

**8e congrès de l'Association Francophone de Psychologie de la Santé
Liège, les 15, 16 et 17 décembre 2014**

Poster : Adversités des débuts de la vie, effets sur la santé et résilience

Auteurs et affiliations

Pierre Rousseau, Faculté de Psychologie et des Sciences de l'Éducation, Service de Sciences de la Famille, Université de Mons, Belgique

Romain Meiche, Université de Mons, Faculté de Psychologie et des Sciences de l'Éducation, Service de Psychologie Clinique de l'Enfant et de l'Adolescent

Olivier Baise, Référent de l'Office de la Naissance et de l'Enfance pour la maltraitance, O.N.E. Hainaut, Belgique

Justine Gaugue, Faculté de Psychologie et des Sciences de l'Éducation, Chef du Service de Psychologie Clinique de l'Enfant et de l'Adolescent

Willy Lahaye, Faculté de Psychologie et des Sciences de l'Éducation, Chef du Service de Sciences de la Famille, Université de Mons

Introduction

Le stress prénatal et néonatal induit des modifications épigénétiques dans le cerveau de l'enfant qui le programment pour des maladies physiques et surtout mentales dans le cours de la vie^{1, 2}. Ces modifications peuvent être atténuées pendant la poussée de résilience neuronale des premiers mois de l'enfant, à condition que les parents lui donnent un environnement affectif favorable au développement d'un attachement sécurisé². Cette condition est souvent déficiente dans les familles précarisées et dans les 15% de dépression postnatale maternelle et/ou paternelle. L'accompagnement continu de ces familles pendant la grossesse et les premières années de l'enfant est efficace^{3, 4} mais se heurte au morcellement des professionnels de différentes disciplines qui se succèdent pendant la période périnatale.

Méthodologie

Sollicités par les Travailleurs Médico-Sociaux (TMS) d'un service prénatal de l'ONE de la Région Mons-Borinage, le référent maltraitance, les coordinatrices, les médecins-conseils du Comité Subrégional de l'ONE, l'Équipe SOS Enfants et l'Université de Mons ont cherché pendant plus de deux ans à identifier, sensibiliser et rassembler les différents professionnels et institutions de la période périnatale pour réaliser le réseau « Accordages ».

Résultats

Le Poster présente en parallèle la cascade des adversités des débuts de la vie et la structure de l'ASBL Accordages qui propose une nouvelle façon de travailler en réseau auprès des familles vulnérables. Son mode de fonctionnement est centré sur le Groupe de coordination clinique qui assure la continuité de l'accompagnement des familles entre l'anté et le post-natal et vise ainsi les effets positifs identifiés dans la littérature par des systèmes analogues^{3, 4}.

Mots-clés

Épigénétique, Prévention primaire, Stress prénatal

Références

1. Monk C & al. (2012) Linking prenatal maternal adversity to developmental outcomes in infants: the role of epigenetic pathways. *Dev Psychopathol*, 24, 1361-1376.
2. Murgatroyd C & Spengler D. (2011) Epigenetics of early child development. *Front Psychiatry*, 2, 1-15
3. Bergman K & al. (2010) Maternal prenatal cortisol and infant cognitive development: moderation by infant-mother attachment. *Biol Psychiatry*, 67, 1026-1032.
4. Olds et al. (2010) Enduring effects of prenatal and infancy home visiting by nurses on maternal life course and government spending: follow-up of a randomized trial among children at age 12 years. *Pediatrics*, 164, 419-424.
5. Saïas T & al. (2013) Les interventions préventives en santé mentale du jeune enfant vues par leurs bénéficiaires : l'exemple du projet CAPEDP. *Pratiques psychologiques*, 19: 203-220.