



Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Prématurément père : étude exploratoire du vécu dans les premières semaines suivant la naissance

Premature father: Exploratory study of experience in the first weeks following childbirth

N. Goutaudier*, M. Mansour, H. Chabrol

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

Reçu le 24 septembre 2012 ; accepté le 25 février 2013

MOTS CLÉS

Prématurité ;
Vécu paternel ;
Soutien social ;
Stratégies
d'adaptation ;
Conséquences
psychopathologiques

Résumé

Objectifs. – Le but de cette étude est d'explorer le vécu des pères d'enfants prématurés, leur prise en charge et les conséquences psychopathologiques et psychosociales suite à la naissance de leur enfant. L'objectif est d'appréhender la qualité du soutien qu'ils ont reçu et leur manière de faire face à cette expérience traumatique.

Patients et méthode. – Une étude qualitative et quantitative a été réalisée dans le sud de la France auprès de dix hommes dont l'enfant né prématurément est toujours hospitalisé en service de néonatalogie. Deux questionnaires ont été administrés : l'IES-R et l'EPDS. Un entretien semi-directif a également été conduit.

Résultats. – Plusieurs aspects ont été mis en évidence tels que le vécu difficile de la naissance prématurée et de l'hospitalisation et l'ambivalence du retour au domicile. Cette étude a également permis de mettre en lumière l'instauration d'une relation père–enfant positive, l'importance du soutien social ainsi que la polyvalence du rôle de père. La naissance prématurée semble également avoir un impact moins traumatique sur les pères.

Discussion. – Cette étude suggère la nécessité de développer une prise en charge spécifique des pères prenant en compte leur propre vécu et l'âge gestationnel de l'enfant.

© 2013 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

* Auteur correspondant.

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

KEYWORDS

Prematurity;
Paternal experience;
Perceived social support;
Adaptative strategies;
Psychopathological consequences

Summary

Objective. — The aim of the study was to explore the experience of premature infants' fathers, the way they are taken care of, how they cope with this traumatic experience as well as the psychopathological and psychosocial consequences post-delivery.

Participants and method. — A qualitative and quantitative study was carried out on ten fathers from the south of France area whose wife delivered preterm infants still hospitalized in a neonatal intensive care unit. Two questionnaires were completed, the IES-R and the EPDS. A semi-structured interview was also conducted.

Results. — A difficult experience of childbirth and hospitalization and an ambivalent experience of the infant's child discharge were highlighted. A positive father-infant relationship, adaptive strategies such as seeking for information and positive re evaluation, the importance of perceived social support, and polyvalence of father role were also reported. Moreover, preterm birth seems to have a less traumatic impact on fathers.

Discussion. — Our findings suggest the need to develop a specific care focusing on their own experience, the gestational age of the newborn infant needs to be taken into.

© 2013 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Le taux de naissances prématurées (survenant avant 37 semaines révolues d'aménorrhée) ne cesse d'augmenter en France depuis la fin des années 1990 et concerne aujourd'hui 8 % des naissances [1].

Le sentiment d'être père se construit progressivement [2]. Or, lors d'une naissance avant-terme, le processus de parentalisation est accéléré [3], cette nouvelle identité, difficile à investir [4], n'est souvent intégrée que lors du premier contact [5]. La présence du père est primordiale postaccouchement [6], moins vulnérable, le père développe de multiples rôles : celui de superviseur des soins du bébé, de père, de mari, d'accompagnant et/ou de soutien de famille [7]. Afin de faire face à cette polyvalence, les pères vont rechercher des informations pour se rassurer et soulager la mère [8]. Cependant, ils s'interrogent souvent sur leur capacité à prendre soin du bébé [9] et rencontrent des difficultés à trouver un équilibre entre vie de famille et vie professionnelle [10]. Peuvent alors survenir des répercussions psychosociales positives ou négatives : discordes, séparations [11] ou bien rapprochement des partenaires dans l'adversité [8].

L'hospitalisation de l'enfant est un parcours difficile et particulièrement anxiogène pour les parents [1–12]. La fragilité manifeste de l'enfant [13], souvent à l'origine de déception [14], et la difficulté dans l'élaboration d'un lien [15] peuvent être source d'un bouleversement psychologique. Des études ont montré que les parents de nourrissons présentant de graves risques de santé seraient plus anxieux et déprimés que les parents d'enfants nés à terme [16]. Bien que la dépression postpartum ait été peu investiguée en population masculine, environ 10 % des pères développeraient ce type de dépression dans les premières semaines entourant la naissance [2]. De plus, les parents d'enfants prématurés auraient des réactions posttraumatiques plus élevées que les parents d'enfants nés à terme [17].

Dans un tel contexte, le soutien en provenance des amis, de la famille ou encore de l'équipe de soins, est important [18]. Les interventions du personnel soignant sont

primordiales et permettraient une diminution significative du stress, de l'anxiété et de la perte de contrôle [19]. Une intervention psychothérapeutique peut également se révéler bénéfique et permettrait une mise à distance de l'évènement [20]. Cependant, il est important de noter que les pères ne sont que rarement en demande d'aide psychologique [21], préférant rencontrer des parents dans la même situation [1].

Les études qualitatives sur le vécu de la mère se font de plus en plus nombreuses alors que celui du père reste aujourd'hui peu étudié [2]. Si quelques études se focalisent sur l'expérience du couple, il n'existe, à notre connaissance, aucune étude française sur le vécu uniquement paternel de la naissance prématurée. Une exploration des problématiques rencontrées par ces hommes paraît importante. Cette étude exploratoire a pour objectif d'étudier le vécu de l'accouchement prématuré dans les premières semaines postaccouchement et de dégager les facteurs pouvant contribuer au caractère potentiellement traumatique de l'évènement.

Participants et méthode**Population**

Les participants ont été contactés au sein d'un service de néonatalogie d'un centre hospitalier du Sud de la France. Dix pères d'enfants prématurés toujours hospitalisés en service de néonatalogie lors du recueil de données, âgés de 32 ans en moyenne (ET = 6,16 ; min = 25 ; max = 42), et de nationalité française, ont participé à l'étude entre février 2011 et juillet 2012 (le [Tableau 1](#) présente l'ensemble des caractéristiques de l'échantillon). Chaque homme a complété deux questionnaires et a participé à un entretien semi-directif de recherche. Cette étude respecte les principes éthiques de la déclaration d'Helsinki et fut approuvée par l'équipe de recherche (l'université de Toulouse ne requiert pas l'approbation d'un comité d'éthique officiel) ainsi que par le directeur et la psychologue de l'hôpital où a eu lieu

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4170034>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4170034>

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