

Le clinicien face aux nouvelles constellations familiales
Colloque annuel du Centre de psychothérapie du CIUSSS NÎM
7 mai 2021

DEVENIR PARENT GRÂCE À LA PROCRÉATION MÉDICALEMENT ASSISTÉE

de la diversité des expériences vers la mise en
place de pratiques d'accompagnement adaptées
à la diversité

Julie Achim, Ph. D.

Psychologue clinicienne et professeure agrégée

Département de psychologie

Université de Sherbrooke – Campus de Longueuil

Chercheuse associée, Centre de recherche du CIUSSS NIM

PLAN DE PRÉSENTATION

- Faire famille au 21^{ème} siècle
- Devenir parent grâce à la procréation médicalement assistée (PMA)
 - Le contexte québécois, une conjoncture favorable
 - Une expérience singulière ?
- Paroles de couples, paroles de femmes et paroles d'experts : une étude qualitative pilote et exploratoire
 - Objectifs, méthode et analyse des données recueillies
 - Résultats
 - Modèle préliminaire de compréhension théorique de l'expérience subjective du devenir parent grâce à la PMA
 - Implications cliniques et recommandations

FAIRE FAMILLE AU 21^{ÈME} SIÈCLE

- Diversification des façons de faire famille : fruit de l'évolution 1) des rapports homme-femme et 2) des rapports conjugaux
- Démariage (Théry, 1993) :
 - Destitution du couple hétérosexuel comme fondement unique de la parentalité
 - Dissociation conjugalité et parentalité (Dandurand et Ouellette, 1995)
- Essor des nouvelles technologies de reproduction :
 - Possible de devenir parent et de recourir aux forces génétiques d'autrui, peu importe le statut matrimonial ou l'orientation sexuelle
 - Dissociation sexualité et procréation (Collard et Zonabend, 2013)

FAIRE FAMILLE AU 21^{ÈME} SIÈCLE

- Mise à mal du modèle familial traditionnel où lien biologique et lien parental sont indissociables (Mehl, 2011)
- Qu'en est-il du vécu des parents en devenir ayant recours à la PMA et à un don de gamètes ?
- Comment s'inscrit cette trajectoire d'accès à la parentalité dans un contexte sociétal bousculé dans ses références familiales (Mehl, 2011) ?

DEVENIR PARENT GRÂCE À LA PMA :

LE CONTEXTE QUÉBÉCOIS, UNE CONJONCTURE FAVORABLE

2002

Légalité de
l'adoption d'un
enfant pour les
couples
homosexuels

2005
(Canada)

Légalité du
mariage entre
conjoint.e.s de
même sexe

2010-2015

Gratuité de 3
cycles de FIV
pour tout.e.s

Automne 2021

Nouveau projet
de gratuité pour
un enfant

DEVENIR PARENT GRÂCE À LA PMA : UNE EXPÉRIENCE SINGULIÈRE ?

Interrogations quant aux processus psychiques soulevés par l'accès à la parentalité via la PMA

- Expérience subjective de l'implication de l'équipe médicale et du bagage génétique d'autrui au sein du processus de procréation ?
- Représentations de la filiation de l'enfant ?
- Construction d'une histoire des origines de l'enfant ?
- Résonance des débats sociopolitiques entourant le recours à la PMA ?

PAROLES DE COUPLES, PAROLES DE FEMMES ET PAROLES D'EXPERTS : UNE ÉTUDE QUALITATIVE PILOTE ET EXPLORATOIRE

- Objectif
 - Comprendre l'expérience subjective et les besoins de parents en devenir ayant recours à la PMA
- Méthode
 - Participants : parents en devenir (n=5) et experts (n=5)
 - Entretiens semi-structurés : « Racontez-moi ce que c'est pour vous de devenir parent en ayant recours à la PMA » et « Y a-t-il, à votre avis, des enjeux propres à l'accès à la parentalité lorsqu'il y a recours à la PMA ? »
- Analyse thématique, catégories conceptualisantes et proposition d'un modèle de compréhension théorique préliminaire

PAROLES DE COUPLES, PAROLES DE FEMMES ET PAROLES D'EXPERTS

Résultats

- Expériences subjectives partagées par tous les groupes de parents
 - Couples hétérosexuels
 - Couples lesbiens
 - Femmes sans partenaire
 - Hétérosexuelles
 - Homosexuelles
- Expériences subjectives propres à chacun des groupes de parents

PAROLES DE COUPLES, PAROLES DE FEMMES ET PAROLES D'EXPERTS

Expériences partagées par tous les groupes, mais vécues de façon distincte

1. Impossibilité de concevoir naturellement
2. Médicalisation de la procréation et implication d'un tiers au sein du processus
3. Deuils et renoncements
4. Probabilité accrue d'une grossesse gémellaire
5. Poids du jugement d'autrui et des débats sociaux



PAROLES DE COUPLES, PAROLES DE FEMMES ET PAROLES D'EXPERTS

Expérience subjective des couples hétérosexuels

- Blessure et échec
- Sentiments d'injustice et de honte
- Renoncements nécessaires
- Choc de la médicalisation du processus de procréation et programmation de la sexualité
- Mise à l'épreuve du couple (intimité, sexualité) et occasion de rapprochement
- Discrétion et secret



PAROLES DE COUPLES, PAROLES DE FEMMES ET PAROLES D'EXPERTS

Femme hétérosexuelle en couple

« Psychologiquement je n'étais pas là... c'est comme si... c'était quasiment aussi important pour moi de décider d'aller de l'avant avec ça (la PMA) que de décider d'adopter à la place. Vous savez, c'était une énorme déception. »

« Les techniciens regardent les spermatozoïdes; ils les mesurent pour voir s'ils sont réguliers ; ça m'angoissait beaucoup qu'un technicien en laboratoire choisisse pour moi qui serait le candidat. »

« Il arrive un moment où toutes ces questions que tu te poses, tu les valides avec ton conjoint mais est-ce que l'autre sera assez fort pour t'appuyer ou est-ce qu'il va prendre peur et te dire: Arrête avec tes questions; tu m'épuises ! Je me suis aperçue qu'on formait vraiment un couple solide. »



PAROLES DE COUPLES, PAROLES DE FEMMES ET PAROLES D'EXPERTS

Homme hétérosexuel en couple

*« Il y a eu beaucoup de tristesse quant au fait qu'on ne le fasse pas naturellement ensemble. Après un moment, j'ai dit à ma femme :
Finalement, lorsque le petit aura six mois, on ne se souviendra pas de ça,
du fait qu'on ne l'a pas fait en faisant l'amour. Le moyen pour y arriver, ce
n'est pas important, c'est le résultat qui compte. Déjà à la première
échographie, c'était derrière. Parce que tu le vois que ce n'est pas un
robot, c'est un bébé... »*



PAROLES DE COUPLES, PAROLES DE FEMMES ET PAROLES D'EXPERTS

Expérience subjective des couples lesbiens

- Infertilité *sociale* ; sentiment d'injustice et chagrin
- Recours à la PMA : *empowerment* et enthousiasme
- Projet de bébé longuement mûri
- Élaboration d'une histoire des origines de l'enfant à venir
- Conception des liens de filiation
- Nouveaux *coming out* et affirmation de soi
- Pratiques hétéronormatives
- Attitudes homophobes



PAROLES DE COUPLES, PAROLES DE FEMMES ET PAROLES D'EXPERTS

Mère sociale

« Quand on a commencé à parler de projet d'enfants toutes les deux, la chose à laquelle nous avons réagi en premier lieu, c'est l'homophobie que nous nous sommes imaginées que nos enfants subirait. Au point d'en pleurer. »

« Un jour au café, notre fille racontait au serveur que c'est son autre maman qui l'a portée et que pour son frère, c'est moi qui l'ai porté. Que c'est pour ça qu'ils ne se ressemblent pas ! Donc c'est tout le temps souligné, encore et encore ! Ça devient... pour moi dérangeant dans le sens où j'ai peur que ça accentue auprès des autres enfants une différence. Je ne veux pas que nos enfants, à aucun moment, sentent qu'il y a une différence entre les deux, parce qu'une de nous en a porté un et l'autre, l'autre. On essaie de leur expliquer que les deux ont été fait ensemble, par notre amour, qu'ensemble nous avons décidé d'avoir des enfants, qu'ils sont tous les deux nos enfants et qu'ils ne remettent jamais en question le fait qu'ils soient frère et sœur. »



PAROLES DE COUPLES, PAROLES DE FEMMES ET PAROLES D'EXPERTS

Mère biologique

« On ne choisit pas un mari ; on choisit un donneur (...) ! Si je pouvais vous donner une idée du nombre de fois où on a réfléchi à ce choix ! 100 000 fois que les couples hétéro qui ont devant eux toutes sortes de modèles auxquels se référer (...). Nous n'avons pas ça ; il faut que nous nous inventions par nous-mêmes nos propres modèles, que nous les mettions à l'épreuve de nos préjugés, avec nos amis et d'autres personnes. En même temps, nous ne voulons pas trop le faire parce que nous avons peur des réactions homophobes (...). . Donc, c'est un jeu d'équilibre où il faut trouver un modèle mental avec lequel nous sommes à l'aise, qui fait du sens pour nous et que nous pouvons expliquer à notre entourage. »



PAROLES DE COUPLES, PAROLES DE FEMMES ET PAROLES D'EXPERTS

Expérience subjective des femmes sans partenaire

- Le bébé de la dernière chance
- Renoncement à un projet de bébé à deux
- Projet de bébé longuement mûri
- PMA: reconnaissance et gratitude
- Responsabilité unique de l'enfant
- Recherche du soutien des proches
- Place d'un.e éventuel.le conjoint.e ?
- (Femmes homosexuelles : contexte doublement différent de la norme)



PAROLES DE COUPLES, PAROLES DE FEMMES ET PAROLES D'EXPERTS

Femme homosexuelle sans partenaire

« Tu n'as pas envie de faire ça seule, c'est une évidence ! Je l'ai fait toute seule parce que j'avais 38 ans... Je ne l'aurais pas fait seule si j'en avais eu 30, j'aurais attendu... Ce que j'ai d'ailleurs fait à 30 ans, j'attendais ! »

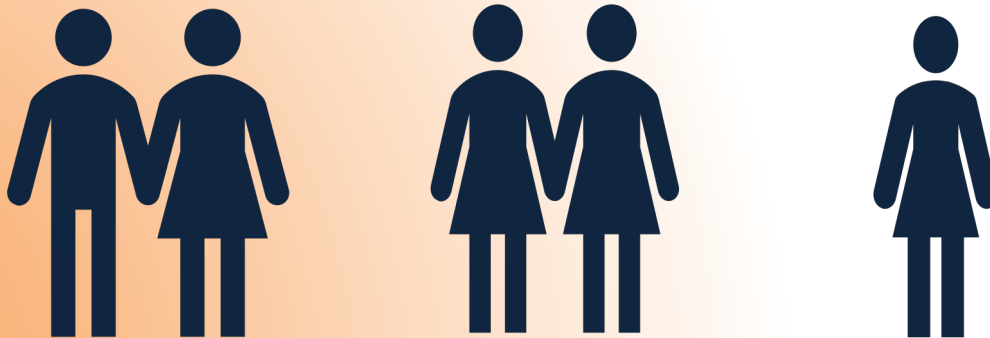
« Dans toutes les fêtes célébrées à la garderie, que ce soit Noël, la fête des pères ou la fête des mères, ton enfant doit comprendre beaucoup trop tôt que son père, c'est une éprouvette (rires) ! Comment lui dire ça ; je ne sais pas. Tu inventes une histoire mignonne ? Une histoire, dans mon cas, c'était plutôt la vérité que je voulais lui dire, bien sûr de manière à ce qu'il puisse comprendre. Je pense à des amies qui vont dire à leurs enfants que pour faire une famille, il faut 2 mamans (...). Ce n'est pas tout à fait ça pour moi. Moi je porte un jugement sur leur décision donc probablement qu'elles font de même par rapport à ma vision. Et tout ça se passe entre amies qui s'aiment et se respectent. Que penseront tous ceux qui ne m'aiment pas, qui ne me respectent pas ? »



PAROLES DE COUPLES, PAROLES DE FEMMES ET PAROLES D'EXPERTS

Adversité interne et adversité externe :

Proposition d'un modèle de compréhension de l'expérience subjective du devenir parent grâce à la PMA



PAROLES DE COUPLES, PAROLES DE FEMMES ET PAROLES D'EXPERTS

Prédominance de l'adversité interne chez les couples hétérosexuels

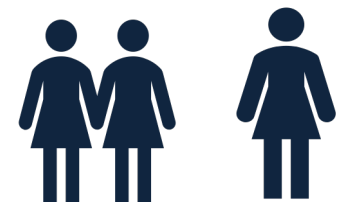
- Faire face à l'infertilité
- Surmonter la blessure de l'infertilité et renoncer suffisamment à la possibilité de concevoir naturellement pour s'engager dans le processus de PMA
- Trouver un apaisement suffisant permettant d'envisager la PMA comme une alternative acceptable pour chacun.e



PAROLES DE COUPLES, PAROLES DE FEMMES ET PAROLES D'EXPERTS

Prédominance de l'adversité externe chez les couples lesbiens et les femmes sans partenaire

- Définir leur identité de parent et leurs rôles parentaux, pour elles-mêmes et leur entourage
- S'inscrire comme parents et comme famille au sein de leur communauté
- Se confronter au regard qui pourrait être porté sur leur trajectoire de parentalité et donc, sur elles-mêmes et leur enfant
- Composer avec :
 - Manque de modèles identificatoires
 - Débats sociopolitiques
 - Pratiques hétéronormatives
 - Attitudes homophobes



PAROLES DE COUPLES, PAROLES DE FEMMES ET PAROLES D'EXPERTS

Adversités interne et externe

- S'ajoutent aux enjeux développementaux de la transition à la parentalité
- Nécessité de composer avec les mouvements psychologiques qu'elles peuvent susciter
- Élaboration psychique fort exigeante
- Lorsque l'adversité est à l'avant-scène, peu d'espace pour les enjeux développementaux propres à la transition à la parentalité, dans un 1^{er} temps

PAROLES DE COUPLES, PAROLES DE FEMMES ET PAROLES D'EXPERTS

- Nécessaire prise en compte de différentes perspectives – intrapsychique, intersubjective, sociale et sociétale- et de leur diverses combinaisons possibles pour penser la trajectoire d'accès à la parentalité grâce à la PMA
- Modèle de Lacharité et al. (2015) : l'environnement social et sociétal représente autant de paramètres contribuant à la construction de la parentalité, au même titre que les paramètres internes.

PAROLES DE COUPLES, PAROLES DE FEMMES ET PAROLES D'EXPERTS

Implications cliniques :

vers un accompagnement diversifié
et ouvert à la diversité

PAROLES DE COUPLES, PAROLES DE FEMMES ET PAROLES D'EXPERTS

Développer de nouveaux repères tenant compte de :

- Complexité des processus psychiques internes
 - Renoncements et deuils ; sentiment d'échec ; élaboration d'un sens à l'introduction de matériel génétique étranger ; élaboration d'une histoire de ses origines à transmettre à l'enfant
- Complexité des facteurs externes
 - Implication de tiers dans le processus de conception, procédures médicales invasives, hétéronormativité et homophobie, manque de modèles identificatoires, poids des débats sociaux
- Résonnance interne des facteurs externes au sein de la dynamique psychique propre à chacun.e

PAROLES DE COUPLES, PAROLES DE FEMMES ET PAROLES D'EXPERTS

Recommandations

- Sensibiliser les cliniciens aux particularités de l'expérience subjective et aux besoins propres à chaque groupe de parents en devenir
- Mettre en place des procédures d'accueil et d'accompagnement adaptées aux particularités de ces trajectoires d'accès à la parentalité
- Transmettre aux parents en devenir des informations quant aux groupes communautaires existant

PAROLES DE COUPLES, PAROLES DE FEMMES ET PAROLES D'EXPERTS

Recommandations

- Offrir un environnement de soins sensible et ouvert à la diversité
- Transmettre des informations quant à ce que peut faire vivre le processus de PMA
- Offrir un espace pour accompagner les parents en devenir dans l'élaboration de leur histoire de parentalité, du désir d'enfant jusqu'à la narration de son histoire de conception
- Accepter de se trouver soi-même décentré face aux nouvelles façons de faire des enfants et de devenir parent et accepter que ces nouveaux parents aient des choses à nous apprendre

EN CONCLUSION

« La clinique nous montre l'importance de maintenir, retrouver un espace tiers, transitionnel, à la limite du collectif, pour offrir au fonctionnement psychique toute la souplesse dont il a besoin pour faire face aux événements qui le submergent. Restons donc thérapeutes et gageons qu'œuvrer au service du travail de liaison psychique sera la meilleure façon d'offrir aux changements leurs potentialités les plus fécondes »

von Overbeck Ottino, 2011

RÉFÉRENCES

Collard, C. & Zonabend, F. (2013). Parenté sans sexualité. *L'Homme*, 206, 29-58.

Dandurand, R.-B., & Ouellette, F.-R., (1995). Famille, État et structuration d'un champ familial, *Sociologie et sociétés*, 27(2), 103-19.

Guillemette, F., & Luckerhoff, J. (2009). L'induction en méthodologie de la théorisation enracinée. *Recherches qualitatives*, 28(2), 4-21.

Lacharité, C., Pierce, T., Calille, S., Baker, M., & Pronovost, M. (2015). Penser la parentalité au Québec : un modèle théorique et un cadre conceptuel. Les cahiers du CEIDF #3. Trois-Rivières : éditions CEIDF.

Mehl, D. (2011). La famille contemporaine, au prisme des procréations médicalement assistées. *Cliniques méditerranéennes*, 83, 95-108.

Théry, I. (1993). Le démariage. Justice et vie privée. Paris: Odile Jacob.

Von Overbeck Ottino, S. (2011). Tous parents, tous différents. Parentalité dans un monde en mouvement. *L'Autre, Cliniques, Cultures et Sociétés*, 12(3), 304-315.