

ASSOCIATION ENTRE LA DÉTRESSE PSYCHOLOGIQUE PRÉNATALE ET POSTNATALE DES MÈRES PENDANT LA PANDÉMIE DE COVID-19 ET LE DÉVELOPPEMENT SOCIO-ÉMOTIONNEL DE LEUR ENFANT: UNE ÉTUDE LONGITUDINALE

Duguay, G.^{1,2,3,4,5,6}, Lemieux, R.^{1,3,5}, Mayrand, K.^{1,2,3,5,6}, Martel, E.^{1,3,5}, Loïselles, M.^{1,3,5}, Garon-Bissonnette, J.^{1,2,3,4,5,6}, Drouin-Maziade, C.^{1,3,6}, Dubois-Comtois, K.^{1,3,5}, & Berthelot, N.^{1,2,3,4,5,6}

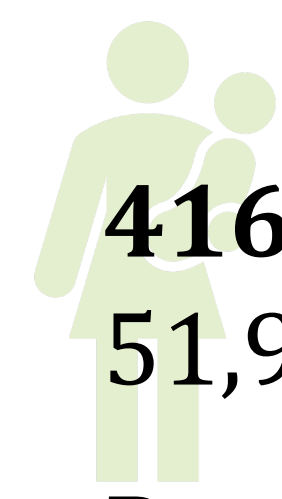
CONTEXTE

- La pandémie de COVID-19 est associée à une **augmentation significative de la détresse psychologique** chez les femmes enceintes (Berthelot et al., 2020);
- La détresse psychologique prénatale aurait des répercussions négatives sur le développement du fœtus et de l'enfant (p.ex., âge gestationnel précoce, faible poids à la naissance, retards de développement) (Graignic-Philippe et al., 2014; Meaney, 2018).

OBJECTIF

- Évaluer si la **détresse prénatale et postnatale** (symptômes d'anxiété et de dépression) chez les femmes enceintes pendant la pandémie de COVID-19 prédit le **développement socio-émotionnel** de l'enfant à **2 mois**.

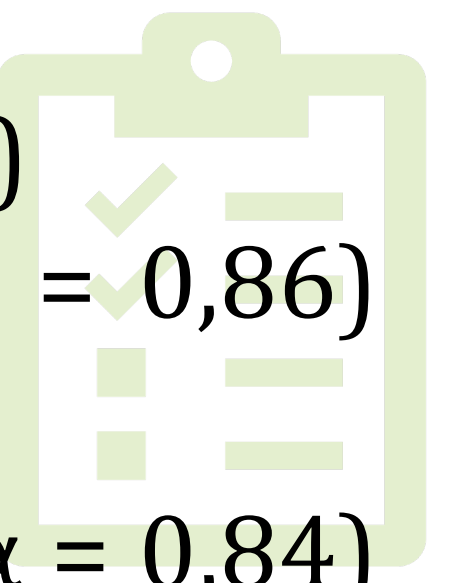
MÉTHODES



416 mères ($M_{\text{âge}} = 30,00$ ans, $ÉT = 3,82$, 35,6% au 2^e trimestre et 51,9% au 3^e) et leurs enfants ($M_{\text{âge}} = 10,31$ semaines, $ÉT = 2,58$);
Recrutement en ligne entre le 2 avril et le 13 avril 2020, soit durant le premier confinement au Québec et suivi à 2 mois post-partum;

Détresse psychologique (évaluée aux 2 temps de mesure)

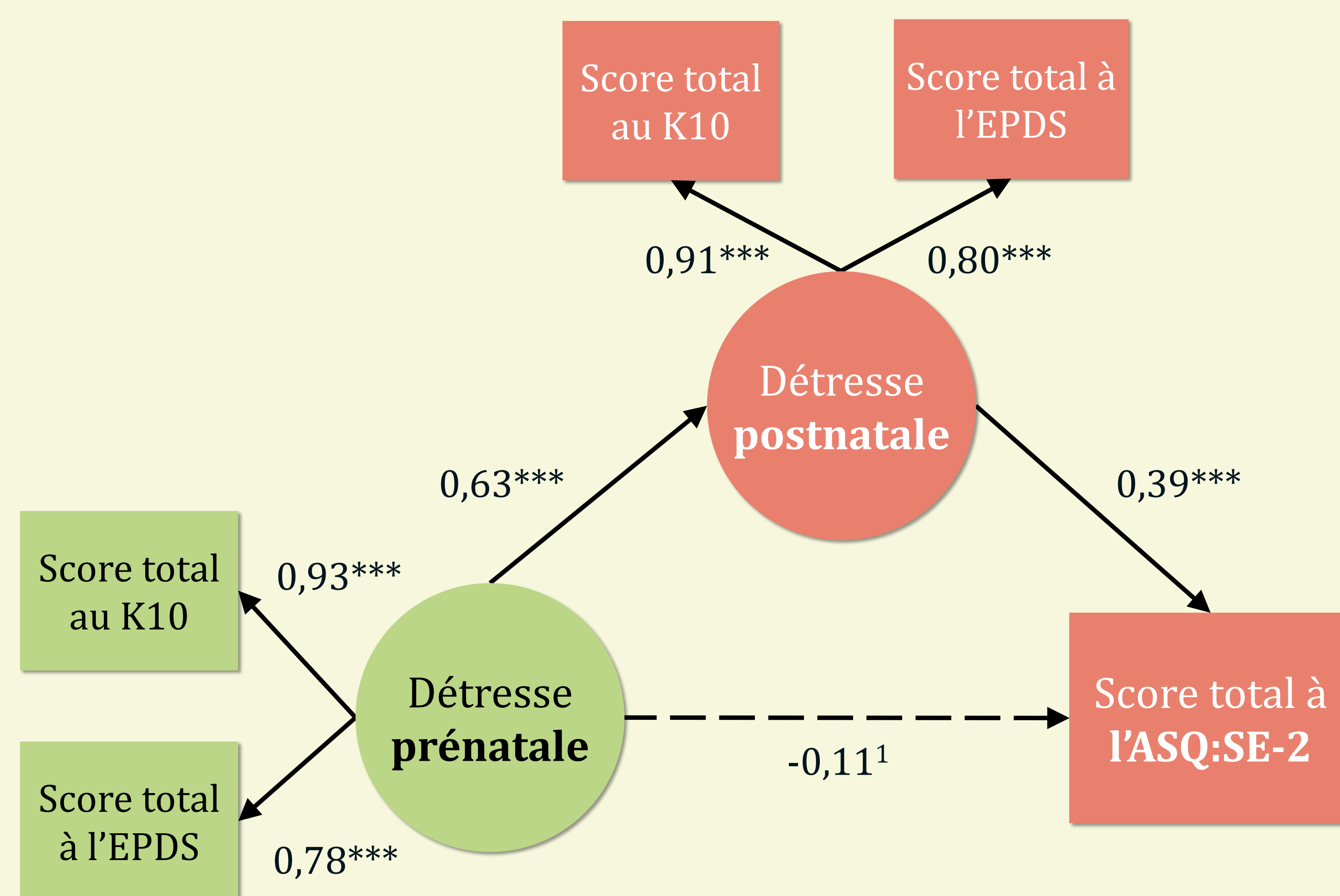
- Échelle de détresse psychologique de Kessler (K10, $\alpha = 0,86$) (Kessler et al., 1994);
- Échelle de dépression postnatale d'Edimbourg (EPDS, $\alpha = 0,84$) (Cox et al., 1987);



Développement socio-émotionnel de l'enfant

- Questionnaire sur les étapes du développement socio-émotionnel, deuxième édition (ASQ:SE-2, $\alpha = 0,60$) (Squires & Bricker, 2018).

RÉSULTATS

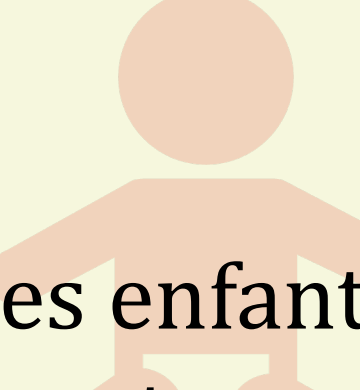


Note. *** $p < 0,001$, ¹ $p = 0,10$

Figure 1. Modèle d'équations structurelles de l'effet indirect de la détresse psychologique prénatale sur le développement socio-émotionnel du nourrisson via la détresse psychologique postnatale, contrôlant pour l'âge de l'enfant.


35 % des mères ont présenté des symptômes cliniquement significatifs au 3^e trimestre;


17,5% des mères ont présenté des symptômes cliniquement significatifs à 2 mois post-partum;


68 % des enfants dont la mère présente une **détresse persistante** ont atteint le seuil de la zone de surveillance à l'ASQ:SE-2 vs 40% de ceux dont la mère n'éprouvait **pas de détresse significative** (RR = 1.70).

Le modèle présente d'**excellents indices d'ajustement**: $\chi^2(7) = 10,076$; $p = 0,184$; CFI = 0,996; SMSR = 0,023; RMSEA = 0,033 avec des IC 90% [0,000, 0,073];

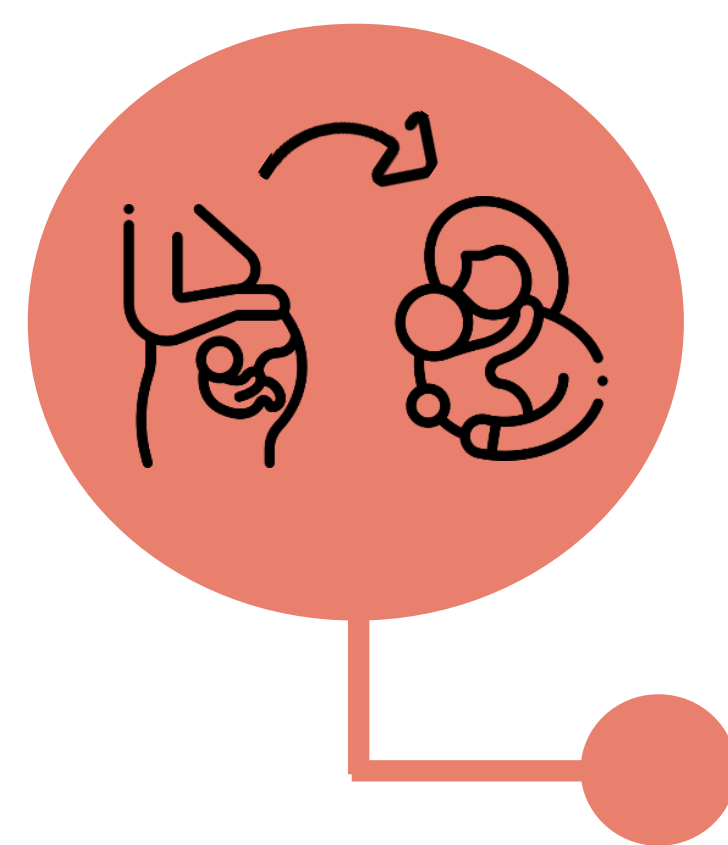
La détresse prénatale exerce un **effet indirect** sur le développement socio-émotionnel du nourrisson via la détresse postnatale ($\beta = 0,731$, $p < 0,001$, avec des IC 95% : 0,433, 1,125);

L'**effet direct** de la détresse psychologique prénatale sur le développement socio-émotionnel **n'était pas significatif** ($\beta = -0,342$, $p = 0,101$, avec des IC 95% : -0,777, 0,049).

DISCUSSION



L'augmentation rapportée de la détresse psychologique prénatale pendant la pandémie de COVID-19 (Berthelot et al., 2020) est **associée à un risque accru de détresse postnatale**;



La détresse psychologique (symptômes d'anxiété et de dépression) durant la grossesse exerce un **effet indirect** sur le développement socio-émotionnel du nourrisson à 2 mois via la détresse psychologique postnatale;



Surveillance clinique chez les mères pendant la pandémie de COVID-19 et des interventions innovantes (en ligne) visant à soutenir la **santé mentale maternelle** non seulement pendant la grossesse, **mais aussi après l'accouchement**.