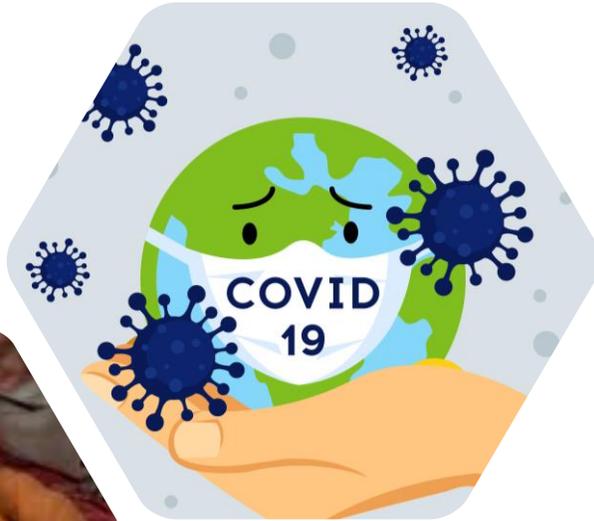




Groupement d'Intérêt Scientifique



## COV-PERINAT : Le vécu parental et périnatal de pères et de mères de bébés nés en contexte de pandémie Covid-19

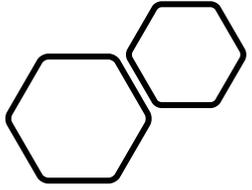
**Olivia TROUPEL,**  
MCF Psychologie de l'enfant,  
[olivia.troupele@univ-tlse2.fr](mailto:olivia.troupele@univ-tlse2.fr)

**Flora Koliouli,** Post-doc en psychologie  
Athènes

**Marie Dajon,** Dr en Psychopathologie  
Toulouse

**Mélinda Benard,** Néonatalogiste  
hôpital des enfants de Toulouse





# Sommaire

Contexte

Problématique

Echantillon

Résultats

Inquiétude des parents



# Contexte général de la recherche COV-PERINAT

Contexte sanitaire de la  
COVID 19 impose la  
**distanciation physique**

Alerte du Dr Mélinda  
BENARD, sur la **Détresse  
maternelle**

31 mars 2020

mars 2020

avr. 2020

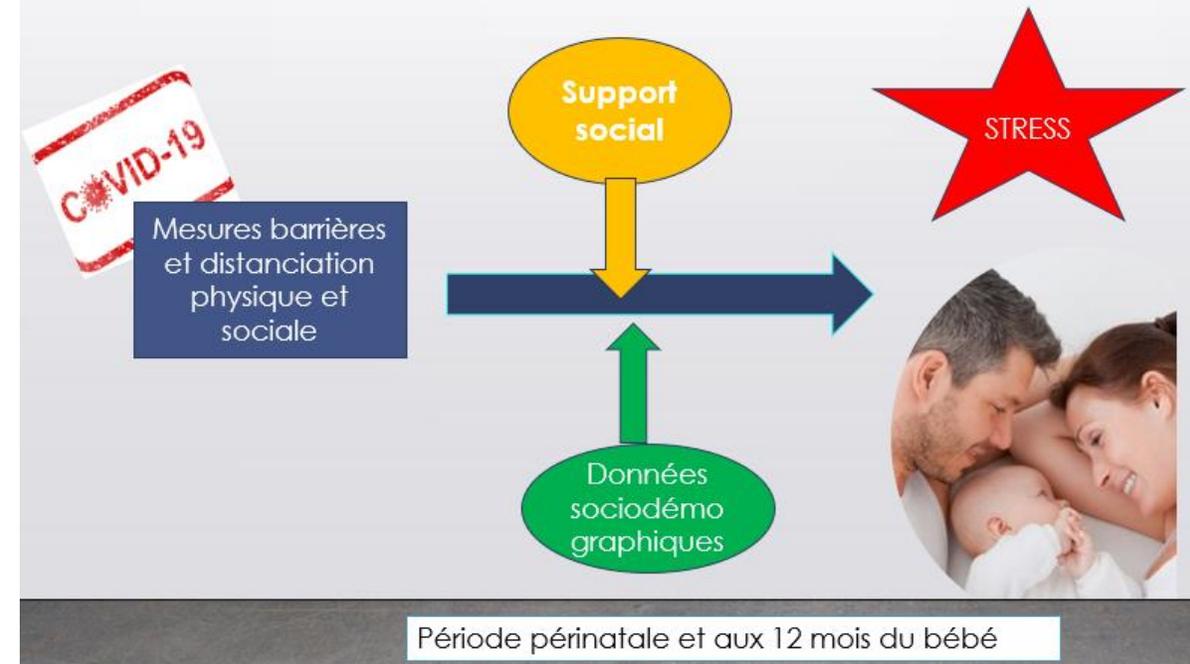
Communiqué de presse du  
Ministère de la Santé à  
**mesures barrières**

Dr Benard (Toulouse)  
Dr Koliouli (Grèce)



# Problématique

- **La période de transition à la parentalité** est susceptible de créer une situation de **vulnérabilité chez les nouveaux parents** (O'Reilly, 2004).
- Le manque de **soutien social** est un facteur systématiquement associé à la détresse maternelle et à la dépression post-partum (Capponi & Horbacz, 2007).
- Le **stress** représente un **facteur susceptible d'impacter le parcours de la grossesse** (Amri, Fatnassi, Negra & Khammari, 2008 ; Bloch, Lequien & Provasi, 2003).
- La **naissance prématurée** peut interrompre le **processus de parentalité**.
- Le **contexte sanitaire mondial de la Covid-19** et la distanciation physique qui en découle génèrent un **état de stress important** (Horesh & Braun, 2020).



# Rappels sur le contexte sanitaire

Phase 1

CoV-PERINAT

Phase 2

Phase 3



# COVID-19

17 Mars → 11 Mai 2020

30 Octobre → 15 Décembre 2020

3 Avril → 3 Mai 2021



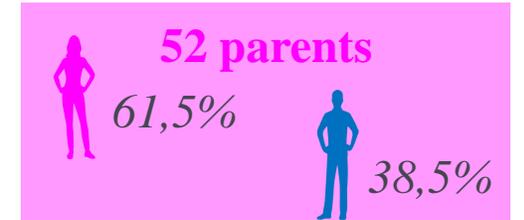
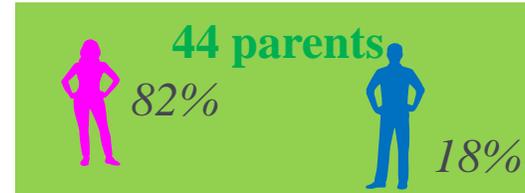
# Population = 128 pères et mères



## Phase 1



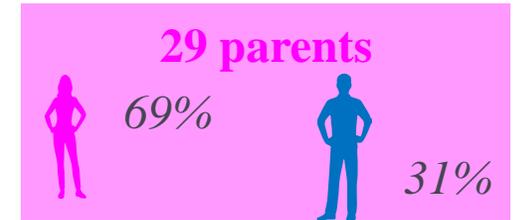
128



## Phase 2



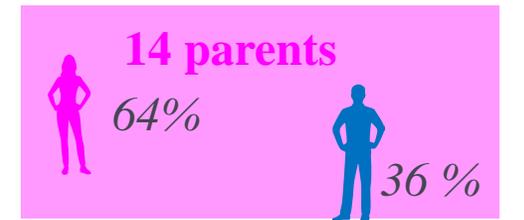
65



## Phase 3



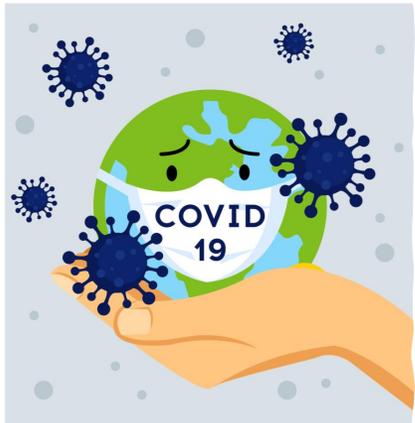
26





# La première année de bébé dans le contexte COVID

- Effet de la temporalité et du service d'hospitalisation



## Effet de la CoVID

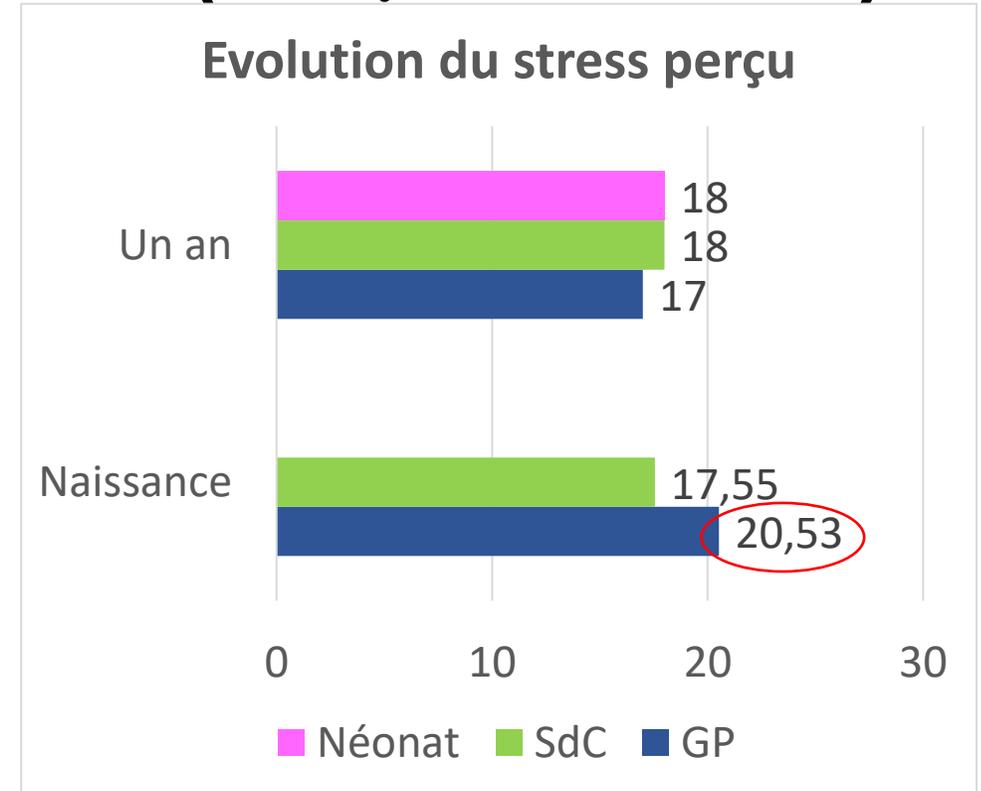


1. Stress perçu et symptômes de stress post-traumatique
2. Lien parent enfant
3. Vécu de la parentalité



# Niveau de Stress parental (PSS/PSS-NICU)

- En fonction **du service** :
  - GP >> Sdc
- En fonction **du genre** :
  - **Sdc** : mères ont un niveau de stress >> aux pères
  - **GP** : le niveau de stress est presque égal entre les pères et les mères
  - **Néonatal** : le niveau de stress mères >> pères; 80% des pères sont stressés contre 77% des mères.



Grossesse Pathologiques

Suite de Couches

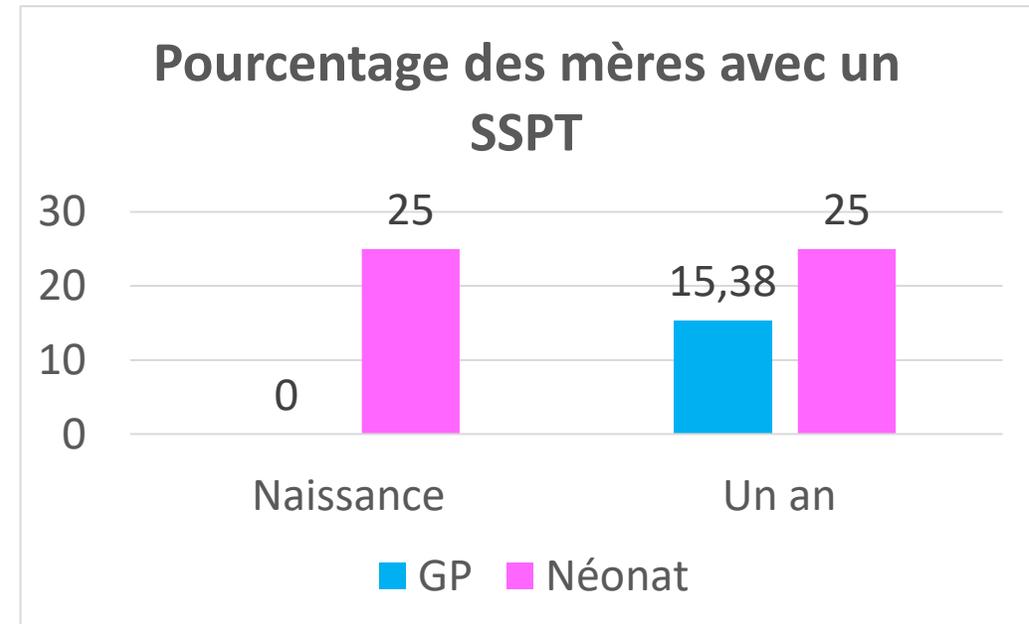


Néonatalogie



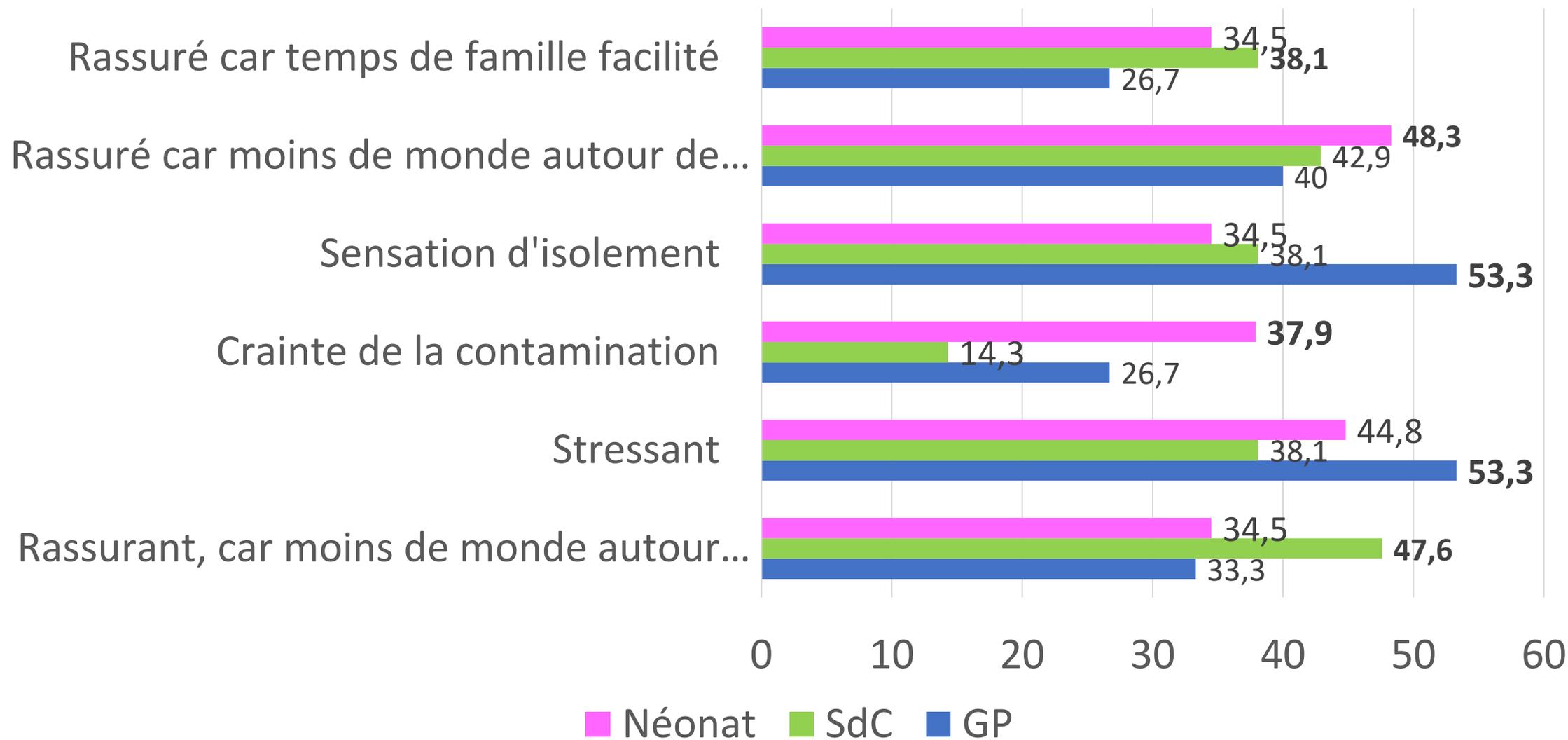
# Symptômes de stress post-traumatique (PPQ)

- Fonction du service :
    - Plus en Néonats >> GP
  - Fonction du genre :
    - 0% pour les pères
    - T1 : 0% les mères de GP mais 25% des mères de néonats présentent des SSPT
    - T2 : la fréquence : identique pour les mères de néonats ;
- ➔ Mères de GP\*





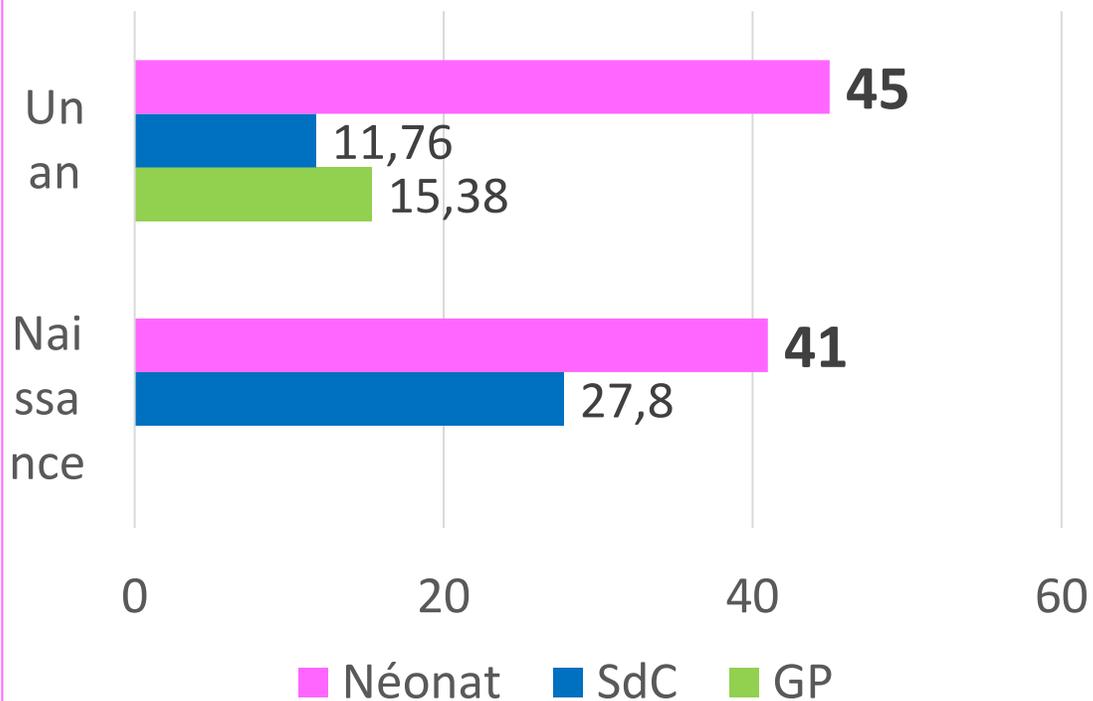
# Vécu des parents concernant le contexte sanitaire à la sortie de l'hôpital



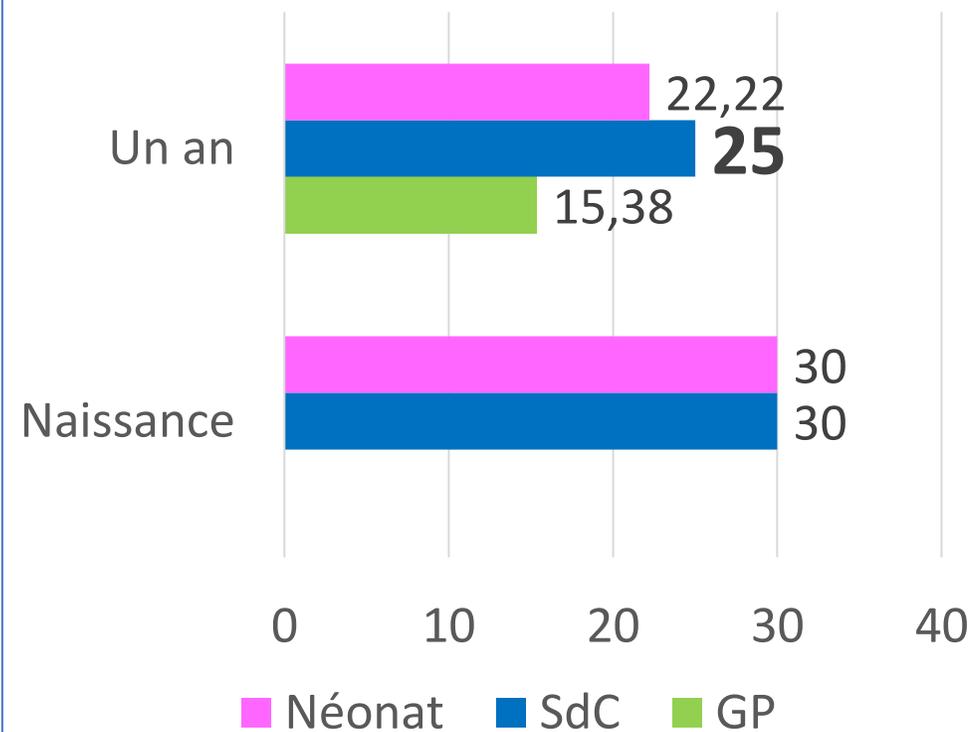
# Difficulté dans le lien parent-enfant (MIBS)



## Difficultés dans le lien des mères avec leur bébé

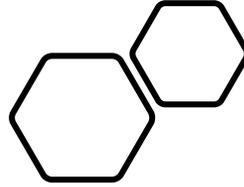


## Difficultés dans le lien des pères avec leur bébé

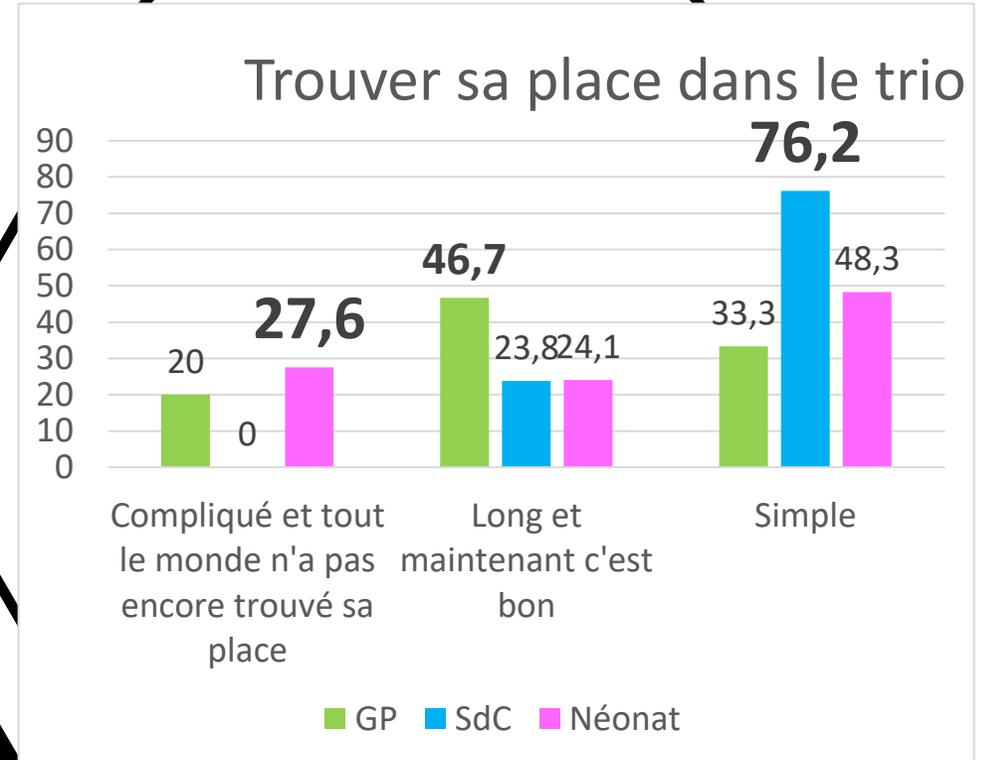


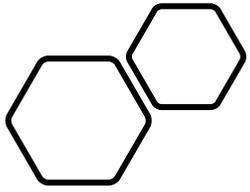


# Vécu de la parentalité



- Au retour à la maison : difficultés pour la majorité des parents avec une plus grande proportion en Néonat (GP 53,5%; SdC 57,1; Néonat 58,6%)
- Trouver sa place dans le trio semble compliquer pour plus de parents de GP





# Difficultés dans la parentalité

Mais aussi ....



## Sommeil

	GP	SdC	Néonat
<i>Non</i>	26.7	<b>42,9</b>	37,9
<i>Oui. Régulé</i>	<b>46.6</b>	28,6	41,4
<i>Oui. Encore difficile</i>	20	<b>28,6</b>	20,7



## Pleurs

<i>Non</i>	<b>53.3</b>	47,6	44,8
<i>Oui. Régulé</i>	33.33	42,9	<b>51,7</b>
<i>Oui. Encore difficile</i>	6.7	<b>9,5</b>	3,4

## Alimentation

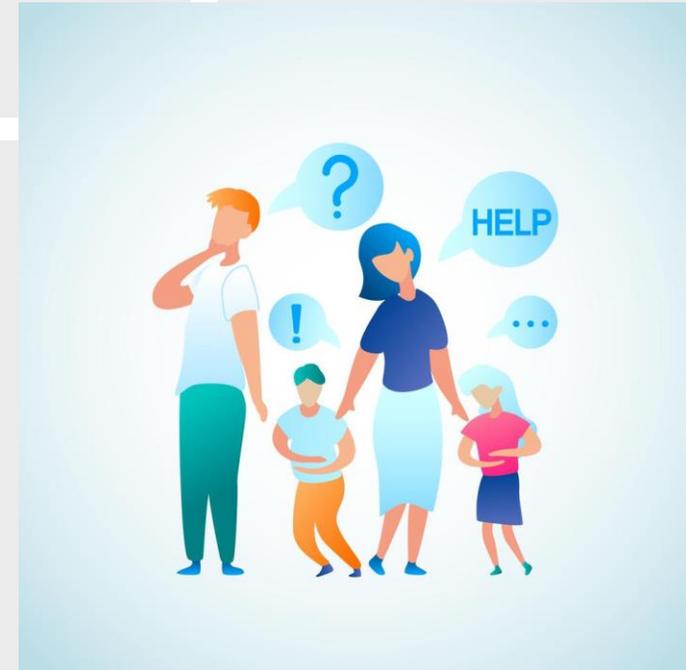
<i>Non</i>	40	<b>66,7</b>	27,6
<i>Oui. Régulé</i>	33.33	28,6	<b>44,8</b>
<i>Oui. Encore difficile</i>	20	4,8	<b>27,6</b>



# Parentalité : qui vous aide en cas de difficulté

1. Votre compagne ou compagnon constant au cours du temps →
2. La famille ↘
3. Le pédiatre ou le médecin ↘
4. La PMI pour les GP et Néonats ↘

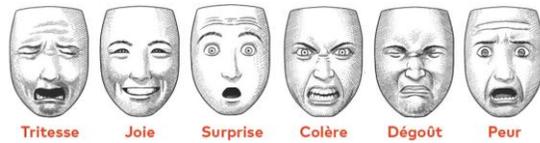
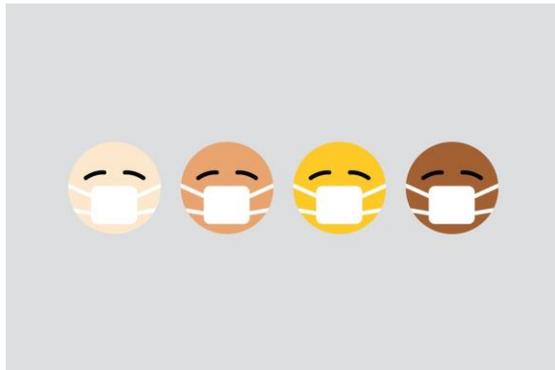
**Mais aussi ....** HAD, groupe de parents, l'émission les maternelles, psychologue du CHU, CAMPS, la crèche et/ou la nounou



Pour  
conclure,

- **Niveau de stress** : GP >>SdC et diminue au cour du temps. Mères > pères → niveau > niveau de la population globale
- **Stress post-traumatique** : pas de père ; en GP t1=0% de mère t2 = 15,8% → 60% ont eu un bébé prématuré
- **Difficulté dans le lien** : beaucoup plus pour les parents de Néonat ; plus de pères de Sdc sont en difficulté en T2 qu'en T1.
- **Difficulté dans la parentalité** pour la majorité de parents qui sont pour la plus part réglé à T2
- **Le compagnon/la compagne** sont les premiers interlocuteurs en cas de besoin

# Inquiétudes des parents pour l'avenir de leur bébé





Merci pour votre  
attention

[Olivia.troupel@univ-tlse2.fr](mailto:Olivia.troupel@univ-tlse2.fr)

