

RESPONSABLE D'ACTION

Denis Mellier

Professeur de psychologie clinique et psychopathologie, Laboratoire de psychologie (EA 3188), UFC

FINANCEMENT

Université de Franche-Comté, bonus qualité recherche (BQR), 2009-2010 2 500 euros et 2010 « Parentalité, famille et soin psychique » 7 500 euros

DURÉE DE L'ACTION 2011-2015

L'isolement des parents face à l'évolution du soutien familial, les conséquences sur le développement du bébé et la demande d'aide aux professionnels

En Occident, les parents sont de plus en plus nombreux à se retrouver isolés de leur famille après la naissance de leur bébé vu la tendance à l'individualisme, la transformation de la famille et la mobilité géographique. Cette étude cherche à montrer que l'isolement familial des parents lors des trois premiers mois de la vie de leur bébé est un facteur de risque sur le développement du bébé, lors de ses deux premières années. Ce facteur a également un impact sur les difficultés de ces parents isolés à demander de l'aide aux professionnels.

OBJECTIFS DE L'ACTION

Cette recherche exploratoire entend démontrer que le sentiment d'isolement des parents envers leurs propres familles pendant la période des 3 premiers mois de la vie de leur bébé est un facteur de risque pour le développement du bébé.

L'objectif principal consiste à montrer l'effet négatif de la faiblesse du soutien familial des parents lors des trois premiers mois postnatals sur le comportement social ultérieur du bébé.

Les objectifs secondaires consistent à montrer que cet effet passe par l'état de détresse psychologique de la mère et qu'il dépend des relations familiales dyadiques et triadiques des parents avec leur enfant. Cet effet aurait également des effets sur l'acceptation de l'aide des professionnels.

Ces objectifs nécessitent une méthode prospective, com-

parative et longitudinale de suivi de parents avec leur bébé de la naissance au 18 mois du bébé.

CALENDRIER

Nécessité d'une étude longitudinale sur 3 ans. Étude exploratoire réalisée 2009-2010. Depuis Janvier 2011, début de recueil des données dans un Service d'Hospitalisation à Domicile.

PROGRAMME DE TRAVAIL

Le programme scientifique consistera à comparer deux groupes : un groupe témoin (appariement) et un groupe à risque issu d'une population fréquentant un service d'Hospitalisation à Domicile (HAD), de manière à vérifier l'hypothèse dans une situation de développement du risque.

Le risque « Isolement familial des parents lors des 3 mois après la naissance » s'il est présent dans la population de contrôle devrait être encore plus présent dans une population à risque.

Hypothèse principale : la variable indépendante « Isolement familial des parents lors des 3 mois après la naissance » serait d'autant plus un prédicteur du risque de retrait relationnel du bébé (entre 6 et 18 mois) que la mère est en situation à risque .

Cette hypothèse pourra ensuite se préciser :

a) ce facteur de risque dépendrait des variables médiatrices concernant la mère, risque de dépression du post-partum et d'anxiété.

b) ce facteur de risque serait modéré par la qualité des relations parentales dyadiques et triadiques avec le bébé.

c) ce facteur de risque serait en rapport avec la satisfaction ultérieure des parents envers les professionnels ou services.

Ce risque pourra être envisagé en relation avec l'ensemble des variables sur la population totale.

Les familles retenues habitent une zone urbaine en France, la mère vit avec le père de l'enfant, elle est primipare et a entre 18 et 36 ans. Dans le groupe témoin (N1=70) elle est recrutée en maternité avec le réseau périnatal et n'appartient pas a priori à une population à risque. Le groupe à risque (N2= 70) est constitué de mères bénéficiant d'une hospitalisation à domicile (HAD) suite à une difficulté perçue du côté de la mère (complications obstétricales, dépression, allaitement) ou du bébé. Le suivi se fera en 7 étapes : 2 semaines après la naissance, 8 semaines, 3, 6, 9, 12 et 18 mois du bébé. Le chercheur clinicien procédera par entretiens et passation progressive d'échelles d'évaluation validées.

RÉSULTATS ATTENDUS

Avancée scientifique :

1) Le rôle du soutien de la famille élargi pour les parents. La définition plus précise du développement du bébé et de sa psychopathologie en fonction de ses enveloppes et de la fonction contenante familiale.

2) la théorisation du soin en périnatalité et petite enfance avec une analyse de la place des professionnels pour les parents.

Intérêt pour la pratique du soin, la santé publique et la politique familiale :

1) prise en compte du temps spécifique de la périnatalité, notamment période avant les 3 mois du bébé (durée du congé maternité, réseau périnatalité, prévention)

2) intérêt pour santé publique, consultations pour les nourrissons, et du rôle des institutions dans l'étayage, nécessaire lors des premiers temps de la vie (PMI, crèche, assistante familiale.... tout partenaire impliqué dans la vie du bébé et de ses parents)

3) problème plus particulier de l'immigration et de l'évolution de la population urbaine, plus sujette au déracinement et à l'évolution des structures familiales (aide, conciliation famille/travail etc.).

CRITÈRES DE L'ACTION

- Interdisciplinarité :

Psychologie clinique, psychiatrie, psychopathologie, sociologie, anthropologie

- International :

Étude menée prioritairement en France avec mise en place d'études parallèles avec des laboratoires étrangers (Canada d'abord, puis ensuite Grèce, Allemagne)

- Interinstitutionnalité :

MSHE avec Laboratoire des Neurosciences (UFC), Laboratoire de UB (PRES)

- Inscription dans l'environnement culturel, social et politique :

Problèmes actuels de la population urbaine où les parents se retrouvent isolés face à leur bébé ; problème de la prise en compte de ce facteur pour les professionnels de la santé, de l'éducation et les politiques familiales.

- Éléments d'innovation :

Développer une étude « écologique » pour comprendre comment l'évolution de la famille a un impact sur le développement du bébé. Analyse qualitative et quantitative.

PARTENAIRES

- Institutionnels :

Université de Bourgogne

Laboratoire de Psychopathologie et Psychologie Médicale (EA 4452)

IFR SANTE STIC

Pôle AAFE

- Scientifiques (autres laboratoires impliqués, par l'appartenance de certains participants) :

Université Lyon 2 et le Centre de Recherche en psychologie et psychopathologie Clinique,

Université de Paris 7, l'Hôpital Bichat et le Centre d'Étude Psychanalytique et psychopathologique

Université de Genève, Laboratoire Psychologie Clinique des Relations Interpersonnelles

Université de Québec à Trois Rivières, Centre d'Étude Interdisciplinaire sur le Développement de l'enfant et de la famille (CEIDEF)