

Associations longitudinales entre la sensibilité maternelle et le sommeil chez les enfants

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 prompte 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.

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.



Méthode

- **Échantillon normatif de 207 dyades mère-enfant** (56,9% de filles) initialement rencontrées au temps 1.
- Les dyades ont pris part à **six visites à domicile** quand les enfants étaient âgés de 12 et 18 mois puis de 2, 3, 4 et 5 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, Bernier et Bouvette-Turcot, 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 chaque temps de mesure (T1 à T6) à partir d'un agenda de sommeil complété par la mère durant trois journées consécutives.

Résultats

Corrélations partielles entre les dimensions de la sensibilité maternelle et les paramètres de sommeil

	Durée de sommeil											
	12 mois		18 mois		2 ans		3 ans		4 ans		5 ans	
	24h	% nuit	24h	% nuit	24h	% nuit	24h	% nuit	24h	% nuit	24h	% nuit
MBQS												
Coopérative	,11	,05	,07	,11	,15 ^t	,26 ^{**}	,28 ^{**}	,29 ^{**}	,04	,20 ^t	-,21	,03
Acceptante	-,07	-,18	-,07	,10	,01	,05	,26 ^{**}	,28 ^{**}	,06	0,08	-,19	-,15
Accessible	,04	,07	,07	,07	,06	,15 ^t	,08	,17	,09	,20 ^t	-,31 [*]	,01

Note. Toutes les corrélations ont été effectuées en contrôlant pour le statut socioéconomique.

^t $p < .10$; * $p < .05$; ** $p < .01$

Conclusions

• Il y a une **association entre la sensibilité maternelle et la consolidation du sommeil des enfants**.

• Le lien apparaît à 2 ans, est **particulièrement marqué à 3 ans**, puis diminue à 4 ans pour ensuite disparaître à 5 ans.

• Les résultats suggèrent que l'âge des enfants pourrait être un facteur clé dans le lien entre les comportements maternels et le sommeil des enfants.

• Les résultats soulignent ainsi l'importance d'étudier cette question dans une perspective développementale.

• Cette étude ne permet toutefois pas de conclure quels aspects du comportement maternel seraient particulièrement pertinents pour le sommeil des enfants.

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.

• 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