

# Intervention comportementale et cognitive pour l'amélioration des soins maternels au bébé prématuré dans la Méthode Mère Kangourou : une étude de cas.

Gilles C. NDJOMO<sup>(1)(2)</sup> ; Érero F. NJIENGWÉ<sup>(1)(2)</sup>; Sylvie BLAIRY<sup>(3)</sup>.

<sup>(1)</sup>Fondation Kangourou Cameroun

<sup>(2)</sup>Université de Douala-Cameroun

<sup>(3)</sup>Université de Liège-Belgique

## 1. BACKGROUND

De nombreuses études ont mis en évidence une perturbation des interactions mère-enfant ainsi qu'une altération de la qualité des soins maternels en situation de naissance prématurée. De plus, d'autres études relèvent l'existence d'un impact négatif de ces problèmes sur le développement du bébé. La *Méthode Mère Kangourou* (MMK) a démontré son efficacité dans la résolution de ces problèmes. On observe cependant que l'implémentation de cette méthode fait encore face à certains obstacles.

## 2. OBJECTIF

Ce travail examine l'utilité d'une intervention comportementale et cognitive pour améliorer la qualité de l'application de la MMK chez les mères de bébés prématurés, en les aidant à structurer les soins à leur bébé et à organiser leurs interactions avec celui-ci.

## 3. MÉTHODE

**Unité Kangourou** : Ce travail se déroule au sein d'une unité de néonatalogie où la prise en charge multidisciplinaire de la prématurité est proposée aux mères à travers la MMK. La MMK prend en compte les trois aspects suivants :



### Nutrition du bébé

- Alimentation et hydratation de la mère
- Fréquence et quantité des repas du bébé



### Position kangourou

- L'enfant sur la poitrine de son parent en contact peau-à-peau
- Durée journalière de la pratique du peau-à-peau

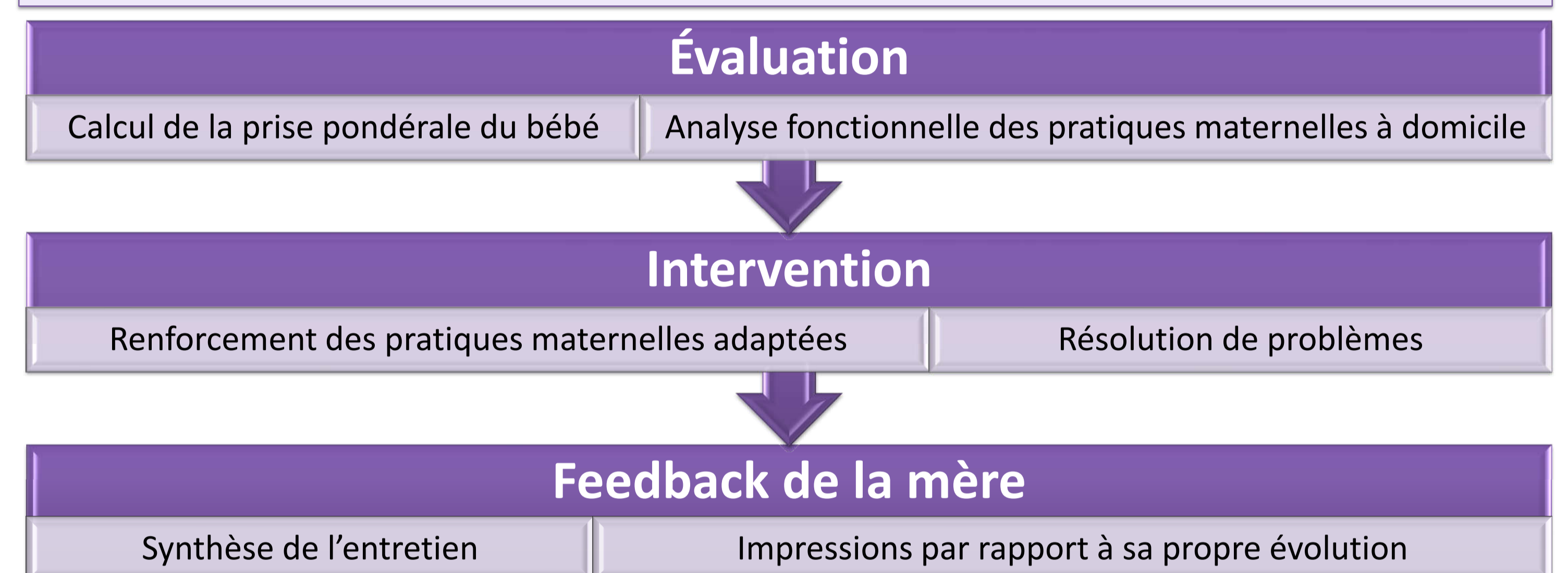


### Suivi ambulatoire

- Consultations régulières du bébé jusqu'à 40 semaines
- Éducation continue des parents

**Cas clinique** : La patiente est célibataire, âgée de 26 ans. Elle est à son premier geste : accouchement gémellaire prématuré à 32 semaines d'âge gestationnel. Poids des bébés à la naissance 1410 g et 1330 g respectivement de sexe féminin et masculin. Elle nous est référée par le médecin traitant pour perte pondérale chez les bébés liée à la qualité des soins maternels.

**Procédure** : La mère a été vue au total trois fois avec une fréquence hebdomadaire. Chacune de nos rencontres était meublée de trois principaux points :



## 4. RÉSULTATS

Temps	Bébé 1 Féminin		Bébé 2 Masculin		Feedback de la mère
	Poids	Prise de poids en (g/Kg/j)	Poids	Prise de poids (g/Kg/j)	
T1	1330 g	Perte ●	1320 g	Perte ●	Sentiment d'être dépassée, de ne pas pouvoir y arriver.
T2	1440 g	10,91 ● (Gain pondéral insuffisant)	1440 g	11,90 ● (Gain pondéral insuffisant)	Sentiment de contrôle.
T3	1680 g	20,41 ● (Gain pondéral satisfaisant)	1635 g	17,04 ● (Gain pondéral satisfaisant)	Sentiment d'être efficace auprès de ses bébés.

Prise pondérale en grammes par kilogramme par jour (g/Kg/j) est un indice permettant d'évaluer la vitesse avec laquelle le bébé prend du poids. Un indice minimum de 15 est considéré comme acceptable.

## 5. DISCUSSION

La littérature a mis en évidence les effets bénéfiques de la MMK sur la santé mentale de la mère et sur sa capacité à prendre efficacement soin de son bébé. Le cas que nous avons étudié ici pour sa part permet de faire le constat que certaines mères éprouvent des difficultés à appliquer la MMK. Ce qui nous amène à formuler l'hypothèse selon laquelle la naissance prématurée du bébé a aussi un impact sur la capacité de la mère à appliquer efficacement la MMK. Et donc qu'une intervention psychologique sur les processus sous-jacents à ces difficultés maternelles pourrait favoriser une meilleure application de MMK chez les mères de bébés prématurés. Le projet de thèse du premier auteur aura pour objectif de tester cette hypothèse.

## BIBLIOGRAPHIE SOMMAIRE :

- Baptista, J., Moutinho, V., et al. (2018). Being a mother of preterm multiples in the context of socioeconomic disadvantage : Perceived stress and psychological symptoms. *Jornal de Pediatria*, 94(5), 491-497.  
 Bigelow A., Power M., et al. (2012). Effect of mother/infant skin-to-skin contact on postpartum depressive symptoms and maternal physiological stress. *Journal of Obstetric, Gynecologic & Neonatal Nursing*, 41(3), 369-382.  
 Trumello, C., Candelori, C., et al. (2018). Mothers' Depression, Anxiety, and Mental Representations After Preterm Birth : A Study During the Infant's Hospitalization in a Neonatal Intensive Care Unit. *Frontiers in Public Health*, 6.