

Les bienfaits du contact peau à peau pour la relation mère-nourrisson dès la naissance et au-delà

Ann Bigelow

**Département de psychologie, Université St. Francis Xavier
Antigonish (Nouvelle-Écosse) Canada**

Symposium sur l'allaitement

Semaine nationale de l'allaitement au Canada 2024

1^{er} octobre 2024



Photographer: Terry Kurgan

Avantages documentés du contact peau à peau mère-nourrisson

- Stabilité accrue de la température, de la fréquence cardiaque et de la fréquence respiratoire, et adaptation du système digestif
- Sommeil plus réparateur
- Diminution des pleurs
- Croissance plus rapide
- Diminution de la douleur lors des interventions de routine

Autres avantages potentiels du contact peau à peau mère-nourrisson

- Pour les mères
- Pour les nourrissons après la période néonatale
- Pour la relation mère-nourrisson

Étude mère-nourrisson

90 dyades mère-nourrisson (à terme) réparties en deux groupes :
Peau à peau et Témoin.

Les mères du groupe Peau à peau devaient pratiquer un contact
peau à peau pendant
6 heures/jour pendant la 1^{re} semaine de vie du nourrisson
2 heures/jour pendant les 2^e à 4^e semaines de vie du nourrisson

On n'a pas demandé aux mères du groupe témoin de pratiquer le
contact peau à peau

Toutes les mères ont consigné leurs séances quotidiennes de
contact peau à peau

Nombre moyen d'heures par jour de contact peau à peau mère-nourrisson pour les groupes Peau à peau et Témoin au cours de la première semaine et des deuxième à quatrième semaines de vie des nourrissons

Âge du nourrisson

Groupe	Semaine 1	Semaines 2 à 4
Peau à peau	5,0 (1,3)	2,7 (1,2)
Témoin	0,5 (0,8)	0,2 (0,3)

Remarque : Les écarts-types sont indiqués entre parenthèses.

Collecte de données lors des visites à domicile à 1 semaine, 1 mois, 2 mois, 3 mois

- Pratiques en matière d'alimentation
- Dépression post-partum chez les mères
- Réactivité des nourrissons à leur mère



"Young Mother Nursing Her Child" by Mary Cassatt, 1906.

Taux d'allaitement

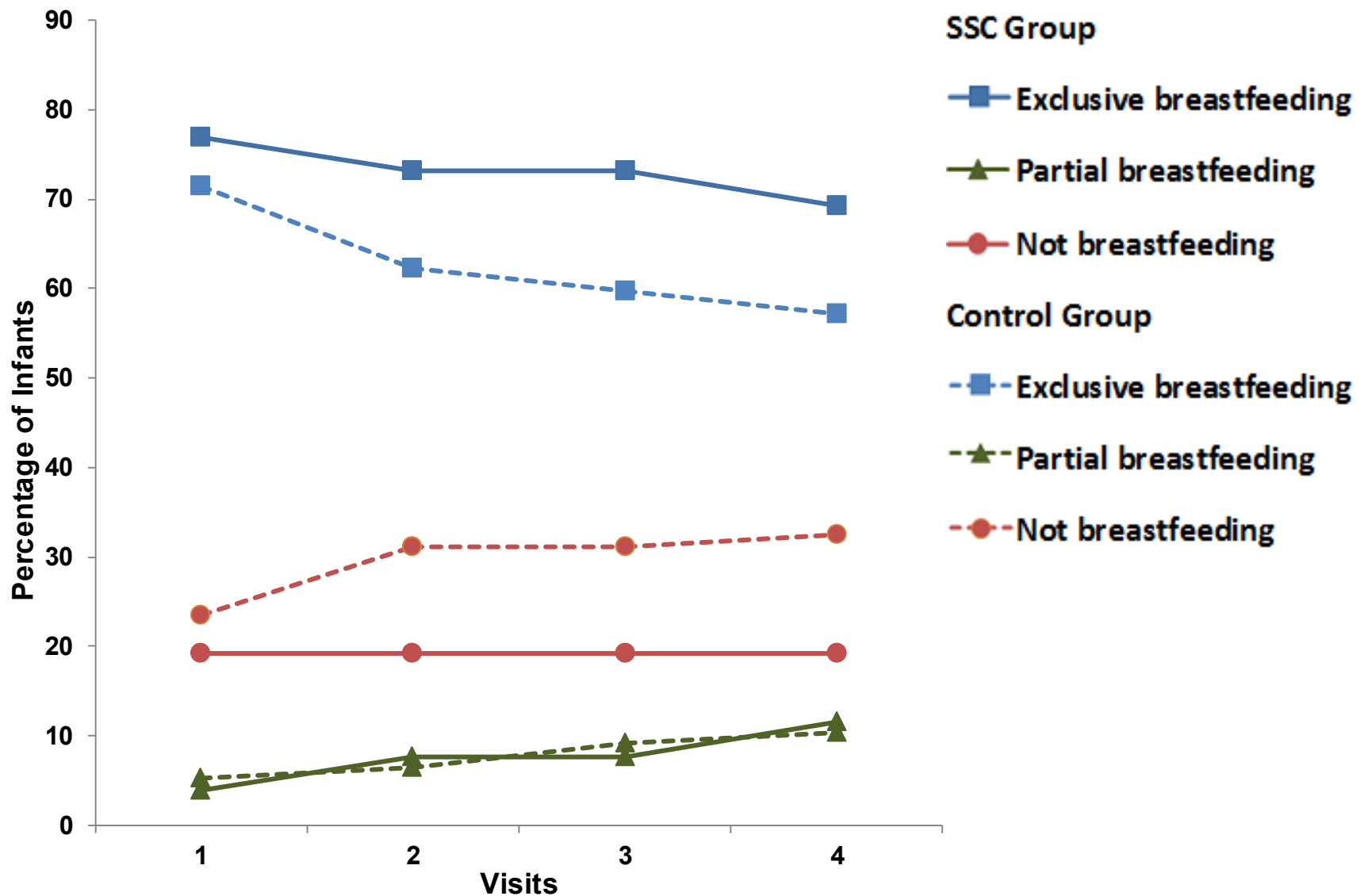
CANADA

- 87 % des mères amorcent l'allaitement
- 26 % allaitent encore à 6 mois

La plupart des mères qui interrompent l'allaitement avant la marque de 6 mois de leur nourrisson le font au cours du premier mois.

Types de pratiques en matière d'alimentation

- Allaitement exclusif (lait maternel seulement)
- Allaitement mixte (lait maternel et préparations pour nourrissons/autres aliments)
- Aucun allaitement (préparations pour nourrissons/autres aliments seulement)

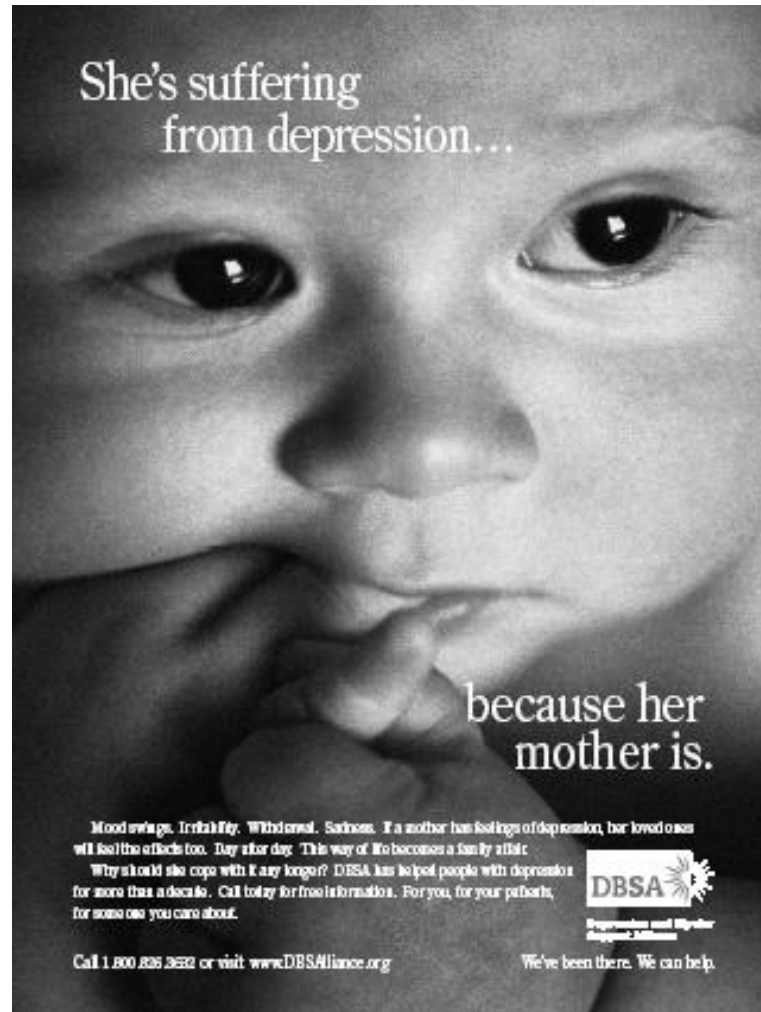


Bigelow, A.E., Power, M., Gillis, D.E., MacLellan-Peters, J., Alex, M., & McDonald, C. (2014). *Infant Mental Health Journal*, 35, 51-62.

Postpartum Depression Rates

- 13%
 - O'Hara, M., & Swain, A. (1996). *International Review of Psychiatry*, 1, 37-54.
- Between 20% and 40%
 - McCoy, S. J., Beal, J. M., Shipman, S. B., Payton, M. E., & Watson, G. (2006). *Journal of American Osteopathic Association*, 106, 193-198.
 - Morris-Rush, J. K., Freda, M. C., & Bernstein, P. S. (2003). *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 188, 1217-1219.

Infants of Depressed Mothers



She's suffering
from depression...

because her
mother is.

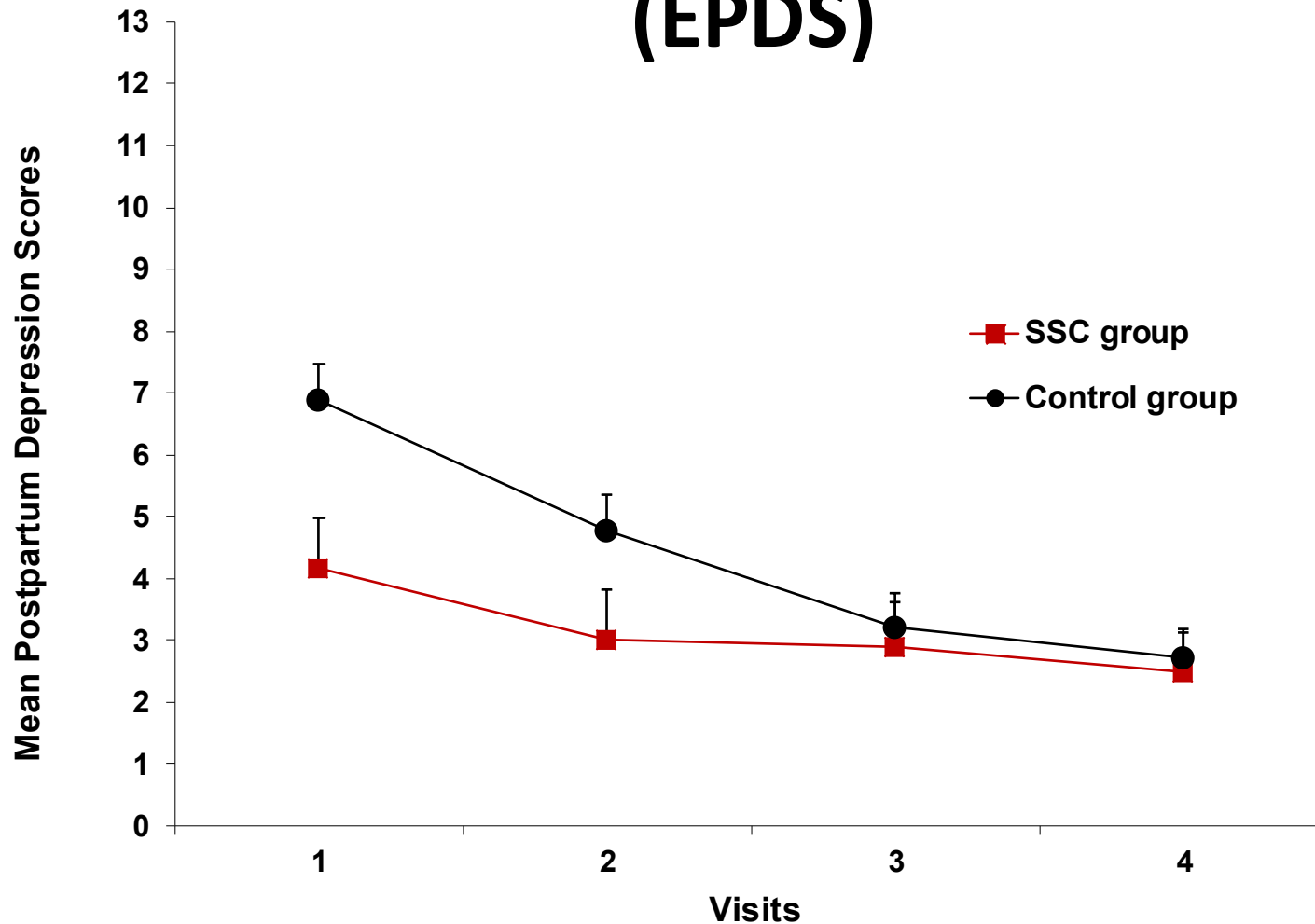
Mood swings. Irritability. Withdrawal. Sadness. If a mother has feelings of depression, her loved ones will feel the effects too. Day after day. This way of life becomes a family affliction. Why should she cope with it any longer? DBSA has helped people with depression for more than a decade. Call today for free information. For you, for your patients, for someone you care about.

Call 1.800.835.3632 or visit www.DBSAlliance.org

DBSA
Depression and Bipolar
Support Alliance

We've been there. We can help.

Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)



Bigelow, A.E., Power, M., MacLellan-Peters, J., Alex, M., & McDonald, C. (2012). *Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing*, 41, 369-382.

Lien entre dépression post-partum et interruption de l'allaitement

Les mères qui présentent davantage de symptômes de dépression post-partum sont plus susceptibles d'interrompre l'allaitement.

L'ocytocine, dont la production est stimulée par le contact peau à peau, est un facteur de protection sous-jacent.

Test du visage neutre

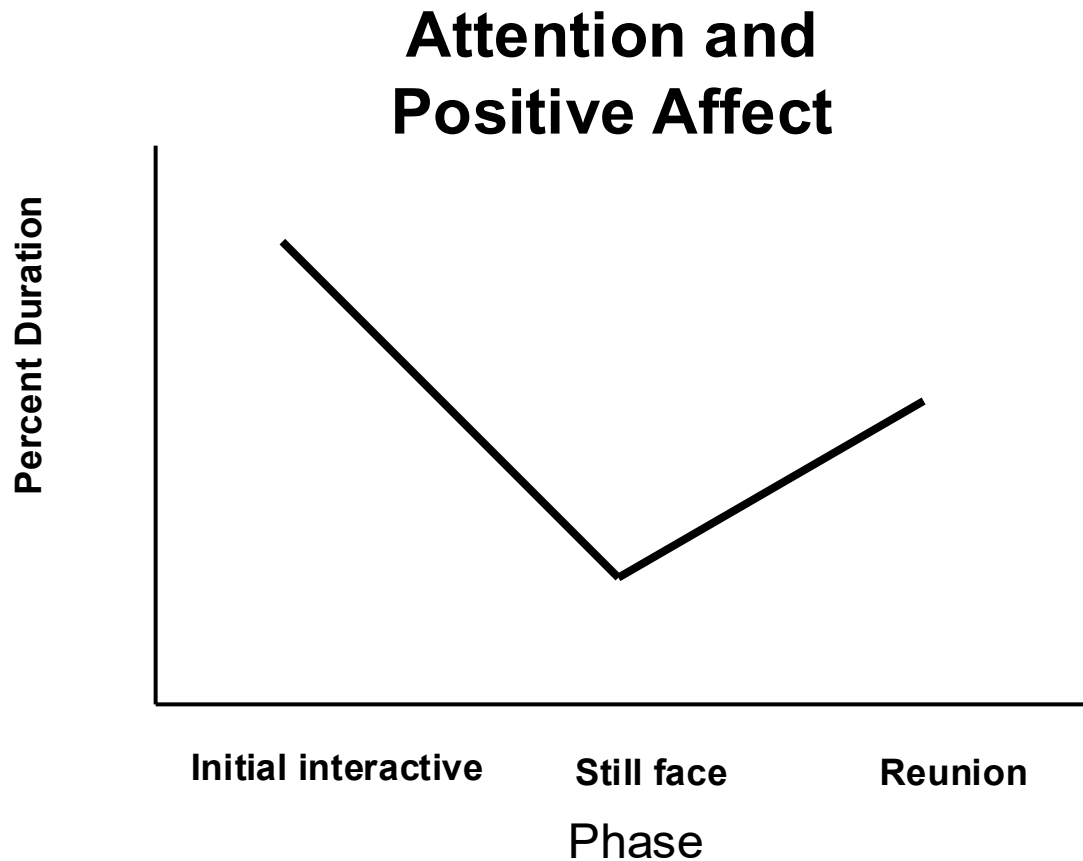
Permet d'évaluer la réponse du nourrisson aux interactions sociales maternelles

ÉTAPES

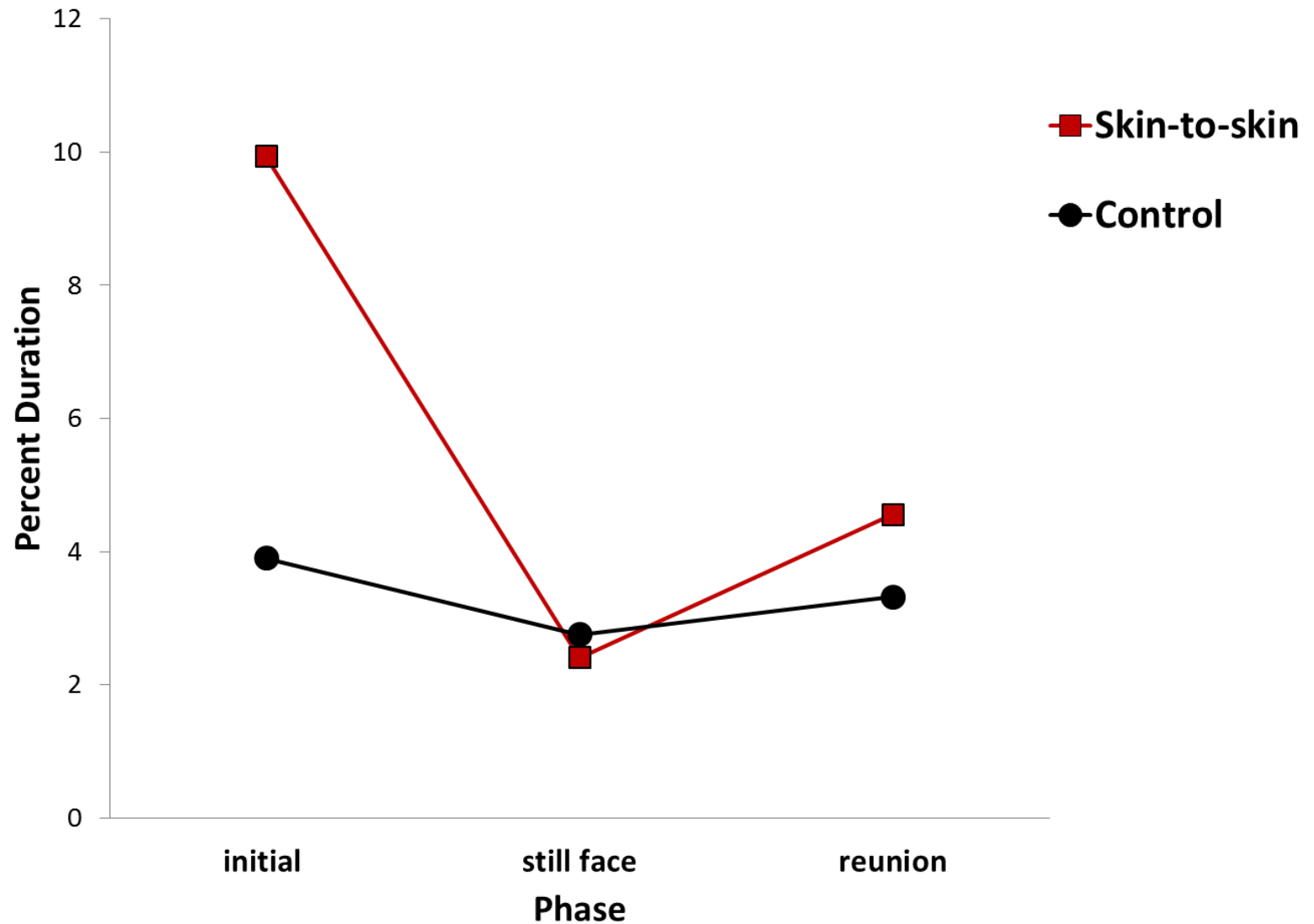
- **Interaction initiale** – la mère interagit avec le nourrisson
- **Visage neutre** – la mère s'immobilise et affiche une expression neutre, sans parler ni toucher au nourrisson
- **Retrouvailles** – la mère recommence à interagir avec le nourrisson

Still Face Effect:

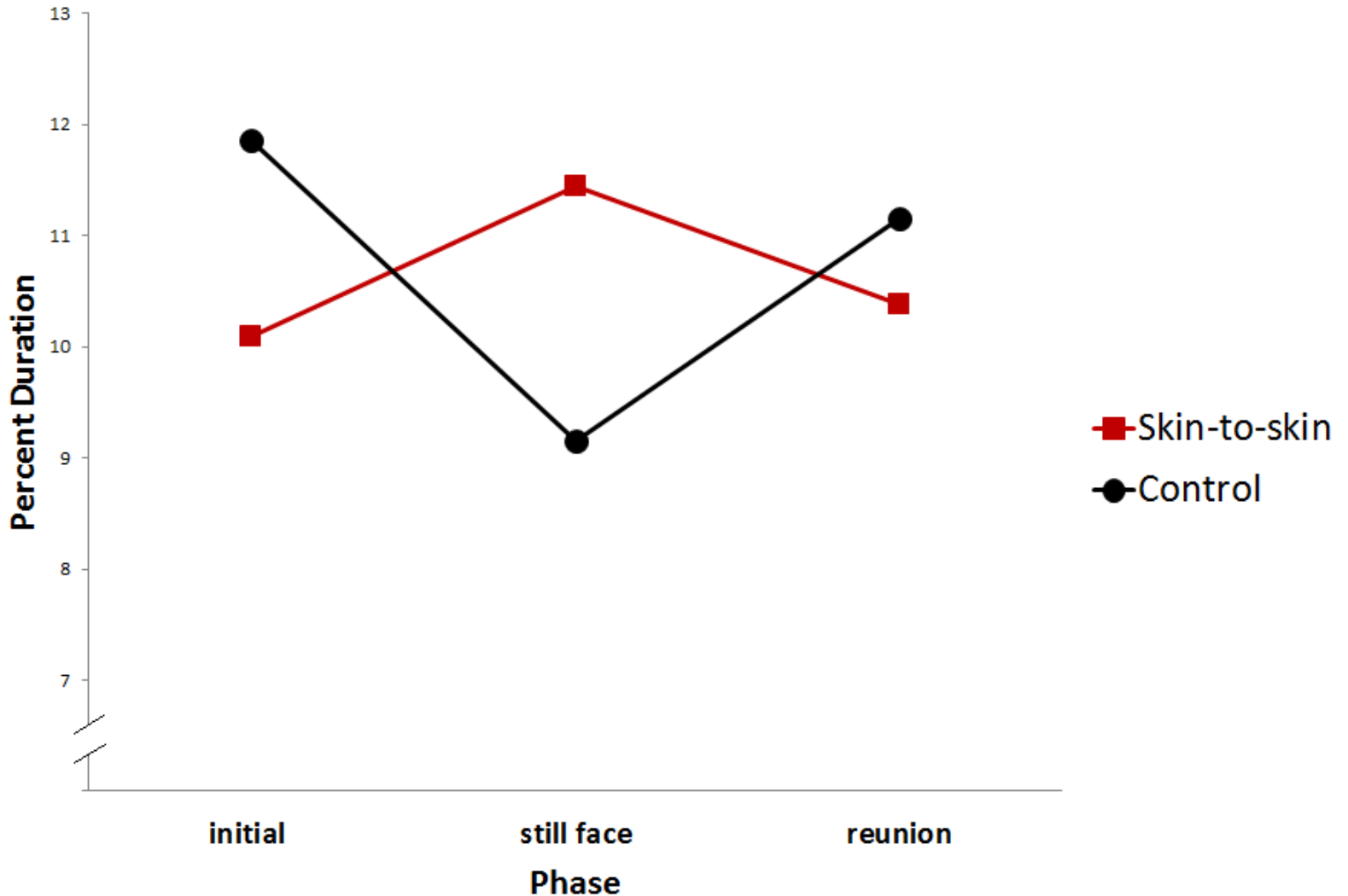
Normally seen from 2 months of age



1 month: Positive Vocalizations



3 months: Positive vocalizations



Résultats de l'étude sur la petite enfance

Le contact peau à peau mère-nourrisson a facilité :

- Les sentiments et comportements maternels des mères
- La sensibilité des nourrissons aux comportements sociaux de leur mère

Le contact peau à peau a favorisé les interactions mère-nourrisson

Étude de suivi

Le contact peau à peau favorise-t-il la relation mère-enfant à long terme?

Feldman et collab. (2014)

Étude de suivi après 10 ans sur le contact peau à peau entre les mères et leur nourrisson prématuré.

Résultats :

Les mères et les enfants du groupe Peau à peau présentaient davantage de réciprocité dans leurs interactions

Notre étude

La première étude de suivi à long terme sur le contact peau à peau mère-nourrisson né à terme.

Les enfants étaient âgés de 9 ans.

Dialogue autobiographique sur les événements de nature émotive

(Autobiographical Emotional Events Dialogue – AEED)

La mère et l'enfant discutent d'événements où l'enfant a ressenti de la :

- joie
- colère
- tristesse
- peur

Codage de l'AEED

7 échelles maternelles ont été fusionnées sous

Orientation maternelle sensible

(Maternal Sensitive Guidance)

7 échelles infantiles ont été fusionnées sous

Coopération et exploration de l'enfant (*Child*

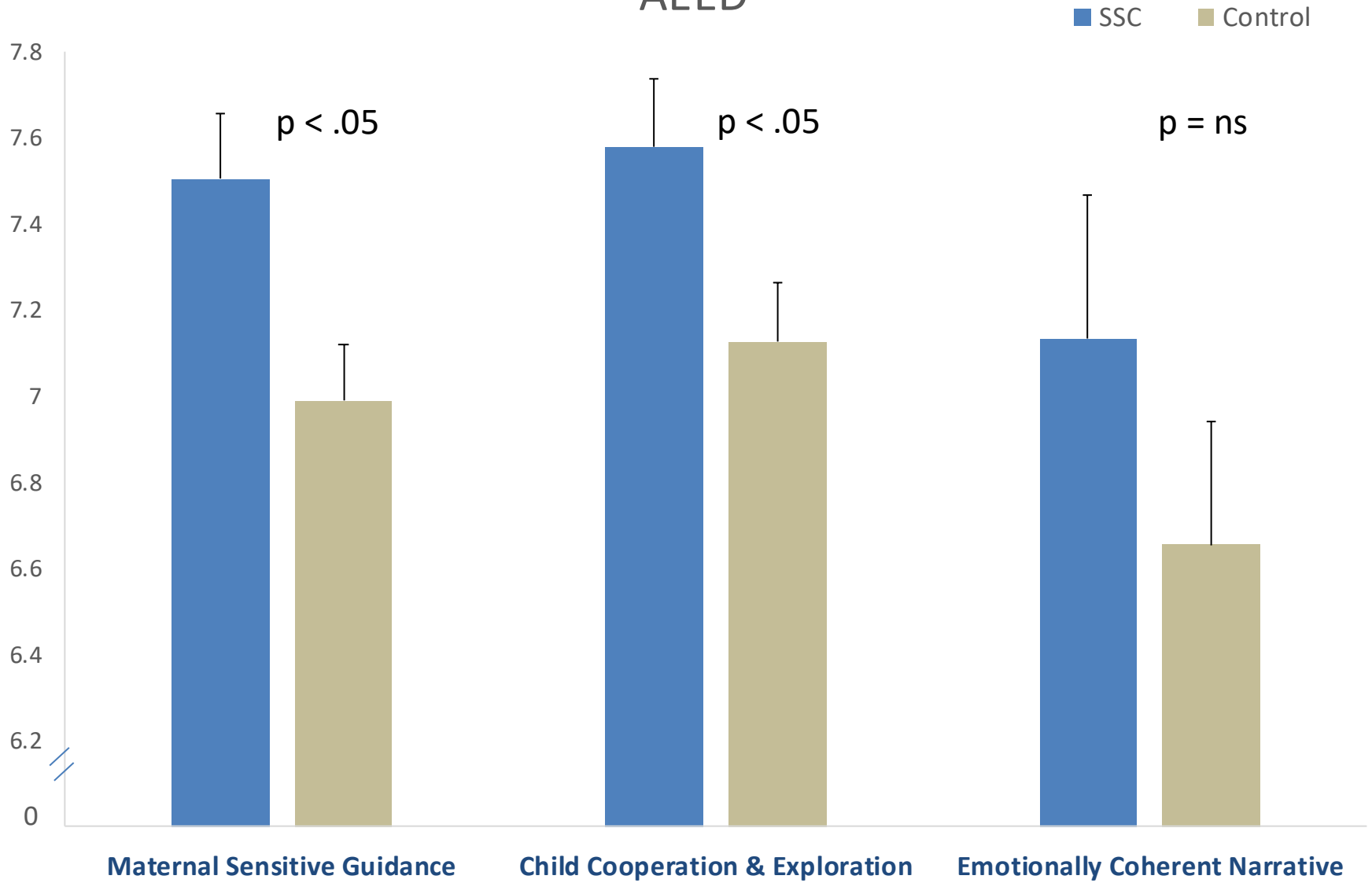
Cooperation and Exploration)

2 échelles narratives ont été fusionnées sous

Narration cohérente sur le plan émotionnel

(Emotionally Coherent Narrative)

AEED



Réciprocité mère-enfant : thème clé

- Étude de suivi après 10 ans sur le contact peau à peau entre les mères et leur nourrisson prématuré, par Feldman et collab.
- Notre étude de suivi après 9 ans sur le contact peau à peau entre les mères et leur nourrisson né à terme.



Avantages à long terme du contact peau à peau

Le contact peau à peau favorise les interactions mère-nourrisson positives initiales.

Le contact peau à peau lance la relation mère-enfant sur une voie positive; ainsi, le fait d'avoir des relations positives très tôt augmente la probabilité que celles-ci continuent d'être positives par la suite.

Study Collaborators & Research Funders

Mother-Infant Skin-to-Skin Study

Co-Investigators

Janis MacLellan-Peters, Judith Cormier,
Penny Fuller, Terry Penny, Magdy
Fouad, Ann Marie Murdock, Kim
MacLean, Marion Alex, Doris Gillis,
Sherry Bowman, Clare Fawcett

Research Associates

Michelle Power, Shim Pang, Claudette
McDonald, Gerry Cameron, Jan
Hanifen, Rachel MacFarlane, Mena
Enxuga, Yvonne MacDonald, Jennifer
Delaney, Cynthia Flanagan, Laura
Walden, Caitlin Best

Consultants

Gene Anderson, Nils Bergman, Susan
Ludington

**Funded by the Nova Scotia Health Research
Foundation**

9 Year Follow-up Study

Co-Investigators

Kim MacLean, Doris Gillis,
Michelle Ward

Research Associates

Michelle Power, Katlyn Gerrior,
Laila Drabkin, Carolyn Taylor, Sage
Cryderman, Debby Turner, Kim
Jordan, Sonya Sarty, Lindsay
Berrigan, Xu Wang, Jesse Husk

**Funded by the Social Sciences and Humanities
Research Council of Canada**

Merci



Publications

Bigelow, A. E., & Power, M. (2020). Mother-infant skin-to-skin contact: Short-and long-term effects for mothers and their children born full-term. *Frontiers in Psychology 11*, Article 1921

<https://doi:10.3389/fpsyg.2020.01021>

Bigelow, A. E., Power, M., MacLean, K., Gillis, D., Ward, M., Taylor, C., Berrigan, L., & Wang. X. (2018). Mother-infant skin-to-skin contact and mother-child interaction nine years later. *Social Development, 27*, 937-951. DOI: 10.1111/sode.12307.

Bigelow, A. E., Power, M., Gillis, D.E., MacLellan-Peters, J., Alex, M., & McDonald, C. (2014). Breastfeeding, skin-to-skin contact, and mother-infant interactions over infants' first three months, *Infant Mental Health Journal, 35*, 51-62.

Bigelow, A. E., Power, M., MacLellan-Peters, J., Alex, M., & McDonald, C. (2012). Effect of mother-infant skin-to-skin contact on postpartum depression and maternal physiological stress. *Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing, 41*, 369-382.

Bigelow, A. E., & Power, M. (2012). The effect of mother-infant skin-to-skin contact on infants' response to the still face task from newborn to three months of age. *Infant Behavior and Development, 35*, 240-251.

Mother-Infant Skin-to-Skin Contact DVDs and YouTube Video

Bigelow, A. & Gillis, D. (2010). *Enhancing Baby's First Relationship: A Parent's Guide for Skin-to-Skin Contact with Their Infants* (DVD for parents; 20 min) and *Enhancing Baby's First Relationship: Results from a Study on Mother-Infant Skin-to-Skin Contact* (for practitioners; 28 min). The DVDs and accompanying Facilitator's Guide are online at <http://people.stfx.ca/abigelow/dvds-mother-infant-skin-to-skin-contact.htm>

Bigelow, A. E., Gillis, D., Lukeman, S., Johnson, C., Reid, T. Mann, C, Power, M., & Duff, P (2020). *Skin-to-skin contact: Benefits to you and your baby* (for parents and parents-to-be; 3.5 minutes). Animated video disseminating the results of our longitudinal mother-infant skin-to-skin contact research. <https://www.youtube.com/watch?v=n8q7pc8zPyY>