

Émilie Tétreault, Annie Bernier & Andrée-Anne Bouvette-Turcot
Département de Psychologie, Université de Montréal, Canada
e.tetreault@umontreal.ca

Introduction

- Les problèmes de sommeil chez les enfants sont l'une des principales causes pour lesquelles les parents consultent des spécialistes (Bayer et al., 2007).
- Il est présumé que la sensibilité maternelle (capacité de la mère à percevoir les indices émis par son enfant et à y répondre de façon prompt et appropriée) serait liée à une meilleure qualité du sommeil chez les enfants, puisqu'elle favorise une bonne capacité d'autorégulation chez ces derniers (Bornstein, 1985).
- Peu d'études se sont penchées sur cette relation et celles qui l'ont fait ont montré des résultats qui varient, entre autres selon l'âge de l'enfant et selon la mesure de sommeil utilisée.

But de l'étude

- Le but de cette étude était d'investiguer la relation longitudinale entre la sensibilité maternelle et la qualité du sommeil chez les enfants en utilisant des mesures de sommeil subjectives et objectives.



Méthode

- **Échantillon normatif de 207 dyades mère-enfant** (56,9% de filles) initialement rencontrées au temps 1.
- Les dyades ont pris part à **quatre visites à domicile** quand les enfants étaient âgés de 12 mois puis de 2, 3 et 4 ans.
- Cette recherche s'inscrit dans le cadre du projet de recherche longitudinal Grandir Ensemble.

Sensibilité Maternelle

- La sensibilité maternelle était évaluée à l'aide du Q-Sort de sensibilité maternelle (MBQS; Pederson et Moran, 1995) en se basant sur les interactions observées tout au long de la première visite à domicile (T1).
- Pour la présente étude, une nouvelle structure du MBQS a été utilisée (Bailey et al., en préparation). Les 3 dimensions qui découlent de cette structure ont été obtenues par analyse factorielle.

Sommeil de l'enfant

Le sommeil des enfants était évalué à 2, 3 et 4 ans à partir d'un agenda de sommeil complété par la mère durant trois journées consécutives et d'un actigraphe, petit moniteur informatisé que l'enfant portait durant les mêmes journées.

Résultats

Corrélations partielles entre les dimensions de la sensibilité maternelle et les paramètres de sommeil mesuré par agenda de sommeil et par actigraphe.

	Agenda de sommeil						Actigraphe					
	2 ans		3 ans		4 ans		2 ans		3 ans		4 ans	
	24h	% nuit	24h	% nuit	24h	% nuit	24h	% nuit	24h	% nuit	24h	% nuit
MBQS												
Coopérative	,15 ^t	,26 ^{**}	,28 ^{**}	,29 ^{**}	,04	,20 ^t	-,18	,02	-,24	,30 [*]	,13	,08
Acceptante	,01	,05	,26 ^{**}	,28 ^{**}	,06	,08	,02	,01	-,18	,04	-,07	,08
Accessible	,06	,15 ^t	,08	,17	,09	,20 ^t	-,04	-,09	,07	-,06	,24	,05

Note. Toutes les corrélations ont été effectuées en contrôlant pour le statut socioéconomique.
t p < .10; * p < .05; ** p < .01

Conclusions

- **Avec l'agenda**, une **association entre la sensibilité maternelle et le sommeil** est obtenue. Le lien est présent dès 2 ans, est **particulièrement marqué à 3 ans**, puis diminue à 4 ans.
- **Avec l'actigraphe**, les résultats sont peu concluants. Cependant, le nombre d'enfants pour qui les données d'actigraphe ont été obtenues était nettement inférieur.
- Jusqu'à présent, la littérature propose que la **convergence entre l'agenda de sommeil et l'actigraphe est assez élevée lorsque la durée de sommeil est étudiée**, comme dans la présente étude (Bélanger et al., 2014).
- Il est donc possible de conclure que le **faible degré de convergence ici soit attribuable à l'écart au niveau de la puissance statistique**.
- Par contre, la littérature montre aussi que **l'agenda de sommeil tend à surestimer la durée de sommeil**. Ainsi, la divergence entre les deux mesures pourrait résulter du fait que **les résultats avec l'agenda seraient en quelque sorte exagérés**.
- Le recours à l'actigraphe, mesure objective de sommeil, semble préférable afin d'éviter de surestimer la durée de sommeil.

Références

- Bailey, H., Bernier, A. et Bouvette-Turcot, A. A. *Investigating the factor structure of the Maternal Behavior Q-sort: Prospective links to attachment security*. En préparation.
- Bayer, J. K., Hiscock, H., Hampton, A. et Wake, M. (2007). Sleep problems in young infants and maternal mental and physical health. *Journal of Paediatrics and Child Health*, 43(1-2), 66-73.
- Bélanger, M. È., Simard, V., Bernier, A., & Carrier, J. (2014). Investigating the convergence between actigraphy, maternal sleep diaries, and the child behavior checklist as measures of sleep in toddlers. *Frontiers in psychiatry*, 5.
- Bornstein, M. (1985). How infant and mother jointly contribute to developing cognitive competence in the child. *Proceedings of the National Academy of Science*, 82(21), 7470-7473.
- Pederson, D. R. et Moran, G. (1995). A categorical description of attachment relationships in the home and its relation to Q-Sort measures of infant-mother interaction. *Monographs of the Society for Research in Child Development*, 60(2-3), 111-132.