

Récipiendaire d'une bourse d'études 2024 – Dasha Ortmann, SF

Déterminants prénataux de l'expérience de la douleur chez la femme qui accouche en maison de naissance au Québec

Description du projet

Ce projet de recherche s'intéresse à l'expérience de la douleur pendant l'accouchement, en particulier à l'anxiété qui y est associée, et à la possibilité de prédire cette expérience à partir de facteurs psychologiques et sociaux. Inspiré par la définition de la douleur de l'International Association for the Study of Pain (IASP), ce projet adopte une perspective multidimensionnelle de la douleur, la considérant comme une expérience subjective influencée par des facteurs biologiques, psychologiques et sociaux. Le modèle circulaire de la douleur de Marchand (2009) met en lumière les différentes composantes de la douleur – nociceptive, sensori-discriminative, émotionnelle et cognitivo-comportementale – qui contribuent à sa perception.

Alors que la recherche sur la douleur de l'accouchement s'est beaucoup centrée sur le soulagement de la douleur et la satisfaction globale, peu d'études ont tenté de quantifier l'intensité de la douleur et l'anxiété qui l'accompagne, ou d'en identifier les déterminants. Le projet vise à combler cette lacune, en s'appuyant sur les connaissances issues d'autres contextes de douleur (comme la lombalgie ou la douleur expérimentale) pour explorer si des variables comme la peur de l'accouchement, la peur de la douleur, la dramatisation, la vigilance à la douleur, l'auto-compassion et le statut socio-économique peuvent prédire l'anxiété liée à la douleur de l'accouchement.

Cette recherche est particulièrement pertinente pour la pratique sage-femme, car les transferts vers les soins médicaux pour demande de péridurale représentent une part importante des transferts en maison de naissance, souvent en lien avec une lente progression du travail. Un meilleur repérage des personnes à risque de vivre une douleur difficile à gérer permettrait une préparation plus personnalisée, un accompagnement adapté et, potentiellement, une réduction du recours à l'analgésie péridurale, souvent associée à une hausse des interventions obstétricales.

L'étude adopte un devis explicatif corrélationnel prédictif, basé sur le modèle de peur-évitement de la douleur (Vlaeyen et Linton, 2000). Les participantes, suivies à la maison de naissance de la Capitale Nationale, rempliront des questionnaires vers la 34^e semaine de grossesse. Elles évalueront ensuite leur douleur et leur anxiété pendant le travail actif et au deuxième stade de l'accouchement, puis discuteront de leur expérience lors d'un suivi postnatal.

Le projet repose sur des outils validés, dont certains en développement, comme le *Childbirth Fear Questionnaire* issu de recherches menées à la University of British Columbia. Si les hypothèses se confirment, les résultats pourraient jeter les bases d'un outil clinique prédictif pour mieux soutenir les femmes en période périnatale.