.3. Difficultés du centre et suggestions

2.3.1. Les difficultés éprouvées

Le centre rencontre de nombreuses difficultés telles que :

a- Difficultés/refus de certains enfants à se confier ;
b- Le comportement rancunier de certains enfants ;
c- Le comportement rebelle et irrespectueux de certains enfants, en phase d'adolescence ;
d- La durée très insuffisante de notre stage qui ne nous permettait pas de profiter pleinement des réalités d'un tel centre d'accueil ;

2.3.2. Les Suggestions

a- À l'endroit du Ministère des affaires sociales et de la microfinance

Au gouvernement de contribuer à l'installation d'une équipe chargée d'accompagner l'initiative des Organisations Non Gouvernementales et à l'élaboration d'un plan de coopération.

b- À l'endroit du Centre de Joie Infantile

Faire appel à plus de collaborateurs externes pour un centre plus compétitif dans l'accompagnement, créer des ouvertures au sein du centre pour l'accessibilité des enfants démunis et qui séjournent dans les rues.

DEUXIÈME PARTIE :
CADRE THÉORIQUE ET MÉTHODOLOGIQUE DE LA RECHERCHE

CHAPITRE III : CONSIDÉRATION THÉORIQUE ET MÉTHODOLOGIQUE DE LA RECHERCHE

Dans ce chapitre de notre recherche, nous aborderons tout d'abord la clarification des concepts, la revue de littérature, ensuite la problématique et enfin l'approche méthodologique dans laquelle nous allons préciser sur la nature de notre recherche, la population de l'étude, la technique de collecte, de traitement des données et les difficultés éprouvées.

3.1 Considération théorique

3.1.1 Clarification des concepts

Les mots et groupes de mots utilisés dans une recherche effectuée n'auront de sens que dans un contexte bien déterminé. Ainsi, il s'agit ici de contextualiser les concepts ou mots clés suivants :

- **Enfant**

Selon l'OMS, dans la *CONVENTION INTERNATIONALE DES DROITS DE L'ENFANT - UNICEF*, « un enfant s'entend de tout être humain âgé de moins de dix-huit ans, sauf si la majorité est atteinte plus tôt en vertu de la législation qui lui est applicable » (OMS, 2022).

D'après le dictionnaire le Robert(2001) le mot enfant est à la fois un nom et un adjectif qui signifie, « Être humain dans l'âge de l'enfance » (LE ROBERT DICO EN LIGNE)**.**

D'après la psychologie, « L'enfance est la période où la personnalité se fabrique et s'épanouit en interaction avec son environnement social et affectif *» (psychologue.net, 02 Avril 2019).*

L'enfant est donc un être humain qui n'a pas encore atteint l'âge adulte. C'est une période qui s'étend de la naissance à l'adolescence, caractérisée par le développement physique, émotionnel et cognitif. Ce terme est d'une importance capitale dans le contexte de notre recherche car, il met en lumière la nécessité de comprendre les expériences des enfants, leurs besoins et les mécanismes qui sous-tendent leurs relations d'attachement dans des circonstances parfois très difficiles.

- **Attachement**

Le terme attachement fait référence à des liens émotionnels forts entre les enfants et leurs premiers donneurs de soins (Bowlby, 1969). L'attachement est un lien affectif particulier faisant intervenir un sentiment de sécurité. On parle d'attachement pour caractériser le lien de l'enfant au parent ; la langue anglaise permet de distinguer l'attachement du parent à l'enfant par le terme bonding (Céline CLÉMENT ; Élisabeth DEMONT, 2008). C'est donc un lien affectif durable qui unit une personne à une autre. C'est allant dans ce sens que notre étude

cherche à comprendre le développement de cette phase chez les enfants qui ont définitivement ou partiellement perdu la prise en charge parentale.

- **Attachement sécure**

Il se caractérise par l'utilisation de la figure d'attachement comme base de sécurité pour l'exploration. L'enfant proteste en cas de départ de la figure d'attachement puis se console rapidement en jouant, il est rassuré par son retour, s'interrompt pour manifester sa joie : soulagement assorti d'un contact physique et peut être rassuré par un étranger mais montre une préférence nette pour le caregiver (Marie Ainsworth 1972, 1978).

C'est donc un type d'attachement caractérisé par un sentiment positif à l'égard des figures d'attachement et par un sentiment de sécurité. Ce terme nous permettra d'identifier au cours de notre recherche, les enfants ayant développés ce type d'attachement.

- **Attachement insécure**

Il se caractérise par l'incapacité de l'enfant à utiliser la figure d'attachement comme base de sécurité. Il est stressé par la séparation, exprime de la détresse mais de façon ambivalente : recherche de contact, rejet du caregiver, difficulté à être réconforté et à se remettre à jouer. Au retour de la figure d'attachement, il recherche le réconfort de façon ambivalente : agrippe puis repousse rapidement dans un mouvement de colère et n'est pas facilement apaisé par un étranger (Marie Ainsworth 1972, 1978).

C'est un type d'attachement négatif qui se manifeste par l'indifférence ou l'ambition des enfants à l'égard des figures d'attachement. Dans le cadre de notre étude, il nous permettra également d'identifier les enfants qui ont développés ce type d'attachement.

3.1.2. Revue de la littérature

L'attachement est un concept vaste et complexe. Les parents et les enfants ne se disent pas : « je suis attaché à toi ». Ils parlent plutôt d'un sentiment d'amour, et non d'attachement. Ainsi à l'instar de l'humanité, les questions relatives à l'attachement des enfants sont aussi vielle que beaucoup d'auteur en anthropologie, en sociologie, en psychopédagogie, en psychiatrie, en médecine, en psychologie et même en théologie en abordent. En référence à la littérature, nous avons constaté que la question a été abordée sous divers angle :

Les enfants naissent égaux. Ils sont vulnérables et dépendent de leur environnement. Pleins d'espoir, ils aspirent à vivre dans la joie et la paix. Ils devraient pouvoir s'épanouir et être

éduqués dans l'harmonie. Mais pour certains d'entre eux, l'expérience de l'enfance est très différente de cet idéal.

En effet, les études sociologique menées par Paula A. (2009) montre qu'il y a la conjonction de plusieurs facteurs, parmi lesquels on peut citer : la dégradation des termes de l'échange, les contraintes du programme d'ajustement structurel, les mutations sociales, le taux d'accroissement démographique, l'urbanisation désordonnée qui ont entraîné l'éclatement des structures familiales et communautaires traditionnelles d'entraide et d'éducation. Les premières victimes en sont les enfants et pourraient entrainer des perturbations psychologiques au cours du développement des enfants. Les manifestations de ces phénomènes sont très diversifiées : les « Vidomègon » ou « enfants placés », les enfants en rupture de situation, les enfants de la rue, les enfants abandonnés, les enfants travailleurs, les enfants maltraités et négligés, les enfants en danger moral, et tous les enfants en situation difficile en faveur desquels des actions appropriées doivent être menées.

Selon Mary Ainsworth (1973), l'une des éminentes chercheuse dans le domaine de l'attachement, « l'attachement peut être définir comme un lien affectif qu'une personne ou un animal développe avec une autre personne ou un animal, un lien qui les unit dans le temps et les perdure ». Les comportements qui définissent l'attachement sont : les tentatives de maintenir le contact ou la proximité et les manifestations d'angoisse lorsqu'il y a séparation. Les enfants essaient de maintenir le contact avec leurs figures d'attachement. Ils utilisent le contact visuel, s'accrochent, demandant d'être pris et vont même jusqu'à sauter devant celles-ci, pour qu'elles s'occupent d'eux. C'est dans le mème sens d'idée que la prise en charge d'enfants se fait parfois selon certaines règles d'obligation familiale. Ainsi, un enfant devenu orphelin est généralement accueilli par ses parents les plus proches (Goody, 1982 ; Lallemand, 1993).

L'attachement est une mesure de la qualité des soins que les enfants ont reçus durant l'enfance (Bretherton et Waters, 1985). Les enfants ayant un attachement sécure sont plus ouverts et pleurent moins que ceux qui ont un attachement insécure. Ils sont plus portés à exprimer leur affection envers leur mère, à collaborer et à utiliser leur mère comme point de départ de l'exploration. John Bowlby a été le précurseur de la théorie de l'attachement qui touche plus particulièrement les aspects de la relation de sécurité. Ces travaux (John Bowlby 1980) nous montrent qu'il existe plusieurs phases de l'attachement. Le premier, concerne les phases dans le développement de l'attachement entre les enfants et leurs figures d'attachement. Ces théories ont été approfondies par Mary Ainsworth (1989).

Des études interculturelles classiques ont fourni un aperçu des phases de l'attachement. Dans l'une de ces études, Ainsworth (1967) a voyagé en Ouganda, en Afrique et a observés des bébés de 2 à 14 mois. Elle a suivi la trace des comportements d'attachement sur une période de neuf mois, y compris les bébés pour maintenir le contact avec la mère, leurs protestations lorsqu'ils en étaient séparés et l'utilisation de la mère comme point de départ de l'exploration de l'environnement. Initialement, les bébés ougandais manifestaient un attachement non préférentiel. Autrement dit, ils préféraient nettement être en présence ou pris par quelqu'un plutôt que d'être seuls mais ils ne manifestaient aucune préférence envers les figures maternelles familières. L'attachement spécifique à la mère commence à se développer à partir de quatre mois et devient intense autour du septième mois. La crainte des étrangers, si elle se développe, suit dans un mois ou deux.

En se fondant sur des études de ce genre, Mary Ainsworth (1978, 1984,1985) a identifié trois phases d'attachement : la phase de pré attachement initial, qui dure de la naissance jusqu'à environ trois mois, caractérisée par un attachement non préférentiel. La phase d'émergence de l'attachement, qui survient entre trois et quatre mois environ, caractérisée par la préférence pour les visages familiers. Et enfin la phase de l'attachement proprement dit, qui se produit à six ou sept mois environ, caractérisée par une dépendance renforcée envers la principale figure maternelle, habituellement la mère.

Bowlby a émis l'hypothèse d'une quatrième phase, située entre la deuxième et la troisième, caractérisée par la peur des étrangers. Mais comme ce ne sont pas tous les enfants qui manifestent une peur des étrangers, cette phase est actuellement laissée de côté. Il montre également que d'autres schèmes de comportement, semble se développer à la suite de l'interaction entre la nature et la culture. Les behavioristes ont aussi élaboré une conception de l'attachement, portant sur : la mère comme agent de renforcement. Au début du siècle, les behavioristes affirmèrent que les comportements d'attachement sont appris par le conditionnement. La figure maternelle nourrit son enfant et s'occupe de ses besoins physiologiques. Ainsi, l'enfant associe la figure maternelle à la satisfaction et apprend à l'approcher pour satisfaire ses besoins. Selon cette approche, la figure maternelle devient un agent de renforcement conditionnel. Le sentiment de contentement, associé à la satisfaction des besoins primaires, se généralise en sentiment de sécurité en présence de la figure maternelle.

Les recherches du psychologues Harry F. Harlow sur la conception de l'attachement montrant que la mère est une source de confort corporel, ont permis de soulever des doutes. Quant à l'approche behavioriste, elle voulait que l'attachement soit appris mécaniquement. Harlow a

constaté, que les jeunes singes rhésus élevés sans mère ou sans compagnon s'attachent à des morceaux de vêtement dans leur cage. Ils maintiennent un contact avec ces vêtements et sont angoissés lorsqu'ils en sont séparés. Harlow a mené une série d'expériences pour en découvrir la cause (Harlow, 1959).

Dans une étude, Harlow a placé les jeunes singes rhésus dans des cages avec deux mères « substituts », comme l'indique l'illustration a la figure, une mère « substituts » était fabriquée en fil métallique d'où sortait un biberon. L'autre mère était fabriquée en tissus éponge doux et soyeux. Les bébés singes passaient la plupart de leur temps accrochés à la mère en tissus éponges, même si elles ne satisfaits par leur besoin de nourriture. Harlow tira la conclusion que les singes, et peut-être même les humains, éprouvent un besoin primaire de contact corporel aussi fondamental que le besoin de nourriture. Les satisfactions du besoin de contact corporel, plutôt que de nourriture, pourrait expliquer que les bébés singes et les humains s'accrochent à leur mère.

Zimmerman et Harlow (1959) ont constaté qu'une mère substitut fabriquée en tissu éponge pouvait aussi servir de point de réconfort à partir duquel le bébé rhésus pouvait explorer l'environnement. Des jouets comme les oursons de peluches et des insectes de bois énormes ont été placés dans des cages avec des bébés rhésus et leur mère substitute. Lorsque les bébés étaient seuls ou avec leur mère substitut « métallique », ils se recroquevillaient de peur tant que le « monstre ours » ou le « monstre insecte » étaient présent. Mais en présence de sa mère en éponge, les bébés s'accrochent à elle pendant un moment, puis exploraient le monstre intrus. Chez les bébés humains aussi les liens d'attachement mère-enfant semblent procurer une base de sécurité d'où l'enfant se sent stimulé à exprimer ses tendances à la curiosité.

De l'étude de l'éthologiste Konrad Lorenz (1962) sur l'approche éthologique de l'attachement, il constate que, chez de nombreuses espèces animales, l'attachement est un schème d'action prédéterminé inné. Le schème d'action prédéterminer de l'attachement, comme tout comme les autres schèmes, survient, selon la théorie, en présence d'un déclencheur spécifique propre à l'espèce et pendant une période critique de la vie.

Certains animaux s'attachent au premier objet en mouvement qu'ils rencontrent. On admet tacitement que « si ça bouge, ça doit être la mère ». C'est comme si l'image de l'objet en mouvement gravait « une empreinte » chez le jeune animal.

Dans le même temps, Konrad Lorenz (1981) à travers ses recherches dévoile publiquement des images de sa famille d'oisons. Il était présent au moment de l'éclosion des œufs et pendant leur période critique, et il a permis aux oisons de le suivre. La période critique chez les oies et chez

certains autres animaux est déterminée d'une partir par l'âge auquel il commence à se déplacer et, d'autres part, par l'âge ou il développe la crainte des étrangers. Les oisons ont suivi Lorenz sans relâche, se sont précipités sur lui lorsqu'ils étaient effrayés, ont cacardé de détresse à son départ et ont essayé de surmonter les obstacles qui les séparaient de lui. Il dévoile que l'attachement humain se développe avant et longtemps après le milieu de la première année d'existence.

Si l'on passe de l'oison à l'être humain, on constate que notre système comportemental s'organise autour d'un équilibre dynamique entre expériences d'insécurité et expériences de sécurité vécue au cours de l'enfance. Tout enfant, par le biais des relations auxquelles il est confronté, va construire des attentes par rapport aux autres qu'il côtoie. La stabilité et la régularité des figures d'attachement, notamment parentales, vont permettre la construction d'un modèle imaginé, fantasmé, sécurisant ou insécurisant, concernant tout autant l'image qu'il se fait des « êtres attachants » que celle qu'il se fait de ses rapports aux autres. Or il existe une sorte de balance entre le comportement d'attachement et le comportement d'exploration. Ce n'est que lorsque la base de sécurité est satisfaisante et que les besoins d'attachement sont comblés qu'un individu peut s'éloigner de sa figure d'attachement pour explorer son monde interne ou le monde extérieur. Pour Bowlby, les comportements d'attachement et les comportements d'exploration sont activés ou désactivés en miroir. La surprise, la présence d'un objet ou d'une personne inconnues, la menace d'éloignement de la figure d'attachement, une tension interne, bref, tout état d'alerte activerait les comportements d'attachement, inhibant de ce fait les comportements d'exploration. Comme toute situation nouvelle est susceptible d'engendrer une peur « normale », un bon fonctionnement des comportements d'attachement sert les capacités d'exploration d'un individu. On peut ainsi considérer que l'attachement a non seulement une fonction de protection, mais également une fonction d'exploration.

Notre détour dans la littérature nous avait permis de constater que les questions relatives à l'attachement ainsi que ces implications sur le plan psychologique et dans le développement de l'enfant ont été insuffisamment abordées surtout dans notre contexte et allant dans le même sens d'idée de notre recherche et des éventuelles problèmes d'une mauvaise prise en charge dans l'enfant sur la vie du couple demain, les résultats des travaux de Sébastien Bouchard,(2009) sur le couple ont montrés que près de la moitié des hommes engagés dans une relation amoureuse avec une femme présentant un TPL répondent aux critères diagnostiques d' au moins un trouble de la personnalité. Comparativement aux couples d'un groupe contrôle, les couples dont un membre présent un TPL démontrent moins de satisfaction conjugale, plus

d'insécurité dans l'attachement, plus de problèmes de communication et plus de violence conjugale. Enfin, en comparaison aux femmes d'un groupe contrôle, les femmes présentant un diagnostic de

TPL n'ont pas rapporté significativement plus d'activités sexuelles dans la dernière année que les autres, mais elles ont plus fortement l'impression d'être pressées à· s'engager dans des rapports sexuels. L'attachement anxieux serait un facteur de médiation du lien entre le TPL et ce sentiment de pression. La recherche future pourrait s'intéresse donc à cette thématique pour contribuées à la production de données permettant de mieux comprendre et mieux accompagné les enfants défavoriser qui séjourne dans les maison d'accueil et d'explorer la réalité virtuelle pour simuler des interactions parent-enfant puis étudier les effets sur de long terme, de manière plus immersive.

- **Problématique**

La notion d'attachement selon Bowlby (1969) fait référence à des liens émotionnels forts entre les enfants et leurs premiers donneurs de soins. En effet, l'absence d'un milieu familial stable peut avoir un impact significatif sur la construction de l'attachement chez les enfants en situation difficile. Il est bien de savoir qu'un enfant ne devrait grandir en subissant des actes violents, en étant témoin ou en les redoutant. Bien que l'exposition à la violence semble affecter certains enfants plus que d'autres, le risque pour tous est qu'un environnement violent perturbe leur développement normal et nuise à leur bien-être à court et à long terme affirme le chercheur Peter A. (2013). L'enfance et l'adolescence sont des périodes uniques dans la formation et le développement des individus et les multiples changements, les besoins particuliers qui caractérisent ces périodes peuvent rendre les enfants et les jeunes plus vulnérables aux troubles de santé mentale. Selon la Convention Internationale des Droits de l'Enfant (CIDE), sans prévention ni prise en charge spécifique, certaines pathologies peuvent se transformer en handicap lourd. Les conséquences peuvent inclure des troubles du comportement tels que l'agressivité et une incapacité à entrer en relation avec les autres, des troubles affectifs tels que la dépression et l'anxiété et des problèmes de santé comme l'insomnie et les cauchemars. Les enfants en situation difficile, font face à des transitions fréquentes, des ruptures de liens et des perturbations dans leur expérience précoce de l'attachement. Cette situation peut compromettre leur capacité à développer un attachement sécurisé, qui est essentiel pour leur bien-être émotionnel et leur développement global. Soucieux de la vie des petits enfants frapper par les évènements de la vie tels que la mort d'un des parents biologique ou des deux, la séparation des deux parents (divorce) et autres situation compliqué, nous nous sommes intéressées à comment

ils réagissent (les enfants) dans les maisons d'accueil et si éventuellement ils reçoivent des accompagnements adéquats qu'ils soient social, psychologique ou éducatif. « Comment les expériences d'attachement des enfants accueillis à l'Association Messagers de la Paix influencent-elles leur développement émotionnel et social ? ». Cette problématique explore l'impact des expériences d'attachement des enfants accueillis à l'Association Messagers de la Paix sur leur développement émotionnel et social. Elle pourrait être abordée en examinant les différentes théories de l'attachement, en analysant les expériences d'attachement des enfants accueillis à l'Association Messagers de la Paix Bénin, et en étudiant les conséquences de ces expériences sur leur développement émotionnel et social.

Face à ce problème qui déstabilise le développement normal de l'attachement chez les enfants en situation difficile, cette étude se propose d'explorer les effets de cette situation en se basant sur la question d'étude à savoir : Quels sont les facteurs individuels et environnementaux qui influencent la qualité des liens d'attachement formés par les enfants confrontés à la perte de la prise en charge parentale et quelles interventions thérapeutiques ou programmes de soutien sont les plus efficaces pour favoriser la résolution des troubles de l'attachement chez les enfants ayant vécu la perte de la prise en charge parentale ?

Pour répondre à cette question de recherche, nous nous sommes fixés quelques objectifs.

3.2.1. Objectifs

3.2.1.1. Objectif général

Il s'agira pour nous d'analyser et comprendre le profil d'attachement des enfants ayant perdus la prise en charge parentale et accueillis à l'Association Messagers de la Paix Bénin.

3.2.1.2. Objectifs spécifiques

a- Évaluer le profil d'attachement des enfants en situation difficile de l'Association Messagers de la Paix Bénin.

b- Décrire les caractéristiques socio-économiques, familiales et environnementales des enfants en situation difficile de l'Association Messagers de la Paix Bénin.

c- Proposer des recommandations et des interventions pour favoriser un attachement sécurisant chez les enfants en situation difficile de l'Association Messagers de la Paix.

3.2.1.3. Hypothèses de la recherche

Elles se subdivisent en hypothèse générale et hypothèses spécifiques.

3.2.1.4. Hypothèse général :

Il existe une relation entre la situation familiale difficile des enfants et leur type d'attachement.

3.2.1.5. Hypothèses spécifiques :

a- Les enfants ayant perdus la prise en charge parentale (partiellement/définitivement) du Centre de Joie Infantile présentent un risque plus élevé d'attachement de type insécure.

b- Les caractéristiques socio-économiques, familiales et environnementales des enfants en situation difficile de l'Association Messagers de la Paix sont associées à leur profil d'attachement.

c- Les interventions ciblées sur le renforcement des liens d'attachement peuvent favoriser un attachement sécurisant chez les enfants en situation difficile.

3.3. Approche Méthodologique

Dans cette partie de notre étude, nous présenterons la démarche méthodologique utilisée. La méthodologie de recherche nous permet d'établir de quelle manière nous nous prendrons pour déceler la question soulevée dans la problématique de recherche. Dans un premier temps, nous préciserons la nature de la recherche ensuite la population d'étude. Enfin présenter la technique de collecte et de traitement de donnée.

3.3.1. Nature de la recherche

La présente étude s'est inscrite dans un vaste champ de recherche psychologique et sociale en rapport avec la vie conjugale pendant la période prénuptiale. Elle se veut l'outil de recherche des déterminants psychologiques et sociaux des crises d'angoisse et de la douleur émotionnelle ressenties lors de la préparation au mariage ainsi que des stratégies de gestion utilisées par les futurs conjoints. À cet effet, l'adoption d'une démarche qualitative s'est avérée nécessaire. L'analyse qualitative s'attarde à la recherche du sens qui se trouve dans le discours de l'individu et dans l'expérience humaine (Paillé et Mucchielli, 2005). La spécificité de ce type de devise est de découvrir et d'analyser les résultats au fur à mesure que progresse l'étude et que les entrevues se succèdent (Paillé, 1994).

3.3.2. Population de l'étude

Par définition, un échantillon est une population miniature comportant toutes les caractéristiques de la population d'étude pour t'être représentative (Grawitz, 2001). Ici, il est constitué d'unité sélectionnée par échantillon probabiliste simple pour des motifs de fiabilité et de précision des données empiriques à collecter. Il s'agira de s'entretenir avec (17) dix-sept enfants résident au Centre de Joie Infantile de l'Association Messagers de la Paix.

3.3.3. Technique de collecte

Les données de la présente étude ont été recueillies grâce à un guide d'entretien semi-dirigé. Les questions d'échange ouvertes ont été soumises à la réflexion du groupe cible que sont sept enfants résident au Centre de Joie Infantile. Par ailleurs, avant le démarrage de l'entretien, nous animons des séances de jeux et cinématographique dans l'intention d'amusé les enfants à plus d'ouverture, et qui facilitera les échanges. Tout ceci en respectant le Code de Déontologie des psychologues en général et la recherche en psychologie en particulier. L'usage de ces techniques de collecte de données nécessaires a pour objectif la compréhension de ces phénomènes et la vérification des hypothèses.

3.3.3.1. Technique de traitement des données

Les entrevues réalisées permettront de disposer d'informations relatives à la situation familiale et vécu difficile des enfants et leur type d'attachement. Nous commencerons par le classement des données réalisé à l'aide du logiciel Excel. Compte tenu des objectifs prédéfinis, nous allons procéder à l'analyse de contenu des données issues des entrevus avec les enfants.

3.3.3.1.1. L'examen des données

La deuxième phase consiste à regrouper les informations codifiées au préalable pour offrir une analyse conceptuelle. L'objectif est de dégager le sens des expériences, du processus et des interactions impliquées et d'appréhender la réalité de l'auteur dans un contexte explicatif plus étendu et plus significatif (SOPHIE GASCON, 2011).

3.3.3.1.2. Le traitement des données codées

C'est la dernière phase d'analyse qui consiste à découvrir les mises en relations perçues suite à l'examen des données (Van der Maren, 2004). Nous allons procéder à la mise en commun des idées relevées chez les enquêtés en vue d'observer les ressemblances ou dissemblances et de les grouper dans le contexte du sujet de départ. Pour ce faire, il s'agira d'un recensement rigoureux pour éviter les biais dans le travail et d'aller plus loin dans les objectifs. Pour mettre en relation des catégories conceptuelles, il faut mettre en avant-plan les traits communs, les éléments qui reviennent fréquemment dans les premières catégories et dégager les organisations qui apparaissent dans les données sans toutefois en forcer le sens (Van der Maren, 2004).

3.3.3.1.3. Difficultés éprouvées

Une première difficulté de la recherche concerne la taille de l'échantillon qui est restreinte (17 enfants). La saturation empirique, qui est définie comme étant un « phénomène par lequel le chercheur juge que les derniers documents, entrevues ou observations n'apportent plus

d'informations suffisamment nouvelles ou différentes pour justifier une augmentation du matériel empirique » (Pires, 1997), peut ne pas avoir été atteint. Selon Manseau (1997), la saturation empirique s'obtient généralement autour de 19 entrevues. Dès lors, c'est avec réserve que nous pourrons transférer les résultats de cette recherche exploratoire à d'autres cas similaires. Une deuxième difficulté observée au cours de notre recherche est liée au refus de certains enfants à se confier. En effet, nous avons instauré plusieurs stratégies de collecte de données et accorder assez de temps aux enfants, afin qu'ils se décident à entièrement se livrer à nous. Nous avons donc pu contourner cette difficulté. Enfin, notre manque d'expérience sur le terrain a été source de retard dans l'atteinte de nos objectifs.

CHAPITRE IV : PRÉSENTATION, DISCUSSION DES RÉSULTATS ET SUGGESTIONS

Dans ce chapitre sont d'abord décrites les caractéristiques sociodémographiques des enfants enquêtés. Par la suite, les résultats de l'analyse des données recueillies auprès de ceux-ci lors des entrevues déroulées, seront illustrés par des extraits de leurs témoignages, afin de mieux cerner l'ensemble des propos et pour ne pas alourdir notre présentation. Pour finir, la partir discussion nous permettra de confronter nos résultats à des études réalisées par d'autres chercheurs.

4.1 Présentation des résultats

4.1.1. Caractéristiques sociodémographiques des couples enquêtés

Tels qu'illustrés dans notre tableau, tous les entretiens prévus ont été réalisés avec 17 enfants en situation difficile et dont l'âge moyenne est de 09ans sur le site de l'étude. Sur le plan du niveau d'instruction, il ressort 12 enfants déscolarisés et 05 non scolarisés. Ces enfants sont composés d'un mélange de garçons et filles, ayant l'âge d'aller à l'école. Rappelons que les noms des enfants ont été modifiés par souci de confidentialité et d'anonymat.

Tableau 1: Répartition des enquêtés selon les caractéristiques sociodémographiques

Tranche d'âge	Moyenne des âges	Effectif Total
[08-15ans]	09	17
Niveaux d'instruction		
Déscolarisés	12	17
Non scolarisés	05	

4.1.2. Résultats en rapport avec l'hypothèse 1

Les enfants ayant perdus la prise en charge parentale (partiellement/définitivement) du Centre de Joie Infantile présentent un risque plus élevé d'attachement de type insécure.

Il est important de noter que chaque enfant réagit différemment à la perte de la prise en charge parentale, et les résultats peuvent varier en fonction de divers facteurs tels que l'âge de l'enfant, la durée de la séparation, le soutien social, etc. Cependant, il existe des recherches qui suggèrent que la perte de la prise en charge parentale, que ce soit partiellement ou définitivement, peut contribuer au développement d'attachements de type insécurité chez les enfants. Ainsi, durant nos séances d'entretien avec les enfants, ils nous affirment que :

« J'ai beaucoup d'amis ici. Les tontons et les tantis sont très gentils et ils prennent soins de nous. Ils nous donnent beaucoup de cadeau. On joue à des jeux et on nous laisse aussi regarder la télé. Je me sens bien ici. A noël, il y a une grande fête ici et on reçoit beaucoup de cadeaux. Des blancs viennent aussi nous voir avec des habits et des cadeaux. Ils nous offrent aussi des livres et des jeux. J'ai même reçu deux jeux d'échecs et trois différents puzzles. »

Verbatim 1 : Propos de l'enfant A1 enquêté 8 ans

« On nous initie à diverses activités pendant l'année scolaire (on étudie, on fait des séances de sport et des activités culturelles, nos maîtres et maîtresses nous donne des exercices et lorsqu'on arrive à bien s'appliquer, on a droit à des récompenses). Pendant les vacances, le centre organise quelques jours de colonie. Cette année, nous sommes allés à Tchatchégou. Là-bas, nous avons joué à des jeux, faits du coloriage, nous avons bricolé des bracelets et sacs. Nous avons aussi fêté, s'était vraiment agréable. »

Verbatim 2 : Propos de l'enfant A2 enquêté 11 ans

Tous les enfants nous affirment qu'ils sont inscrits à l'école et que les encadreurs du centre font un suivie strict à leur endroit. Ils affirment également que les plus grands sont chargés de veillés sur les plus jeunes, ce qui leurs fait développer un certain sens de responsabilité. C'est ce que confirment les propos de ces enfants :

« *Nous qui avions moins de 10ans, nous sommes inscrits à l'école primaire qui est à quelques mètres du centre et les plus âgés vont à l'École Alternative la Paz. Comme parmi nous, il y en a qui sont très jeunes, les tantis et tontons nous demandent de veillés sur eux. On part tous ensembles du centre après le petit déjeuner. Pendant la récréation, nous les rassemblons tous et on se charge de leur acheter le repas. A midi, ils nous attendent sous un arbre, juste à l'entrée de l'école et nous prenons la route pour tous rentrés. Après avoir pris notre goûter, les tantis nous rassembles dans la ludothèque pour qu'on fasse nos exercices, apprendre nos leçons et se préparer pour la journée du lendemain. »*

Verbatim 3 : Propos *de* l'enfant B1 enquêté 9 ans

L'incertitude quant à la disponibilité des figures d'attachement peut conduire à un attachement insécurisé, caractérisé par l'anxiété et l'appréhension. Cependant, lorsque les enfants se sentent écouter et compris par leurs figures d'attachement, ils développent une certaine confiance en ces personnes et en eux-mêmes puis développent une certaine faciliter à explorer le monde tout en gardant un agréable souvenir des rencontres qu'ils ont pu faire. Ce que nous avons pu relever dans plusieurs propos des enfants :

« Pendant les vacances, nous passons un mois hors du centre. Nous sommes répartis en des groupes restreints et nous séjournons dans les domiciles des encadreurs du centre. Nous passons ainsi nos vacances en compagnies de leurs enfants, les membres de leurs familles ainsi que d'autres enfants de l'entourage. Les tanties et tontons nous amènent à la plage et au cinéma. Moi j'ai eu l'occasion de participer à des formations en cuisine. J'ai pu apprendre comment faire la bouillie communément appelé Aklui, des amuses bouches et des beignets. L'année prochaine, tantie compte m'inscrire à une formation de fabrication de savon. »

Verbatim 4 : Propos de *l'enfant B2* enquêté 12 ans

Au vue de tous ces paramètres, nous pouvons voir à quel point la disponibilité d'une figure d'attachement est essentiel pour l'établissement d'un attachement sécurisant chez les enfants en situation difficile. De même, le soutien social joue un rôle important dans le processus de rétablissement de l'attachement. Certains enfants ont pu nous renseigner à travers certains de leurs propos dont :

« Lorsque les encadreurs sentent que nous avons un souci, ils nous appellent, discutent avec nous et nous donne des conseils. Je viens d'avoir le CEP, et je devais donc commencer avec la classe de sixième. Mais depuis le début de la semaine, je reste tout seul au centre pendant que les autres vont à l'école. Une tantie s'est rapprocher de moi lorsqu'elle a remarqué que quelque chose n'allait pas. Elle m'a alors assuré que les démarches étaient en cours afin que je puisse commencer la rentrée scolaire. La semaine qui a suivi, j'avais tout ce qu'il me fallait comme fournitures pour commencer ma rentrée scolaire. »

Verbatim 5 : Propos de l'enfant C1 enquêté 13 ans

Il nous dit également que le psychologue du centre faisait régulièrement avec eux, des séances d'entretiens au cours desquels ils discutaient librement sur plusieurs points :

« Tonton B nous appel parfois dans son bureau, pour parler. On discute de plusieurs choses comme ce qui va ou ne va pas ; qui nous a contrarier ou offenser. Lorsqu' on commettait un acte mauvais, il nous raisonnait d'une manière ou d'une autre. C'était aussi pareil avec les autres encadreurs. »

Verbatim 6 : Propos de l'enfant C1 enquêté 13 ans

Notons également que les enfants placés dans des centres d'accueil peuvent faire face à des transitions fréquentes, à une instabilité émotionnelle et à des relations interpersonnelles changeantes. Ces éléments peuvent perturber le processus d'attachement sécurisé. C'est ce qui nous a conduit à ces propos d'un des enfants :

« Plusieurs tontons et tanties dont des stagiaires, viennent travailler ici. Tous ceux que j'ai rencontré jusqu'aujourd'hui sont très aimables. Lorsqu'ils finissent leur délai de travail, la plupart reviennent toujours nous voir, ou prennent de nos nouvelles chez les autres. Moi, j'ai pris le numéro de téléphones de plusieurs. Je pourrai les appelés dès que j'aurai un téléphone portable. »

Verbatim 7 : Propos de l'enfant C2 enquêté 14 ans

En somme, les enfants suivis et accompagnés au centre de Joie Infantile de l'Association Messagers de la Paix ont des propos qui montrent qu'ils n'éprouvent aucune indifférence émotionnelle, qu'ils sont aimés et se sentent en sécurité au CJI de l'AMP Bénin.

4.1.3. Résultats en rapport avec l'hypothèse 2

Les caractéristiques socio-économiques, familiales et environnementales des enfants en situation difficile de l'Association Messagers de la Paix sont associées à leur profil d'attachement.

Au nombre des 17 enfants enquêtés à l'AMP Bénin, nous avons constaté qu'environ 11 étaient dans des conditions de vie plus ou moins précaires et pour subvenir aux besoins de leurs familles, ils ont été placés auprès de personnes qui leur menait la vie dure. C'est ce qu'expriment les propos de quelques-uns de ces enfants :

« *Tantie Thelma, à l'âge de 10 ans, j'ai été déscolarisée en classe de CI et mes parents m'ont placé chez monsieur X à Cotonou. Je faisais les travaux domestiques et travaillais sans répit. Dès que je commettais une erreur, il me battait et m'insultais. S'était vraiment pénible. »*

Verbatim 8 : Propos de l'enfant B1 enquêté 13 ans

« Moi, j'ai été déscolarisée en classe de CP et envoyée à Cotonou pour être placée. Je m'adonnais à des activités commerciales et travaillais sans répit. Je me couchais toujours tard, mais devrais être la première à se lever dès le lever du jour. On me battait et m'injuriais. J'ai également été victime de violences sexuelles. Ça a été pour moi, une expérience vraiment traumatisante et je n'aimerais pas revivre cela. »

Verbatim 9 : Propos de l'enfant D1 enquêté 15 ans

Ainsi, confrontées à de nombreuses difficultés financières et ayant du mal à subvenir aux besoins de leurs enfants, certains parents décident de les placés chez des individus qui les font travailler à longueur de journée et leurs font subir des violences physiques, psychologiques et même sexuelles. Ces situations de violence domestique rendent l'environnement dangereux pour les enfants, ce qui a conduit à l'intervention du Centre de Joie Infantile de l'Association Messagers de la paix.

« Moi, avant, j'étais dans un orphelinat jusqu'à ce que celui-ci soit fermé par l'État, pour non-respect des règles. Les démarches entreprises par le centre pour retrouver mes parents, n'ayant pas abouti, j'ai été accueilli par l'AMP qui prends soin de moi et me protège.»

Verbatim 10 : Propos de l'enfant D2 enquêté 13 ans

De même, étant confronter à des problèmes de santé mentale, des parents peuvent se retrouver dans l'incapacité de prendre soin de leurs enfants. C'est ce que relate l'enfant E1 en ces termes :

« Mon père étant très absent à cause de son travail et ma mère, souffrant d'un trouble psychologique, j'ai été envoyé ici, afin qu'on prenne soins de moi. »

Verbatim 11 : Propos de l'enfant E1 enquêté 8 ans

Nous retenons donc des propos tenus par les enfants ayant perdu la prise en charge (partielle / définitive) du centre de Joie Infantile de l'Association Messagers de la Paix Bénin, que les caractéristiques socio-économiques, familiales et environnementales sont interconnectés, c'est-à-dire, étroitement liés à leur profil d'attachement.

4.1.4. Résultats en rapport avec l'hypothèse3

Les interventions ciblées sur le renforcement des liens d'attachement peuvent favoriser un attachement sécurisant chez les enfants en situation difficile.

Adopter des approches spécifiques pour renforcer les liens affectifs chez les enfants confrontés à des difficultés est d'une importance capitale, pour promouvoir un attachement sécurisant qui peut avoir des avantages significatifs pour leur bien-être émotionnel et développement global. C'est dans ce but que l'AMP met à la disposition des enfants un programme spécial visant à favoriser leur attachement sécurisant.

Parmi ces programmes figurent l'organisation des congés en famille. Cela consiste à permettre aux enfants d'aller passer un mois hors du centre. Ils vont séjourner en famille, auprès d'encadreurs du centre. Durant cette période, ils vivent dans un nouveau cadre de vie et y vivent plusieurs expériences. C'est ce qu'expriment les propos des enfants suivant :

« Pendant les vacances, je suis allée passer un mois chez une tantie et son époux, c'était vraiment géniale. Je pouvais choisir le repas que nous allons manger, je l'aidais à la cuisine. On faisait des sorties, et elle m'aidait à étudier. J'ai également fais la connaissance de certains membres de sa famille. Ils étaient tous sympathique. J'y avais passé de bon moment et je n'avais même plus envie de revenir au centre. »

Verbatim12 : Propos de l'enfant E2 enquêté 13 ans

« *Moi, j'ai séjourné chez un tonton, je n'étais pas seul, nous étions au nombre de trois. On passait nos journées chez sa mère, mais, il venait très souvent passer du temps avec nous. Nous avons fait la connaissance de ses frères, ses sœurs et ses neveux. Il nous avait amené au cinéma où, nous nous somme engouffrer de pop-corn et suivis un film. Cinq de nos amis du centre sont également venus passer une journée avec nous. Nous nous sommes beaucoup amusés. S'était vraiment fantastique. »*

Verbatim 13 : Propos de l'enfant F1 enquêté 11 ans

« Moi j'ai eu l'occasion d'aller séjourner auprès d'un tonton dans sa ferme. J'y étais avec mon frère jumeau. Dans cette ferme, il y avait beaucoup d'animaux comme des poulets, des vaches, des moutons etc. Il faisait aussi de la plantation de manioc, maïs. On l'aidait et il nous apprenait beaucoup de choses sur les animaux de la manière dont un père le ferait pour ses enfants. Ce sentiment de vie en famille était vraiment agréable et je veux me construire cette vie-là, plus tard. »

Verbatim 14 : Propos de l'enfant F2 enquêté 14 ans

Le Centre de Joie Infantile organise également à l'intention des enfants deux semaines de colonies de vacance, pour leur permettre de se détendre; s'amuser; et aussi pour apprendre, à travers divers activités élaborer pour cette sortie. Nous avons donc retenue des propos émit par les enfants que c'est un moment de vives expériences auxquels ils aiment participer. C'est ce que nous expliquent certains d'entre eux à travers ces verbatim :

« Pendant les vacances, le centre organise quelques jours de colonie (deux semaines). Cette année, nous sommes allés à Tchatchégou. Là-bas, nous avons joué à des jeux, fait du coloriage, nous avons bricolé des bracelets et sacs. Nous avons aussi fêté, s'était vraiment agréable. »

Verbatim 15 : Propos de l'enfant A2 enquêté 10 ans

« Les colonies de vacance à Tchatchégou étaient vraiment intéressantes. Je me suis vraiment beaucoup amusée. J'ai appris à faire des bracelets à l'aide de grosses et petites perles. J'ai également appris plusieurs manières de transformer un scoubidou. Il peut permettre de créer des bracelets, des portes clés et même des colliers. »

Verbatim16 : Propos de l'enfant G1 enquêté 12 ans

En définitif, les résultats de cette étude ont démontré que les interventions centrées sur le renforcement des liens d'attachement jouent un rôle crucial dans l'accompagnement des enfants en situation difficile. Pour ce qui concerne le profil d'attachement des enfants ayant perdus la prise en charge parentale, accueillis et suivis au Centre de Joie Infantile de l'Association Messagers de la Paix Bénin, ceux-ci ne présentent aucun risque d'attachement de type insécure. Ils sont soutenus et aimé par le personnel qui assure leurs éducations. S'agissant des caractéristiques socio-économiques, familiales et environnementales des enfants en situation difficile de l'Association Messagers de la Paix les résultats nous permettent de comprendre, que les enfants sont souvent exposés à différents faits sociaux, difficultés financières, des conditions de vie précaires et beaucoup d'autres problème liées à la non émancipation de certains parents, les empêchent de subvenir à leurs besoins.

4.2 Discussions

A l'issu des travaux de notre recherche, les observations issues de l'entretien et les revues littéraires aideront à vérifier les hypothèses émises au niveau de la problématique.

Les informations découlant de nos études et des entretiens montrent qu'il existe une relation entre la situation familiale difficile des 17 enfants enquêtés et leur type d'attachement. Soit un taux de 100 % de la population. Ayant été reçus dans un centre où ils pouvaient recevoir l'amour ; l'attention ; la compréhension et la protection tant recherché, ces enfants ont pu découvrir ce qu'est le bonheur d'aimer et d'être aimé de même que l'espoir d'un avenir meilleur. Ainsi, nos entrevues avec les participants nous ont permis de comprendre que le type d'attachement que développe un enfant dans des conditions aussi particulières dépend entièrement du comportement des membres du personnel du centre dans lequel il a été accueillis, ainsi que le travail entrepris par ceux-ci afin d'offrir une nouvelle et meilleur vie remplit de bonheur et d'aventures à ces enfants. Cette observation est cohérente avec les constats de l'étude menée par Michèle O. (2011) sur la théorie de l'attachement. Dans ces études, elle estimait que : « Vers la fin des années 80, dans les centres de services sociaux au Québec, on parlait davantage « d'ancrage affectif » pour faciliter la vie d'un enfant abandonné plutôt que d'attachement. Alors

que l'on évoquait la mise sous tutelle par le biais de la DPJ (Direction de la protection de la jeunesse) en vue d'un placement jusqu'à la majorité ; les placements multiples en familles d'accueil n'ont fait qu'augmenter. Ils se sont alors intéressés davantage à la notion de « projet de vie » d'un enfant afin de lui fournir les conditions favorables d'amélioration de son processus d'attachement et de son fonctionnement social. Déjà, la notion de temps devenait centrale pour l'avenir de ces enfants. Sauf qu'à cette époque, ce temps concernait l'intervenant bien plus que l'enfant. L'ambigüité du facteur temps pouvait entraîner « l'oubli » de l'enfant dans son milieu ; le prédisposant à un placement jusqu'à sa majorité plutôt qu'à l'orient ». Elle affirme également, qu':«Il est aussi important de noter que la sécurité affective de l'enfant peut varier selon les circonstances qui influenceront positivement ou négativement son développement. Un enfant qui présente un type d'attachement insécurisant peut développer un attachement sécurisant si les soins qui lui sont fournis sont appropriés. Dans le même ordre d'idées, un enfant qui présente un attachement sécurisant peut développer un attachement insécurisant s'il est exposé à des évènements toxiques, de la maltraitance ou de la négligence. Un attachement sain se construit pendant plusieurs années dans la vie de l'enfant selon la réponse parentale positive reçue ».

Ainsi, d'après la base de sécurité affective : elle n'est pas innée mais acquise. On parle d'attachement « sécure », « désorganisé », « traumatique », selon le modèle qui s'est imprimé dans le cerveau émotionnel de l'enfant autour de ses premiers soins. Si l'attachement acquis est sécure et serein, l'enfant ira vers l'exploration du monde et des autres en confiance, si son attachement est ancré sur un modèle anxieux et insécure, il va être plus difficile pour lui d'accorder sa confiance. C'est la base de cet « accordage » entre la mère et l'enfant ou la personne nourricière qui va s'ancrer dans la mémoire émotionnelle de l'enfant et pré- disposer sa capacité d'attachement à venir.

À la suite des travaux de ces auteurs ayant mené des études antérieures sur le fait que les enfants en situation difficile, résidant dans un centre d'accueil, on plus de chance de développer un attachement de type insécure, nous pouvons dire que notre hypothèse n'est pas vérifiée.

Les entretiens effectués au cours de notre étude, avec les 17 enfants du Centre de Joie Infantile, nous ont permis de comprendre le rôle joué par les caractéristiques socio-économiques, familiales et environnementales dans l'établissement de leur profil d'attachement. Confrontées à de nombreuses difficultés financières et ayant du mal à subvenir aux besoins de leurs enfants, certains parents, tellement désespérés, décident de les placés chez des individus qui les exploitent à longueur de journée dans l'accomplissement de divers travaux et leurs font subir

des violences physiques, psychologiques et même sexuelles. Les enfants ont exprimé leurs opinions positives sur ce phénomène traumatisant.

D'après les études de Charlotte Poussin (2016), « Adapter l'environnement, c'est aussi supprimer les obstacles au développement. Aussi est-il nécessaire, avant de procéder à toute tentative d'éducation, d'établir dans l'ambiance les conditions les plus favorables à l'éclosion des caractères normaux profonds ». Les travaux de Michel Lemay (2016), nous renvoie également dans le même sens d'idée à travers des études de plusieurs décennies, au moment où il travaillait dans des institutions recevant des enfants ayant vécu de telles situations. On les appelait « les enfants sans toit ni moi », en soulignant par ces termes deux caractéristiques : une absence totale de protection dans les premières années de leur vie et une incapacité secondaire de pouvoir s'adapter aux multiples exigences de la vie quotidienne. Ils avaient entre 8 et 14 ans quand on les accueillait et ils connaissaient à peu près toujours le même trajet. Leurs premières années s'étaient déroulées dans un milieu familial chaotique, instable et incapable de leur offrir des points de repère et une sécurité, un signalement relativement tardif avait été suivi ; d'évaluations s'étalant sur de longs mois ; des essais de placement en famille d'accueil étaient entrecoupés de retours brefs dans leur famille d'origine ; une intégration dans une institution pour des jeunes ayant de sérieuses difficultés d'adaptation sociale était décidée en dernier recours. Face à ces tableaux, les pouvoirs publics québécois ont fait un immense effort pour que ce cycle pathogène puisse s'arrêter. Il n'en demeure pas moins vrai qu'un nombre encore important d'enfants ne peuvent pas être détectés suffisamment tôt ; quand ils le sont, cela soulève des problèmes idéologiques, juridiques, éducatifs et thérapeutiques qui, lorsqu'ils ne sont pas résolus dans un climat de coordination, aboutissent à une absence dramatique de tout projet de vie satisfaisant. Les résultats de cette étude sont en accord avec les résultats de certaines études antérieures, ce qui renforce la validité des résultats obtenus. Ainsi, cela affirme notre deuxième hypothèse selon laquelle les caractéristiques socio-économiques, familiales et environnementales des enfants en situation difficile de l'Association Messagers de la Paix sont associées à leur profil d'attachement.

S'agissant des résultats de la troisième hypothèse, les recherches de Coralie Angenot-Langlois nous expliquent que le lien d'attachement se développe en fonction de la manière dont la figure d'attachement décode et répond aux besoins de l'enfant. En effet, dans la théorie de l'attachement, Bowlby suggère que chaque personne dispose à la naissance de ce qu'il nomme le « système comportemental d'attachement », qui serait un mécanisme de survie qui pousse

l'enfant à adopter des comportements lui permettant de se rapprocher de son donneur de soins lorsqu'une menace de danger (réelle ou imaginaire) se présente à lui afin d'aller chercher de la protection. Ainsi, dans une relation sécurisante, lorsque l'enfant capte une alerte de danger qui active son système d'attachement et que la figure d'attachement réussit à percevoir la détresse de l'enfant et à l'apaiser, le système d'attachement se désactive et l'enfant retrouve un sentiment de sécurité et parvient à retourner explorer l'environnement en toute quiétude. La figure d'attachement doit donc être capable de procurer ce rapport sécurisant, et arriver à répondre aux besoins de l'enfant de manière réconfortante et consistante, de telle sorte qu'il arrive à intégrer une sécurité de par la prévisibilité des soins prodigués en cas d'adversité. À l'opposé, dans le cas où la figure d'attachement n'est pas en mesure de se montrer attentive et disponible pour répondre aux demandes de l'enfant et de désactiver son système d'attachement, celui-ci va adopter des comportements visant à obtenir de la rassurance comme des cris, des pleurs, des tentatives de rapprochement, des protestations, etc. Si le donneur de soins s'avère incapable ou est fluctuant dans sa capacité à fournir à l'enfant de la sensibilité à ses besoins, un apaisement et de la protection, et ce, de façon persistante, cela engendre une perturbation du système d'attachement qui devient dérégulé.

Michel Lemay (2016), l'image d'un bébé se crée à partir du moment où une femme seule ou deux amants se mettent à évoquer la possibilité d'accueillir et d'accompagner un petit être humain afin de l'installer dans un berceau maternel et paternel où vont se conjuguer des élans affectifs mutuels. J'emploie le mot « paternel », même si la mère n'a aucun compagnon, pour souligner que si bien des choses se déroulent dans le cadre d'une relation duelle, une tierce personne reste normalement enfouie dans la psyché parentale afin que bébé ne soit pas placé dans un univers de symbiose, mais dans un mouvement où l'environnement groupal est déjà présent. Le message peut se résumer par la phrase suivante : « Je t'aide à te créer pour que tu ailles dans un lieu où, avec mon soutien, tu pourras rencontrer les autres. » Le cadre d'une telle création implique le bébé, la mère, le père et toutes les personnes qui gravitent autour de l'enfant en lui apportant une présence et des soins, le réseau d'accueil entourant la structure familiale, les conditions de vie au sein desquelles se trouve inséré ce groupe qu'on peut qualifier d'originaire. Ainsi on ne peut s'émerveiller devant le fait de voir son enfant mettre en jeu des processus individuels de création que si, aux delà de l'amour qu'on lui porte, on prend le temps de le regarder, ce qui suppose un mélange complexe de distanciation, d'écoute et de disponibilité.

En effet, l'intervenant cherche donc à créer un espace à observer et à penser entre le petit et sa figure d'attachement. Cela demande d'inviter à ralentir les réponses dès qu'un stimulus surgit, d'attendre un peu en découvrant le plaisir de regarder puis de comprendre ce que signifie un début de dialogue. Communiquer, c'est écouter ce que l'autre veut transmettre, ce qui signifie découvrir que cet autre a des intentions et des possibilités de « parler ». Accueillir la parole chez un sujet qui n'a pas encore de mots, c'est entrer dans le monde du non verbal. On entend souvent des adultes dire : « Tant qu'il ne parle pas, je ne peux pas le comprendre et je doute même qu'il possède un "vocabulaire" pour entrer en relation. » On se trouve alors, en tant que professionnel, dans le rôle d'un médiateur démontrant non par ses explications, mais par ses attitudes qu'il y a bien une interaction initiée par des gestes, des mimiques, des postures, des variations toniques, des changements de rythme respiratoire et des silences. L'aide peut se faire en regardant l'enfant échanger avec sa maman tout en commentant le déroulement des échanges, en regardant une séquence vidéo, en faisant sentir par le toucher les vibrations tactiles ou musculaires, en s'adressant directement au petit, en soulignant les phases de communication. Quand on parvient à ce stade, il surgit chez le parent un mélange de surprise, d'émerveillement, mais aussi de tristesse et de regret de ne pas avoir atteint auparavant ce niveau d'interaction. On peut ainsi entrer dans une autre étape. De la compilation de ces études antérieures et des résultats de nos recherches nous pouvons dire que notre hypothèse (03) selon laquelle les interventions ciblées sur le renforcement des liens d'attachement peuvent favoriser un attachement sécurisant chez les enfants en situation difficile, est vérifiée.

De tout ce qui précède, on conclut que les hypothèses n°2 et n°3 ont été validées tandis que l'hypothèse n°1 est invalidée.

- **Limites**

Il convient de noter que notre étude pourrait présentée des limites, car la taille de l'échantillon est relativement petite. Cela pourrait considérablement limiter la généralisation des résultats à une population plus large. En conclusion, les résultats de cette étude suggèrent que les enfants ayant perdus la prise en charge parentale (partiellement/définitivement) du Centre de Joie Infantile ne présente aucun risque d'attachement. Notons aussi que les caractéristiques socio-économiques, familiales et environnementales de ces enfants, sont associées à leur profil d'attachement. Ainsi pour accompagner et soutenir ces enfants à renforcer les liens d'attachement, il va falloir intégrer les dimensions éducatives et psychologique dans un cadre bien plus accueillant et vivant. Des recherches plus avancées sont nécessaires pour confirmer

ces résultats et pour mieux comprendre le phénomène d'attachement auprès des enfants en situation difficile.

CONCLUSION

La présente étude nous a permis l'exploration de l'attachement chez les enfants confrontés à la perte de la prise en charge parentale. Les résultats obtenus mettent en évidence la complexité de ce processus et ses implications profondes sur le développement émotionnel et psychologique des personnes concernées. Les enfants ayant perdu le soutien parental peuvent présenter des schémas d'attachement altérés, influant sur leurs relations futures et leur bien-être global. Le soutien émotionnel et la stabilité des relations jouent un rôle essentiel dans la capacité de ces enfants à développer des attachements sécurisants. Il est essentiel de reconnaître que chaque enfant réagit différemment à la perte parentale et que divers facteurs, tels que l'âge, la durée de l'absence des parents et les contextes socio-économique et environnemental contribuent à la variabilité des résultats. Vue l'importante place qu'occupent les professionnels de la santé mentale et les acteurs sociaux dans la mise en œuvre de stratégies d'intervention efficaces, ils doivent adopter une approche individualisée pour comprendre les besoins spécifiques de chaque enfant et élaborer des interventions appropriées pour leur prise en charge. Il ressort clairement de cette étude que la mise en place de programmes de soutien psychosocial, de conseils et de ressources éducatives peut jouer un rôle crucial dans la promotion d'attachements sécurisés et dans l'atténuation des effets négatifs liés à la perte de la prise en charge parentale. En outre, il est impératif de sensibiliser les aspirants au travail en milieu social et psychologique sur l'importance de créer des environnements favorables au développement sain des enfants, privés de la présence parentale. Les dix-sept enfants du Centre de Joie Infantile de l'Association Messagers de la Paix, enquêtés lors de cette étude ont tous été victimes de situations désagréables voire traumatisantes. Mais nous remarquons que le soutien, la compréhension et l'amour dont fait preuve le personnel qui assure leurs éducations leur a permis de développer une certaine résilience. Ils arrivent ainsi à faire ressentir cet amour dans leur entourage, ce qui prouve qu'ils ont pu développer un attachement sécurisant.

En somme, une approche holistique qui intègre le soutien émotionnel, l'éducation et la sensibilisation sociale est nécessaire pour favoriser le bien-être des enfants ayant perdu la prise en charge parentale. En investissant dans des initiatives centrées sur l'individu et en encourageant la compréhension de ces situations délicates, il est possible de contribuer à la construction de relations solides et équilibrées pour ces enfants dans le contexte de leur réalité particulière. Cependant, cette étude a ses limites et ses implications pour la communauté

scientifique. Grâce à nos idées et méthodes originales, ces résultats suscitent de nombreuses questions supplémentaires et ouvrent la porte à plusieurs pistes de recherches futures.

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- American Psychiatric Association (APA). (2003). DSM-IV-TR : *Manuel diagnostique*
- Angenot-Langlois, C. (2021). *L'attachement et la personnalité selon le modèle psychodynamique et la satisfaction conjugale chez les adultes émergents*. [Thèse de 48psychologie]. Université de Québec.
- Bledsoe C., Cohen, B. (1993). *Social dynamics of adolescent fertility in sub-Saharan Africa, Washington, National Academy Press, 208 p.*
- Bonnet, D. (1997). *Autorisés à mourir ou la notion de Négligence sociale : le cas de l'enfant malnutri en Afrique de l'Ouest, Cahier de Marjuvia.* 4, 43-49.
- Bonnet D., de suremain C. (2008) *Quelle place pour l'anthropologie de l'enfance dans le développement ? Sciences au Sud.* 44, 16.
- Bonnet, M. (s.d). *Rôle de l'attachement dans la relation d'aide.*
- Bowlby, J. (2022). Amour et violence : *la vie relationnelle en famille*.
- Albin Michel Brennan, K. A., & Shaver, P. R. (1998). *Attachment style and personality disorders: Their BROWN A., JEJEEBHOY S., SHAHI I., TOUNT K. (2001) Sexual relations among*
- Bruno, F. (2020). Dans soigner la souffrance psychique des enfants. Souffrance du corps, souffrance de l'esprit : Hors collection. 224 ; 21-30.
- Calvès A. (2006). *Nouveau contexte familial à la naissance, reconnaissance paternelle*
- Castle S. E. (1995) *Child fostering and children's nutritional outcomes in rural Mali: the role of female status in directing child transfers, Social Science & Medicine, 40(5), 679-693. connections to each other and to parental divorce, parental death, and perception of parental caregiving.* Journal of Personality, 66, 835-878. *d'accueil ou adoptantes.* Université de Québec.
- Delaunay V., Adjamagbo, A., Lalou, R. (2006) *Questionner la transition de la*

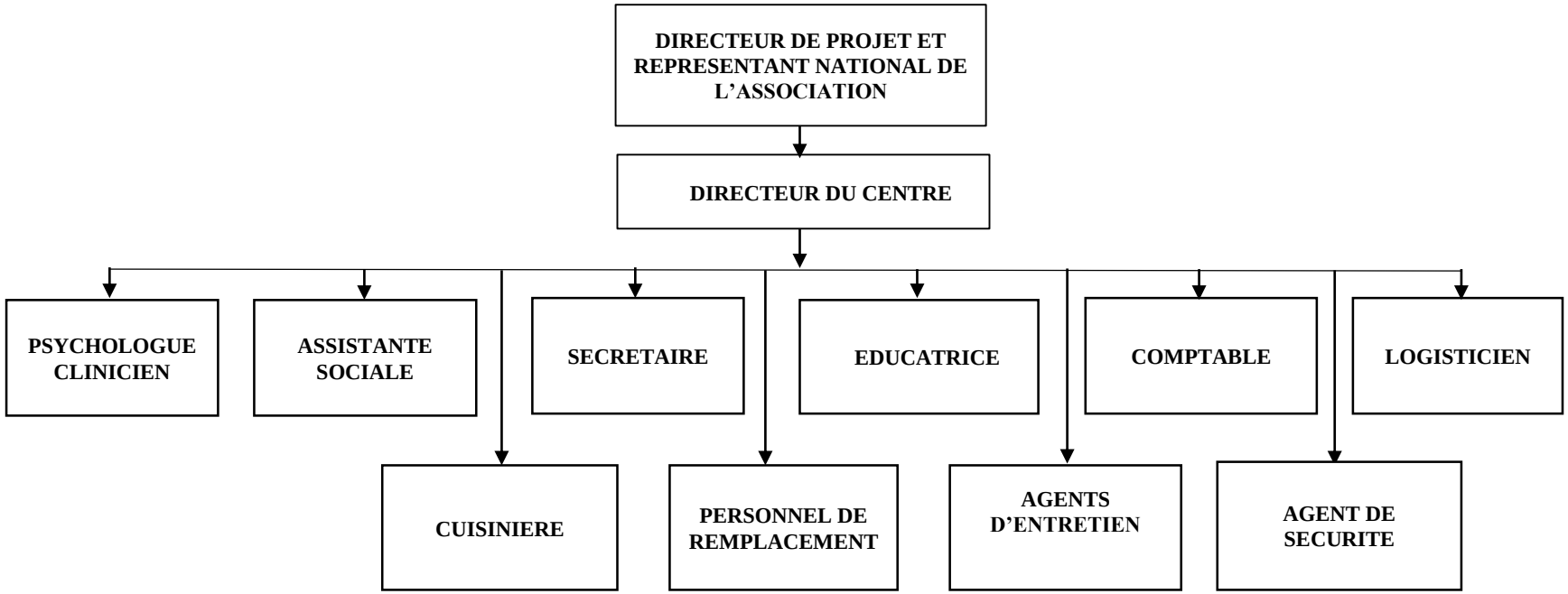
fécondité en milieu rural africain : les apports d'une démarche longitudinale et institutionnelle, Cahiers Québécois de Démographie, 35(1), 27-50.

- Delaunay V., Guillaume A. (2007) *Sexualité et mode de contrôle de la fécondité chez les jeunes en Afrique sub-Saharienne, In Adjamagbo A., Msellati P.,Vimard P. (Eds.), Santé de la reproduction et fécondité dans les pays du Sud. Nouveaux contextes et nouveaux comportements, Louvain-la-Neuve, Academia-Bruylant, 215-267. des troubles mentaux* (5e éd.). Paris : Elsevier-Masson.
- Diduk S. (1993). *Twins, Ancestors and Socio-Economic Change in Kedjom Society.*
- Diduk, S. (2001) *Twinship and Juvenile Power: The Ordinariness of the Extraordinary. Ethnology, 40(1), 29-43. Diversité des contextes, pluralité des parcours (Vol. 1), AIDELF/INED, 101-112.*
- Erulkar, A., Mekbib T-A., Simie N., Gulema T. (2006) *Migration and Vulnerability among Adolescents in Slum Areas of Addis Ababa, Ethiopia, Journal of Youth Studies, 9(3), 361-374. et prise en charge des jeunes enfants à Yaoundé, In Aidelf (Ed.) Enfants d'aujourd'hui.*
- Ezembé, F. (1997) *Circulation des enfants en Afrique : d'hier à aujourd'hui, Journal des Psychologues, 153, 48-53.*
- Ezembé, F. (2003) *Don et abandon des enfants en Afrique, In Szejer M. (Ed.) Le bébé face à l'abandon, le bébé face à l'adoption, Paris, Albin Michel, 225-246.*
- Faqué P. (2004) *Né sous X : Enquête sur l'abandon, Paris, Editions Carnot, 221 p.*
- Fernandes G. (2008) *Twin children in Mananjary, Madagascar, Presented at 34th Biennal Congress of the International Association of Schools of Social Work Transcending Global-Local Divides, 20-24 July, Durban.*
- Freitas, M., Rahioui, H. (2017). Attachement chez le sujet âgé. *Geriat Psychol Neuropsychitr*

- Fuchs R. (1992) *Child abandonment in European History, Journal of family history, 17, 7-13.*
- Goody E. (1982) *Parenthood and social reproduction. Fostering and Occupational Roles in West Africa, Cambridge, Cambridge University Press, 348 p.*
- Guédeney, N., & Guédeney, A. (2010). *L'attachement : approche théorique.* 3è édition.
- GUILLAUME A., MOLMY W. (2003) *L'avortement en Afrique : une revue de la littérature des années 1990 à nos jours, Ceped.*
- GUILLIN J. (1996) *De l'oubli à la mémoire : un autre regard sur l'abandon, Lyon, Editions Xavier Lejeune, 218 p.*
- IACUB M. (2003) *Pour X. L'inconvénient d'être né de personne, Raisons Politiques, 12, 55-76.*
- JONCKERS D. (1997) *Les enfants confiés. In Pilon M., Locoh T., Vignikin E., Vimard P. (Eds.) Ménages et familles en Afrique. Approche des dynamiques contemporaines, Paris, Ceped, 193-208.*
- JOURNET, N. (2004) *De l'abandon au don: l'adoption dans le monde, Sciences Humaines, Hors-série 45 L'enfant, 64-67.l'autonomie.* Ere. Macciochi & C. Laura., Trad). Fabert.*Man, 28(3), 551-571.*
- Montagner, H. (2004). *Une nouvelle lecture des processus d'attachement et du fonctionnement de l'enfant*. 1-21.
- Ouellet, M. (2011). *Théorie de l'attachement : repère pour l'intervention auprès des familles*
- Paula, G. (2009). REGARDS D'AFRIQUE SUR LA MALTRAITANCE. Politique d'action en faveur des enfants en situation difficile. (Karthala éd.) ; 280. 31-38. *période scolaire en lien avec l'attachement de l'enfant*. [Thèse de psychologie]. Université de Québec à Montréal.

- Pierrehumbert, B. (2007). *L'attachement, de la théorie à la clinique*. Ere.
- Pomerleau-Laroche, M. (2011). *L'évaluation de la qualité des interventions mère-enfant à la statistique des troubles mentaux* (4e éd.). Paris : Masson.*Vieil. 15(1), 56-64.young people in developing countries: evidence from WHO case studies, Genève, WHO.*

ANNEXE



ORGANIGRAMME DU CENTRE DE JOIE INFANTILE DE L'ASSOCIATION MESSAGERS DE LA PAIX

ANNEXE B

GUIDE D'ENTRETIEN INDIVIDUELLE ET COLLECTIF

ÉTUDE QUALITATIVE SUR L'ATTACHEMENT CHEZ LES ENFANTS AYANT PERDUS LA PRISE EN CHARGE PARENTALE DE L'ASSOCIATION MESSAGERS DE LA PAIX BÉNIN

Pour commencer, nous aimerions avoir quelques informations à votre sujet

- **Sexe :** ◯ Garçon ◯ fille
- **Age :** ◯ [08-10ans] ◯ [10-12ans] ◯ [12-15ans]
- **Niveau d'étude :** Aucun ◯ Primaire ◯ secondaire ◯

CONTEXTE DE LA PERTE DE LA PRISE EN CHARGE PARENTALE

1- À quel âge avez-vous perdu(e) la prise en charge parentale ?

……

……..……..

2- Comment la perte de la prise en charge parentale s'est-elle produite? (Décès, abandon, placement en famille d'accueil, etc.) :

……

……

…….. ……

……..…..……

……..……..……

……..……

……

……..

1- Comment décririez-vous votre environnement de vie actuel en termes de confort et de sécurité?:……
……
……
……
……

ATTACHEMENT PRE-PERTE

2- Comment décririez-vous vos relations avec vos parents ou tuteurs avant la perte de la prise en charge parentale?:……

……
……..
……
……..

3- À quel point vous sentiez-vous en sécurité et en confiance en leur présence?:……
……
…….
……
…….

4- Que ressentiez-vous généralement quand vous étiez séparé(e) d'eux ?:…….

……
……

ATTACHEMENT ACTUEL

5- Décrivez votre relation actuelle avec les personnes qui vous soutiennent (famille d'accueil, amis proches, etc.) :……
……
……
……
……
……
……
……
……

6- Comment vous sentez-vous avec ces personnes ?:……..……
……
……
……

7- Avez-vous remarqué une différence entre vos relations passées et celles d'aujourd'hui en termes d'attachement ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui, laquelle ?

……
……
……
……
……

REACTIONS EMOTIONNELLES ET ADAPTATION

8- Comment la perte de la prise en charge parentale a-t-elle affecté votre bien-être émotionnel en général ?:……
……
……
……
……

9- Comment la perte de la prise en charge parentale a-t-il affecté votre bien-être psychologique ?:…….
……
……
……
……

10- Avez-vous ressenti des émotions spécifiques (tristesse, colère, etc.) liées à la perte dans vos interactions sociales ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui lesquelles ?
:……

11- Avez-vous trouvé des mécanismes pour faire face aux émotions négatives liées à la perte dans vos interactions sociales ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui, lesquels ?

……
……
……
……

12- Y a-t-il des situations qui vous rappellent cette perte et déclenchent des émotions spécifiques ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui, lesquelles ?
……
……
……
……
……
……
……
……

13- Comment avez-vous fait pour adapté votre comportement et vos émotions afin de faire face à ces défis ?:……
……
……
……
……
……
……
……

14- Comment décririez-vous vos relations avec votre entourage depuis la perte de la prise en charge parentale ?:……
……
……
……
……
……

15- Avez-vous remarqué des changements dans la façon dont vous interagissez avec vos amis depuis la perte de la prise en charge parentale?

- Oui
- Non

Si oui, lesquelles ?
……
……
……
……
……

16- Avez-vous ressenti des difficultés pour établir de nouvelles amitiés après la perte de la prise en charge parentale?

- Oui
- Non

Si oui, lesquelles ?

……
……
……
……
……

SENTIMENT D'APARTENANCE

17- Comment la perte de la prise en charge parentale a-t-elle influencé votre sentiment d'appartenance à votre environnement actuel?:……

……
……
……
……

18- Avez-vous ressenti des changements dans votre intégration à votre communauté depuis la perte?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui, lesquels ?

SOUTIEN SOCIAL

19- Qui vous a apporté du soutien depuis la perte de la prise en charge parentale ?:……

……

……

20- Qui dans votre famille vous a fourni un soutien depuis la perte de prise en charge parentale?:……..……
……
……
…

21- Comment ce soutien familial a-t-il influencé votre adaptation à la nouvelle situation?:…….

……
……
……
……

22- Comment ce soutien vous a-t-il aidé dans vos interactions sociales ?:……
……
……
……

23- Avez-vous reçu du soutien émotionnel de la part d'autres membres de la famille, d'amis ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui, Précisez

……
……

SCOLARITE

24- Comment la perte de prise en charge parentale a-t-elle influencé vos performances scolaires et votre participation aux activités parascolaires ?:……..

……
……
……
……

25- Avez-vous ressenti des changements dans votre niveau d'engagement dans l'école ou les activités après la perte?

- Oui
- Non

Si oui, lesquels ?

……
……
……
……

26- Avez-vous rencontré des difficultés pour accéder à l'éducation ou à la formation en raison de la perte économique?

- Oui
- Non

Si oui, lesquelles ?

……
……
……
……

ACCES AUX RESSOURCES

27- Avez-vous remarqué des changements dans votre accès aux ressources (services médicaux, éducation, loisirs, etc.) depuis la perte?

- Oui
- Non

Si oui, lesquels ?

……
……
……
……
……

28- Avez-vous eu des difficultés à accéder à des services ou ressources importants en raison de la perte de prise en charge parentale?

- Oui
- Non

Si oui, lesquelles ?

PERSPECTIVES D'AVENIR

29- En dépit des défis que vous avez rencontrés, quelles sont vos aspirations pour l'avenir ?:……
……
……
……
……

30- Comment envisagez-vous de construire des relations positives et durables à l'avenir ?:……
……
……
……
……
……

31- Comment envisagez-vous l'évolution des relations familiales à l'avenir après avoir vécu cette perte de prise en charge parentale?:……..
……
……
……
……

32- Quels types de soutien familial pensez-vous avoir besoin pour maintenir des relations saines et fonctionnelles à l'avenir?:……
…..
……
……
……

33- Comment envisagez-vous votre environnement et votre cadre de vie à l'avenir après avoir vécu cette perte de prise en charge parentale?:…….
……
……
……
……

TABLE DES MATIÈRES

SOMMAIRE 2
IN MEMORIUM 3
REMERCIEMENTS 4
RÉSUMÉ 5
ABSTRACT 5
INTRODUCTION 6
PREMIÈRE PARTIE : 8
CADRE INSTITUTIONNEL ET DÉROULEMENT DU STAGE 8
CHAPITRE 1 : CADRE DE L'ÉTUDE ET DU DÉROULEMENT DU STAGE 9
1.1 Présentation de l'Association Messagers de la Paix Bénin 9
1.1.1 Historique 9
1.1.2. Description Générale 10
1.2. Organigramme 12
1.3. Ressources matérielles, financières et humaines 12
1.3.1. Les ressources du Centre 12
1.3.1.1. Les ressources humaines 12
1.3.1.2. Ressources financières 12
1.3.1.3. Les ressources matérielles 12
CHAPITRE 2 : BILAN DU STAGE 14
2.1. Déroulement du stage 14
2.1.1. Les objectifs du stage 14
2.1.2. Les activités effectuées 14
2.2. Les outils de travail 18
2.3. Difficultés du centre et suggestions 19
2.3.1. Les difficultés éprouvées 19
2.3.2. Les Suggestions 19
DEUXIÈME PARTIE : CADRE THÉORIQUE ET MÉTHODOLOGIQUE DE LA RECHERCHE 20
CHAPITRE III : CONSIDÉRATION THÉORIQUE ET MÉTHODOLOGIQUE DE LA RECHERCHE 21
3.1 Considération théorique 21
3.1.1 Clarification des concepts 21
3.1.2. Revue de la littérature 22
3.2.1. Objectifs 28
3.2.1.1. Objectif général 28

3.2.1.2. Objectifs spécifiques 28
3.2.1.3. Hypothèses de la recherche 28
3.2.1.4. Hypothèse général : 28
3.2.1.5. Hypothèses spécifiques : 29
3.3. Approche Méthodologique 29
3.3.1. Nature de la recherche 29
3.3.2. Population de l'étude 29
3.3.3. Technique de collecte 30
3.3.3.1. Technique de traitement des données 30
3.3.3.1.1. L'examen des données 30
3.3.3.1.2. Le traitement des données codées 30
3.3.3.1.3. Difficultés éprouvées 30
CHAPITRE IV : PRÉSENTATION, DISCUSSION DES RÉSULTATS ET SUGGESTIONS 40
4.1 Présentation des résultats 40
4.1.1. Caractéristiques sociodémographiques des couples enquêtés 40
4.1.2. Résultats en rapport avec l'hypothèse 1 40
4.1.3. Résultats en rapport avec l'hypothèse 2 43
4.1.4. Résultats en rapport avec l'hypothèse3 44
4.2 Discussions 46
CONCLUSION 52
RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES 54
ANNEXE ..... a
ANNEXE B ..... b