

La théorie de l'attachement (notions d'approfondissement suite au TD)

L'attachement se réfère au **lien émotionnel spécifique** que le bébé développe avec son caregiver (figure d'attachement, celui qui donne les soins) pendant la première année de sa vie (Bowlby, 1969/1982 ; 1988). Caractère **évolutif** du développement de l'attachement envers la figure d'attachement.

Marie Ainsworth (1913-1999), américaine, psychologue du développement, a beaucoup contribué à l'apport des études de l'attachement sur les axes suivant :

- Le concept de base de sécurité
- L'importance du rôle de la figure d'attachement
- La notion de sensibilité maternelle aux besoins et aux signaux du bébé.

L'expérience réalisée en laboratoire nommée « **la Situation Etrange** » (1972, 1978) permet de valider 3 patterns (modèles) d'attachement de base (attachement sécure, insécure/évitant, insécure/ambivalent) :

1. Attachement Sécure

- Enfant

Utilise la figure d'attachement comme base de sécurité pour l'exploration

Proteste en cas de départ de la figure d'attachement puis se console rapidement en jouant

Est rassuré par son retour, s'interrompt pour manifester sa joie : soulagement assorti d'un contact physique

Peut être rassuré par un étranger mais montre une préférence nette pour le caregiver

- Figure d'attachement

Accessible et disponible

Capables de lire les signaux provenant de leur enfant et d'y répondre avec sensibilité et de façon ajustée et cohérente

2. **Attachement Insécure/Évitant**

- Enfant

Peu ou pas de signe de détresse en cas de séparation et peu ou pas de réaction visible lors du retour (apparente indifférence)

Manifeste des comportements d'évitement au retour du caregiver : ignorance ou détournement, pas d'effort pour maintenir le contact

Peut se détourner de la figure d'attachement pour porter attention à un objet

- Figure d'attachement

Gamme réduite d'expressions émotionnelles

Aversion pour le contact physique étroit

Syndrome du rejet (Ainsworth) :

→ les tentatives des nourrissons pour initier un contact physique sont repoussées

→ attitude de contrôle excessif des activités autonomes de l'enfant

Peu ou pas de réponse à l'enfant stressé.

Décourage les pleurs

Encourage l'indépendance

3. **Attachement Insécure/Ambivalent** (dit aussi **résistant**)

- Enfant

Incapable d'utiliser la figure d'attachement comme base de sécurité

Stressé par la séparation, exprime de la détresse mais de façon ambivalente : recherche de contact, rejet du caregiver, difficulté à être réconforté et à se remettre à jouer

Au retour, recherche le réconfort de façon ambivalente : agrippe puis repousse rapidement dans un mouvement de colère

Pas facilement apaisé par un étranger

- Figure d'attachement

Peut ignorer la détresse de l'enfant ou au contraire se montre intrusif quand il joue tranquillement

Imprévisible, incohérence entre des réponses appropriées et d'autres négligentes

Les mères répondent à leurs propres besoins de contact physique plutôt qu'aux besoins du bébé

4. **Attachement Désorganisé** (découvert plus tard en 1990 par Main et Salomon)

- Enfant

A la particularité de se figer, comme sidéré lors des retrouvailles avec la figure d'attachement

Comportements et stratégie d'attachement incohérents

- Figure d'attachement

Comportement intrusif

Se tient en retrait

Confusion des rôles

Communication affective peu adaptée et repérable

Possibilité de maltraitance

Les parents d'enfants « désorganisés » auraient souvent dans leur histoire des deuils non résolus ou des abus dans l'enfance