



HAL
open science

Stimulation sensori-tonique précoce réalisée par les parents : quel soutien au développement des enfants grands prématurés ?

C Guittard, G. Loron, F Lempp, A Novo, Stéphanie Caillies

► To cite this version:

C Guittard, G. Loron, F Lempp, A Novo, Stéphanie Caillies. Stimulation sensori-tonique précoce réalisée par les parents : quel soutien au développement des enfants grands prématurés ?. Soutien au développement de l'enfant : quelles interventions précoces ?, Jun 2022, REIMS, France. hal-04142213

HAL Id: hal-04142213

<https://hal.univ-reims.fr/hal-04142213v1>

Submitted on 26 Jun 2023

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Stimulation sensori-tonique précoce réalisée par les parents : quel soutien au développement des enfants grands prématurés ?

C. Guittard¹, G. Loron^{2,3}, F. Lempp³, A. Novo⁴, S. Caillies¹

¹ Laboratoire Cognition, Santé, Société (C2S) (EA 6291), Université de Reims Champagne-Ardenne, BP 30 - 57 rue Pierre Taittinger - REIMS CEDEX 51571 - France

² Laboratoire Centre de Recherche en STIC (CRéSTIC) (EA 3804), Université de Reims Champagne-Ardenne, UFR Sciences Exactes et Naturelles - Moulin de la Housse - BP 1039 - 51687 Reims CEDEX 2 - France

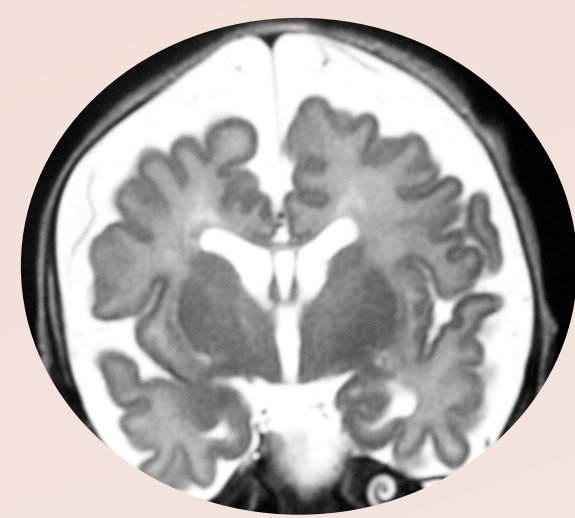
³ Centre Hospitalier Universitaire de Reims, 45 rue Cognacq Jay, REIMS CEDEX 51092 - France

⁴ Centre de Recherches Psychanalyse, Médecine et Société (EA 3522), Université de Paris, Bâtiment Olympe de Gouges - 8 rue Albert Einstein - Paris 75013 - France

Contact : cassandre.guittard@univ-reims.fr

Le contexte de développement des nouveau-nés grands prématurés

En 2018, l'OMS ne recensait pas moins de 15 millions de naissances prématurées dans le monde chaque année, soit plus d'une naissance sur dix. Le nombre de nouveau-nés survivant à une naissance très prématurée (entre 28 et 32 SA) ne cesse d'augmenter en raison des progrès en médecine néonatale. Cependant, ces réanimations à des termes si précoces ne sont pas sans conséquences : pour sa survie, le nouveau-né grand prématuré est séparé de ses parents et pris en charge en Unité de Soins Intensifs Néonataux où son cerveau, traversant une période critique de développement, est exposé à des dys-stimulations neurosensorielles¹ (sur-stimulations visuelles et auditives, sous-stimulations tactiles, vestibulaires et kinesthésiques). Ce contexte impacte le développement à plusieurs niveaux :



Comorbidités médicales (lésions cérébrales)²



Interactions précoces atypiques³ et Style d'attachement insécure⁴



Difficultés cognitives (fonctions exécutives, cognition sociale)⁵



Symptomatologie anxio-dépressive parentale⁷



Difficultés dans les apprentissages scolaires, de régulation émotionnelle et comportementale⁶

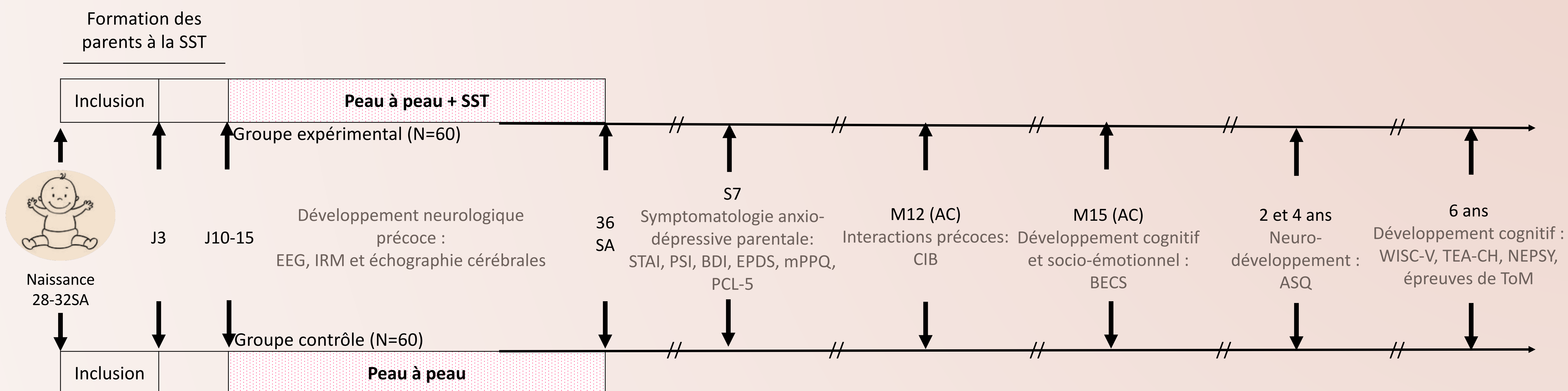


Objectifs du PHRC CALIN

Étudier l'impact d'une stimulation sensori-tonique (SST) associée au peau à peau, pratiquée par un parent sur son nouveau-né grand prématuré durant l'hospitalisation, sur :

- Le développement neurologique précoce
- La symptomatologie anxio-dépressive parentale (anxiété, anxiété parentale, dépression post-natale, état de stress post-traumatique)
- La qualité des interactions précoces parent-enfant
- Le développement cognitif et socio-émotionnel précoce
- Le développement cognitif à long terme (dont les fonctions exécutives et la cognition sociale)

Design du PHRC CALIN



Références

- ¹ Borghini, A., Forcada-Guex, M., & Muller-Nix, C. (2014). Prématurité et interventions précoces. *N. Presme, P. Delion, S. Missonnier (sous la direction de), Recherche en périnatalité, Paris, Puf.*
- ² Edgin, J. O., Inder, T. E., Anderson, P. J., Hood, K. M., Clark, C. A., & Woodward, L. J. (2008). Executive functioning in preschool children born very preterm: relationship with early white matter pathology. *Journal of the international neuropsychological society, 14*(1), 90-101.
- ³ Lahouel-Zaier, W. (2017). Impact de l'hospitalisation périnatale sur l'établissement du lien d'attachement entre le bébé et sa mère. *Devenir, 29*(1), 27-44.
- ⁴ López-Maestro, M., Sierra-García, P., Diaz-Gonzalez, C., Torres-Valdivieso, M. J., Lora-Pablos, D., Ares-Segura, S., & Pallás-Alonso, C. R. (2017). Quality of attachment in infants less than 1500 g or less than 32 weeks. Related factors. *Early Human Development, 104*, 1-6.
- ⁵ Wellman, H. M. (2018). Theory of mind: The state of the art. *European Journal of Developmental Psychology, 15*(6), 728-755.
- ⁶ Johnson, S., Hollis, C., Kochhar, P., Hennessy, E., Wolke, D., & Marlow, N. (2010). Psychiatric disorders in extremely preterm children: longitudinal finding at age 11 years in the EPICure study. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry, 49*(5), 453-463.
- ⁷ Brunson, E., Thierry, A., Ligier, F., Vulliez-Coady, L., Novo, A., Rolland, A. C., & Eutrope, J. (2021). Prevalences and predictive factors of maternal trauma through 18 months after premature birth: A longitudinal, observational and descriptive study. *Plos one, 16*(2), e0246758.