Symptômes dépressifs et attachement en association avec les réponses perçues et observées des couples dont la femme souffre de douleur génito-pelvienne

Myriam Bosisio [1], B.Sc., Myriam Pâquet [1], B.A., Katy Bois, PhD., Natalie O. Rosen[2], PhD. et Sophie Bergeron [1, 3] PhD.

[1] Université de Montréal, [2]Université de Dalhousie, [3]Centre de recherche interdisciplinaire sur les problèmes conjugaux et les agressions sexuelles (CRIPCAS)

Perceived Partner Responsivness *(PPR*-Reis et al., 2004): Processus interactifs au cours desquels les partenaires se sentent mutuellement sensibles aux objectifs, besoins, dispositions et valeurs importantes de l'autre personne. Ceci serait essentiel au développement de l'intimité du couple.

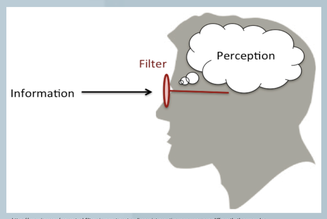
La réponse du partenaire est encore plus importante chez les couples dont la femme souffre de douleur génito-pelvienne.

8% La Vestibuloynie Provoquée (VP), la forme la plus commune de douleur génito-pelvienne est une **douleur aiguë** lorsqu'une pression est appliquée au vestibule vulvaire (i.e. à l'entrée du vagin), qui survient principalement **durant les relations sexuelles.**

Intimité → **+ Satisfaction sexuelle/+ Fonction sexuelle / + Ajustement dyadique /+ Sentiment d'efficacité/+ Qualité de vie/ - Détresse sexuelle**

MAIS… Les études ont montré des résultats différents selon la méthodologie employée

Pourquoi ? Plusieurs études ont montré que l'attachement et les symptômes dépressifs peuvent potentiellement agir comme filtre perceptuel affectant la perception de soi et d'autrui.



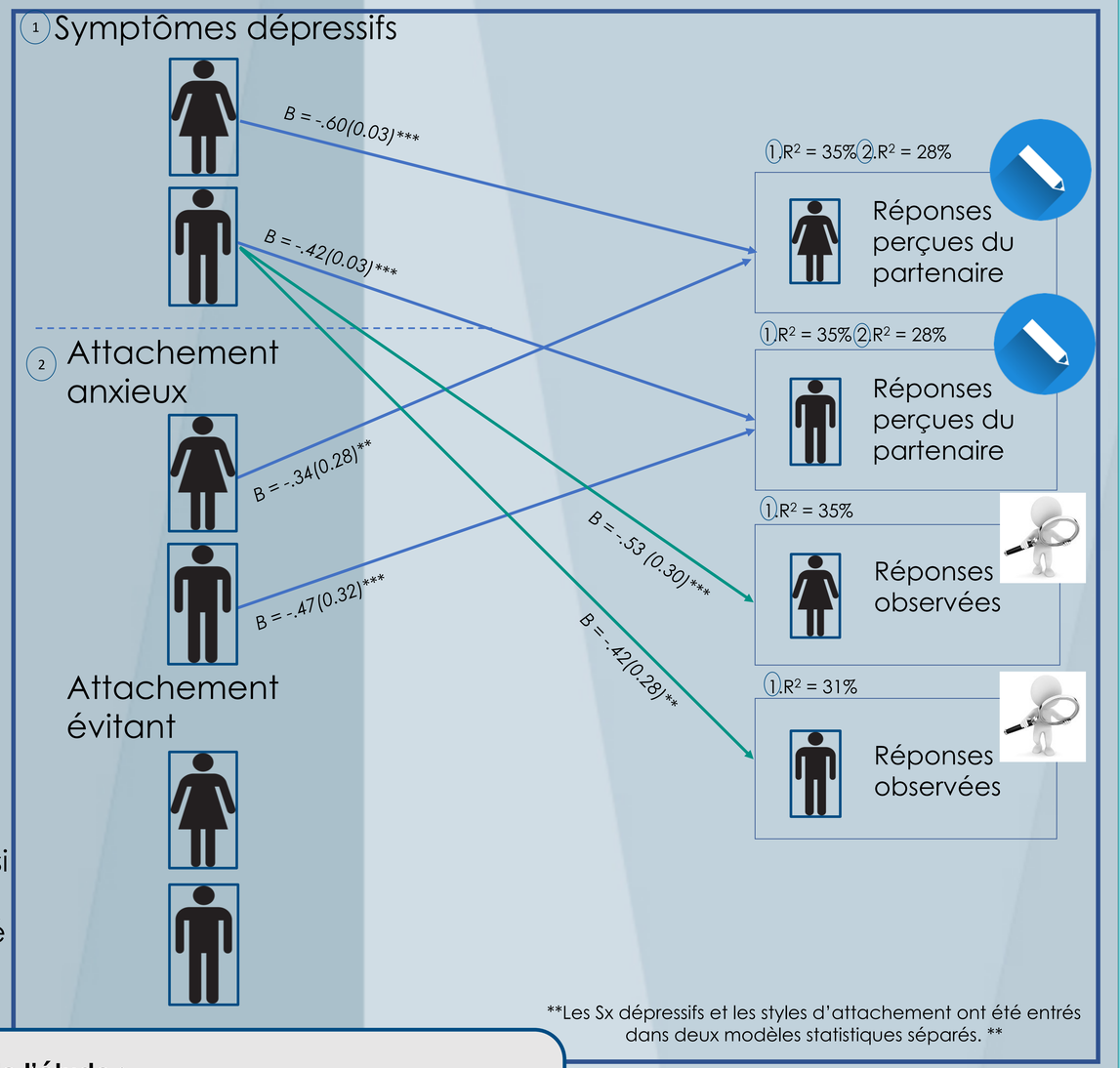
https://augurian.com/perceptual-filters-is-your-target-audience-interpreting-your-messages-differently-than-you-do/

Attachement Anxieux → **+ hypervigilence aux stimuli négatifs +hypervigilence à la perception des émotions**

Attachement évitant → **- Altération de la perception des émotions**

Symptômes dépressifs → **+ hypervigilence aux stimuli négatifs - Altération de la perception d'informations positives.**

Aucune étude à ce jour, n'a examiné si ces facteurs sont associés à la perception et l'observation de l'intimité des couples.



**Les Sx dépressifs et les styles d'attachement ont été entrés dans deux modèles statistiques séparés. **

Objectif de l'étude :

Examiner de façon dyadique, l'association entre les symptômes dépressifs, le style d'attachement et les réponses perçues et observées chez les deux membres du couple dont la femme souffre de VP.

N =50 couples

Moyenne d'âge: Femme: *M* = 24.50, *SD* = 4.03; Homme: *M* = 26.10, *SD* = 5.70.

Statut conjugal : Cohabitation: 26 couples (52 %) // Pas de cohabitaiton : 21 couples (42 %) // Mariés : 3 couples (6 %)

Réponses observées : *Empathic Response Card-Sort* (ERCS) : 44 items mesurant le degré d'empathie /de sensibilité des réponses pendant une ***discussion filmée*** classés par un observateur .

Réponses perçues : 3 items (i.e. : À quel degré avez-vous senti que votre partenaire se préoccupait et se souciait de vous ? ; À quel point vous êtes-vous senti(e) accepté(e) par votre partenaire? ;À quel degré vous êtes-vous senti(e) compris(e) par votre partenaire?). Échelle de Likert à 5 points.

Symptômes dépressifs : *Beck Depression Inventory – II*

Style d'attachement adulte : *Experiences in Close Relationships Scale*- ECL ; Brennan et al., 1998 : 36 items mesurant les deux dimensions de l'attachement adulte : anxieux (ex : J'ai besoin de beaucoup de réassurance que je suis aimé(e) par mon/ma partenaire) et évitant (ex : J'essaie d'éviter d'être trop proche de mon/ma partenaire). Échelle de Likert à 7 points.

Discussion:

Les résultats suggèrent que :

1. Le style d'attachement et les symptômes dépressifs peuvent agir en tant que filtre perceptuel face aux réponses du partenaire.
2. Les symptômes dépressifs peuvent constituer un obstacle aux réponses empathiques/sensibles à l'autre.
3. Ces dispositions interpersonnelles et intra-individuelles devraient être prises en compte dans de futures études portant sur la perception de la réponse des partenaires et plus globalement sur l'intimité relationnelle.