



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Profils psychopathologiques des mères ayant accouché prématurément et impact sur le lien mère–enfant



Psychopathological profiles of mothers of premature infants and impact on mother–infant bond

N. Goutaudier^{a,*}, N. Séjourné^a, E. Bui^{b,c}, H. Chabrol^a

^a Octogone, centre d'études et de recherches en psychopathologie (CERPP), université de Toulouse II, le Mirail, 5, allées Antonio-Machado, 31058 Toulouse cedex 9, France

^b Department of psychiatry, Massachusetts General Hospital, Harvard Medical School, Boston, Massachusetts, États-Unis

^c Université de Toulouse III, 31062 Toulouse, France

Reçu le 18 février 2014 ; accepté le 21 mars 2014

MOTS CLÉS

Profils ;
Dépression
postnatale ;
Anxiété ;
État de stress
post-traumatique ;
Relation
mère–enfant

Résumé

Objectifs. – Peu de données sont disponibles sur le profil des symptômes dépressifs, anxieux et d'état de stress post-traumatique (ESPT) maternels après accouchement prématuré. Les objectifs de la présente étude sont d'examiner : premièrement, la typologie de mères ayant accouché prématurément en fonction des symptômes dépressifs, anxieux et d'ESPT ; et secondement, les différences entre ces typologies en termes de perception maternelle du tempérament de l'enfant, du lien mère–enfant et de l'implication maternelle dans les soins au bébé.

Méthode. – Dans les 4 semaines suivant le retour au domicile de l'enfant, 110 femmes (âge moyen [ET] = 29,5 [4,3] ans) ayant accouché prématurément ont rempli des questionnaires évaluant les symptômes dépressifs, anxieux et d'ESPT, l'implication maternelle dans les soins, la perception maternelle du lien mère–enfant et du tempérament du bébé.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : nelly.goutaudier@gmail.com (N. Goutaudier).

KEYWORDS

Profiles;
Postpartum
depression;
Anxiety;
Posttraumatic stress
disorder;
Mother–infant
relationship

Résultats. – Trois groupes ont été identifiés : un premier appelé « groupe résilient » ($n=41$, 37% de l'échantillon), caractérisé par un faible niveau de symptômes, un deuxième ($n=23$, 21% de l'échantillon), « dépressif » caractérisé par un niveau élevé de symptômes dépressifs et un dernier « dépressif-anxieux-traumatisé » ($n=46$, 42% de l'échantillon), caractérisé par des niveaux élevés de symptômes dépressifs, anxieux et d'ESPT. Nos résultats suggèrent aussi une influence négative des symptômes de dépression postnatale sur le lien mère–enfant.

Discussion. – Seul un tiers des mères présentent un profil résilient et l'intensité des symptômes dépressifs semble impacter négativement les relations mère–enfant. Les recherches examinant l'impact de la dépression postnatale sur l'enfant en utilisant des observations directes des interactions mère–enfants sont à encourager.

© 2014 Elsevier Masson SAS. Publié par Elsevier SAS. Tous droits réservés.

Summary

Objectives. – Empirical data regarding depressive, anxiety and posttraumatic stress disorder (PTSD) symptom profile following premature birth are lacking. The present study aims to: firstly, identify the typology of women who delivered prematurely based on anxiety, depressive and PTSD symptoms; and secondly, examine whether these profiles differ on maternal perception of infant temperament, mother–infant bond and maternal involvement in infant care during the hospitalization process.

Participants and method. – Within four weeks of a preterm infant's hospital discharge, 110 French mothers (mean age [SD] = 29.5 [4.3] years) completed questionnaires assessing PTSD symptoms, depressive and anxiety symptoms, maternal involvement in infant care, maternal perception of infant temperament and mother–infant bond.

Results. – Three profiles were highlighted: a first one labeled "resilient group" ($n=41$, 37% of the sample), a second one labeled "depressive group" ($n=23$, 21% of the sample), and a third one labeled "depressive-anxious-traumatized group" ($n=46$, 42% of the sample). Our findings also highlight a negative impact of postpartum depressive symptoms on mother–infant bond.

Discussion. – Within four weeks of infant's hospital discharge, only a third of mothers exhibited a resilient profile, while depressive symptom severity seems to have a negative impact on mother–infant bond. Further research focusing on the impact of postpartum depression using direct observation and developing is warranted.

© 2014 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

L'accouchement est un événement particulier dans la vie d'une femme ; des recherches récentes ont mis en évidence que la mise au monde d'un enfant pouvait conduire à des réactions psychologiques négatives [1–3] et à des troubles psychiatriques non négligeables [4]. Les troubles anxieux et dépressifs sont les troubles les plus fréquents dans la période du post-partum [5–7]. Alors que la dépression postnatale a fait l'objet de très nombreuses recherches, et affecte environ 19% des femmes dans les semaines qui suivent l'accouchement à terme [8], les troubles anxieux survenant en période du post-partum ont été moins étudiés [9]. À ce jour, les résultats concernant la prévalence de ces troubles sont inconsistants [4], cependant il a été suggéré qu'environ 13% des parturientes pourraient souffrir de symptômes cliniques d'anxiété post-accouchement tels que des préoccupations exagérées ou des difficultés d'endormissement [6–10]. Le caractère potentiellement traumatique de l'accouchement est largement admis [1–3] et peut conduire les femmes à développer un état de stress post-traumatique (ESPT). Selon l'American Psychiatric Association (APA) [11], l'ESPT est un trouble anxieux qu'une

personne peut développer suite à l'exposition à « un événement traumatique majeur » qui provoque une réaction d'anxiété intense ou de terreur et de détresse aiguë, plus ou moins durable. Ce trouble est caractérisé par un syndrome de reviviscence, d'hyper-éveil, d'évitement des activités en lien avec le traumatisme et une altération des cognitions et de l'humeur. Les taux d'ESPT en lien avec l'accouchement à terme varient entre 1 et 6% selon les études [3–12].

L'accouchement prématuré¹ est une naissance particulièrement difficile sur le plan émotionnel qui touche 8% des naissances en France et peut avoir des conséquences négatives sur le bien-être de l'enfant [13], de la mère [14–16] et du père [17]. Chez la mère, la prématurité peut entraîner des sentiments de peur liés à l'apparence fragile du nouveau-né et d'incertitude face au devenir et à la survie du bébé [18]. L'anxiété est ainsi une réponse commune des mères lors de l'admission des bébés en unité de soins intensifs [19]. Le taux de dépression postnatale post-accouchement prématuré est bien plus élevé et varie de 63 à

¹ Naissance survenant avant 37 semaines d'aménorrhées (SA).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4169920>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4169920>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)