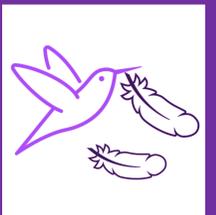


IMPACTS PSYCHOLOGIQUES SUR LA STABILITÉ RELATIONNELLE DU COUPLE APRÈS LA MORT PÉRINATALE DANS LES NAISSANCES MULTIPLES



Sandrine M'bassé Florent M.A. (Cand.)

École de counselling, de psychothérapie et de spiritualité, Université Saint Paul – Ottawa, Ontario, Canada
Courriel : sflor073@uottawa.ca

1 - PROBLÉMATIQUE

- **Augmentation du taux de grossesses multiples** : âge maternel et utilisation des techniques de procréation assistée (Richards et al., 2015).
- **Perte périnatale et sa dualité** : un processus de deuil et un processus d'attachement simultané (Bitouze et al., 2004).
- Par rapport aux singletons, **les jumeaux ont cinq fois plus de risque de mort foetale**, sept fois plus de risque de décès néonatal et cinq fois plus de risque de décès infantile (Tan et al., 2004).

2 - IMPACTS & IMPLICATIONS

- **SSPT** (isolation) amplifié par les réactions d'incompréhension, de banalisation, voire de déni, de l'entourage (Romano et al., 2011).
- Manifestations psychiatriques de l'ordre du SPT, de la **dépression et du trouble anxieux** (Alexandre & Gauge, 2016 ; Pelage et al., 2022).
- Dissonance affective dans le processus de deuil est difficile à accepter pour de nombreux couples (de Montigny & Beaudet, 1997).
- **Pertes multiples** affectant « l'identité et l'estime de soi » des parents, **l'intangibilité des souvenirs** en lien avec l'enfant décédé qui peut accentuer le sens d'irréalité, ainsi que la **non-reconnaissance sociale** (Chan, 2014).
- Répercussion considérable financière et sexuelle (de Montigny & Beaudet, 1997).

3 - QUESTIONS DE RECHERCHE

- Quels sont les impacts psychologiques sur la stabilité relationnelle du couple après la mort périnatale dans les naissances multiples ?
- Quelles sont leurs expériences en matière de soutien social ?

4 - MÉTHODOLOGIE & MOTS CLÉS

- Cette étude est basée sur une recension de la documentation scientifique.
- Les moteurs de recherche suivants ont été utilisés à cet effet : Cairn.info, National Library of Medicine, Omni, ProQuest, Sage journals, Science Direct, Taylor and Francis Online, Wiley Online library, livres académiques ou d'auteurs pertinents au thème de l'étude.
- Importation des références, élimination des doublons et classification à l'aide du logiciel Zotero.

Deuil parental, deuil périnatal, grossesse multiple, jumeaux, mort foetale in utero (MFIU), perte périnatale

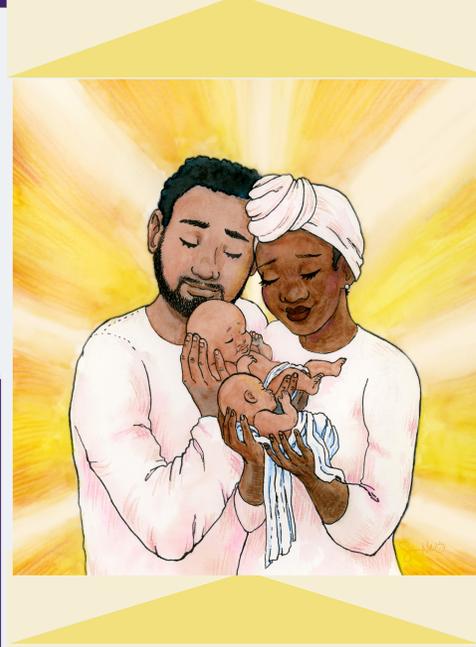
5 - OBJECTIFS DE LA RECHERCHE

- Mieux **comprendre le processus expérientiel et somatique** du deuil des parents et identifier les éléments préventifs de soutien et d'accompagnement.
- Apporter du **soutien psychologique au personnel soignant en lien avec les traumatismes vicariants**.
- Proposer des implications cliniques et **introduire la souffrance du père** dans l'application thérapeutique.

THÉORIES COMPLÉMENTAIRES

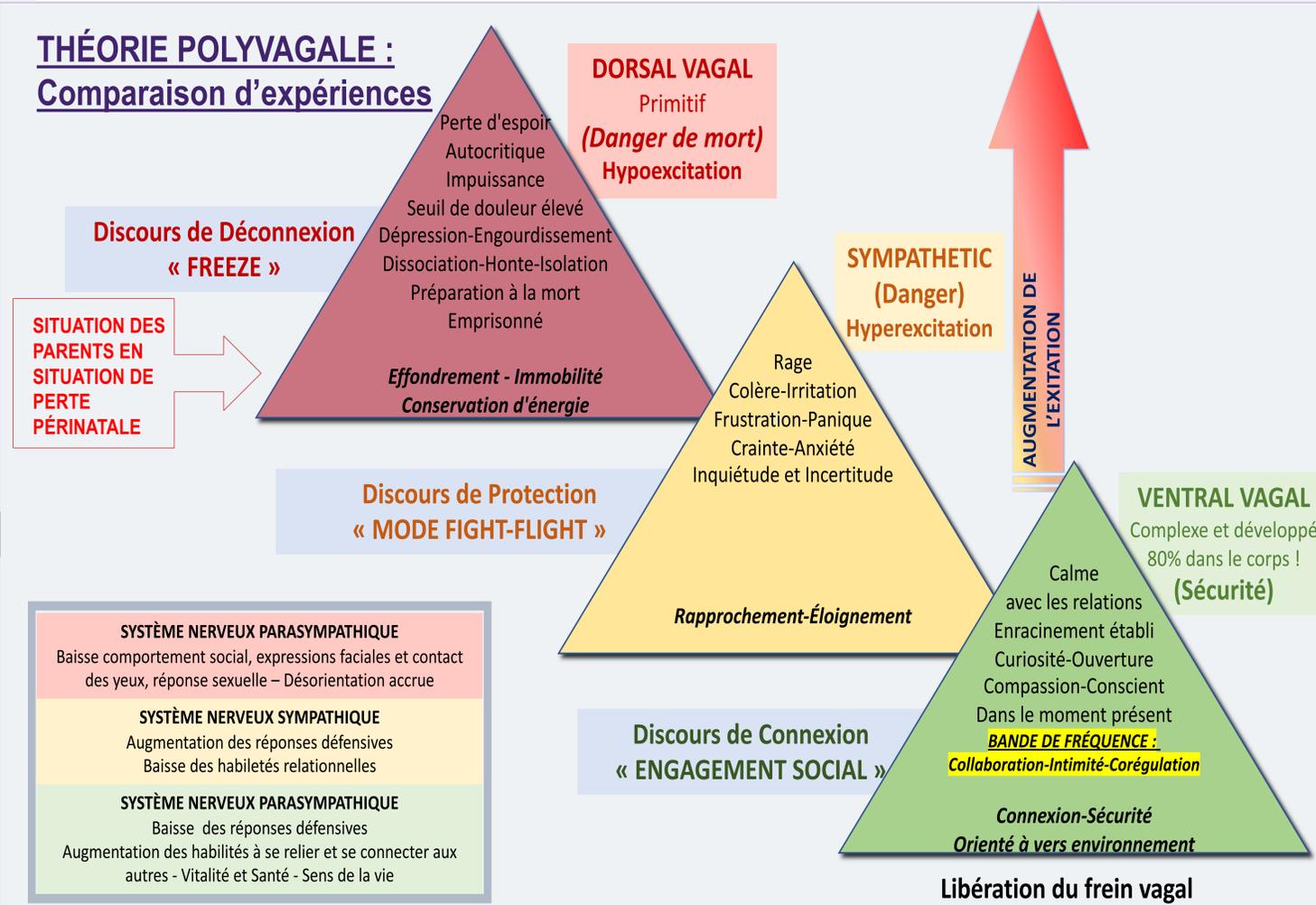
- **DUAL PROCESS MODEL OF COPING WITH BEREAVEMENT** (Modèle à double processus pour faire face au deuil) est un modèle qui se penche sur deux pôles : Le deuil et la restauration.
- **LES LIENS CONTINUS** (Continuing Bonds) à travers les rites spirituels/symboliques et la représentation mentale de l'enfant (Alexandre & Gauge, 2016).

INTÉGRATION DE RITUELS



6 - PERSPECTIVES THÉORIQUES

THÉORIE POLYVAGALE : Comparaison d'expériences



SYSTÈME NERVEUX PARASYMPATHIQUE Baisse comportement social, expressions faciales et contact des yeux, réponse sexuelle – Désorientation accrue
SYSTÈME NERVEUX SYMPATHIQUE Augmentation des réponses défensives Baisse des habiletés relationnelles
SYSTÈME NERVEUX PARASYMPATHIQUE Baisse des réponses défensives Augmentation des habiletés à se relier et se connecter aux autres - Vitalité et Santé - Sens de la vie

7 - RÉSULTATS

- La **divergence émotionnelle** mène au conflit et représente 12 % des séparations (Robichaud, 2007).
- Une tragédie qui peut tout aussi bien **rapprocher et renforcer la relation du couple** (Lang & Carr, 2013).
- La **stigmatisation et exacerbation** de leur expérience (Watson et al., 2019).

8 - APPLICATIONS THÉRAPEUTIQUES

- Le protocole est une **intervention acoustique** pour favoriser l'engagement social (Vocalisation et l'écoute).
- Fournir un **récit plausible** pour permettre aux clients d'avoir une meilleure appréciation de la réactivité adaptative de leur corps, souvent pour survivre à une adversité sévère.
- Réintroduction des **rites spirituels et pratiques contemplatives** (Holistic) (Porges, 2021).

9 - LIMITES & PISTES FUTURES

- L'identification de **l'état psychologique du père, souvent négligé** dans les études et **ainsi que la mise en avant des coutumes**, les pratiques culturelles pourtant pouvant être utilisées en amont et pendant dans le processus de soutien (Pearson et al., 2022).
- **L'apport psychoéducatif pour la communauté noire** dont le taux de mort foetal est très élevé, et
- Un **soutien auxiliaire** supplémentaire pourrait être nécessaire pour les **groupes minoritaires** à risque (Miao et al., 2022).

RÉFÉRENCES CLÉS

Alexandre, M., & Gauge, J. (2016). Le deuil périnatal : La question de la reconnaissance sociale et juridique des bébés mort-nés. *Devenir*, 28(1), 5-20. <https://doi.org/10.3917/dev.161.0005>

Bitouze, V., Vaast, P., Houfflin-Debarge, V., & Puech, F. (2004). La mort périnatale d'un enfant jumeau : Vivre entre perte et attachement. *Archives de Pédiatrie*, 11(6), 661-662. <https://doi.org/10.1016/j.arcped.2004.03.043>

Chan, A. (2014). *Décès et deuil périnatal*. Gouvernement du Canada. <https://ciss-s-outaouais.gouv.qc.ca/wp-content/uploads/2016/12/deces-et-deuil-perinatal.pdf>

de Montigny, F., & Beaudet, L. (1997). *Lorsque la vie éclate : L'impact de la mort d'un enfant sur la famille*. https://cerif.uqo.ca/sites/cerif.uqo.ca/files/demontignybeaudet_1997_chapitre5.pdf

Lang, A., & Carr, T. (2013). Bereavement in the Face of Perinatal Loss : A Hardiness Perspective. In D. S. Becvar (Ed.), *Handbook of Family Resilience* (p. 299-319). Springer New York. https://doi.org/10.1007/978-1-4614-3917-2_18

Porges, S. W. (2022). Polyvagal Theory : A Science of Safety. *Frontiers in Integrative Neuroscience*, 16, 871227. <https://doi.org/10.3389/fnint.2022.871227>

Porges, S. W. (2021). *Polyvagal Safety : Attachment, Communication, Self-Regulation (IPNB)*. WW Norton & Company.

Pregnancy and Childbirth, 15, 143. <https://doi.org/10.1186/s12884-015-0579-z>

Watson, J., Simmonds, A., La Fontaine, M., & Fockler, M. E. (2019). Pregnancy and infant loss : A survey of families' experiences in Ontario Canada. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 19(1), 129. <https://doi.org/10.1186/s12884-019-2270-2>