

Postpartum : Ne pas oublier le père !

Marie-Julia Guittier

Sage-femme, PhD

Professeure associée Haute École de Santé
Genève, Suisse



PARI(S) SANTÉ FEMMES

NOUVELLES DATES

11 - 12 - 13 MAI 2022

Paris Convention Center - Porte de Versailles



Devenir et être père

- Parentalité, une histoire de couple

Favez N. La transition à la parentalité et les réaménagements de la relation de couple: Dialogue. 1 mars 2013;n° 199(1):73-83

- Concept d'engagement paternel

De Montigny F. Devenir et être père. Editions CHU Sainte-Justine. Université de Montréal. 2021

- Environ 10% de dépression périnatale chez les pères

O'Brien AP, McNeil KA, Fletcher R, et al. New Fathers' Perinatal Depression and Anxiety-Treatment Options: An Integrative Review. Am J Mens Health. 2017;11(4):863–876

- Envie d'être impliqués dans les prises de décision, de soutenir leur compagne, d'être considérés et respectés dans les maternités

Vallin E, Nestander H, Wells MB. A literature review and meta-ethnography of fathers' psychological health and received social support during unpredictable complicated childbirths. Midwifery. 2019;68:48–55

- Implication précoce des pères dans leur rôle paternel → prévention violence domestique

Håland K, Lundgren I, Lidén E, Eri TS. Fathers' experiences of being in change during pregnancy and early parenthood in a context of intimate partner violence. Int J Qual Stud Health Well-being. 2016;11:30935

Professionnel.le.s de la naissance et soutien au processus de paternité

Préparation
prénatale

Accouchement

Post-partum

Adaptation transculturelle en français du FTFQ de Premberg et Al. (First Time Father Questionnaire)

Gynécologie Obstétrique & Fertilité 44 (2016) 480–486


ELSEVIER

Disponible en ligne sur
ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



Article original

Vécu de l'accouchement par les pères : traduction et validation transculturelle du First-Time Father Questionnaire sur un échantillon francophone

Translation and validation in French of the First-Time Father Questionnaire

I. Capponi ^{a,*}, P. Carquillat ^c, Å. Premberg ^d, F. Vendittelli ^{e,f,g}, M.-J. Guittier ^{c,h}



Capponi I, Carquillat P, Premberg Å, Vendittelli F, Guittier MJ. **Vécu de l'accouchement par les pères : traduction et validation transculturelle du First Time Father Questionnaire sur un échantillon francophone.** Gynécologie Obstétrique & Fertilité 44 (2016) 480–486.

Premberg Å, Taft C, Hellström AL, Berg M. **Father for the first time--development and validation of a questionnaire to assess fathers' experiences of first childbirth (FTFQ).** BMC Pregnancy Childbirth. 2012 May 17;12:35. doi: 10.1186/1471-2393-12-35. PMID: 22594834; PMCID: PMC3523014. ⁴

Collaboration franco-suisse

Genève

- Pr Michel Boulvain, Gyn-Obstétricien
- Pierre Carquillat, sage-femme
- Ophélie Boucher, sage-femme
- Antonina Chilin, sage-femme
- Corinne Oberson, data manager

128 répondants

Clermont-Ferrand

- Pr Françoise Venditelli, Gyn-Obstétricienne
- Chloé Barasinski, sage-femme
- Marine Julien, sage-femme

32 répondants

Le FTFQ en français

19 items regroupés en 3 dimensions

- Soutien du personnel (émotionnel et informatif)
- Inquiétude
- Préparation prénatale

Modalités de réponse

- Tout à fait En partie Pas tellement Pas du tout

Propriétés psychométriques

- La structure factorielle est satisfaisante, restitue 54,12 % de la variance.
- La cohérence interne, l'homogénéité et la capacité discriminante du questionnaire sont bonnes.

Temps de remplissage estimé 7 mn

Avant l'accouchement

		Tout à fait	En partie	Pas tellement	Pas du tout
1.	Je me sentais bien informé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Je me sentais bien préparé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nous avons été admis dans la maternité que nous avons choisie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Je me suis senti bien écouté lorsque j'ai téléphoné à la maternité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	J'ai été bien accueilli à mon arrivée en salle d'accouchement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pendant le travail et l'accouchement

		Tout à fait	En partie	Pas tellement	Pas du tout
6.	Le personnel a pris soin de moi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	J'ai reçu suffisamment d'informations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	J'ai reçu des conseils sur la manière d'apporter un soutien à ma partenaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Il me manquait certaines informations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Il y a des situations que j'aurais préféré ne pas avoir vécu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Je me sentais inquiet pour ma partenaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Je me sentais inquiet pour mon enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Je me sentais inquiet que quelque chose se passe mal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Je me sentais inquiet de ne pas être capable d'apporter mon soutien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Je me sentais inquiet face à ce que je ne connaissais pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Tout à fait	En partie	Pas tellement	Pas du tout
16.	Je me sentais préoccupé par la façon dont je réagirais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Je sentais que les sages-femmes et le personnel se souciait de savoir si j'allais bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Le personnel de la maternité s'est proposé de me remplacer auprès de ma partenaire pour que je puisse prendre une pause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	J'ai vécu l'accouchement (césarienne ou voie basse) comme un événement effrayant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	On m'a rassuré lorsque j'en avais besoin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Après l'accouchement

		Tout à fait	En partie	Pas tellement	Pas du tout
21.	On m'a montré comment tenir mon enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	On m'a encouragé à tenir mon enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Résultats_Vécu de l'accouchement (FTFQ)

160 primipères/350 ont rempli le questionnaire, taux de réponse = **46%**

9 ont été exclus car 6 «pas primi-pères», 3 remplissages partiels → **Analyse sur 151**

Avant l'accouchement,...

je me sentais bien informé	17 (11.3%)
<i>« pas tellement/pas du tout »</i>	
je me sentais bien préparé	23 (15,2%)
<i>« pas tellement/pas du tout »</i>	

Pendant le travail et l'accouchement, je me sentais...

inquiet pour ma partenaire « <i>Tout à fait/en partie</i> »	101 (66.9%)
inquiet pour mon enfant « <i>Tout à fait/en partie</i> »	89 (58.9%)
inquiet que quelque chose se passe mal « <i>Tout à fait/en partie</i> »	98 (64.9%)
inquiet de ne pas être capable d'apporter mon soutien « <i>Tout à fait/en partie</i> »	71 (47%)
inquiet face à ce que je ne connaissais pas « <i>Tout à fait/en partie</i> »	85 (56.3%)
préoccupé par la façon dont je réagirais « <i>Tout à fait/en partie</i> »	51 (33.8%)

Pendant le travail et l'accouchement, ... (suite)

je sentais que les sages-femmes et le personnel se souciaient de savoir si j'allais bien « <i>pas tellement/pas du tout</i> »	42 (27.8%)
le personnel de la maternité s'est proposé de me remplacer auprès de ma partenaire pour que je puisse prendre une pause « <i>pas tellement/pas du tout</i> »	101 (66.9%)
j'ai vécu l'accouchement (césarienne ou voie basse) comme un événement effrayant « <i>Tout à fait/en partie</i> »	24 (15.9%)
on m'a rassuré lorsque j'en avais besoin « <i>pas tellement/pas du tout</i> »	29 (19.2%)

Après l'accouchement, ...

on m'a montré comment tenir mon enfant « *pas tellement/pas du tout* » 45 (29.8%)

on m'a encouragé à tenir mon enfant « *pas tellement/pas du tout* » 29 (19.2%)

Différences significatives Suisse / France?

Items du questionnaire	CHU de Genève	CHU de C-F	Valeur p
Je me sentais bien informé « pas tellement/pas du tout »	10/128 (7.8%)	8/32 (25.0%)	0.011

Comparaisons des scores selon le mode d'accouchement

Tableau 5

Moyennes des scores par dimension et valeur de *P* selon les comparaisons (Anova).

Dimension	AVBs (a) (n=84)	AVBi (b) (n=32)	CP (c) (n=7)	CU (d) (n=31)	Anova valeur de <i>p</i>
1. Soutien	1,85	1,80	2,01	2,17	0,07
2. Inquiétude	2,22	2,38	2,29	2,53	0,22
3. Prénatal	1,73	1,69	1,79	1,81	0,90

(Plus le score est élevé, plus la perception est négative)

Carquillat P, Vendittelli F, Perneger T, Guittier MJ. **How delivery method influences factors that contribute to women's childbirth experience?** Midwifery 43 (2016) 21–28.

Comparaisons des scores selon le mode d'accouchement

Tableau 5

Moyennes des scores par dimension et valeur de *P* selon les comparaisons (Anova).

Dimension	AVBs (a) (n=84)	AVBi (b) (n=32)	CP (c) (n=7)	CU (d) (n=31)	Anova valeur de <i>p</i>
1. Soutien	1,85	1,80	2,01	2,17	0,07
2. Inquiétude	2,22	2,38	2,29	2,53	0,22
3. Prénatal	1,73	1,69	1,79	1,81	0,90

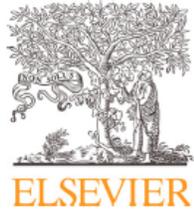
(Plus le score est élevé, plus la perception est négative)

→ Le soutien du personnel auprès des pères devrait être renforcé dans les contextes de césarienne en urgence

Conclusions (Vécu de l'accouchement)

- Importance de prendre en considération aussi le vécu des papas
- Le soutien du personnel auprès des pères devrait être renforcé, particulièrement en contexte de césarienne
- L'anxiété des pères durant le travail et l'accouchement est très importante





Contents lists available at ScienceDirect

Midwifery

journal homepage: www.elsevier.com/locate/midw



First-time fathers' experience of childbirth: a cross-sectional study

Jessica Franzen^a, Isabelle Cornet^a, Françoise Vendittelli^b, Marie-Julia Guittier^{a,c,*}

^a School of Health Sciences Geneva HES-SO University of Applied Sciences and Arts Western Switzerland, Geneva, Switzerland

^b Université Clermont Auvergne, CHU Clermont-Ferrand, CNRS, SIGMA Clermont, Institut Pascal, F-63000 Clermont-Ferrand, France

^c University Hospitals of Geneva, Department of Obstetrics & Gynaecology, Switzerland



Deux objectifs

1. Rapporter les réponses des pères au FTFQ (descriptif)
2. Analyser l'influence des facteurs sociodémographiques et obstétricaux (analyse de régression multivariée) sur les dimensions du FTFQ

Résultat principal

Variables explicatives testées sur les 3 dimensions du FTFQ

1.Préparation à l'accouchement – 2.Mode d'accouchement – 3.Niveau d'éducation – 4.Age – 5.Origine – 6.Suivi de grossesse par une sage-femme ou un médecin – 7.Déclenchement/travail spontané – 8.Analgésie péridurale ou pas

→ Pas de prédicteur statistiquement significatif sur la dimension « Support professionnel » et « Inquiétude »

→ Deux prédicteurs statistiquement significatifs sur la dimension « Préparation prénatale »

Avoir suivi des cours de préparation à la naissance

$t(126) = -2.16, p = .03$

Niveau d'éducation

$t(126) = -2.06, p = .04$

Conclusions étude Franzen et Al. 2021

1. Assister à l'accouchement de leur partenaire est très anxiogène pour les pères
2. La préparation à la naissance durant la grossesse semble soutenir leur processus de paternité
 - Des recherches seraient nécessaires pour évaluer l'effet d'une préparation spécifique aux futurs pères
 - Mesurer leur niveau d'anxiété dans le post-partum serait aussi instructif

Conclusions étude Franzen et Al. 2021

1. Assister à l'accouchement de leur partenaire est très anxiogène pour les pères
 2. La préparation à la naissance durant la grossesse semble soutenir leur processus de paternité
- Des recherches seraient nécessaires pour évaluer l'effet d'une préparation spécifique aux futurs pères
 - Mesurer leur niveau d'anxiété dans le post-partum serait aussi instructif

Le projet pilote 2019-2020

Création d'un espace de
«Rencontres entre (futurs)
papas»

Maternité des Hôpitaux
Universitaires de Genève



Objectifs

Offrir un espace de parole spécifiquement dédié en prénatal

Soutenir le processus de la paternité

Promouvoir un soutien social entre pères/pairs

Modalités

En groupe : de 8 à 10 (futurs)pères

Entre hommes : animé par un homme sage-femme et un facilitateur de groupe de parole

Outil pédagogique

9 cartes thématiques créées à partir des recherches scientifiques et de l'expérience des sage-femmes initiatrices du projet

(J. Delieutraz, A. Busquets, M.J. Guittier, maternité de Genève)



CARTE BLANCHE





**SI MA FEMME ALLAITE
A QUOI JE SERS?**




**PASSER DE DEUX
A TROIS
OU PLUS....**




**QUI VA
S'OCCUPER DE
MOI ?**




**JE NE RECONNAIS PLUS MA
FEMME**




**UN BEBE...
COMMENT CA MARCHE?**




SUPER HEROS ?




**AU SECOURS! C'EST LE
JOUR « J »
ET S'IL Y AVAIT UN BUG DANS
LE SCENARIO?**




**LA VIE CONTINUE...
MAIS PAS COMME
AVANT**



CARTE BLANCHE



QUI VA
S'OCCUPER DE
MOI ?



SUPER HEROS ?

- ◆
- ◆
- ◆
- ◆

◆ Comment exprimer mes besoins ?

◆ A qui je peux parler ?

◆ Quelles sont les aides possibles ?

◆

◆ Qu'est-ce qu'on attend de moi ?

◆ Et si je craque? Qu'est-ce qu'on va penser de moi?

◆

Evaluation de la satisfaction des pères des rencontres organisées

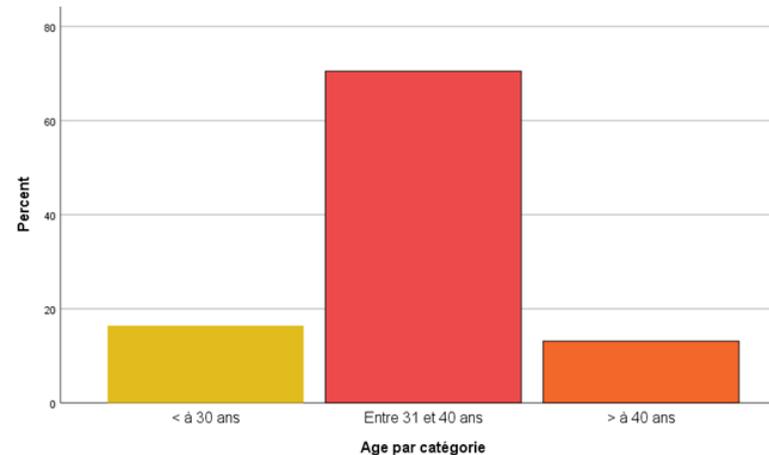
Entre le 29/08/2019 et le 5/11/2020, 21 rencontres ont été proposées, 164 pères se sont inscrits, 147 sont venus, **122** ont répondu au questionnaire de satisfaction (**83% des participants**)

L'enfant qui va bientôt arriver est mon : 1^{er} **116/122 (95%)** 2^{ème} **4 (3%)** 3^{ème} et plus **2 (2%)**

J'ai : ____ ans

Moy/SD/range:

35 (5) [22 – 51]



A la maison, je parle : français autre langue, laquelle : _____

Français 99/122 (81%) Espagnol 9/22 (7%) Anglais 7/122 (5%) Italien 5/22 (4%) Arabe 2/122 (2%), 1% autres langues

«A propos de la séance à laquelle je viens de participer : ...»

c'est la 1^{ère} **116/122 (95%)** c'est la n° ____ **2^{ème} 4/122 (3%)** **3^{ème} 1/122 (1%)** **4^{ème} 1/122 (1%)**

Participer à cette séance m'a apporté les **informations** qui me manquaient : **n=121**

Pas du tout **0** Un peu **14 (12%)** Beaucoup **72 (59%)** Complètement **35 (29%)**

J'ai apprécié d'être uniquement **entre hommes** : **n=121**

Pas du tout **0** Un peu **6 (5%)** Beaucoup **61 (50%)** Enormément **54 (45%)**

Après cette séance, je me sens **mieux préparé** à l'arrivée prochaine de mon enfant : **n= 119**

Pas du tout **0** Un peu **28 (23%)** Beaucoup **58 (48%)** Complètement **33 (27%)**

Commentaires des papas: 110/122 (90%) pères ont noté des commentaires

Points positifs

L'opportunité d'être entre hommes

« C'est le seul espace que je connaisse pour discuter des problèmes de grossesse qui concernent les papas. »

« Ouvert à la parole. Pas de filtre. Pas de femme. Sentiment qu'on me comprend. »

Un processus pédagogique facilitant

« L'humain, la proximité, le partage d'expériences, le nombre de participants qui permet une meilleure interaction »

« L'organisation basé sur le partage des outils utilisés pour aider la réflexion (images, cartes, etc) »

Partage, complicité, solidarité

« Le partage entre hommes » ; « Partage, solidarité », « Partage d'inquiétudes », « Proximité »

« Faire une pause pendant la grossesse et prendre du recul avec d'autres futur pères qui ont les mêmes inquiétudes/problèmes »

Points à améliorer

Plus de pratico-pratique

« Un fil rouge plus lisible sur l'aspect "logistique" avec des conseils des pro, pour les papas qui ont besoin d'infos plus poussées. »

« + de support visuel (Docu, photo, vidéo) » « Avec des petits films pour plus s'imaginer la naissance »

« Avoir un mannequin pour apprendre à tenir le bébé »

Plus de séances et plus longues

« Organiser plusieurs séances »

« Durée des cours (un peu court) » « Le temps, deux heures passent très vite »

« Petite pause pour parler avec les autres. Plus de temps (2h30 au lieu de 2h) »

Divers : *« Apéro » - « Avoir une sage-femme "femme" aussi! »*

Quel impact sur le vécu de l'accouchement? (Items)

Items	Pas de rencontres spécifiques papas N = 121 n (%)	Rencontres spécifiques papas N = 52 n (%)	P
Item 2: Je me sentais bien préparé <i>“Pas tellement – Pas du tout”</i>	16 (13.22)	1 (1.92)	0.024

13 items/19 ont montré une diminution des réponses défavorables mais non statistiquement significative

5 items/19 sans différence

Quel impact sur le vécu de l'accouchement? (Dimensions du FTFQ)

	Pas de rencontres spécifiques papas N=121	Rencontres spécifiques papas N=52	Ajusté sur le mode d'accouchement	
Dimensions FTFQ	Moy (DS)	Moy (DS)	P (t-test)	P (Anova)
Soutien professionnel	1.98 (0.52)	1.69 (0.55)	0.0013	0.005
Inquiétudes	2.32 (0.74)	2.26 (0.73)	0.6072	0.480
Préparation prénatale	1.70 (0.57)	1.48 (0.51)	0.0192	0.039

*Plus le score est bas, meilleur est le résultat

Conclusions

- Offrir aux futurs pères des espaces spécifiquement dédiés de rencontres prénatales semble améliorer leur vécu de l'accouchement
- Leur expérience du partage et de la solidarité «entre hommes» est intense émotionnellement
- Ces espaces pourraient être proposés aux personnes avec «rôle de père» non généré



Conclusions étude Franzen et Al. 2021

1. Assister à l'accouchement de leur partenaire est très anxiogène pour les pères
2. La préparation à la naissance durant la grossesse semble soutenir leur processus de paternité
 - Des recherches seraient nécessaires pour évaluer l'effet d'une préparation spécifique aux futurs pères
 - **Mesurer leur niveau d'anxiété dans le post-partum serait aussi instructif**

Fathers' anxiety levels during early postpartum: a comparison study between first-time and multi-child fathers* *(In peer review process)*

C. Daire¹, RM, MSc, B. Martinez de Tejada^{2,3}, MD, PhD, PD, M.J. Guittier^{2,4}, RM, PhD

¹ University of Applied Sciences and Arts Western Switzerland (HES-SO) and University of Lausanne (UNIL), Switzerland

² Department of Pediatrics, Gynecology and Obstetrics, University Hospitals of Geneva, Geneva, Switzerland

³ Faculty of Medicine, University of Geneva, Geneva, Switzerland

⁴ School of Health Sciences Geneva HES-SO, University of Applied Sciences and Arts Western Switzerland

- Une **étude comparative** observationnelle
- Evaluer **l'état d'anxiété et le trait anxieux** des pères pour la 1ère fois comparés aux pères de 2 ou plus enfants
- Outil de mesure: le STAI (**State Trait Anxiety Inventory**) de Spielberger
- Durant le **post-partum précoce** (0 à 7 jours), avant le retour de la mère et de l'enfant à la maison.
- **182 répondants** (99 primi-pères vs 83 multi-pères)

**This article is based on the results of a Master Thesis conducted within the joint Master of Science (MSc) in Health Sciences of HES-SO (University of Applied Sciences and Arts Western Switzerland) and University of Lausanne (UNIL), major in Midwifery, at HES-SO Master.*

	Total	First-time fathers	Multi-child fathers	<i>P</i>-value
Participants <i>n</i> (%)	182 (100)	99 (54.40)	83 (45.60)	< 0.001*
Average age in years (range)	35 (22-58)	33 (22-52)	37 (24-58)	< 0.001*
Education <i>n</i> (%)				
Minimum education	7 (3.85)	3 (3.03)	4 (4.82)	0.747
Secondary school certificate	37 (20.33)	22 (22.22)	15 (18.07)	
Higher school certificate	29 (15.93)	13 (13.13)	16 (19.28)	
Bachelor's/master's degree	100 (54.95)	56 (56.57)	44 (53.01)	
Other	9 (4.95)	5 (5.05)	4 (4.82)	
Attended antenatal classes <i>n</i>(%)	76 (41.76)	61 (61.62)	15 (18.07)	< 0.001*
Felt prepared for birth <i>n</i> (%)				
Very well prepared	60 (32.97)	21 (21.21)	39 (46.99)	< 0.001*
Well prepared	102 (56.04)	62 (62.63)	40 (48.19)	
A little prepared	16 (8.79)	14 (14.14)	2 (2.41)	
Not prepared at all	4 (2.20)	2 (2.02)	2 (2.41)	
Attended childbirth <i>n</i> (%)	171 (93.96)	97 (97.98)	74 (89.16)	0.013*
Felt accompanied during childbirth VAS mean (SD)	9.33 (1.52)	9.48 (1.27)	9.16 (1.76)	0.147
Felt accompanied during postpartum VAS mean (SD)	8.92 (1.97)	9.08 (1.83)	8.72 (2.11)	0.222
Felt ready to go home VAS mean (SD)	8.76 (1.86)	8.28 (1.93)	9.32 (1.60)	< 0.001*

STAI scores

Anxiety level	STAI-YA state anxiety			<i>P</i> -value	STAI-YB trait anxiety			<i>P</i> -value
	Total <i>n</i> (%)	First-time fathers <i>n</i> (%)	Multi-child fathers <i>n</i> (%)		Total <i>n</i> (%)	First-time fathers <i>n</i> (%)	Multi-child fathers <i>n</i> (%)	
Very low	141 (77.47)	71 (71.72)	70 (84.34)	0.029	113 (62.09)	55 (55.56)	58 (69.88)	0.18
Low	36 (19.78)	25 (25.25)	11 (13.25)		53 (29.12)	35 (35.35)	18 (21.69)	
Moderate	4 (2.2)	2 (2.02)	2 (2.41)		14 (7.69)	7 (7.07)	7 (8.43)	
High	1 (0.55)	1 (1.01)	0		2 (1.1)	2 (2.02)	0	
Very high	0	0	0		0	0	0	

Conclusions

- Les niveaux d'anxiété mesurés dans le post-partum précoce sont “bas” à “très bas”, bien que le primi-pères soient un peu plus à risque de développer de l'anxiété
 - L'outil STAI utilisé?
 - Le pouvoir de l'amour ?
 - La temporalité de la mesure ?
- Un petit groupe de père a montré de hauts niveaux d'anxiété. Ces hommes devraient être identifiés pour être accompagnés

À RETENIR



Les «Rencontres prénatales entre (futurs)papas» sont très appréciées par les pères et semblent influencer positivement leur vécu de l'accouchement



Durant l'accouchement, les pères vivent beaucoup d'anxiété, ils ont besoin de notre soutien



Durant le séjour à la maternité de maman/bébé, les niveaux d'anxiété paternels sont très bas



Merci de votre attention