

Résumé de l'étude : Causes et conséquences à long terme des expériences de séparation et d'aliénation dans l'enfance. Une étude quantitative/qualitative

Jorge Guerra González
Décembre 2024

[Zusammenfassung der Studie: Ursachen und langfristige Folgen von Trennungs- und Entfremdungserfahrungen in der Kindheit. Eine quantitative / qualitative Studie]

Jorge Guerra González
Décembre 2024

Dr. Jorge Guerra González

N° 2Fra

Série de publications / Schriftenreihe

La dimension sociale de la durabilité /
Die Soziale Dimension der Nachhaltigkeit

Résumé de l'étude : Causes et conséquences à long terme des expériences de séparation et d'aliénation dans l'enfance. Une étude quantitative/qualitative¹

Jorge Guerra González
Décembre 2024

Résumé :

[Cette étude examine les effets de la séparation parentale et de l'aliénation parent-enfant (APE) sur les enfants, en particulier sur leur vie d'adulte ultérieure. L'objectif est d'attirer l'attention sur ce phénomène et ses victimes, de fournir un retour d'information sur l'efficacité du système d'aide familiale (SAF) et de développer des solutions pour les familles concernées. L'AP, dans laquelle l'un des parents aliène l'enfant à l'autre, constitue une menace importante pour le bien-être de l'enfant, avec des conséquences potentielles telles que des troubles de l'attachement, des problèmes de développement et des atteintes psychologiques à long terme. On estime qu'au moins 20.000 cas se produisent chaque année, et les personnes concernées restent souvent invisibles. D'un point de vue psychologique, les liens sécurisés jouent un rôle central dans le développement sain et la stabilité ultérieure de la vie, tandis que les liens insécurisés augmentent le risque de problèmes psychologiques et sociaux. L'étude interdisciplinaire du droit et de la psychologie montre qu'une meilleure compréhension et des mesures ciblées sont nécessaires pour protéger le bien-être des enfants et prévenir les dommages à long terme].

Mots-clés : [intérêt de l'enfant, système d'aide familiale, aliénation parent-enfant, conséquences dans la vie adulte]

Zusammenfassung:

[Die Studie untersucht die Auswirkungen von elterlichen Trennungen und Eltern-Kind-Entfremdungen (AP) auf Kinder, insbesondere auf deren späteres Erwachsenenleben. Ziel ist es, Aufmerksamkeit auf dieses Phänomen und dessen Opfer zu lenken, Feedback zur Wirksamkeit des Familienhelfersystems (SAF) zu geben und Lösungsansätze für betroffene Familien zu entwickeln. AP, bei der ein Elternteil das Kind vom anderen entfremdet, stellt eine erhebliche Gefährdung des Kindeswohls dar, mit potenziellen Folgen wie Bindungsstörungen, Entwicklungsproblemen und langfristigen psychischen Beeinträchtigungen. Jährlich werden mindestens 20.000 Fälle geschätzt, wobei die Betroffenen oft unsichtbar bleiben. Psychologisch betrachtet spielen sichere Bindungen eine zentrale Rolle für die gesunde Entwicklung und spätere Lebensstabilität, während unsichere Bindungen das Risiko für psychische und soziale Probleme erhöhen. Die interdisziplinäre Untersuchung von Recht und Psychologie zeigt, dass ein besseres Verständnis und gezielte Maßnahmen notwendig sind, um das Kindeswohl zu schützen und langfristige Schäden zu verhindern].

Schlüsselwörter: [Kindeswohl, Familienhelfersystem, Eltern-Kind-Entfremdung, Folgen im Erwachsenenleben]

VidPR :

Dr. Jorge Guerra González, Salzstr. 1, 21335 Lüneburg

Correspondance :

Dr. Jorge Guerra González, Salzstr. 1, 21335 Lüneburg, kontakt@jorgeguerra.de

¹ Version complète de l'étude disponible dans la série Leuphana Schriftenreihe Nachhaltigkeit & Recht Nr. 28/ Complete study to be found in Leuphana Paper Series in Sustainability and Law No. 28 : <http://www.leuphana.de/professuren/energie-und-umweltrecht/publikationen/schriftenreihe-nachhaltigkeit-recht.html>. ISSN 2195-3317

1 Abstract

En Allemagne, on sait encore peu de choses sur les conséquences à long terme des séparations parentales, et en particulier des aliénations parent-enfant (AP), pour les enfants concernés. Une étude actuelle sur les adultes est consacrée à ce sujet afin d'obtenir un aperçu des effets de l'AP. Elle poursuit trois objectifs : présenter les conséquences de l'AP à l'âge adulte, sensibiliser la société à ce phénomène et obtenir un retour d'information sur l'efficacité du système d'aide familiale (SAF) qui intervient en cas de conflit parental. Ce système, composé d'institutions telles que les tribunaux de la famille, les services de la jeunesse et les assistants de procédure, est censé prendre des décisions dans l'intérêt supérieur de l'enfant, même si cette notion n'est pas clairement définie sur le plan juridique.

Dans le cadre de l'étude, l'accent a été mis sur l'aliénation parent-enfant, car elle est fréquente dans le cadre du SSF et peut mettre gravement en danger le bien-être de l'enfant. Dans ce cas, le parent qui s'occupe de l'enfant l'amène à refuser tout contact avec l'autre parent, ce qui devrait être considéré comme une mise en danger du bien-être de l'enfant. On estime qu'au moins 20.000 enfants sont concernés chaque année par de telles aliénations, bien que les chiffres exacts manquent et que les personnes concernées restent souvent invisibles pour la société. L'étude montre que l'AP conduit souvent à l'exclusion volontaire de la vie de l'enfant d'un parent initialement proche et compétent, souvent par une instrumentalisation de l'enfant et du SAF.

Les conséquences psychologiques pour les enfants sont graves : outre l'expérience traumatisante de la séparation, il peut y avoir des ruptures de liens, des troubles du développement et l'inversion des sentiments positifs envers le parent absent en sentiments négatifs. Ces pressions peuvent, à long terme, provoquer de graves problèmes psychologiques à l'âge adulte. Des liens sûrs dans l'enfance sont essentiels pour une santé psychique et une personnalité stables, tandis que des liens insécurisés ou désorganisés peuvent conduire à l'instabilité et à des troubles psychologiques.

Toutefois, les effets varient d'un individu à l'autre et dépendent de facteurs tels que la résilience, l'âge, la force de l'attachement et la durée de l'exposition au conflit. Parallèlement, il existe des effets intergénérationnels, les parents transmettant leurs modèles d'attachement à la génération suivante. Sur le plan juridique, tant l'attachement des enfants à leurs parents que leur bien-être bénéficient de droits de protection particuliers, ce qui souligne le lien étroit entre le droit et la psychologie. Grâce à ses conclusions, l'étude souhaite contribuer à une meilleure protection du bien-être de l'enfant et à une orientation plus consciente de l'action de toutes les parties concernées.

2 Table des matières

1	Abstract	2
2	Table des matières	3
3	Liste d'abréviations	4
4	Liste des figures	5
5	Liste des tableaux	6
6	Introduction	6
7	Hypothèses	7
8	Projet de recherche	8
9	Résultats	9
9.1	Demographics	9
9.2	Représentation graphique des résultats les plus pertinents en bref	10
9.3	Sur la vérification des hypothèses	15
9.3.1	Hypothèse 1	15
9.3.2	Hypothèse 2	18
9.4	Résultats pertinents par rapport aux objectifs de recherche de l'étude	20
9.4.1	ANOVA : effet du conflit dans le foyer parental sur les dimensions liées aux hypothèses	20
9.4.2	ANOVA : impact des aspects de l'attachement sur les dimensions liées aux hypothèses	22
9.4.3	ANOVA : effet du SAF sur les variables liées à l'hypothèse	24
9.4.4	Perception des sujets* du système d'aide familiale	25
9.4.5	ANOVA : effet de l'effet intergénérationnel sur les dimensions liées à l'hypothèse	26
10	Conclusion, implications, appel	29

3 Liste d'abréviations

AF - ZW	Affection; Zuwendung
AP - AP	Aliénation Parentale; Eltern-Kind-Entfremdung
BGB	Bürgerliches Gesetzbuch: <i>Code Civil allemand</i>
BVerfG	Bundesverfassungsgericht: <i>Cour Constitutionnelle allemande</i>
CA - AK	Contacts Actuels (PF); Aktueller Kontakt (BP)
EC - KE	Exposition aux conflits; Konfliktexposition
EI - IE	Effet Intergénérationel; Intergenerationaler Effekt
FP - EH	Foyer Parental; Elternhaus
GG	Grundgesetz: <i>Constitution allemande</i>
ICD	International Classification of Diseases: <i>Classification Internationale des Maladies (CIM)</i>
IECP - IEK	Implication des enfants dans le conflit parental; Involvierung der Kinder in den Elternkonflikt
LF - FamBin	Liens Familiaux; Familiäre Bindung
LF - FB	Limitations fonctionelles; Funktionelle Beeinträchtigungen
PAS - EKE-S	Syndrome d'Aliénation Parentale; Eltern-Kind-Entfremdungs-Syndrom
PC - KO	Protection contre les conflits; Konfliktschutz
PF - BP	Proches/Famille; Bezugspersonen
SAF - FHS	Système d'Aide à la Famille; Familienhelfersystem
SCFP - SCFP	Situations de conflit vécues dans le foyer parental; Konfliktsituationen im Elternhaus
SD - SA	Standard Deviation; Standardabweichung
SE - ER	Soutien Émotionnel (FP); Emotionaler Rückhalt (ER)
S-Phys - PhysG	Santé Physique; Physische Gesundheit
S-Psych - PsychG	Santé Psychique; Psychische Gesundheit
SSE - SÖS	Status socio-économique; Sozio-Ökonomischer Status
StGB	Strafgesetzbuch: <i>Code Pénal allemand</i>
SV - LZ	Satisfaction à l'égard de la vie; Lebenszufriedenheit
SWLS	Satisfaction with Life Scale: <i>Échelle de Satisfaction de Vie</i>
tot - ges	total/e; gesamt
TP - PB	Troubles Psychosomatiques; Psychosomatische Beschwerden
VD - AV	Variable Dépendente; Abhängige Variable
VI - UA	Variable Indépendente; Unabhängige Variable
WFIRS-S	Weiss Functional Impairment Rating Scale - Self-Report: <i>Échelle d'Évaluation des Limitations Fonctionnelles de Weiss - Auto-Évaluation</i>

4 Liste des figures

Figure 1: Informations démographiques sur les sujets* - genre/sexe	10
Figure 2: Informations démographiques sur les sujets* - âge	11
Figure 3: Satisfaction de vie par groupe	11
Figure 4: Santé (psychique, physique) par groupe	12
Figure 5: Santé (psychique) par groupe (traitement/diagnostic ICD-10)	12
Figure 6: Protection émotionnelle dans la famille (par groupe)	13
Figure 7: Exposition au conflit des enfants à la maison (par groupe)	13
Figure 8: Analyse qualitative (par groupe) : charge psychique	14
Figure 9: Analyse quantitative - Effet du système d'aide familiale sur les trois variables d'hypothèse	15
Figure 10: Analyse quantitative - Effet du système d'aide familiale sur des variables sélectionnées	16
Figure 11: Analyse qualitative - Perception du système d'aide familiale par les sujets*.	16

5 Liste des tableaux

Tableau 1 : Comparaison des moyennes des groupes B et C (variables liées à l'hypothèse)	17
Tableau 2 : t-test, statut socio-économique, exposition au conflit (comparaison des groupes B et C)	18
Tableau 3 : t-test - dimensions interjuges et soutien émotionnel (comparaison des groupes B et C)	18
Tableau 4 : t-test - Variables liées à l'hypothèse (comparaison des groupes A et C)	19
Tableau 5 : t-test Statut socio-économique, exposition au conflit (comparaison des groupes A et C)	19
Tableau 6 : t-test - Soutien émotionnel et dimensions interjuges (comparaison des groupes A et C)	20
Tableau 7 : Comparaison des moyennes des groupes A et B (dimensions liées à l'hypothèse)	20
Tableau 8 : t-test - dimensions inter-juges et soutien émotionnel (comparaison des groupes A et B)	21
Tableau 9 : Satisfaction de vie en fonction de la situation conflictuelle dans le foyer parental	22
Tableau 10 : Santé psychique en fonction de la protection contre les conflits dans le foyer, du soutien émotionnel et de l'exposition au conflit	22
Tableau 11 : Santé physique en fonction de la protection contre les conflits dans le foyer, du soutien émotionnel et de l'exposition au conflit	23
Tableau 12 : ANOVA : impact des aspects de l'attachement sur la satisfaction de vie	24
Tableau 13 : ANOVA : impact des aspects de l'attachement sur la santé psychique	24
Tableau 14 : ANOVA : impact des aspects de l'attachement sur la santé physique	25
Tableau 15 : Impact du système d'aide familiale sur la satisfaction de vie	26
Tableau 16 : Impact du système d'aide familiale sur la santé psychique	26
Tableau 17 : Impact du système d'aide familiale sur la santé physique	27
Tableau 18 : Perception du système d'aide familiale (les deux répondants)	27
Tableau 19 : Perception du système d'aide familiale (évaluateur 1)	27
Tableau 20 : Perception du système d'aide familiale (évaluateur 2)	28
Tableau 21 : Impact de l'effet intergénérationnel sur la satisfaction de vie	28
Tableau 22 : Impact de l'effet intergénérationnel sur la santé psychique	29
Tableau 23 : Impact de l'effet intergénérationnel sur la santé physique	29

6 Introduction

Les conséquences des séparations parentales, et en particulier de l'aliénation parent-enfant, pour les enfants concernés sont relativement peu étudiées, du moins en Allemagne. La présente étude, menée sur des adultes, doit permettre de se faire une idée de ces conséquences.

L'étude a trois objectifs qui n'ont guère fait l'objet d'une attention scientifique dans les pays germanophones ou jusqu'à présent : Présenter les conséquences à l'âge adulte de ce que l'on appelle l'aliénation parent-enfant (APE) vécue dans l'enfance ; attirer l'attention sur ce phénomène et ses victimes ; et permettre un retour d'information sur l'impact du système d'aide aux familles (SAF) et son approche pour trouver des solutions aux conflits parentaux, qui pourra être utilisé pour les futures familles et les enfants.

Dans le contexte d'un (grave) conflit parental, en particulier lorsque des enfants sont impliqués, la famille dispose d'une série de professionnels et d'institutions de soutien : le système d'aide familiale. Il s'agit de : Le tribunal de la famille, l'office de la jeunesse, les avocats*, les assistants de procédure, les assistants de contact*, les assistants d'éducation, les experts*, les SPFH, etc. Ils doivent tous fonder directement ou indirectement leurs décisions et leurs actions sur les prémisses du bien-être de l'enfant (§ 1697a BGB). La notion juridique indéterminée du bien-être de l'enfant peut être assimilée aux intérêts des enfants. Les enfants deviennent ainsi le centre du système d'aide familiale, leur position en tant que sujets de droit est de plus en plus renforcée. Ainsi, l'attitude vis-à-vis des enfants s'éloigne de plus en plus des considérations d'autrefois en tant qu'objets juridiques partiels (notamment en cas de divorce/séparation des parents). Le "bien de l'enfant" n'est cependant pas défini par la loi - afin de faciliter son application générale ou en raison de la diversité de ses dimensions - mais sa mise en danger l'est (§ 1666 BGB5 ; cf. § 8a SGB VIII ; BGH, 06.02.2019 - XII ZB 408/18).

la connaissance de l'auteur, il n'existe guère (voire pas du tout) d'études pertinentes pour déterminer si et dans quelle mesure les décisions et les résolutions du système d'aide familiale se sont rapprochées de leur objectif légal, de sorte qu'il serait possible de tirer des enseignements de ces études. Il est certain que le cadre d'interprétation large de la notion d'"intérêt supérieur de l'enfant" n'aide pas non plus ("dans quelle mesure l'intérêt supérieur de l'enfant a-t-il pu être atteint dans la famille X... ou non ?")

Dans cette mesure, le présent projet de recherche peut être compris comme une contribution au système d'aide familiale, mais aussi aux parents ou à la société dans son ensemble, afin de savoir si et comment le bien-être de nos enfants pourrait être atteint. Dans le cadre choisi, il pourrait fournir des pistes pour que les acteurs susmentionnés soient plus conscients de leurs actions et de la manière dont elles correspondent et favorisent le bien-être des enfants concernés, et de celles qui ne le sont pas.

Les critères de l'intérêt supérieur de l'enfant et de son examen pourraient être appliqués à un très grand nombre de situations. Afin de rendre tangible l'éventail des situations possibles, l'étude s'est concentrée sur l'aliénation parent-enfant. Il s'agit de situations dans lesquelles les enfants sont impliqués de manière si extrême dans le conflit parental qu'ils sont (en règle générale) amenés par le parent qui s'occupe d'eux à refuser tout contact avec l'autre parent. Quelques arguments justifient le choix de cette focalisation : la fréquence relative de son apparition dans le système d'aide familiale et l'atteinte potentiellement grave au bien-être de l'enfant et sa pertinence sociale en conséquence. L'aliénation parent-enfant aurait des répercussions sur les quatre critères traditionnels de l'intérêt supérieur de l'enfant mentionnés ci-dessus : on pourrait aisément la considérer comme une mise en danger du bien-être de l'enfant.

Il n'est pas facile de déterminer un nombre fiable d'enfants aliénés. Selon les experts, on parle d'au moins 20.000 nouveaux cas par an (environ 55 enfants supplémentaires par jour). Néanmoins, on ne peut qu'estimer ce chiffre. Cette imprécision fait partie d'une lacune que la présente étude vise indirectement à combler : les enfants aliénés sont "invisibles" pour le reste de la société - ce qui souligne leur statut de victimes.

Suite à une aliénation parent-enfant, un parent qui avait en principe un lien ou une relation existante et solide avec les enfants et qui pouvait être considéré comme compétent, est (volontairement) arraché de la vie de ses enfants sans motif compréhensible, en raison de l'intolérance de l'autre parent à l'égard du lien. Dans de tels cas, il n'est pas rare que l'on assiste à une double instrumentalisation : d'abord du système

d'aide familiale en raison, ensuite, de l'influence exercée sur la volonté ou les paroles des enfants concernés. Il est / devient donc indispensable, dans l'intérêt de l'enfant, de bien distinguer les deux cas. En voulant montrer à l'enfant le respect de sa subjectivité et de sa personnalité, on pourrait notamment cautionner involontairement son "objectivation" à des fins étrangères (et contraires au bien de l'enfant).

Du point de vue du bien-être de l'enfant et de la psychologie, l'expérience d'aliénation pour les personnes concernées ou le processus d'aliénation seraient très critiqués. En plus de l'expérience potentiellement traumatisante de la séparation des parents, des troubles de l'attachement de l'enfant au parent absent apparaîtraient, auxquels s'ajouteraient des troubles du développement dus à l'absence du parent. Il pourrait en résulter une rupture de la continuité de l'environnement habituel de l'enfant ou une transformation des sentiments positifs envers le parent absent en sentiments (très) négatifs. Le potentiel de troubles psychiques graves qui pourraient en résulter à l'âge adulte serait évident.

Il est bien connu que l'attachement familial joue un rôle essentiel dans le développement psychologique sain des enfants. Des liens sûrs sont associés à une future personnalité stable et à une santé psychique robuste à l'âge adulte. En revanche, les liens insécurisés (ambivalents, évitants) ou désorganisés entraînent des personnalités instables et une santé psychique labile à l'âge adulte. Il en résulte des différences en termes de troubles mentaux, de criminalité, d'abus de substances, d'éducation, de statut socio-économique (SSE), etc. par rapport aux enfants qui ont grandi dans des liens sécurisés. Il ne faudrait pas non plus négliger les effets intergénérationnels (EI), par exemple parce que les parents transmettent activement (consciemment ou inconsciemment) à leurs enfants, par le biais de leurs compétences et de leur style d'éducation, les modèles vécus passivement pendant l'enfance. Mais aussi parce qu'ils n'ont pas pu faire eux-mêmes l'expérience d'un style d'attachement sûr lorsqu'ils étaient enfants.

L'impact de la rupture des liens sur les enfants peut varier d'un individu à l'autre. Les facteurs modérateurs peuvent inclure : La personnalité, les ressources de résilience, l'âge au moment de la séparation, le degré et la durée d'exposition ou d'implication dans le conflit parental, l'affection reçue, la solidité du lien et du contact avec les deux parents ou d'autres personnes de référence, etc.

Les aspects mentionnés, qui ont un fondement psychologique, sont couverts par le droit. Le lien des enfants avec leurs parents mais aussi leur propre bien-être (vie, développement de la personnalité, santé, etc.) bénéficient d'une protection particulière en tant que biens juridiques fondamentaux sous la forme de droits fondamentaux (art. 1 I, 2 I, 6 II GG). Toutes ces remarques soulignent une relation étroite entre les disciplines (notamment le droit et la psychologie) ainsi que la différence de leurs approches respectives, mais aussi une interdépendance.

7 Hypothèses

Les questions de recherche suivantes peuvent être déduites du contexte théorique et factuel présenté :

1. Quels sont les effets de l'aliénation parent-enfant sur l'état de santé psychique et physique des enfants ou sur leur satisfaction dans la vie ?
2. Quels sont les effets de la séparation des parents sur l'état de santé psychique et physique des enfants ou sur leur satisfaction dans la vie ?

Il en résulte la plausibilité des hypothèses suivantes, à la confirmation (ou au rejet) desquelles la présente étude sera consacrée.

1. Les enfants aliénés présentent un état de santé (psychique et physique) et une satisfaction de vie plus faibles que les enfants séparés en général ou que les enfants qui ont grandi dans un foyer avec leurs deux parents. De plus
2. Les enfants séparés² présentent un état de santé (psychique et physique) plus mauvais et une satisfaction de vie plus faible que les enfants qui ont grandi dans le foyer de leurs deux parents.

8 Projet de recherche

L'enquête a été menée de manière quantitative *et* qualitative. Il s'agissait d'atteindre, dans la mesure du possible, des objectifs tels que la généralisation, l'objectivité et la reproductibilité, entre autres.

² Si l'on continue à parler d'enfants séparés, il s'agit ci-après d'enfants de divorcés et d'enfants séparés.

D'un point de vue quantitatif, il convient d'obtenir, à partir des informations recueillies par le biais de questionnaires sur les sujets*, des dimensions opérationnalisables aussi fiables que possible, qui doivent attester des corrélations et des causalités entre les construits étudiés.

L'approche qualitative est nécessaire si l'on veut avoir un aperçu de domaines que la recherche scientifique n'a pas encore entièrement explorés - comme ici dans le cas de l'aliénation parent-enfant. Il peut en résulter des hypothèses qui peuvent ensuite être testées quantitativement. Dans ce cas, il s'agit en outre d'examiner de manière complémentaire et qualitative la réalité concrète des participants derrière les grandeurs statistiques, afin de maximiser la connaissance scientifique de la situation. En se concentrant sur ces sujets*, qui représentent une donnée inconnue, on cherche à mieux comprendre leur réalité.

Une première répartition des groupes a été effectuée sur la base d'un bref entretien au moment de l'inscription. Un pré-test a été effectué afin de pouvoir procéder à temps à d'éventuelles corrections dans la procédure. L'accord de tous les participants a été demandé avant chaque participation individuelle. Toutes les dispositions relatives à la protection des données ont été respectées. Aucune information pouvant conduire à l'identification des participants n'est divulguée à l'extérieur. Lorsque cela semble nécessaire pour des raisons scientifiques ou pédagogiques, de telles informations sont masquées, pseudonymisées ou anonymisées.

La langue de l'étude - tant les questionnaires que les entretiens - était l'allemand. D'une part, parce que le fait de grandir dans la culture allemande est présumé en ce qui concerne l'uniformisation des sujets*, d'autre part, parce que les destinataires primaires de l'étude (parents, système d'aide familiale, etc.) se trouvent dans l'espace germanophone (en particulier en Allemagne).

Afin d'obtenir une certaine comparabilité des conditions d'études, tous les entretiens ont eu lieu dans la même salle de l'Université Leuphana de Lüneburg, avec la même disposition des sièges et le même déroulement, toujours sous la direction de l'auteur. Comme la présence sur place aurait pu être trop compliquée ou trop coûteuse pour certains sujets*, la participation par zoom ou WhatsApp a été rendue possible.

Pour l'évaluation quantitative, le logiciel SPSS (version 20.0.1.1.14) a permis d'obtenir des informations de la part des participants* sur leur situation et qualité de vie actuelles, ainsi que sur les circonstances dans leur foyer. La qualité de vie est considérée comme une combinaison de plusieurs aspects, en particulier la satisfaction de vie, la santé et d'autres aspects (compétences, attitudes, situation de vie, etc.). Afin de distinguer plus nettement les notions les unes des autres, on a parlé de *satisfaction de vie* plutôt que de qualité de vie et on a ciblé uniquement cette notion comme objectif de l'étude. Cela devrait permettre de la distinguer plus facilement d'autres notions (santé psychique et physique), qui sont également des objectifs d'analyse dans le cadre de l'étude. Il est certain qu'elles peuvent influencer la satisfaction de vie, mais elles n'en feraient pas partie, contrairement à la qualité de vie.

La détermination de ces trois dimensions s'est faite de plusieurs manières. Tout d'abord, trois instruments validés et librement accessibles étaient disponibles :

- *SWLS : version allemande de la "Satisfaction with Life Scale"* : l'échelle à cinq items sert à évaluer la satisfaction dans la vie (Diener et al., 1985). Celle-ci représente un construit multifactoriel avec des composantes affectives et cognitives-évaluatives. Les composantes affectives sont caractérisées par la présence d'émotions positives et l'absence d'émotions négatives. Les composantes cognitives et évaluatives se composent de la satisfaction globale et de la satisfaction spécifique au domaine dans différents domaines de la vie.

- *WFIRS-S* : l'échelle d'évaluation de Weiss sur le handicap fonctionnel est mesurée en sept sous-échelles : Famille, Travail, École, Habiletés de vie, Concept de soi, Social et Comportement à risque. L'échelle peut être utilisée gratuitement par les cliniciens et les chercheurs et peut être envoyée ou copiée via Internet selon les besoins. Une autorisation supplémentaire recommandée a été obtenue pour cette étude.

- *Troubles psychosomatiques dans un contexte non clinique* : les troubles de l'état psychique et les troubles psychosomatiques correspondent à l'expérience cognitivo-émotionnelle d'une diminution de la qualité de vie comme conséquence à long terme de facteurs de stress quotidiens et permanents. La base théorique de l'échelle documentée ici est le modèle de stress cognitif transactionnel de Lazarus (1966). L'échelle a été développée pour une utilisation dans la recherche et la pratique en psychologie de la santé en entreprise".

En ce qui concerne le déroulement, les sujets* ont d'abord rempli les trois questionnaires. La raison en est de prévenir l'influence immédiate de la procédure semi-structurée avec son potentiel fortement bouleversant. En même temps, les questionnaires doivent préparer à l'entretien sur le plan cognitif et émotionnel. L'ordre est déterminé par la longueur des questionnaires (1-3-2).

Dans l'entretien semi-structuré, quelques dimensions démographiques sont en outre relevées, ainsi que d'autres sur l'état actuel des sujets*, leur situation de vie et leurs expériences dans le foyer parental.

En ce qui concerne l'*évaluation qualitative*, les mêmes questions préformulées ont été posées à tous les participants selon une procédure semi-structurée. Pour mieux comprendre un fait, d'autres questions ont été ajoutées en complément. Les entretiens ont été enregistrés afin de permettre leur transcription. Les interviews ont été transcrites selon les règles de Dresing/Pehl (transcription simple). Les transcriptions ont ensuite été codées et analysées à l'aide du logiciel MAXQDA (version 2022).

Les informations des entretiens ont permis d'obtenir en outre quelques *dimensions inter-juges* qui ont un lien direct avec l'explication des dimensions liées à l'hypothèse. Ces dimensions ont été déterminées et définies en détail avant l'évaluation, afin que deux conseillers puissent les définir et les évaluer indépendamment l'un de l'autre. Cette procédure a garanti la transparence, la qualité et la fiabilité.

9 Résultats

Tous les résultats de l'analyse quantitative et qualitative sont disponibles sous forme détaillée dans l'étude. Seule une sélection des plus importants est présentée et commentée ici. Après une brève présentation démographique, les résultats les plus pertinents sont exposés

9.1 Demographics

Sur les N=55 participants* (63,6 %), N=35 se sentaient appartenir au sexe féminin, 20 au sexe masculin (36,4 %), aucun(e) ne se sentait appartenir à un sexe différent (0 %). Leur âge variait entre 18 et 58 ans (MW 33,31 ; SA 12,24).

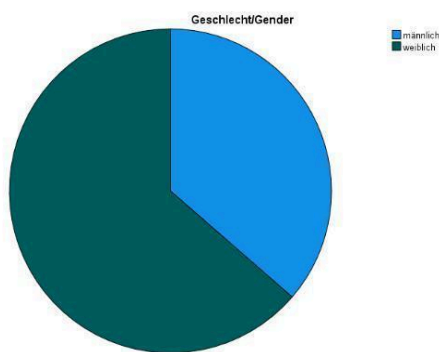


Figure 1: Informations démographiques sur les sujets* - genre/sexe

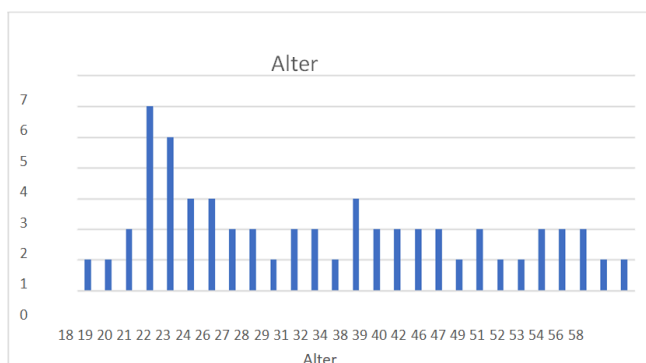


Figure 2: Informations démographiques sur les sujets* - âge

9.2 Représentation graphique des résultats les plus pertinents en bref

Satisfaction de la vie

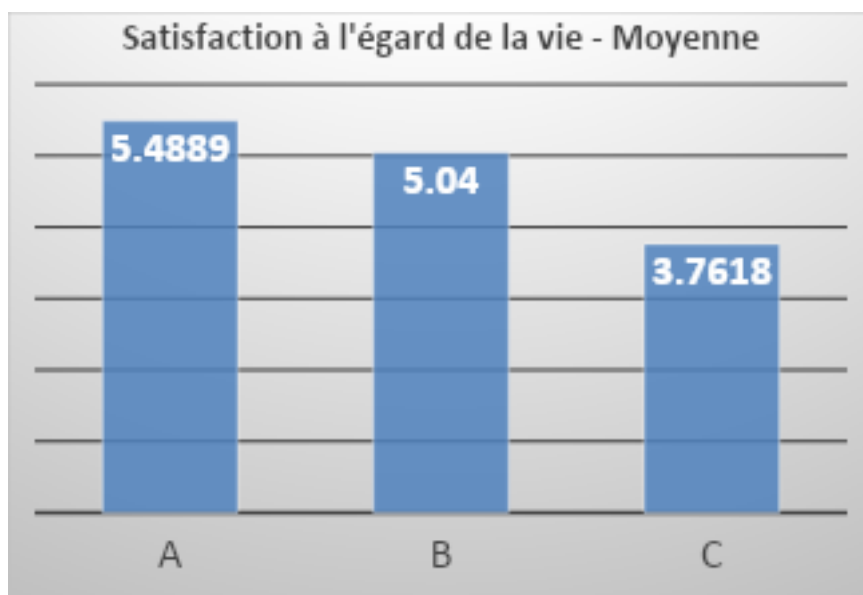


Figure 3: Satisfaction de vie par groupe

En ce qui concerne la satisfaction à l'égard de la vie (SAV), on constate qu'il existe une différence notable dans les moyennes - relativement faible de A à B, mais déterminante entre B et C (C étant de facto un sous-groupe de B) et entre A et C. Les résultats de l'enquête sur la satisfaction à l'égard de la vie (SAV) montrent que la satisfaction à l'égard de la vie est plus élevée chez les femmes que chez les hommes.

Santé (psychique, physique)

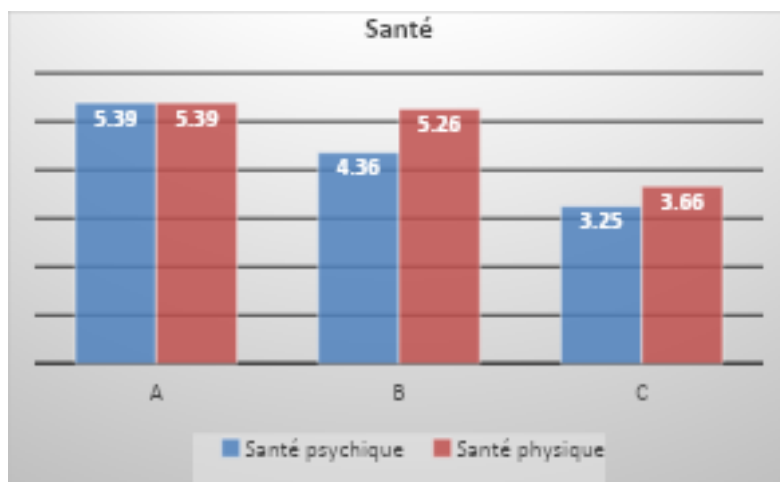


Figure 4: Santé (psychique, physique) par groupe

En ce qui concerne la santé physique (S-Phys), les conclusions sont similaires à celles de la SV. L'écart de près de deux points entre A et C indiquerait des effets psychosomatiques de l'AP, qui est essentiellement basée sur les émotions. En ce qui concerne la santé psychique (S-psych), on constate qu'elle est inférieure d'un point entier entre A et B, ainsi qu'entre B et C (donc deux entre A et C).

Santé psychique - traitement/diagnostic

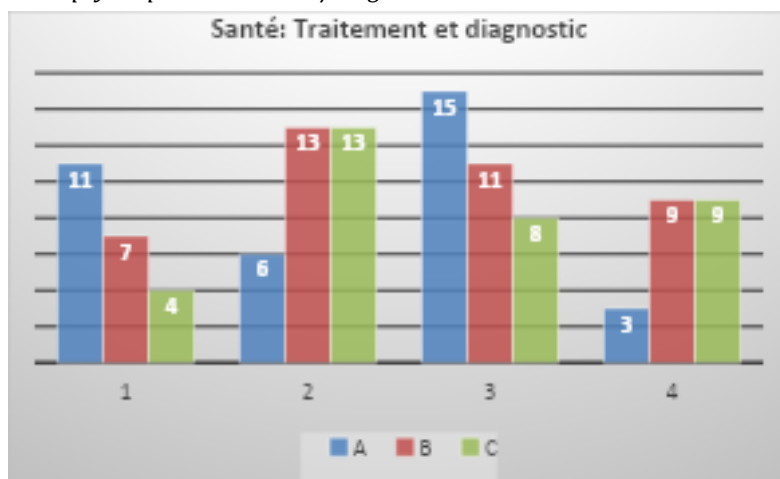


Figure 5: Santé (psychique) par groupe (traitement/diagnostic ICD-10)

Ce graphique illustre, à l'aide de repères externes objectivables - traitement psychologique/diagnostic CIVD-10 (donc pas à l'aune de la question sur l'état de santé personnel comme le graphique précédent), la charge de travail des sujets* en fonction de la répartition des groupes.

Protection émotionnelle au sein de la famille

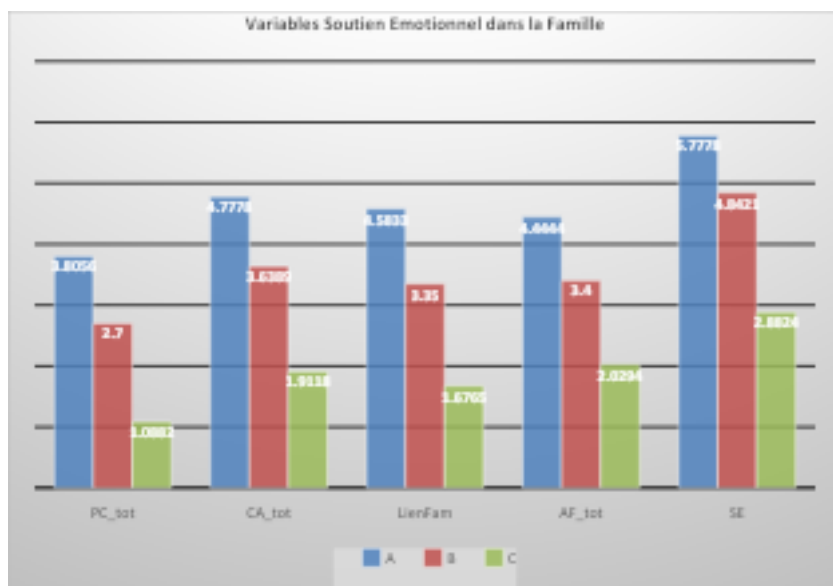


Figure 6: Protection émotionnelle dans la famille (par groupe)

Ce graphique met en évidence que les facteurs de protection émotionnelle (protection contre les conflits, contact actuel avec les personnes de référence, force du lien familial, affection vécue, soutien émotionnel vécu) diminuent nettement de A à B et de B à C. Il faut enfin tenir compte du fait que les échelles de Likert des 4 premiers facteurs étaient de 1 à 5, alors que pour le soutien émotionnel, elles étaient de 1 à 7.

Exposition vécue des enfants au conflit parental

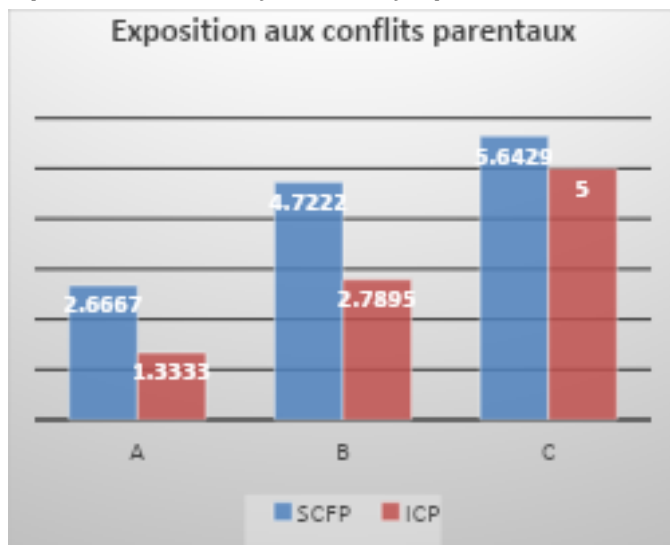


Figure 7: Exposition au conflit des enfants à la maison (par groupe)

Ce graphique illustre également une variation importante entre les groupes en ce qui concerne l'exposition des enfants au conflit parental lorsque l'on se déplace de A vers B et de B vers C. Deux variables ont été retenues : les situations conflictuelles vécues à la maison (SCFPH) et l'implication des enfants dans le conflit parental (IKEK). Elles augmentent immensément de A à B, mais aussi de B à C. Les enfants sont plus souvent en conflit avec leurs parents que les adultes.

Analyse qualitative : contraintes psychologiques

Confirmation des hypothèses

Conséquences:

- Dépression/Désordre bipolaire (0-9-9);
- Abus d'alcool ou de substances (0-3-5);
- Image de soi négative/rejet social (0-6-9);
- Baisse de performance (0-5-12);
- Criminalité (0-0-6).

Figure 8: Analyse qualitative (par groupe) : charge psychique

Figure 8 :

Le présent graphique illustre également une variation considérable entre les groupes en ce qui concerne la sensibilité des participants à certaines circonstances et expériences défavorables à l'âge adulte, en fonction de leur appartenance à un groupe (A-B-C).

Analyse qualitative : rôle de l'attachement/enracinement

„Oui, les photos, elles étaient dans l'album photo de ma grand-mère. Je savais, je savais à quoi ressemblait mon père, mais je n'ai jamais su quel genre de personne il était, quel type de caractère il avait. D'où je tiens mon propre caractère. C'était toujours quelque chose qui manquait, surtout à l'adolescence. On cherche des repères familiaux à ce moment-là. On essaie de faire des comparaisons, et on se demande : Où est-ce que je me situe vraiment ? De quel côté de la famille tiens-je le plus, du côté de ma mère ou de celui de mon père ? Et quand on ne connaît jamais vraiment son père biologique, on a toujours un peu le sentiment qu'il manque quelque chose" (C17 „Natalia“, Pos. 102)

Figure 9 : Analyse qualitative - Déclaration du sujet : rôle de l'attachement/enracinement

L'objectif de la recherche qualitative n'est pas de garantir la représentativité, même si certaines particularités peuvent être signalées dans ce sens. Son but est d'attirer l'attention sur des phénomènes qui devraient ensuite être approfondis scientifiquement de manière plus ciblée et si possible quantitative. Le sujet "Natalia" se réfère à une conséquence de l'aliénation, le "déracinement", ainsi qu'à sa nostalgie de racines ou d'appartenance.

Analyse qualitative : effet intergénérationnel

„Je vois un lien entre les personnalités de ma mère et de mon ex-mari. C'est un sujet sur lequel mon psychologue m'a fait réfléchir. J'ai décrit des choses que mon ex-mari a dites ou faites, et il m'a dit qu'il voyait derrière cela un narcissisme pathologique chez mon ex-mari" (C12 „Erika“, Pos. 6)

Figure 10 : Analyse qualitative - Énoncé du sujet : effet intergénérationnel

Il faut en dire autant que ci-dessus sur les objectifs et les limites d'une analyse qualitative. Le sujet "Erika" serait aliéné de son père par sa mère lorsqu'elle était enfant, puis de ses enfants par son mari. L'aliénation est un phénomène relativement rare. Il est alors frappant qu'elle les ait frappés à deux reprises - d'autant plus que dans les deux cas, elle avait un rôle passif (elle a été aliénée, elle ne pouvait donc pas, du moins consciemment, avoir endossé un rôle qu'elle a ensuite exercé activement). Elle tente ainsi de trouver une explication à son sort.

Conclusion :

L'étude montre que les adultes qui ont été aliénés lorsqu'ils étaient enfants sont exposés à un stress potentiellement énorme, qui marque durablement leur vie d'adulte. Ce fardeau est à distinguer du fardeau moyen des anciens enfants séparés (parmi lesquels les enfants aliénés constituent un sous-groupe particulièrement touché), dont le niveau de stress semble être encore bien plus élevé. On pourrait supposer que les dimensions seraient encore plus négatives si l'on considère que les sujets* les plus profondément affectés n'ont peut-être pas pu être atteints - par exemple en raison du stress lui-même, du manque de confiance envers des chercheurs inconnus ou de l'assimilation incomplète des conséquences.

Bien que l'étude constate cette exposition, le rôle des causes possibles reste ouvert (par exemple, par rapport aux autres groupes de sujets* : exposition plus élevée au conflit, moins d'attention ou de protection contre le conflit, ruptures de liens, etc.) Ces questions devraient être examinées dans le cadre d'autres projets de recherche.

Le rôle du système d'aide familiale

Le système d'aide à la famille (SAF) comprend ici tous les professionnels qui aident les parents à résoudre leurs conflits, y compris le tribunal de la famille, les experts, les curateurs de procédure, les services de protection de la jeunesse, les personnes chargées des relations avec les enfants ou les services de conseil en éducation. Outre l'acquisition de connaissances, la présente étude peut servir d'instrument d'évaluation à ces professionnels, du moins indirectement, car ils n'ont sinon aucune possibilité de vérifier systématiquement l'efficacité de leur travail, qu'il soit ou non conforme aux objectifs. Sans un tel retour d'information, ils manquent de précieuses occasions d'apprendre de leurs succès et de leurs erreurs. Les résultats de l'étude sont décevants

Effet du SAF sur les variables d'hypothèse (SV, S-Phys et S-Psych)

2) Étude psychologique et résultats					
		SV Ø	S-Psych	S-Phys	SAF total
Satisfaction à l'égard de la vie - Moyenne	Corrélation (Pearson)	1	,742**	,693**	0,144
	Signif. (2 côtés)		<,001	<,001	0,441
Comment vous sentez-vous psychologiquement?	Corrélation (Pearson)	,742**	1	,631**	0,092
	Signif. (2 côtés)	<,001		<,001	0,636
Comment vous sentez-vous physiquement?	Corrélation (Pearson)	,693**	,631**	1	0,225
	Signif. (2 côtés)	<,001	<,001		0,24
Système d'aide familiale - totale	Corrélation (Pearson)	0,144	0,092	0,225	1
	Signif. (2 côtés)	0,441	0,636	0,24	

Figure 9: Analyse quantitative - Effet du système d'aide familiale sur les trois variables d'hypothèse

Ce graphique montre que la contribution des professionnels aux variables d'hypothèse (SV, PsyG, S-Phys) n'est guère non pertinente d'un point de vue statistique (même si elle n'est pas significative).

Effet du système d'aide familiale sur des variables sélectionnées

2) Étude psychologique et résultats

		SAF total	EI total	AF total	PC total	CA total	Liens fam.
Système d'aide familiale - total	Corrélation (Pearson)	1	-,414*	0,09	0,198	0,183	0,073
	Signif. (2 côtés)		0,05	0,63	0,285	0,343	0,698
Effet intergénérationnel total	Corrélation (Pearson)	-,414*	1	-0,218	-0,177	-0,355	-0,323
	Signif. (2 côtés)	0,05		0,24	0,341	0,054	0,077
Affection total	Corrélation (Pearson)	0,09	-0,218	1	,812**	,812**	,942**
	Signif. (2 côtés)	0,63	0,24		<,001	<,001	<,001
Protection contre les conflits	Corrélation (Pearson)	0,198	-0,177	,812**	1	,726**	,838**
	Signif. (2 côtés)	0,285	0,341	<,001		<,001	<,001
Contacts actuels total	Corrélation (Pearson)	0,183	-0,355	,812**	,726**	1	,887**
	Signif. (2 côtés)	0,343	0,054	<,001	<,001		<,001
Liens familiaux	Corrélation (Pearson)	0,073	-0,323	,942**	,838**	,887**	1
	Signif. (2 côtés)	0,698	0,077	<,001	<,001	<,001	

Figure 10: Analyse quantitative - Effet du système d'aide familiale sur des variables sélectionnées

Ici aussi, on constate que l'impact du SAF sur des variables qui devraient au moins protéger la SV ainsi que la santé des mineurs n'est guère pertinent (même s'il n'est pas statistiquement significatif). Il s'agit de l'attention et de la protection contre les conflits vécues pendant l'enfance, ainsi que des contacts et des liens actuels avec les personnes de référence. Dans cette mesure, il peut être intéressant de savoir ce que les participants* pensent qualitativement à ce sujet.

Perception du système d'aide familiale selon les personnes interrogées

		Fréquence	%	% valides	% cumulés
Valide	(très) négative	18	32,1	58,1	58,1
	plutôt négative	7	12,5	22,6	80,6
	moyen	5	8,9	16,1	96,8
	plutôt positive	1	1,8	3,2	100,0
	Totale	31	55,4	100,0	

		Fréquence	%	% valides	% cumulés
Valide	(très) négative	22	39,3	71,0	71,0
	plutôt négative	7	12,5	22,6	93,5
	moyen	2	3,6	6,5	100,0
	Totale	31	55,4	100,0	

Figure 11: Analyse qualitative - Perception du système d'aide familiale par les sujets*.

L'évaluation qualitative est claire, néanmoins dans le sens de ce que l'on pourrait attendre d'un système d'aide familiale. Dans la perception des sujets*, estimée indépendamment par deux conseillers, l'opinion sur le SAF est respectivement négative ou très négative à 80,6% et 93,5%.

9.3 Sur la vérification des hypothèses

9.3.1 Hypothèse 1

Pour rappel. Les enfants aliénés présentent un état de santé (psychique et physique) et une satisfaction de vie plus faibles que les enfants séparés en général ou que les enfants qui ont grandi dans un foyer avec leurs deux parents. La première hypothèse se compose de deux sous-hypothèses (B v C ; A v C), qui sont ensuite testées l'une après l'autre.

9.3.1.1 Sous-hypothèse A

Afin de vérifier la première sous-hypothèse, un test t (test d'égalité des moyennes) a tout d'abord été effectué pour les groupes B et C. Il s'agit d'un test d'égalité des moyennes. Tout d'abord, les variables liées à l'hypothèse sont prises en compte en ce qui concerne les deux groupes. Les résultats sont hautement significatifs pour la satisfaction de vie ($p=,003$) et la santé physique ($p=,004$) et marginalement significatifs

pour la santé psychique ($p=,069$). L'intensité de l'effet est de $d=1,047$ pour la satisfaction de vie, de $d=,632$ pour la santé psychique et de $d=1,072$ pour la santé physique.

Tableau 1 : Comparaison des moyennes des groupes B et C (variables liées à l'hypothèse)

	Groupe	N	Valeur moyen	Écart standard	Erreur standard de la moyenne
Satisfaction de la vie (moyenne)	B	20	5,0400	,84754	,18951
	C	17	3,7618	1,55197	,37641
Comment vous sentez-vous psychiquement ?	B	19	4,3684	1,86221	,42722
	C	16	3,2500	1,65328	,41332
Comment vous sentez-vous physiquement ?	B	19	5,2632	,99119	,22739
	C	15	3,6667	1,95180	,50395

Le test t (test d'égalité des moyennes) à ce sujet montre également une différence significative pour le propre statut socio-économique ($p=.015$), mais une différence marginale significative pour l'ESS dans le foyer parental ($p=.091$). La différence de moyenne pour l'implication des enfants dans le conflit parental est hautement significative ($p=.003$), mais tout au plus marginalement significative pour l'exposition des enfants au conflit parental ($p=.131$).

Tableau 2 : t-test, statut socio-économique, exposition au conflit (comparaison des groupes B et C)

	Groupe	N	Moyenne	Écart standard	Erreur standard de la moyenne
ESS-FP	B	20	4,6500	1,18210	,26433
	C	17	3,8824	1,45269	,35233
ESS-Propre	B	19	4,8947	,93659	,21487
	C	17	3,7647	1,56243	,37894
SCFP	B	18	4,7222	1,90373	,44871
	C	14	5,6429	1,44686	,38669
IECP	B	19	2,7895	1,96013	,44968
	C	16	5,0000	2,09762	,52440

L'image de la comparaison des moyennes entre les groupes B et C est plus claire en ce qui concerne les dimensions interjuges et le soutien émotionnel. Les sujets du groupe C ont dans l'ensemble reçu moins d'attention, d'attachement ou de protection dans leur foyer que ceux du groupe B. Les sujets du groupe C ont également reçu moins d'attention, d'attachement ou de protection dans leur foyer que ceux du groupe B.

Il en résulte des différences remarquables des valeurs moyennes (Soutien émotionnel : 4,84 v 2,88 ; Affection 3,40 v 2,02 ; Protection contre les conflits : 2,70 v 1,08 ; Contacts actuels : 3,63 v 1,91 ; Lien familial 3,35 v 1,67). Le test t (pour l'égalité des moyennes) montre que les différences à ce sujet entre les groupes B et C (2 côtés) sont hautement significatives : Soutien émotionnel, affection, protection contre les conflits (total), lien familial (total), contact actuel avec les personnes de référence et lien avec la mère. Les résultats marginalement significatifs sont : Rôle du SAF, protection contre les conflits en tant qu'adulte. Sont marginalement significatifs : Effet intergénérationnel, protection contre les conflits à l'âge adulte (le cas échéant), attachement au père et attachement aux frères et sœurs.

Tableau 3 : t-test - dimensions interjuges et soutien émotionnel (comparaison des groupes B et C)

	Groupe	N	Valeur moyen	Écart standard	Erreur standard de la moyenne
SE	B	19	4,8421	1,53707	,35263
	C	17	2,8824	1,69124	,41019
EI_tot	B	11	3,7727	1,27208	,38355
	C	13	4,5769	1,11516	,30929
SAF_tot	B	12	1,8750	,85613	,24714
	C	15	1,3000	,45513	,11751
AF_tot	B	20	3,4000	1,07115	,23952
	C	17	2,0294	,67246	,16310
PC_tot	B	20	2,7000	1,16303	,26006
	C	17	1,0882	,26430	,06410
CA_tot	B	18	3,6389	1,05448	,24854
	C	17	1,9118	,79521	,19287
LF	B	20	3,3500	,87509	,19568
	C	17	1,6765	,46574	,11296
PC_FP	B	19	2,6579	1,29156	,29630

	C	17	1,3235	,43088	,10450
PC, Adulte	B	10	2,2500	1,16070	,36705
	C	13	1,5000	,79057	,21926
lien_mère	B	20	3,5500	1,63755	,36617
	C	17	1,8529	,87971	,21336
lien_père	B	20	2,7000	1,48146	,33127
	C	16	1,9688	1,29703	,32426
lien_fratrerie	B	13	3,6538	1,19695	,33197
	C	12	2,8750	1,36723	,39469

Dans cette mesure, on peut considérer que l'hypothèse partielle est confirmée en ce qui concerne les enfants séparés et aliénés. En ce qui concerne les trois variables liées à l'hypothèse, l'hypothèse nulle peut donc être rejetée. La significativité marginale de la santé psychique pourrait être compensée par les contraintes et les plaintes (en partie hautement) significatives. La comparaison fournit en outre des informations importantes sur les causes des phénomènes décrits liés à l'hypothèse - en ce qui concerne l'exposition au conflit ou le manque d'affection et d'attachement, et le manque de soutien émotionnel ou de contact avec les personnes de référence.

9.3.1.2 Sous-hypothèse B

En ce qui concerne les variables liées à l'hypothèse, les trois différences de moyennes sont non seulement remarquablement importantes, mais aussi hautement significatives. La taille de l'effet est (très) élevée pour les trois variables.

Tableau 4 : t-test - Variables liées à l'hypothèse (comparaison des groupes A et C)

	Groupe	N	Valeur moyen	Ecart standard	Erreur standard de la moyenne
Satisfaction de la vie	A	18	5,4889	,80942	,19078
Moyenne	C	17	3,7618	1,55197	,37641
Comment vous sentez-vous psychiquement ?	A	18	5,3889	,84984	,20031
ua	C	16	3,2500	1,65328	,41332
Comment vous sentez-vous physiquement ?	A	18	5,3889	1,03690	,24440
	C	15	3,6667	1,95180	,50395

Tableau 5 : t-test Statut socio-économique, exposition au conflit (comparaison des groupes A et C)

	Groupe	N	Valeur moyen	Écart standard	Erreur standard de la moyenne
ESS-FP	A	18	5,1111	,67640	,15943
	C	17	3,8824	1,45269	,35233
Propre ESS	A	18	4,7222	1,07406	,25316
	C	17	3,7647	1,56243	,37894
SCFP	A	18	2,6667	1,32842	,31311
	C	14	5,6429	1,44686	,38669
IECP	A	18	1,3333	,97014	,22866
	C	16	5,0000	2,09762	,52440

Enfin, la comparaison des groupes A et C révèle des différences notables pour les dimensions interjuges et le soutien émotionnel (soutien émotionnel : 5,78 v 2,88 ; affection : 4,44 v 2,02 ; protection contre les conflits : 3,81 v 1,08 ; contact actuel : 4,77 v 1,91 ou lien familial : 4,58 v 1,68). Le test t (pour l'égalité des moyennes) montre que la différence entre les groupes A et C est hautement significative pour la plupart de ces dimensions (2 côtés). Sauf pour la protection contre les conflits (adulte), elle est significative ($p=,049$), marginalement pertinente pour l'attachement à la fratrie ($p=,147$), ainsi que pour le rôle du système d'aide familiale ($p=,167$) et l'effet intergénérationnel ($p=,128$).

Tableau 6 : t-test - Soutien émotionnel et dimensions interjuges (comparaison des groupes A et C)

	Groupe	N	Valeur moyen	Écart standard	Erreur standard de la moyenne
SE	A	18	5,7778	1,35280	,31886
	C	17	2,8824	1,69124	,41019
EI_tot	A	7	3,7857	1,52362	,57588
	C	13	4,5769	1,11516	,30929
SAF_tot	A	4	1,1250	,25000	,12500
	C	15	1,3000	,45513	,11751
AF_tot	A	18	4,4444	,82049	,19339
	C	17	2,0294	,67246	,16310
PC_tot	A	18	3,8056	1,05912	,24964
	C	17	1,0882	,26430	,06410
CA_tot	A	18	4,7778	,46089	,10863
	C	17	1,9118	,79521	,19287
LF	A	18	4,5833	,71229	,16789
	C	17	1,6765	,46574	,11296
PC_FP	A	18	3,9722	,96211	,22677
	C	17	1,3235	,43088	,10450
PC_Adulte	A	10	2,6000	1,44914	,45826
	C	13	1,5000	,79057	,21926
lien_mère	A	18	4,4167	,80896	,19067
	C	17	1,8529	,87971	,21336
lien_père	A	18	4,4722	,62948	,14837
	C	16	1,9688	1,29703	,32426
lien_fratrie	A	3	4,1667	1,04083	,60093
	C	12	2,8750	1,36723	,39469

Cette hypothèse partielle concernant les adultes qui ont grandi dans des familles intactes ou qui ont été des enfants aliénés est donc confirmée.

9.3.2 Hypothèse 2

Les enfants séparés présentent un moins bon état de santé (psychique et physique) et une satisfaction de vie moindre que les enfants qui ont grandi dans un foyer avec leurs deux parents.

La comparaison des moyennes des deux groupes A et B donne un résultat beaucoup moins clair en ce qui concerne les variables liées à l'hypothèse. Les différences de moyennes ne sont significatives que pour la santé psychique, marginalement significatives pour la satisfaction de vie. L'intensité de l'effet est moyenne pour les deux variables. Pour la santé physique, ni la significativité ni les effets ne sont statistiquement pertinents.

Tableau 7 : Comparaison des moyennes des groupes A et B (dimensions liées à l'hypothèse)

	Groupe	N	Valeur moyen	Écart standard	Erreur standard de la moyenne
Satisfaction de la vie	A	18	5,4889	,80942	,19078
(moyenne)	B	20	5,0400	,84754	,18951
Comment vous sentez-vous psychiquement ?	A	18	5,3889	,84984	,20031
	B	19	4,3684	1,86221	,42722
Comment vous sentez-vous physiquement ?	A	18	5,3889	1,03690	,24440
	B	19	5,2632	,99119	,22739

Enfin, la comparaison des groupes A et B fait apparaître quelques différences de moyennes pour certaines variables sélectionnées dans les entretiens et les dimensions interjuges (soutien émotionnel : 5,78 v 4,84 ; attention 4,44 v 3,40 ; PC : 3,81 v 2,70 ; contact actuel : 4,77 v 3,63 et lien familial : 4,58 v 3,35). Le test t (pour l'égalité des moyennes) est clair (2 côtés). Les différences de moyennes sont hautement significatives pour l'attention, la protection contre les conflits, le contact actuel avec les personnes de référence, l'attachement familial et l'attachement au père. Le rôle du système d'aide familiale et l'attachement à la mère sont significatifs. (Marginal) Enfin, le soutien émotionnel est significatif ($p=,057$). C'est la première fois que l'évaluation des sujets* sur le système d'aide familiale démontre une influence significative sur ce qui s'est passé, selon l'évaluation des deux conseillers.

Tableau 8 : t-test - dimensions inter-juges et soutien émotionnel (comparaison des groupes A et B)

	Groupe	N	Valeur moyen	Écart standard	Erreur standard de la moyenne
SE	A	18	5,7778	1,35280	,31886
	B	19	4,8421	1,53707	,35263
EI_tot	A	7	3,7857	1,52362	,57588
	B	11	3,7727	1,27208	,38355
SAF_tot	A	4	1,1250	,25000	,12500
	B	12	1,8750	,85613	,24714
AF_tot	A	18	4,4444	,82049	,19339
	B	20	3,4000	1,07115	,23952
PC_tot	A	18	3,8056	1,05912	,24964
	B	20	2,7000	1,16303	,26006
CA_tot	A	18	4,7778	,46089	,10863
	B	18	3,6389	1,05448	,24854
LF	A	18	4,5833	,71229	,16789
	B	20	3,3500	,87509	,19568
PC_FP	A	18	3,9722	,96211	,22677
	B	19	2,6579	1,29156	,29630
PC	A	10	2,6000	1,44914	,45826
Adulte	B	10	2,2500	1,16070	,36705
lien_mère	A	18	4,4167	,80896	,19067
	B	20	3,5500	1,63755	,36617
lien_père	A	18	4,4722	,62948	,14837
	B	20	2,7000	1,48146	,33127
lien_fratrerie	A	3	4,1667	1,04083	,60093
	B	13	3,6538	1,19695	,33197

La différence est significative pour la santé psychique, mais pas pour la santé physique ni pour la satisfaction de vie. Par conséquent, la deuxième hypothèse n'est que partiellement confirmée.

Les groupes A et B présentent néanmoins des différences importantes concernant des variables telles que l'implication des enfants dans le conflit parental, mais aussi l'attention, la protection contre le conflit, le contact actuel avec les personnes de référence, le lien familial et le lien avec le père. Celles-ci offrent la possibilité d'examiner les causes des résultats obtenus.

9.4 Résultats pertinents par rapport aux objectifs de recherche de l'étude

9.4.1 ANOVA : effet du conflit dans le foyer parental sur les dimensions liées aux hypothèses

9.4.1.1 Satisfaction de la vie

L'étude examine dans quelle mesure la situation conflictuelle au sein du foyer parental a eu un impact sur la satisfaction de vie des sujets*. Le modèle est hautement significatif, il explique respectivement 42,7% et 37,2% de la variance. Le prédicteur du soutien émotionnel est également hautement significatif ($p < ,001$) et la situation conflictuelle au domicile parental ($p = ,040$) et l'implication des enfants dans le conflit parental ($p = ,033$) sont significatives. Cela signifie que la situation conflictuelle au sein du foyer parental mais aussi la protection vécue ont un effet statistiquement significatif sur la satisfaction de vie en tant qu'adulte.

Tableau 9 : Satisfaction de vie en fonction de la situation conflictuelle dans le foyer parental

Modèle	R	R-carré	R-carré corrigé	Erreur standard de l'estimateur
1	,653 ^a	,427	,372	1,03960

a. Variables indépendantes : (constante), PC_FP, SE, IECP, SCFP

ANOVA ^a						
Modèle		Somme des carrés	df	Moyenne des carrés	F	Sig.
1	Régression	33,805	4	8,451	7,820	<,001 ^b
	Résidus non standardisés	45,392	42	1,081		
	Total	79,197	46			

a. Variable dépendante : satisfaction dans la vie (moyenne)

b. Variables indépendantes : (constante), PC_FP, SE, IECP, SCFP

Modèle		Coefficients non standardisés		Coefficients standardisés	T	Sig.
		Coefficient régression	de Erreur standard			
1	(constante)	3,622	1,040		3,481	,001
	SE	,395	,104	,580	3,786	<,001
	SCFP	-,271	,128	-,418	-2,123	,040
	IECP	,224	,102	,380	2,203	,033
	PC_FP	-,030	,214	-,034	-,141	,888

a. Variable dépendante : satisfaction dans la vie (moyenne)

9.4.1.2 Santé psychique

En ce qui concerne la santé psychique, le modèle est également très significatif. Il explique en outre respectivement ,463 et ,409 de la variance. Le prédicteur du soutien émotionnel est également très significatif ($p < ,001$), tout comme la situation de conflit dans le foyer ($p = ,045$) et l'implication des enfants dans le conflit parental ($p = ,024$). En d'autres termes, la situation conflictuelle au sein du foyer parental, mais aussi la protection vécue, ont un effet statistiquement significatif sur la santé psychique à l'âge adulte.

Tableau 10 : Santé psychique en fonction de la protection contre les conflits dans le foyer, du soutien émotionnel et de l'exposition au conflit

Modèle	R	R-carré	R-carré corrigé	Erreur standard de l'estimateur
1	,680 ^a	,463	,409	1,30733

a. Variables indépendantes : (constante), PC_FP, SE, IECP, SCFP

ANOVA^a

Modèle		Somme des carrés	df	Moyenne des carrés	F	Sig.
1	Régression	58,880	4	14,720	8,613	<,001 ^b
	Résidus non standardisés	68,364	40	1,709		
	Total	127,244	44			

a. Variable dépendante : Comment vous sentez-vous psychologiquement ?

b. Variables indépendantes : (constante), PC_FP, SE, IECP, SCFP

Modèle		Coefficients non standardisés		Coefficients standardisés	T	Sig.
		Coefficient de régression	Erreur standard	Beta		
1	(constante)	2,626	1,332		1,972	,056
	SE	,509	,132	,577	3,844	<,001
	SCFP	-,342	,165	-,395	-2,068	,045
	IECP	,300	,128	,390	2,340	,024
	PC_FP	,036	,271	,031	,131	,896

a. Variable dépendante : Comment vous sentez-vous psychologiquement ?

9.4.1.3 Santé physique

Le modèle est également très significatif en ce qui concerne la santé physique. Cependant, il explique un peu moins la variance que les autres variables liées à l'hypothèse, respectivement ,371 et ,310. Le prédicteur du soutien émotionnel est également très significatif ($p < ,001$), tout comme l'implication des enfants dans le conflit parental ($p = ,043$). Cela signifie que la situation conflictuelle au sein du foyer parental, mais aussi la protection vécue, ont un impact statistiquement significatif sur la santé physique à l'âge adulte.

Tableau 11 : Santé physique en fonction de la protection contre les conflits dans le foyer, du soutien émotionnel et de l'exposition au conflit

Modèle	R	R-carré	R-carré corrigé	Erreur standard de l'estimateur
1	,609 ^a	,371	,310	1,26812

a. Variables indépendantes : (constante), PC_FP, SE, IECP, SCFP

ANOVA^a

Modèle		Somme des carrés	df	Moyenne des carrés	F	Sig.
1	Régression	38,871	4	9,718	6,043	<,001 ^b
	Résidus non standardisés	65,933	41	1,608		
	Total	104,804	45			

a. Variable dépendante : Comment vous sentez-vous physiquement en bonne santé ?

b. Variables indépendantes : (constante), PC_FP, SE, IECP, SCFP

Modèle		Coefficients non standardisés		Coefficients standardisés	T	Sig.
		Coefficient de régression	Erreur standard	Beta		
1	(constante)	2,618	1,270		2,062	,046
	SE	,470	,128	,599	3,684	<,001
	SCFP	-,170	,157	-,227	-1,081	,286
	IECP	,264	,126	,380	2,087	,043
	PC_FP	,043	,262	,041	,164	,871

a. Variable dépendante : Comment vous sentez-vous physiquement en bonne santé ?

9.4.2 ANOVA : impact des aspects de l'attachement sur les dimensions liées aux hypothèses

9.4.2.1 Satisfaction de la vie

Les aspects liés à l'attachement - issus des dimensions d'Interévaluateur contact actuel avec les personnes de référence et attachement familial - ont un impact sur la satisfaction de vie. Le modèle est hautement significatif. Il explique respectivement 34,2% et 31,6% de la variance. Le prédicteur "attachement familial" est presque hautement significatif. Ergo l'attachement aux personnes de référence et le contact avec celles-ci ont un effet statistiquement significatif sur la satisfaction de vie à l'âge adulte.

Tableau 12 : ANOVA : impact des aspects de l'attachement sur la satisfaction de vie

Modèle	R	R-carré	R-carré corrigé	Erreur standard de l'estimateur
1	,585 ^a	,342	,316	1,08795

a. Variables indépendantes : (constante), LF, CA_tot

ANOVA^a

Modèle		Somme des carrés	df	Moyenne des carrés	F	Sig.
1	Régression	30,802	2	15,401	13,012	<,001 ^b
	Résidus non standardisés	59,182	50	1,184		
	Total	89,983	52			

a. Variable dépendante : satisfaction dans la vie (moyenne)

b. Variables indépendantes : (constante), LF, CA_tot

Modèle		Coefficients non standardisés		Coefficients standardisés	
		Coefficient de régression	Erreur Std.	Beta	T
1	(constante)	3,006	,401		7,499
	CA_tot	-,056	,230	-,061	-,244
	LF	,604	,235	,638	2,571

a. Variable dépendante : satisfaction dans la vie (moyenne)

9.4.2.2 Santé psychique

Les aspects liés à l'attachement influencent la santé psychique. Le modèle est également hautement significatif et explique même respectivement 38,7% et 36,2 de la variance. Sinon, aucun prédicteur n'est significatif. Cela signifie que le lien et le contact avec les personnes de référence ont un impact statistiquement significatif sur la santé psychique à l'âge adulte.

Tableau 13 : ANOVA : impact des aspects de l'attachement sur la santé psychique

Modèle	R	R-carré	R-carré corrigé	Erreur standard de l'estimateur
1	,622 ^a	,387	,362	1,38806

a. Variables indépendantes : (constante), LF, CA_tot

ANOVA^a

Modèle		Somme des carrés	df	Moyenne des carrés	F	Sig.
1	Régression	59,649	2	29,825	15,480	<,001 ^b
	Résidus non standardisés	94,409	49	1,927		
	Total	154,058	51			

a. Variable dépendante : Comment vous sentez-vous psychologiquement ?

b. Variables indépendantes : (constante), LF, CA_tot

Modèle		Coefficients non standardisés		Coefficients standardisés		Sig.
		Coefficient de régression	Erreur standard	Beta	T	
1	(constante)	1,718	,517		3,322	,002
	CA_tot	,321	,293	,264	1,094	,279
	LF	,470	,301	,377	1,562	,125

a. Variable dépendante : Comment vous sentez-vous psychologiquement ?

9.4.2.3 Santé physique

En ce qui concerne la santé physique, le modèle d'explication causale de la santé physique basé sur les aspects de l'attachement serait également hautement significatif, bien que son potentiel explicatif soit plus faible : 23% et 19,8% respectivement, avec aucun autre prédicteur significatif. En conclusion, l'attachement aux personnes de référence et le contact avec celles-ci ont un effet statistiquement significatif sur la santé physique à l'âge adulte.

Tableau 14 : ANOVA : impact des aspects de l'attachement sur la santé physique

Modèle	R	R-carré	R-carré corrigé	Erreur standard de l'estimateur
1	,480 ^a	,230	,198	1,37393

a. Variables indépendantes : (constante), LF, CA_tot

ANOVA^a

Modèle		Somme des carrés	df	Moyenne des carrés	F	Sig.
1	Régression	26,558	2	13,279	7,035	,002 ^b
	Résidus non standardisés	88,722	47	1,888		
	Total	115,280	49			

a. Variable dépendante : Comment vous sentez-vous physiquement en bonne santé ?

b. Variables indépendantes : (constante), LF, CA_tot

Modèle		Coefficients non standardisés		Coefficients standardisés		Sig.
		Coefficient de régression	Erreur standard	Beta	T	
1	(constante)	3,012	,536		5,624	<,001
	CA_tot	,309	,292	,285	1,060	,294
	LF	,233	,298	,210	,782	,438

a. Variable dépendante : Comment vous sentez-vous physiquement en bonne santé ?

9.4.3 ANOVA : effet du SAF sur les variables liées à l'hypothèse

9.4.3.1 Satisfaction de la vie

Le modèle de l'effet du système d'aide familiale sur la satisfaction de vie des sujets* n'est pas statistiquement significatif et n'a guère d'importance pour l'explication de la variance.

Tableau 15 : Impact du système d'aide familiale sur la satisfaction de vie

Modèle	R	R-carré	R-carré corrigé	Erreur standard de l'estimateur
1	,144 ^a	,021	-,013	1,27323

a. Variables indépendentes : (constante), SAF_tot

ANOVA^a

Modèle		Somme des carrés	df	Moyenne des carrés	F	Sig.
1	Régression	,991	1	,991	,611	,441 ^b
	Résidus non standardisés	47,013	29	1,621		
	Total	48,004	30			

a. Variable dépendante : satisfaction dans la vie (moyenne)

b. Variables indépendentes : (constante), SAF_tot

Modèle	Coefficients non standardisés	Erreur standard	Coefficients standardisés	T	Sig.
	Coefficient de régression		Beta		
1 (constante)	4,044	,559		7,231	<,001
SAF_tot	,266	,340	,144	,782	,441

a. Variable dépendante : satisfaction dans la vie (moyenne)

9.4.3.2 Santé psychique

Le modèle de l'effet du système d'aide familiale sur la santé psychique n'est pas non plus statistiquement significatif. En tant qu'explication de la variance, il a encore moins de signification.

Tableau 16 : Impact du système d'aide familiale sur la santé psychique

Modèle	R	R-carré	R-carré corrigé	Erreur standard de l'estimateur
1	,092 ^a	,008	-,028	1,77933

a. Variables indépendentes : (constante), SAF_tot

ANOVA^a

Modèle		Somme des carrés	df	Moyenne des carrés	F	Sig.
1	Régression	,724	1	,724	,229	,636 ^b
	Résidus non standardisés	85,482	27	3,166		
	Total	86,207	28			

a. Variable dépendante : Comment vous sentez-vous psychiquement ?

b. Variables indépendentes : (constante), SAF_tot

Modèle	Coefficients non standardisés		Coefficients standardisés	T	Sig.
	Coefficient de régression	Erreur standard	Beta		
1 (constante)	3,341	,800		4,178	<,001
SAF_tot	,230	,480	,092	,478	,636

a. Variable dépendante : Comment vous sentez-vous psychologiquement ?

9.4.3.3 Santé physique

Des remarques similaires peuvent être faites à propos du modèle de l'effet du système d'aide familiale sur la santé physique. Ce modèle n'est pas significatif et n'a guère de valeur pour expliquer la variance.

Tableau 17 : Impact du système d'aide familiale sur la santé physique

Modèle	R	R-carré	R-carré corrigé	Erreur standard de l'estimateur
1	,225 ^a	,051	,016	1,68932

a. Variables indépendantes : (constante), SAF_tot

ANOVA^a

Modèle		Somme des carrés	df	Moyenne des carrés	F	Sig.
1	Régression	4,120	1	4,120	1,444	,240 ^b
	Résidus non standardisés	77,052	27	2,854		
	Total	81,172	28			

a. Variable dépendante : Comment vous sentez-vous physiquement en bonne santé ?

b. Variables indépendantes : (constante), SAF_tot

Modèle	Coefficients non standardisés		Coefficients standardisés	T	Sig.
	Coefficient de régression	Erreur Std.	Beta		
1 (constante)	3,638	,744		4,889	<,001
SAF_tot	,553	,460	,225	1,202	,240

a. Variable dépendante : Comment vous sentez-vous physiquement en bonne santé ?

9.4.4 Perception des sujets* du système d'aide familiale

Dans ce contexte, la perception du système d'aide familiale n'est pas neutre pour les sujets*, comme le montre l'analyse qualitative. Selon l'évaluation des deux conseillers, elle est plutôt (très) négative - comme le montrent les valeurs moyennes très basses (voir ci-dessous) : respectivement 1,645 (SA : ,88) et 1,355 (SA : ,61), sur une échelle de Likert de 1 (faible) à 5 (élevée). Pour le premier rateur, 25 évaluations sur 31 sont négatives ou très négatives (soit 80,6%). Pour le deuxième rateur, le ratio est encore plus critique (29 évaluations négatives ou très négatives sur 31, soit 93,5%).

Tableau 18 : Perception du système d'aide familiale (les deux répondants)

	Système d'aide familiale évaluateur 1	Système d'aide familiale évaluateur 2
N	31	31
Valable	25	25
Manquant		
Valeur moyen	1,6452	1,3548
Écart standard	,87744	,60819

Tableau 19 : Perception du système d'aide familiale (évaluateur 1)

		Fréquence	Pourcent age	Pourcentages valides	Pourcentages cumulés
Valable	(très) négatif	18	32,1	58,1	58,1
	plutôt négatif	7	12,5	22,6	80,6
	moyen	5	8,9	16,1	96,8
	plutôt positif	1	1,8	3,2	100,0
	Total	31	55,4	100,0	
Manquant	99,00	24	42,9		
	Système	1	1,8		
	Total	25	44,6		
Total		56	100,0		

Tableau 20 : Perception du système d'aide familiale (évaluateur 2)

		Fréquence	Pourcent age	Pourcentages valides	Pourcentages cumulés
Valable	(très) négatif	22	39,3	71,0	71,0
	plutôt négatif	7	12,5	22,6	93,5
	moyen	2	3,6	6,5	96,8
	plutôt positif				100,0
	Total	31	55,4	100,0	
Manquant	99,00	24	42,9		
	Système	1	1,8		
	Total	25	44,6		
Total		56	100,0		

9.4.5 ANOVA : effet de l'effet intergénérationnel sur les dimensions liées à l'hypothèse

9.4.5.1 Satisfaction de la vie

En ce qui concerne la satisfaction de vie, l'effet intergénérationnel montre un modèle qui explique relativement peu de la variance (20,6% et 17,8% respectivement), mais qui est hautement significatif. A cet égard, la valeur de régression de -,474 est hautement significative.

Tableau 21 : Impact de l'effet intergénérationnel sur la satisfaction de vie

Modèle	R	R-carré	R-carré corrigé	Erreur standard de l'estimateur
1	,454 ^a	,206	,178	1,22136

a. Variables indépendantes : (constante), EI_tot

ANOVA^a

Modèle		somme des carrés	df	Moyenne des carrés	F	Sig.
1	Régression	11,204	1	11,204	7,511	,010 ^b
	Résidus non standardisés	43,260	29	1,492		
	Total	54,464	30			

a. Variable dépendante : satisfaction dans la vie (moyenne)

b. Variables indépendantes : (constante), EI_tot

Modèle	Coefficients non standardisés		Coefficients standardisés		T	Sig.
	Coefficient de régression	Erreur standard	Beta			

1	(constante)	6,174	,744		8,293	<,001
	El_tot	-,474	,173	-,454	-2,741	,010

a. Variable dépendante : satisfaction dans la vie (moyenne)

9.4.5.2 Santé psychique

En ce qui concerne la santé psychique, le modèle est hautement significatif et explique respectivement 23,1% et 20,4% de la variance. La valeur de régression est tout de même de -,669 et est hautement significative.

Tableau 22 : Impact de l'effet intergénérationnel sur la santé psychique

Modèle	R	R-carré	R-carré corrigé	Erreur standard de l'estimateur
1	,480 ^a	,231	,204	1,60212

a. Variables indépendantes : (constante), El_tot

ANOVA^a

Modèle		Somme des carrés	df	Moyenne des carrés	F	Sig.
1	Régression	22,337	1	22,337	8,702	,006 ^b
	Résidus non standardisés	74,437	29	2,567		
	Total	96,774	30			

a. Variable dépendante : Comment vous sentez-vous psychologiquement ?

b. Variables indépendantes : (constante), El_tot

Modèle		Coefficients non standardisés		Coefficients standardisés		
		Coefficient de régression	Erreur standard	Beta	T	Sig.
1	(constante)	6,430	,977		6,585	<,001
	El_tot	-,669	,227	-,480	-2,950	,006

a. Variable dépendante : Comment vous sentez-vous psychologiquement ?

9.4.5.3 Santé physique

Cependant, en ce qui concerne la santé physique, le modèle n'est pas significatif et n'a pas non plus de coefficient de régression significatif ou d'explication de variance non significative.

Tableau 23 : Impact de l'effet intergénérationnel sur la santé physique

Modèle	R	R-carré	Corrigé Carré	Erreur standard R du Estimateurs
1	,147 ^a	,022	-,016	1,78497

a. Variables indépendantes : (constante), El_tot

ANOVA^a

Modèle		Somme des carrés	df	Moyenne des carrés	F	Sig.
1	Régression	1,839	1	1,839	,577	,454 ^b
	Résidus non standardisés	82,839	26	3,186		
	Total	84,679	27			

a. Variable dépendante : Comment vous sentez-vous physiquement en bonne santé ?

b. Variables indépendantes : (constante), El_tot

Modèle		Coefficients non standardisés		Coefficients standardisés		Sig.
		Coefficient régression	de Erreur standard	Beta	T	
1	(constante)	5,183	1,093		4,740	<,001
	El_tot	-,196	,258	-,147	-,760	,454

a. Variable dépendante : Comment vous sentez-vous physiquement en bonne santé ?

10 Conclusion, implications, appel

Selon la présente étude, les adultes qui ont été aliénés par au moins un de leurs parents lorsqu'ils étaient enfants connaissent des conditions de vie (nettement) plus difficiles - encore plus que les autres enfants séparés et surtout par rapport aux enfants qui ont grandi dans des relations familiales intactes. Leur satisfaction dans la vie est moindre et leur santé tant psychique que physique est affectée, ce qui indique un effet psychosomatique de la charge émotionnelle de l'aliénation.

Par conséquent, leurs perspectives de vie sont plus modestes, ce qui va de pair avec un statut socio-économique inférieur. En raison du stress subi, ils atteindraient en moyenne un niveau d'éducation plus faible, seraient plus susceptibles d'avoir des difficultés financières ou seraient limités à des professions moins prestigieuses. Il existe des preuves d'une vulnérabilité disproportionnée aux dépendances à des substances et aux infractions à la loi pénale. Même les enfants séparés qui n'ont pas connu d'aliénation ont, selon l'étude, plus de difficultés que les enfants issus de familles intactes, les mêmes facteurs ayant des effets négatifs, bien que moins prononcés.

L'étude met généralement en évidence une relation réciproque entre la satisfaction de vie et la santé. Il est frappant de constater à quel point tant la satisfaction dans la vie que la santé psychique et physique sont influencées par les conditions familiales dans l'enfance. Les résultats statistiques de l'analyse de régression - c'est-à-dire les résultats d'un échantillon qui reflètent de manière fiable la population - sont pour la plupart (hautement) significatifs, ce qui suggère une généralisation des résultats.

Pour les professionnels, ces résultats ne devraient pas être surprenants, car l'étude est conforme aux connaissances scientifiques actuelles et peut servir de base à d'éventuels changements. Les connaissances acquises vont au-delà de la vérification d'hypothèses et contribuent à une meilleure compréhension de ces hypothèses. Une fois que les différences entre les groupes en termes de satisfaction de vie et de variables de santé ont été constatées, il reste à savoir ce qui justifie ces différences - pourquoi les personnes du groupe A se portent mieux que celles du groupe B, et celles-ci mieux que celles du groupe C. Les nombreuses informations disponibles permettent d'examiner plus en détail les facteurs qui influencent ces différences ainsi que leurs conséquences.

Le rôle d'aspects tels que l'attention, l'attachement jusqu'à l'âge adulte, le contact avec les personnes de référence, le soutien émotionnel ainsi que l'exposition et l'implication dans les conflits parentaux a donc été examiné en plus. Les résultats sont clairs et peu surprenants : plus les sujets* ont reçu d'attention, d'attachement, de contact et de soutien, plus leur protection et leur résilience face aux conflits étaient élevées, tout comme leur satisfaction de vie et leur santé. En revanche, une exposition croissante des enfants aux conflits parentaux a eu des effets inverses.

Toutefois, la présente étude ne répond pas à la question de savoir comment les différents facteurs contribuent concrètement aux différences entre les groupes en termes de satisfaction de vie, de santé psychique et de santé physique. Comme nous l'avons déjà décrit, les adultes qui ont été aliénés lorsqu'ils étaient enfants ont reçu moins d'attention et de protection contre les conflits, mais ont connu davantage de conflits parentaux de grande ampleur, dans lesquels ils ont souvent été impliqués. De plus, ils ont vécu une rupture des liens avec au moins un de leurs parents. Leur satisfaction de vie ainsi que leur santé psychique et physique sont donc moins bonnes que celles des personnes issues de milieux "intacts". Ces liens sont confirmés par l'étude, mais pas les causes exactes ou les conditions spécifiques dans lesquelles ils se produisent.

Les sujets de l'étude pourraient éventuellement être expliqués de manière plus différenciée que par la simple répartition dans les groupes. Les parents pourraient par exemple organiser une séparation de telle sorte que les enfants soient peu ou pas du tout affectés - comme c'était le cas pour certains participants*. D'autre part, les enfants de familles "intacts" ne pourraient pas toujours être préservés de conflits pénibles, comme il ressort de l'analyse qualitative du contenu des entretiens.

La répartition de l'étude en groupes était néanmoins judicieuse, car des différences significatives sont apparues entre les groupes A, B et C en ce qui concerne les scores moyens d'attention, d'attachement, de contact, de soutien et d'exposition aux conflits. Les résultats de l'étude mettent en évidence trois facteurs démographiques qui ne sont pas représentés de manière égale dans les groupes et qui auraient pu avoir

une influence déformante sur les résultats : le statut socio-économique des sujets* et de leur foyer, ainsi que le sexe et l'âge. Le lien entre un statut plus élevé et une plus grande satisfaction dans la vie ainsi qu'une meilleure santé semble compréhensible, bien que des recherches futures devraient clarifier ce qui est cause et ce qui est conséquence.

Les deux autres facteurs - le sexe et l'âge - nécessitent un examen plus approfondi : les résultats indiquent que les femmes sont en moyenne plus satisfaites de leur vie que les hommes, et que les jeunes ont tendance à être plus satisfaits de leur vie que les personnes âgées. Ces variables démographiques ont été contrôlées en tant que facteurs de confusion potentiels afin de s'assurer que les différences de groupe liées à l'hypothèse persistent même sans ces facteurs. Même après ce contrôle, les résultats sont restés significatifs, mais cela n'atténue pas les différences de sexe, d'âge et de statut, car elles peuvent être pertinentes en tant qu'indices des forces et des faiblesses du contexte social dans les décisions familiales.

L'étude montre également un effet intergénérationnel qui est pertinent pour l'hypothèse : le bonheur ou le malheur familial est statistiquement transmis à la génération suivante. Ces résultats sont en accord avec des études antérieures sur les enfants issus de familles intactes ainsi que sur les enfants séparés. Les enfants sont influencés de manière directe ou indirecte dans leur foyer et cette influence est transmise, consciemment ou inconsciemment, dans leur futur rôle de parents. Les recherches futures devront expliquer pourquoi il en est ainsi ; les explications possibles pourraient résider dans les modèles des parents ainsi que dans leur capacité à offrir aux enfants un soutien, un attachement et une protection contre les conflits.

Un effet intergénérationnel a également été constaté pour les enfants aliénés, mais ses raisons semblent moins évidentes. Une hypothèse est que les adultes choisissent inconsciemment un partenaire qui présente des caractéristiques similaires à celles du parent aliénant. Cette hypothèse a été évoquée lors des entretiens et a été approuvée, mais elle nécessite une étude scientifique.

Pour l'auteur, qui travaille lui-même dans le système d'aide familiale, les résultats concernant le rôle du système ont une signification particulière et sont en même temps décevants. D'une part, le système d'aide familiale a peu d'influence sur les dimensions pertinentes pour l'hypothèse. D'autre part, la perception des sujets* vis-à-vis de ce système est critique, car les instances sont souvent en sous-effectif et dépassées par l'escalade des conflits, ce qui rend difficile le temps et l'énergie nécessaires à la gestion des conflits. Ces deux aspects nécessitent une étude détaillée afin d'initier les changements éventuellement nécessaires.

Les résultats de l'étude offrent néanmoins une utilité essentielle : Ils peuvent être considérés comme un retour indirect du système d'aide familiale par les enfants et les familles concernés. Les personnes travaillant dans le système d'aide familiale ne savent souvent pas si et comment leurs décisions et recommandations favorisent réellement le bien-être des enfants. Il n'existe généralement pas d'évaluation directe en raison des exigences de protection des données, notamment en ce qui concerne les décisions judiciaires. La présente étude fournit des indications sur les mesures qui ont été efficaces et celles qui l'ont été moins, et souligne les conséquences à long terme des décisions antérieures. Ces conclusions indiquent que des changements fondamentaux pourraient être indiqués pour améliorer le système :

"C'est toujours la même chose, on ne se parle pas. Comme ça. L'un dit ceci, ou l'avocat dit cela, et l'avocat le retransmet de la même manière. Une sorte de courrier silencieux. Ça n'arrive jamais comme on le pense. Et je pense que s'ils s'étaient séparés à l'amiable, pour ainsi dire... Je pense que ça aurait été au moins un peu plus simple, parce que le facteur "ta mère est la méchante" aurait peut-être été un peu moins présent" (B04 "Lea", pos. 180)

"Au tribunal, il n'y a que l'obtention du droit, la perte du droit, le noir, le blanc, la mère, le père. Et au milieu, il y a quelqu'un qui dit : tu obtiens ceci, tu n'obtiens pas cela. Et c'est précisément dans ce problème que se trouvent les enfants, et je souhaiterais que le tribunal familial soit totalement supprimé. Et avant cela, je souhaiterais que l'on accorde beaucoup, beaucoup plus d'importance à cette approche de la médiation. C'est-à-dire qu'au moment où les parents saisissent le tribunal, on leur dise : les gars, super, c'est bien que vous en soyez arrivés à vouloir remettre les droits entre les mains d'autres personnes. Nous pressentons déjà ce qui se passe ici, car une fois qu'ils sont arrivés, l'escalade est déjà très élevée. Nous vous envoyons tous en thérapie et vous allez en thérapie. Exactement. Et vous ne sortirez de cette thérapie que lorsque vous vous serez mis d'accord et que vos enfants seront heureux avec vous" (A21 "Ilona", pos. 165).

En ce sens, des implications peuvent être tirées de l'étude, qui pourraient être bénéfiques non seulement pour nous, les professionnels du système d'aide familiale, mais aussi pour les parents et la société en général :

- Les conflits parentaux non résolus peuvent causer des dommages considérables en termes de satisfaction de vie, de santé, d'éducation et de productivité, dommages auxquels on n'a guère prêté attention jusqu'à présent. Actuellement, ces conflits n'ont pas seulement un impact sur les personnes concernées, mais sont souvent transmis à la collectivité ou à la génération suivante.
- Pour le bien de l'enfant et dans un souci de durabilité sociale, il serait donc conseillé d'aborder les conflits parentaux différemment : Les enfants devraient, dans la mesure du possible, être tenus à l'écart des conflits parentaux et ne devraient en aucun cas être impliqués dans ces conflits. Les escalades devraient être contrées de manière proactive et les modèles de conflit devraient être étudiés et empêchés par des mesures appropriées.
- Inversement, plus un enfant bénéficie d'attention, de soutien émotionnel et de contacts avec des personnes de référence importantes, et plus son lien avec ses parents est stable, plus la personne sera stable, résiliente, en bonne santé et satisfaite de sa vie à l'âge adulte*. Il convient d'encourager et de soutenir ce développement.
- L'aliénation parent-enfant représente l'un des plus graves fardeaux que les parents peuvent infliger à leurs propres enfants, dans l'intérêt de ces derniers. Ce phénomène largement "invisible" devrait faire l'objet d'une plus grande prise de conscience sociale afin de mieux le comprendre et de permettre des mesures de prévention ciblées.

Ces implications impliquent des exigences et des demandes d'action :

- D'une manière générale, le système d'aide aux familles devrait s'efforcer de modifier en profondeur sa manière de gérer les conflits parentaux. Des approches alternatives et coopératives de résolution des conflits devraient être sérieusement envisagées, notamment la médiation et les modèles judiciaires basés sur le consensus (p. ex. Cochem, Dinant).
- L'aliénation parent-enfant n'a guère été étudiée, tant sur le plan scientifique que dans la pratique, en ce qui concerne ses causes et ses conséquences. Elle montre pourtant à quel point les conséquences peuvent être significatives et potentiellement dévastatrices pour les personnes concernées. Pour des milliers de personnes, ce phénomène est une réalité, en particulier pour les plus innocents et les plus vulnérables d'entre nous : les enfants. Ils sont touchés à plus d'un titre :
 - Dans le passé : par les conséquences néfastes du phénomène lui-même, l'exposition au conflit et le trouble de l'attachement ;
 - Dans le présent : parce que l'aliénation parent-enfant n'est pas officiellement reconnue et que les personnes concernées ne sont souvent enregistrées ou recensées nulle part, ce qui les prive d'une véritable protection ;
 - Dans le futur : étant donné que le phénomène est considéré comme "inexistant", il ne peut être ni étudié en profondeur par des projets de recherche, ni traité de manière ciblée. Les stratégies de prévention font défaut, de sorte que le problème non résolu et ses conséquences sont transmis à la génération suivante.

En particulier, l'analyse qualitative de l'étude met en évidence

- L'aliénation parent-enfant est un phénomène complexe et difficile à définir. Elle peut résulter d'une influence ciblée des détenteurs de l'autorité parentale ou d'un éloignement délibéré de l'autre parent et peut également se développer progressivement en raison de l'autoprotection de l'enfant face à des conflits pénibles.
- Les conséquences sur la santé, notamment psychologiques, sont également difficiles à cerner. Le modèle de développement individuel de l'aliénation ainsi que le type de rupture de contact jouent un rôle. D'autres facteurs tels que l'âge de l'enfant, la durée et l'intensité du conflit parental, la disponibilité d'autres personnes de référence, etc. influencent également l'ampleur des conséquences.

Dans l'ensemble, l'étude ne révèle pas de modèle ou de syndrome clair pour l'aliénation parent-enfant, qui pourrait au moins prédire clairement les conséquences sur la santé. Cela contredit en partie les résultats de recherches antérieures.

L'une des raisons pourrait être que l'aliénation parent-enfant représente un trouble (grave) de l'attachement à une personne de référence principale, qui influence massivement le développement psychique d'un enfant en pleine croissance. Les troubles de l'attachement pourraient être à l'origine d'un grand nombre de troubles psychiques.

L'absence d'un schéma clairement identifiable ne devrait toutefois pas conduire à sous-estimer la pertinence de ce phénomène. Au contraire, l'absence d'un modèle clair pourrait illustrer la profondeur de l'atteinte à la psyché et au développement des personnes concernées, en tant qu'expérience traumatique basique et durable susceptible de déstabiliser fondamentalement la psyché.

Cette étude peut donc être considérée comme un appel :

- A nous, professionnels du système d'aide familiale, d'utiliser les connaissances acquises comme feed-back afin de mieux garantir le bien-être des enfants qui nous sont confiés ;
- Aux parents et autres personnes de référence, afin qu'ils prennent davantage conscience des conséquences de leurs décisions sur l'avenir des enfants ;
- Aux politiques de créer des conditions-cadres appropriées, orientées exclusivement vers le bien-être de l'enfant ;
- A la recherche d'étudier des aspects jusqu'ici inexplorés et de les fonder scientifiquement afin de mieux protéger le bien-être de l'enfant à long terme.

Série : La dimension sociale de la durabilité

Schriftenreihe: Die soziale Dimension der Nachhaltigkeit

N° 1 (December 2024) Jorge Guerra González	Full Report: Intentional but Unjustified Severance of Parental Bonds: Lessons from a Quantitative and Qualitative Study
N° 2 (Décembre 2024) Jorge Guerra González	Résumé de l'étude : Causes et conséquences à long terme des expériences de séparation et d'aliénation dans l'enfance. Une étude quantitative/qualitative