

Autisme et immigration

Cette fiche synthèse est présentée dans le cadre des formations de base en interculturel du centre de recherche Sherpa, Institut universitaire au regard des communautés ethnoculturelles du CIUSSS-IU Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal. Elle traite de l'impact du diagnostic de l'autisme sur les familles migrantes. Elle souligne les enjeux dans les interactions et la communication de ces familles avec le système de santé et de services sociaux.

Sources : Ben-Cheikh, I. et C. Rousseau. « Autisme chez des enfants d'immigration récente : modèles explicatifs de familles originaires du Maghreb », *L'Autre*, 2013/2 Volume 14, p. 213-222.

Ben-Cheikh, I. et C. Rousseau. « Autisme et soutien social dans des familles d'immigration récente : l'expérience de parents originaires du Maghreb », *Santé mentale au Québec*, vol. 38, n° 1, 2013, p. 189-205

Qu'est-ce que l'autisme?

L'autisme fait partie des maladies dont la cause reste encore inconnue. Cette pathologie se déclare chez l'enfant avant 3 ans. La maladie se constitue d'un trouble chronique, composé de comportements spécifiques, qui altère les interactions sociales de l'enfant et sa communication avec l'environnement.

Pour les parents, le diagnostic de l'autisme est une épreuve à la fois concrète socialement et à la fois psychologique. Ils doivent faire le deuil de l'enfant idéal. La recherche de sens face à la maladie et les possibilités de traitement existant ont une influence sur les relations avec les professionnels de la santé et sur l'adaptation au défi que représente l'avenir à envisager.

Croyances et impacts

La recherche de sens conduit à des croyances sur les causes de l'autisme. En Occident, ces croyances se portent sur des facteurs biologiques, principalement. Dans d'autres parties du monde, les croyances s'attachent à d'autres modèles explicatifs (liés à la religion, liés aux pratiques traditionnelles).

Pour les parents migrants s'inscrivant dans ces modèles, cela influe sur l'impact du diagnostic, l'interaction avec le système de santé et la prise en charge. Les recherches montrent que le rapport interculturel entre famille et professionnel de la santé peut être source de malentendu, de menace, de crainte d'une stigmatisation, et parfois de déni des parents face à la pathologie.

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Ouest-
de-l'Île-de-Montréal

Québec 


SHERPA
Recherche. Immigration. Société

Institut universitaire au regard des
communautés ethnoculturelles

UQÀM


METISS

La communication avec les parents d'immigration récente est d'autant plus complexe étant donné les difficultés accrues que l'autisme représente dans le processus d'adaptation et d'intégration. Pour les parents, avoir un enfant diagnostiqué autiste va transformer les liens à la communauté et à la famille qui, dans la plupart des cas, apportent un soutien à l'adaptation au pays d'accueil. Par ailleurs, leur intégration va se construire sur une relation d'aide, inscrite dans une complexité interculturelle, avec la société d'accueil.

Résultats de recherches récentes

Des recherches sur des familles maghrébines soulignent que le diagnostic d'un trouble envahissant du développement a pour effets de créer des tensions avec le réseau familial et communautaire. La place de l'enfant, surtout s'il s'agit d'un garçon, joue un rôle de réussite sociale au sein de la famille. Les pères, davantage attachés à cette place qu'occupe le garçon, semblent plus perturbés par le diagnostic que les mères. Par ailleurs, par honte certaines familles ne

préfèrent pas dévoiler la pathologie à la famille. Cependant, cette situation va également créer de nouveaux liens de soutien pour la famille. Le fait de rencontrer d'autres familles vivant une telle épreuve est perçu comme un support moral.

L'intervention interculturelle

Des recherches soulignent que l'approche éco-culturelle dans l'intervention a des effets bénéfiques sur la prise en charge des enfants autistes dans les familles immigrantes. Par éco-culturel, il s'agit de prendre en considération les effets écologiques – de l'environnement de l'enfant – dans ses routines quotidiennes dans lesquelles s'inscrivent les aspects culturels.

La formation des intervenants à une approche interculturelle pour les sensibiliser aux complexités du processus migratoire et d'intégration peut favoriser la communication avec les familles immigrantes.

Rédaction de la fiche : Sophie Hamisultane, 2015. Formation de base en interculturel.

Cette fiche met en lumière les difficultés accrues que peuvent vivre des familles migrantes qui ont un enfant diagnostiqué autiste. En contexte d'intervention interculturelle, il est nécessaire de considérer à la fois l'isolement de ces familles (isolement par la honte et la non-reconnaissance de la communauté), à la fois l'influence d'un contexte élargi par les réseaux communautaires et les liens au pays d'origine, et de considérer également le bénéfice de créer de nouveaux liens pour ces familles. Il est également utile de se pencher sur leur quête de sens face à la maladie. Cette quête est en soi un processus commun à toute famille ayant eu le diagnostic de l'autisme. Néanmoins, c'est dans le contenu de ce sens que se joue l'aspect culturel.