

**PATERNITÉ ET VULNÉRABILITÉ
UN ÉTAT DES LIEUX**

Carl Lacharité

Angélique Mony

Jacques Roy

Diane Dubeau

Jean-Martin Deslauriers

Raymond Villeneuve

Rapport présenté au
Pôle d'expertise et de recherche en santé et bien-être des hommes

Avril 2023

Lacharité, C., Mony, A., Roy, J., Dubeau, D., Deslauriers, J.M., Villeneuve, R. (2023).
Paternité et vulnérabilité : un état des lieux. Rapport de recherche présenté au PERSBEH.

Cette étude a été rendue possible grâce au soutien financier du PERSBEH en 2022-2023.

INTRODUCTION

Au Québec, depuis les deux dernières décennies, l'engagement paternel est peu à peu devenu une cible de l'action publique, comme en témoigne la mesure phare du congé de paternité promulguée en 2006. Cependant, l'État québécois peine à intégrer dans ses politiques de santé et de services sociaux des mesures de soutien aussi vigoureuses dans la promotion de l'engagement des pères dans l'exercice de leur rôle auprès de leurs enfants et de la coparentalité avec la mère de ceux-ci. Ce constat est encore plus affirmé en ce qui concerne les pères en situation de vulnérabilité. Dubeau, Pilon et Théorêt (2014) ont exploré les facteurs qui façonnent l'inscription des pères dans les politiques publiques au Québec. Aux facteurs que ces chercheuses décrivent, on peut aussi ajouter le peu de balises claires permettant de concevoir l'articulation entre l'exercice de la paternité et le phénomène de la vulnérabilité et, par conséquent, de proposer, aux décideurs publics et aux professionnels, une réponse satisfaisante aux questions suivantes : qu'est-ce qui participe à la vulnérabilité des pères dans l'exercice de leur rôle? Sur quoi est-il possible et opportun d'agir pour soutenir les pères à faire face à ce qui les vulnérabilise?

Une récente enquête auprès d'un panel de 2000 pères québécois d'enfants âgés de moins de 18 ans démontre le caractère pluriel de la vulnérabilité (Lacharité *et al.*, 2021). D'une part, cette vulnérabilité est associée à une diversité de conditions personnelles, familiales et socioéconomiques, ce qui invite à repérer des groupes particuliers de pères « vulnérables » ou « en situation de vulnérabilité » (par exemple, ceux qui sont séparés, qui ont de faibles revenus, dont l'un des enfants présente une problématique de santé, qui manifestent eux-mêmes une problématique de santé, etc.). D'autre part, cette enquête révèle que tous les pères doivent composer avec l'expérience subjective de se « sentir vulnérable » dans l'exercice quotidien de leur rôle. Le manque de confiance, de gratification et de repères constitue les éléments saillants de cette expérience quotidienne de la paternité. Dès lors, la vulnérabilité n'est pas que particulière ou problématique, elle se fait également universelle, voire ordinaire, comme le soulignent des théoriciennes de ce phénomène (Garrau, 2018; Gilson, 2014; Hamrouni, 2016). Les conclusions qui découlent de cette enquête mettent en relief l'importance de prendre en considération cette dimension universelle dans la planification des actions publiques de promotion de l'engagement paternel et dans les offres de services qu'on propose aux pères, ceux qui sont repérés comme étant vulnérables tout autant que ceux qui demeurent invisibles parce qu'ils ne correspondent pas aux critères traditionnels de vulnérabilité.

La documentation scientifique offre certainement des indications permettant de clarifier l'articulation entre la paternité et la vulnérabilité. C'est pourquoi la présente étude propose de faire une recension de la portée des écrits (*scoping review* : Khalil *et al.*, 2021; Tricco, *et al.*, 2018) dont le but est de produire un état des lieux des données probantes à l'égard de trois questions :

1. Quelles sont les manifestations qui caractérisent la vulnérabilité dans l'exercice du rôle de père?
2. Quelles sont les conditions qui influencent cette vulnérabilité?
3. Quelles actions apparaissent comme étant prometteuses quant à la réduction de la vulnérabilité chez les pères?

MÉTHODE

La recension a été réalisée dans les bases suivantes : PsychInfo, SocIndex, CINAHL, MEDLINE, SCOPUS. Les mots clés utilisés étaient : Vulnerab* (vulnerable, vulnerability) OR « at risk » AND Father* (fathers, fatherhood, fathering) OR Patern* (paternal, paternity). Les critères d'inclusion et d'exclusion étaient : article publié entre 2017 et 2022 (inclusion) et article rédigé dans une langue autre que le français et l'anglais (exclusion). Le diagramme PRISMA (Cohér *et al.*, 2009) décrit le processus de sélection des documents. Il est présenté à l'annexe 1. Ainsi, au terme de ce processus, 58 articles ont été retenus. L'annexe 2 présente la description de ces références.

Les articles recensés proviennent d'une grande diversité de pays englobant plusieurs régions dans le monde (par exemple, Europe, Amérique du Nord, Asie). Ils incluent 10 recensions d'écrits ou méta-analyse qui, en elles-mêmes, ajoutent plusieurs dizaines d'articles aux 58 documents retenus dans la présente étude. Ainsi, dans l'ensemble sur une période de cinq ans, ces études portent sur plusieurs dizaines de milliers de pères. De plus, l'examen des titres montre que les études recensées touchent une variété de problématiques auxquelles les pères sont exposés et que les méthodes de recherche sont quantitatives ou qualitatives.

Le contenu des 58 documents a été analysé en trois temps. La première étape s'est concentrée sur l'identification des manifestations de vulnérabilité sur lesquelles s'est penchée chaque étude. La seconde étape a consisté à identifier un ensemble de conditions ou de facteurs pouvant expliquer ces manifestations de vulnérabilité chez les pères. Dans une troisième étape, l'attention a été portée sur l'identification des actions ayant le potentiel de réduire la vulnérabilité des pères qui pouvaient apparaître dans la description des retombées de chaque étude. Ainsi, en s'appuyant sur une approche d'analyse thématique, chacune de ces étapes a servi à générer une série de réponses aux trois questions de recherche de la présente étude.

RÉSULTATS

D'emblée, un premier constat qui mérite d'être fait est qu'une proportion considérable (les deux tiers) des problématiques recensées se concentre sur la période périnatale et la transition au rôle de père. Il semble donc que les préoccupations scientifiques portant sur la vulnérabilité des pères reconnaissent que cette période dans leur vie représente un moment particulièrement significatif. Cependant, cela suggère que les efforts collectifs de la « science de la paternité » accordent une moins grande importance à comprendre, au-delà de cette période, la vulnérabilité des pères, ses manifestations, les éléments qui conditionnent celles-ci et les actions de prévention ou d'intervention qui en découlent. Ceci étant souligné, l'analyse du contenu de ces travaux permet néanmoins de constituer un état des lieux pertinent. Les trois prochaines sous-sections font état des thèmes saillants portant sur les manifestations, les conditions et les actions relatives à la vulnérabilité des pères.

Manifestations de vulnérabilité chez les pères

Les études recensées explorent une variété de manifestations qu'elles considèrent comme étant des indicateurs de vulnérabilité dans l'expérience paternelle et l'exercice du rôle de père. Nous avons classé celles-ci en deux catégories – les difficultés d'ordre personnel et celles d'ordre parental. Le tableau 1 présente ces catégories et les indicateurs de vulnérabilité qui les caractérisent.

Tableau 1 – Manifestations de vulnérabilité chez les pères**

Difficultés personnelles

- Problèmes de santé mentale ou physique
- Détresse psychologique
- Stratégies de coping improductives dans les relations interpersonnelles (retrait social, blâme de l'autre, hostilité)
- Délinquance ou démêlés avec la justice

Difficultés parentales

- Adaptation difficile au rôle de parent (crise adaptative, stress parental, relation insatisfaisante avec l'enfant)
- Faible sentiment de compétence parentale (manque de confiance, de gratification ou de repères)
- Absence ou faible responsabilisation face au bien-être de l'enfant ou de l'autre parent (ex. abus/négligence de l'enfant, violence conjugale)

** Les catégories et les items à l'intérieur de celles-ci sont classés dans un ordre descendant en fonction de la taille de leur occurrence

Ces indicateurs ne sont évidemment pas mutuellement exclusifs. Ils sont souvent concomitants (par exemple, le faible sentiment de compétence parentale vient souvent avec des lacunes dans la responsabilisation du père à l'égard du bien-être de son enfant). On peut souligner que la catégorie de manifestations qui occupe la plus grande attention des chercheurs et chercheuses concerne les difficultés personnelles et, parmi celles-ci, les problèmes de santé mentale et la détresse psychologique du père. Considérant la prépondérance des études qui portent sur la période périnatale, il n'est pas surprenant que le problème spécifique de santé mentale le plus fréquemment ciblé soit la dépression postnatale du père. La majorité des études qui portent sur la période périnatale (et, nous le rappelons, celles-ci représentent les deux tiers des études recensées) définissent essentiellement la vulnérabilité des pères à des indices de dépression postnatale chez ces derniers.

Conditions qui influencent la vulnérabilité des pères

Une grande variété de conditions (une quinzaine) qui peuvent contribuer à l'apparition de manifestations de vulnérabilité chez le père sont évoquées et explorées dans les études recensées. Le tableau 2 présente celles-ci. Elles ont été classées en trois catégories : les conditions d'ordre personnel, celles d'ordre familial et celles d'ordre contextuel. Ces conditions se présentent sous la forme de facteurs précipitants ou aggravants de la vulnérabilité des pères. Il s'agit d'aspects personnels, familiaux ou contextuels avec lesquels les pères doivent composer. Ainsi, il faut voir leur présence dans la vie des pères comme étant des éléments qui contribuent à fragiliser leurs ressources personnelles et interpersonnelles.

Tableau 2 – Conditions qui influencent la vulnérabilité chez les pères**

Conditions personnelles

- Historique de problèmes personnels ou d'expériences difficiles avant de devenir père (incluant l'enfance et l'adolescence)
- Identification au rôle paternel traditionnel
- Paternité précoce ou tardive

Conditions familiales

- Faible qualité relationnelle ou relation conflictuelle avec la mère (ou l'autre parent)
- Isolement social, faible soutien familial/social dans le rôle de père
- Expérience périnatale inédite (premier enfant, grossesse non prévue) ou difficile (complications obstétricales, prématurité, conditions néonatales particulières)
- Présence de détresse psychologique ou de problèmes de santé mentale chez la mère (ou l'autre parent)
- Besoins particuliers de l'enfant
- Difficulté de conciliation famille-travail
- Monoparentalité du père
- Sexe de l'enfant qui ne correspond pas aux attentes personnelles, familiales ou culturelles

Conditions contextuelles

- Précarité socioéconomique (faible scolarité, pauvreté, inoccupation, difficultés financières)
- Faible utilisation des ressources de soutien formel/professionnel ou présence de barrières dans l'offre de services à la famille
- Manque d'information disponible au père quant à la parentalité
- Appartenance à une minorité (linguistique, sexuelle/de genre, culturelle/ethnique¹), immigration récente

** Les catégories et les items à l'intérieur de celles-ci sont classés dans un ordre descendant en fonction de la taille de leur occurrence

¹ Il faut noter l'appartenance à une minorité culturelle ou ethnique n'inclut pas les peuples autochtones. Aucune étude recensée ne s'est penchée sur cette population.

Les conditions personnelles qui sont les plus fréquemment ciblées relèvent de ce que l'on pourrait nommer comme étant une surcharge développementale dans l'histoire individuelle (récente ou lointaine) du père. Ainsi, on peut faire l'hypothèse que le poids de certains événements ou circonstances de vie leste le père dans l'exercice de son rôle et que cela se manifeste par des signes de vulnérabilité sur les plans personnel et parental.

Les conditions familiales qui sont les plus fréquemment mentionnées ont un lien avec des perturbations dans la qualité des relations que le père entretient avec les membres de son entourage immédiat. En particulier, la faible qualité de la relation avec la mère, les conflits avec celle-ci ou ses problèmes personnels constituent une source significative de vulnérabilité du père. D'autres conditions sont reliées à des éléments qui teintent négativement l'expérience paternelle (besoins particuliers chez l'enfant, difficultés lors de la période périnatale, monoparentalité du père, difficultés dans la conciliation famille-travail, attentes quant au sexe de l'enfant).

Sur le plan contextuel, on retrouve une constellation de circonstances reliées à la précarisation sociale et économique qui contribue à la vulnérabilité du père. L'appartenance du père à une minorité suit le même schéma. On constate également que l'interface entre l'offre de services et les besoins des pères joue un rôle notable dans les difficultés manifestées par les pères. Ainsi, ce qui empêche les pères d'aller chercher ou de recevoir des services adaptés à leur situation alimente leur vulnérabilité. De plus, l'information visant à soutenir l'exercice du rôle de parent, lorsqu'elle est jugée par le père comme étant difficilement disponible ou pertinente, constituent un autre élément qui entre dans la vulnérabilisation du père. Ici, on peut faire l'hypothèse qu'au moins deux dimensions sont en jeu. D'une part, ce qui est relié à la vulnérabilité des pères dans de telles circonstances repose sur la pauvreté des repères cognitifs permettant à ces derniers de comprendre leur expérience et de guider leur conduite. D'autre part, c'est aussi l'isolement de ces pères par rapport à des circuits interpersonnels et sociaux qui portent et font circuler cette information.

Enfin, il faut souligner que plusieurs de ces conditions appartenant à ces trois catégories peuvent coexister dans la vie d'un père et ainsi contribuer à augmenter la diversité de manifestations de vulnérabilité chez lui, ce que l'on peut appeler un effet de cumul des conditions de vulnérabilité, ce cumul étant tout aussi important à prendre en considération que l'une ou l'autre des conditions spécifiques.

Actions ayant le potentiel de réduire la vulnérabilité des pères

Une recension de la portée (*scoping review*) des travaux scientifiques, contrairement à une recension systématique (*systematic review*) ou à une méta-analyse, n'a pas pour but de repérer des études évaluatives qui mettent en évidence les effets d'une action (une intervention, un traitement, etc.) sur une cible particulière (en l'occurrence, la réduction de certaines manifestations de vulnérabilité chez les pères). Cependant, nous souhaitons avoir l'occasion de porter une attention particulière aux études qui abordent la

question des actions permettant de réduire la vulnérabilité des pères sous l'angle de leur efficacité, c'est-à-dire de la présence de preuves solides (par exemple, s'appuyant sur des devis de recherches expérimentales/randomisées ou quasi expérimentales avec groupe de comparaison) montrant un lien entre celles-ci et les manifestations de vulnérabilité. Malheureusement, un premier constat relevant de cette question est qu'aucune étude de cette nature n'est apparue dans notre recension. Par conséquent, nous avons concentré notre analyse sur les propositions d'actions apparaissant dans la description des retombées des études recensées.

Partant de là, un second constat est que les études recensées sont en général peu détaillées en ce qui concerne des pistes d'action découlant de leurs résultats. Elles pointent cependant dans des directions générales qui relèvent de trois catégories : les efforts de détection ou de dépistage des difficultés personnelles et parentales du père, des propositions de cadres d'intervention directe auprès des pères et, sans grande surprise, une invitation à poursuivre la recherche afin de mieux comprendre pour mieux dépister et mieux intervenir (voir le tableau 3, page suivante).

La sensibilisation ou la formation du personnel professionnel constitue une piste qui est appuyée par plusieurs études. Cela suggère une lacune manifeste à propos des réalités paternelles dans la formation initiale d'une variété de programmes postsecondaires dans de multiples pays ainsi que dans la formation continue des personnes professionnelles, toutes disciplines confondues. De plus, plusieurs études abordent la problématique de l'absence d'instrumentation adaptée visant à soutenir des démarches de dépistage de la vulnérabilité des pères.

Des pistes concernant l'intervention directe auprès des pères constituent la catégorie la plus détaillée du bilan des études recensées. D'une part, ces pistes relèvent de stratégies usuelles de prévention (rencontres prénatales, information sur la parentalité, réduire les barrières d'accès aux services, counseling, etc.). D'autre part, elles énumèrent des services spécialisés de psychothérapie qui s'alignent sur la place importante des difficultés d'ordre psychologique ou de santé mentale dans les manifestations de la vulnérabilité chez les pères. Enfin, peu d'actions abordent plus particulièrement les conditions de nature contextuelle qui contribuent à la vulnérabilité des pères.

CONCLUSION

La problématique de cette étude a mis en relief deux questions générales : qu'est-ce qui participe à la vulnérabilité des pères dans l'exercice de leur rôle? Sur quoi est-il possible et opportun d'agir pour soutenir les pères à faire face à ce qui les vulnérabilise? La conclusion permet de faire le point sur ces questions et les réponses qui se ressortent de l'analyse et de dégager des pistes de réflexion.

Tableau 3 – Actions qui ont le potentiel d'améliorer la vulnérabilité des pères**

Détection des difficultés personnelles et parentales

- Sensibilisation ou formation des personnes professionnelles aux réalités paternelles
- Développer un ou des instruments de mesure pour détecter la présence de diverses manifestations de vulnérabilité chez les pères lors des périodes de transition dans le cycle de vie familial
- Dépistage lors de la période périnatale (par exemple, symptômes de dépression postnatale ou d'autres problèmes de santé mentale, stratégies de coping) et référence à des services spécialisés

Interventions directes auprès des pères

- Rencontres prénatales spécifiques aux pères et d'autres groupes de soutien pour les pères en fonction de leurs besoins
- Inclure directement le père dans des boucles d'information sur une diversité de sujets touchant l'enfant, la parentalité et la coparentalité
- Développer des applications (médias sociaux, blogues, etc.) qui ciblent les pères leur permettant d'échanger sur leur expérience et obtenir des références vers des ressources appropriées
- Mobilisation de l'entourage du père (conjoint·e, famille, amis) pour lui procurer du soutien informationnel, tangible ou émotionnel
- Pour les pères en situation de vulnérabilité psychosociale, s'assurer qu'ils ont accès aux mesures publiques et communautaires qui contribuent au renforcement des facteurs de protection et à l'atténuation des risques dans leur vie
- Counseling psychologique, éducation parentale ou « relationnelle » (en présentiel ou distanciel) et accompagnement vers des ressources appropriées selon les besoins du père
- Psychothérapie individuelle ou conjugale

Recherche

- Soutenir la recherche afin de mieux comprendre comment se manifeste la vulnérabilité chez les pères et ce qui l'influence

** Les catégories et les items à l'intérieur de celles-ci sont classés dans un ordre descendant en fonction de la taille de leur occurrence

Qu'est-ce qui participe à la vulnérabilité des pères dans l'exercice de leur rôle?

Deux formes de vulnérabilité ont été évoquées dans l'introduction de ce rapport de recherche. Il s'agit premièrement d'une vulnérabilité ordinaire qui touche toutes les personnes dans le quotidien de l'expérience qu'ils vivent, et ce, tout au long de leur vie (Gilson, 2014). Cette forme de vulnérabilité représente ce que Soulet (2014a) appelle le risque d'être blessé. Tout être humain doit composer constamment avec ce risque de subir des blessures ou des dangers de tout ordre. Ainsi, personne n'est à l'abri et invulnérable. Par conséquent, chaque père, dans les défis qu'il relève dans l'exercice de son rôle, risque de rencontrer des obstacles qui le font trébucher, le font douter de ses capacités, créent de la confusion et ainsi de suite. Ce risque constant d'être blessé met en relief le caractère essentiel de l'interdépendance entre le père et son entourage. Dès lors, avoir besoin des autres constitue l'envers de la médaille de la vulnérabilité ordinaire. En d'autres termes,

c'est en s'appuyant sur le soutien des autres que la vulnérabilité ordinaire se transforme en occasion de développement personnel. Si le père peine à disposer ou profiter de ce soutien, pour une raison ou une autre, ce n'est plus notamment le manque de confiance, de gratification ou de repères avec lequel il doit composer dans l'exercice de son rôle, c'est aussi avec l'affaiblissement de son pouvoir de penser et d'agir en fonction de ses responsabilités envers son enfant et l'autre parent et en fonction de ses rêves pour lui-même.

L'autre forme de vulnérabilité que l'on peut qualifier de problématique (Garreau, 2018) représente justement l'échec plus ou moins complet de cette interdépendance dans la vie des personnes. Sur ce plan, la vulnérabilité devient la répartition inégale de ce risque d'être blessé. Pour paraphraser George Orwell (1945/2021), nous sommes tous égaux devant la vulnérabilité mais certains sont moins égaux que d'autres. Pour ces personnes, le risque d'être blessées n'en plus un, il s'actualise; elles sont coincées par une série d'obstacles trop importants pour être contournés; leur souffrance déborde, le doute ou la confusion deviennent envahissants et leur trajectoire de développement prend une tout autre direction.

Il est important de noter que c'est cette forme de vulnérabilité problématique qui constitue le principal objet des études recensées dans le présent travail. Les manifestations de vulnérabilité des pères apparaissant dans ces études y font directement écho : détresse psychologique, problèmes de santé mentale, problèmes sur le plan des pratiques parentales ou coparentales. Dès lors, il n'est pas surprenant que, dans les études recensées, les facteurs qui contribuent à produire ou à maintenir cette vulnérabilité problématique chez les pères soient principalement alignés sur les déterminants sociaux de la santé : précarité socioéconomique, appartenance à une minorité, isolement social, antécédents de difficultés dans l'enfance et l'adolescence. Par conséquent, la vulnérabilité des pères, au même titre que celle des mères, mérite d'être établie comme cible en santé publique. Nous l'avons évoqué en introduction de ce travail, il existe au Québec une certaine volonté politique et une mobilisation des organisations à l'intérieur de l'écosystème de services pour soutenir l'engagement paternel. Cependant, il n'en reste pas moins que les pères se situent largement dans l'angle mort des politiques publiques, en particulier en ce qui concerne les mesures de promotion de la santé et de prévention destinées aux familles et aux enfants. À ce sujet, le sondage SOM (2022) révèle que 50% des pères considèrent que les services de santé et les services sociaux ne sont pas bien adaptés à leur réalité parentale. Cette proportion augmente chez les groupes de pères qui présentent des conditions de vulnérabilité évoquées dans ce travail, notamment ceux ayant vécu de la violence ou de la négligence dans leur enfance, ceux qui vont vécu une séparation conjugale ou ceux qui se retrouvent en situation de famille monoparentale.

La place prépondérante de la dépression postnatale chez les pères en tant que manifestation de vulnérabilité dans les études recensées représente certainement les efforts d'une communauté de scientifiques pour attirer l'attention sur un phénomène encore peu reconnu et qui produit des répercussions importantes sur la transition à la paternité, la

relation coparentale et la relation père-enfant. Cependant, l'autre côté de cette médaille représente le caractère réducteur d'un tel constat. Les autres travaux de cette recension montrent que la vulnérabilité des pères constitue un phénomène qui repose sur une diversité de manifestations, non seulement lors de la période périnatale, mais aussi à d'autres moments du parcours développemental des pères.

La coparentalité occupe une place particulière dans les constats découlant de cette recension. La relation entre les deux parents d'un enfant – le père et la mère – que ceux-ci vivent en couple ou séparés, constitue à la fois un aspect sous lequel peut se manifester la vulnérabilité des pères (difficultés, voire lacunes, dans leur responsabilisation socioémotionnelle à l'égard de l'autre parent) et un aspect qui influe sur une diversité de manifestations de cette vulnérabilité (notamment, difficultés de collaboration coparentale, faible sentiment du père d'être soutenu par la mère, conflits conjugaux sévères). On peut faire l'hypothèse que cette relation coparentale, au-delà des caractéristiques personnelles du père ou des contraintes contextuelles auxquelles il est confronté, joue probablement un rôle plus important dans la compréhension de la vulnérabilité des pères que ce que les travaux de recherche actuels le montrent. De plus, on ne sait pas suffisamment de choses sur la façon dont les pères composent avec ce type d'obstacle et sur l'expérience de vulnérabilité dans l'exercice de leur rôle qui en découle.

Il est également nécessaire de mentionner que ce travail de recension entre en dialogue avec l'analyse des données et l'interprétation des résultats d'un sondage réalisé au même moment auprès de 2119 pères québécois portant sur la vulnérabilité dans le contexte de la paternité (SOM, 2022). Les résultats préliminaires de cette enquête font directement écho aux constats de la présente recension parce qu'elle s'est penchée plus particulièrement sur la manifestation de détresse psychologique des pères. Elle montre qu'il s'agit d'un indicateur de vulnérabilité qui touche une portion substantielle de pères de la population générale (13%). Les facteurs qui sont plus particulièrement associés à cette détresse psychologique sont de nature socioéconomique et culturelle (par exemple, faible revenu, appartenance à une minorité), de nature personnelle (par exemple, exposition à de la violence dans l'enfance ou adolescence, faible recours à des services) et de nature familiale (faible collaboration coparentale, faible soutien de l'entourage). Ainsi, plusieurs des constats qui se dégagent des travaux internationaux correspondent à la réalité des pères québécois et à la manière dont ils sont touchés par le phénomène de vulnérabilité dans l'exercice de leur rôle.

Sur quoi est-il possible et opportun d'agir pour soutenir les pères à faire face à ce qui les vulnérabilise?

Tout d'abord, la présente recension de la portée des écrits n'avait pas pour but d'établir un diagnostic de l'efficacité des actions afin de repérer les meilleures pratiques visant à réduire la vulnérabilité des pères ou à aider ceux-ci à composer avec cette vulnérabilité. Elle avait plutôt l'intention de dresser un portrait des actions qui émergent

des travaux scientifiques sur le sujet. Évidemment, nous nous attendions à repérer certaines études ayant pour objectif d'évaluer cette efficacité en fonction de certaines manifestations de vulnérabilité pour certaines actions particulières. Cela n'a pas été le cas.

Il semble donc que le cadre conceptuel de la vulnérabilité, à savoir le fait de se pencher sur le risque, pour les pères, d'être blessés dans l'exercice de leur rôle et dans l'expérience personnelle qui émerge de celui-ci, ne génère pas actuellement des travaux visant à faire l'examen scientifique de notre capacité collective à agir sur cette vulnérabilité et ses déterminants. Sur ce plan, on ne peut que conclure à la nécessité de développer cet axe et d'interpeller la communauté des chercheurs et chercheuses à se mobiliser autour de celui-ci. Cela peut difficilement se faire sans une volonté politique de soutenir des travaux qui, d'une part, portent sur les retombées des mesures de prévention et d'intervention actuelles en direction des pères et, d'autre part, contribuent à l'élaboration d'innovations sociales dans ce champ. Par ailleurs, les actions de dépistage ou de détection des manifestations de vulnérabilité chez les pères constituent un aspect important découlant de cette recension et appuient cette conclusion.

Ensuite, ces actions de dépistage ou de détection constitue un appel à soutenir une attention sociale et scientifique à la vulnérabilité des pères, au même titre que les dispositifs de services publics et communautaires et les travaux de recherche portent une attention particulière à la vulnérabilité des mères. En fait, ce qui est proposé sur ce plan correspond ni plus ni moins à une mise à niveau ou une mise à l'échelle de la vulnérabilité vécue par la mère et le père. Vite dit, mais difficile à faire! Un tel changement se bute à des habitudes de pensée bien ancrées qui attribuent à la mère le statut principal dans les politiques publiques, les organisations de services et les recherches sur le développement de l'enfant, la parentalité et la famille. Encore aujourd'hui, les pères se situent souvent dans l'angle mort de ces initiatives, c'est-à-dire qu'il faut faire un effort (se tourner la tête) pour les voir. Ou encore, c'est à travers des filtres sociaux qui mettent l'accent sur certaines de leur conduite (violence conjugale, suicide, etc.) qu'ils sont visibilisés. Penser les pères sous l'angle de leur vulnérabilité (ordinaire autant que problématique) contribue donc à déplacer l'objet « père » dans le champ de vision de nos sociétés à propos des phénomènes familiaux. Certains seraient prompts à dire qu'il ne s'agit que d'un petit pas. Pourtant, celui-ci peut avoir des conséquences intéressantes, car la notion de vulnérabilité a définitivement fait son nid dans le discours scientifique et elle est devenue une cible de l'action publique. Dès lors, pour continuer d'avancer, il faut s'attarder à ce qui conditionne ce champ de vision, à savoir les représentations sociales de la paternité. Ces représentations façonnent la formation des personnes professionnelles et des chercheurs et chercheuses. Elles charpentent également les politiques publiques qui déterminent ce qui est prioritaire et cadrent les efforts qui sont consentis pour atteindre des objectifs découlant de ces priorités.

Également, l'accent mis sur le dépistage ou la détection des manifestations de vulnérabilité chez les pères dans les études recensées souligne le rôle majeur que joue l'instrumentation de repérage de ces manifestations et la plus-value de celle-ci dans la

trajectoire de services destinés aux pères ou aux couples coparentaux, et ce, dès le moment de la transition à la parentalité. Où sont les données qui permettent de rendre compte de (et de raconter) de manière explicite la vulnérabilité des pères? Comment les recueille-t-on et les analyse-t-on? Quels processus décisionnels ces données alimentent-ils, à l'échelle des services fournis individuellement à des pères et des couples, à l'échelle de l'offre de services d'une organisation, à l'échelle des politiques et des plans d'action publics? Il faut dire qu'il existe une foison de concepts, d'instruments et de procédures servant à capter la vulnérabilité des mères. À n'en pas douter, une telle « technologie » contribue à mieux comprendre les tenants et les aboutissants de leur vulnérabilité. Ce constat montre certainement la direction à prendre pour mieux comprendre la vulnérabilité des pères : le développement d'une technologie servant à alimenter, évidemment, des travaux de recherche et des enquêtes, mais aussi (surtout) les bases de données publiques (dans les ministères et les organisations de services).

Le portrait des actions sous la forme d'interventions directes visant à réduire la vulnérabilité des pères qui se dégage de cette recension est nécessairement incomplet et mérite d'être situé par rapport au contexte qui prévaut au Québec. Il faut souligner qu'en matière de soutien à l'engagement paternel, le Québec occupe une place particulière au Canada et dans le monde occidental. Même s'il y a encore beaucoup de chemin à parcourir, les initiatives des secteurs publics et communautaires sont remarquables. Il n'est manifestement pas possible de faire ici l'inventaire des initiatives québécoises prometteuses en matière de réduction de la vulnérabilité des pères. Néanmoins, ce serait dommage de ne pas en mentionner quelques-unes dans le cadre de ce travail de recension. Les efforts visant à mieux inclure les pères dans les services en périnatalité et en petite enfance (Regroupement pour la Valorisation de la Paternité, 2023) représentent un exemple probant qui fait écho à des propositions d'action énumérées dans la présente recension d'écrits. L'initiative Relais-pères (Turcotte *et al.*, 2011) et le Réseau des maisons Oxygène (2023) constituent d'autres exemples notables qui résonnent avec certaines propositions d'intervention directe apparaissant dans le portrait qui se dégage de la présente recension. Cependant, force est de constater que de telles initiatives, dont plusieurs sont implantées depuis plus d'une décennie, sont souvent invisibles pour la communauté scientifique internationale. D'aucuns diraient que cette faible visibilité porte peu à conséquence. Pourtant, la reconnaissance par la communauté scientifique de la pertinence d'une diversité de constats et d'innovations dans un champ donné contribue directement à alimenter l'intelligence collective à propos d'un phénomène et à charpenter l'opinion publique et les décisions politiques².

Enfin, il faut revenir sur la place de la relation coparentale; cette fois-ci, sous l'angle du rôle du soutien de la mère dans les actions qui permettent de réduire la vulnérabilité du père. La recension y fait allusion. Néanmoins, nous pensons qu'il s'agit d'une dimension qui mérite une attention beaucoup plus systématique, car l'impact de la relation coparentale

² L'essor fulgurant de la vaccination pour contrer la COVID-19 et les discussions multilatérales internationales sur les changements climatiques mettent en relief le potentiel de transformation que représente la mobilisation de la communauté scientifique autour d'un objectif commun.

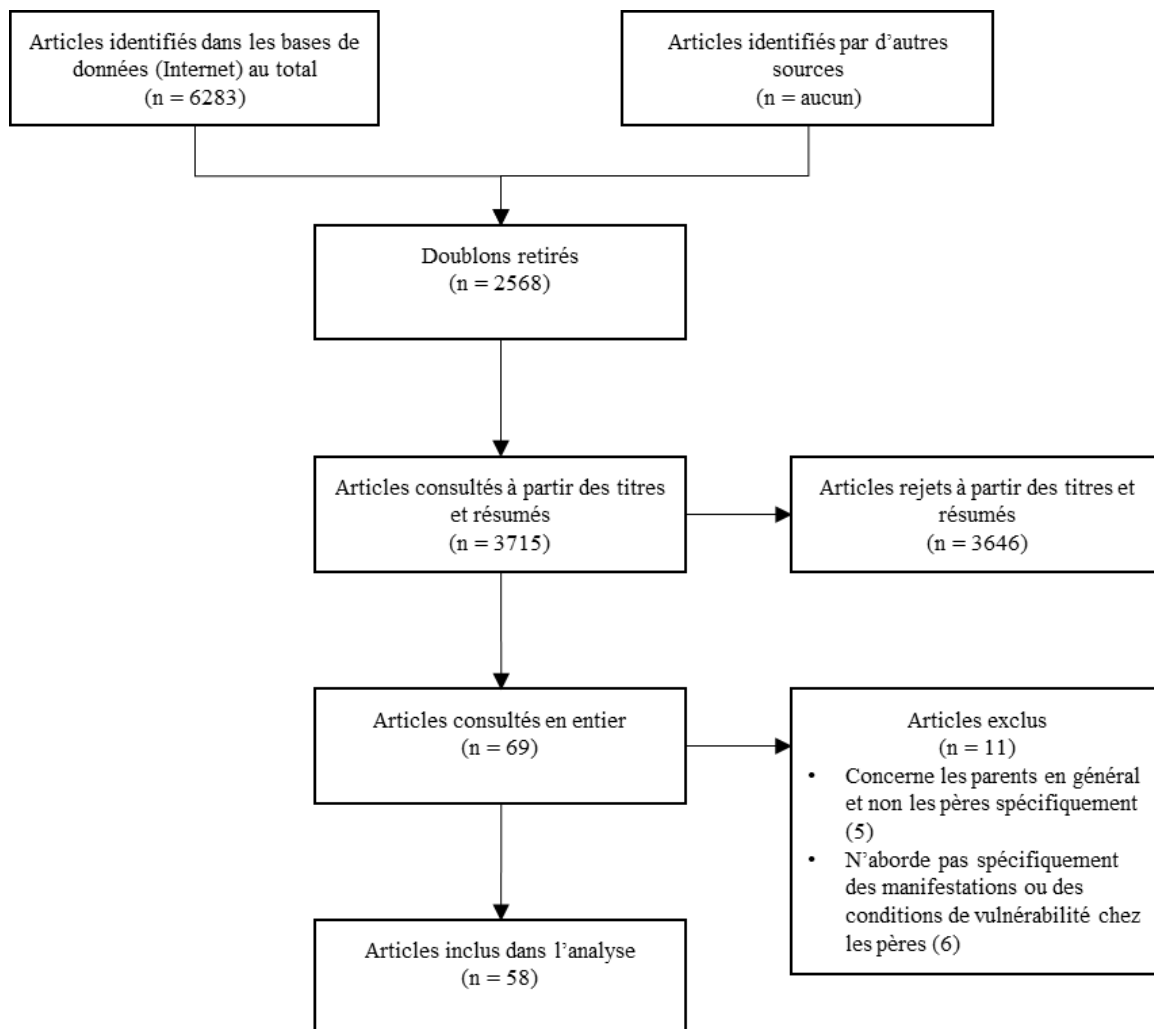
est probablement sous-estimé autant comme facteur de vulnérabilité du père que comme facteur de protection permettant à ce dernier de composer avec cette vulnérabilité.

En conclusion, ce travail soulève au moins deux pistes. L'une d'elles pointe vers la nécessité d'un maillage plus étroit et solide entre la communauté des chercheurs et chercheuses et celle des personnes professionnelles et décideuses publiques autour du phénomène de la vulnérabilité des pères. L'avancement des connaissances sur ce plan s'avère un impératif afin de soutenir le développement d'innovations sociales, dans le domaine de la famille et du développement de l'enfant, qui tiennent compte de ses deux parents, son père et sa mère. L'autre piste pointe vers l'importance d'un changement de paradigme dans la représentation de la vulnérabilité des pères. Cette vulnérabilité ne se manifeste pas uniquement par des caractéristiques individuelles (des déficits ou problèmes) du père; elle s'exprime tout autant dans les liens que ce dernier entretient avec son enfant, la mère de celui-ci et son entourage (incluant les personnes professionnelles). Ainsi, les pères « en situation de vulnérabilité » ne peuvent être adéquatement compris à travers leurs seules difficultés. Les efforts qu'ils font pour exister au-delà de celles-ci constituent des leviers essentiels dans la création d'alliances leur permettant, comme le souligne (Soulet, 2014b), de « faire face », de « faire front » et de « faire avec » les obstacles qui les freinent ou les empêchent d'être le père qu'ils souhaitent être et devenir.

RÉFÉRENCES

- Moher D., Liberati A., Tetzlaff J., Altman D.G. (2009). Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. *PLoS Med* 6(7): e1000097. doi:10.1371/journal.pmed1000097.
- Dubeau, D., Pilon, F. et Théorêt, J. (2014). *Inscrire les pères à l'agenda des politiques publiques : un levier important pour l'égalité entre les femmes et les hommes*. Regroupement pour la valorisation de la paternité.
- Garrau, M. (2018). *Politiques de la vulnérabilité*. CNRS Éditions.
- Gilson, E. C. (2014). *The Ethics of Vulnerability: A feminist analysis of social life and practice*. Routledge.
- Hamrouni, N. (2016). Ordinary Vulnerability, Institutional Androgyny and Gender Justice. Dans C. Straehle (sous la direction de), *Vulnerability, Autonomy, and Applied Ethics*. Routledge. 69-82.
- Khalil, H., Peters, M. D., Tricco, A. C., Pollock, D., Alexander, L., McInerney, P., Godfrey, C. M., & Munn, Z. (2021). Conducting high quality scoping reviews-challenges and solutions. *Journal of clinical epidemiology*, 130, 156-160.
- Lacharité, C., Villeneuve, R., Gagné, M., Devault, A., Dubois-Comtois, K., Coutu, F., Thiffault, F. (2021). Quelles formes de vulnérabilité universelle caractérisent l'expérience des pères québécois? Dans C. Lacharité et T. Milot (sous la direction de), *Vulnérabilités et familles*. Éditions CEIDF, 186-211.
- Orwell, G. (1945/2021). *La ferme des animaux*. Hachette.
- Regroupement pour la valorisation de la paternité (2023). 11^e Semaine québécoise de la paternité.
<https://www.semainedelapaternite.org/enconstruction/2023/rvpaternite.html#:~:text=LA%2011e%20SEMAINE%20QU%20C3%89B%20C3%89COISE,JUIN%202023%20SOUS%20LE%20TH%20C3%88ME>.
- Réseau des maisons Oxygène (2023). <https://maisonsoxygene.ca/les-maisons-oxygene/>.
- SOM (2022). *Sondage portant sur la vulnérabilité dans le contexte de la paternité*. Regroupement pour la Valorisation de la Paternité, récupéré de <https://www.rvpaternite.org/wp-content/uploads/2022/11/sondageSOM-peres-vulnerabilite-juin2022.pdf>.
- Soulet, M.H. (2014a). Les raisons d'un succès. La vulnérabilité comme analyseur des problèmes sociaux contemporains. Dans A. Brodriez-Dolino, I. Von Bueltzingsloewen, B. Eyraud, C. Laval et B. Ravon (sous la direction de), *Vulnérabilités sanitaires et sociales*. Presses Universitaires de Rennes, 59-64.
- Soulet, M.H. (2014b). *Vulnérabilité : de la fragilité sociale à l'éthique de la sollicitude*. Academic Press.
- Tricco, A. C., Lillie, E., Zarin, W., O'Brien, K. K., Colquhoun, H., Levac, D., ... et Straus, S. E. (2018). PRISMA extension for scoping reviews (PRISMA-ScR): checklist and explanation. *Annals of Internal Medicine*, 169, 467-473.
- Turcotte, G., Forget, G., Ouellet, F., Dubeau, D., Sanchez, I. (2011). Le projet Relais-pères. Une pratique de proximité pour soutenir les pères en situation de vulnérabilité. *Interventions*, 135, 84-95.

ANNEXE 1 – Diagramme PRISMA



ANNEXE 2 – Description des études retenues

Référence	Pays	Objectifs spécifiques	Méthodologie
1. Agu, C. (2021). Nigerian Igbo fathers' parenting experiences in the United States: A qualitative study [ProQuest Information & Learning]. In Dissertation Abstracts International Section A: Humanities and Social Sciences (Vol. 82, Issue 12–A).	États-Unis	The primary purpose of the study is to gather and analyze the parenting experiences of first-generation Nigerian Igbo immigrant fathers raising children in the United States	This research utilized publications in English, and the literature search included scholarly articles, academic studies, and peer-reviewed journals The search for literature on the experiences of first-generation Nigerian Igbo immigrant fathers raising children in the United States included several databases from the academic library
2. Albicker, J., Hölzel, L. P., Bengel, J., Domschke, K., Kriston, L., Schiele, M. A., & Frank, F. (2019). Prevalence, symptomatology, risk factors and healthcare services utilization regarding paternal depression in Germany: study protocol of a controlled cross-sectional epidemiological study. <i>BMC psychiatry</i> , 19(1), 1-10.	Allemagne	The aim of our study is to examine the prevalence of PPD in fathers within the first year after childbirth compared to the prevalence of depressive symptoms in a matched sample of men without recent paternity	A controlled, cross-sectional epidemiological survey in men with new paternity within one year prior to this survey (group 1: fathers of an infant) and a matched sample of men without a newborn child within one year prior to this survey (group 2: control group) will be conducted via postal questionnaires
3. Assini-Meytin, L. C., Garza, M. A., & Green, K. M. (2019, June). Racial and ethnic differences in teenage fathers' early risk factors and socioeconomic outcomes later in life. In <i>Child & youth care forum</i> (Vol. 48, No. 3, pp. 361-376). Springer US.	États-Unis	The goal of this study was to assess how teen fathers' characteristics, including family background, delinquency, living arrangements, socioeconomic resources, and arrests, vary over time by race and ethnicity	We analyzed National Longitudinal Study of Adolescent to Adult Health data. The analytic sample consisted of self-identified African American, Latino, and White males who fathered a child before the age of 20 (n = 313). Data come from three time points: adolescence, transition to adulthood, and young adulthood

Référence	Pays	Objectifs spécifiques	Méthodologie
4. Astuti, A. W., Hirst, J., & Bharj, K. K. (2021). Adolescent fathers' experiences in Indonesia: a qualitative study. <i>International Journal of Adolescence and Youth</i> , 26(1), 201-210.	Indonésie	The aim of this study was to gain an in-depth understanding of the world as seen through the eyes of Indonesian adolescent fathers who experienced an unplanned premarital pregnancy	Sixteen, in person one-to-one interviews were conducted with eight Indonesian adolescent male participants (age 18–19). Interviews were audio recorded, transcribed, translated and thematically analysed. Adolescent's uncharted journeys prevailed as the overarching theme, as they narrated how their life course had impacted on them
5. Bamishigbin, O. N., Jr. (2018). The antecedents and consequences of adolescent fatherhood in Black males [ProQuest Information & Learning]. In Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering (Vol. 78, Issue 11–B(E)).	États-Unis	The primary goal of the present study was to examine the role of paternal risk factors and resilience resources in predicting depressive symptoms in the year after birth of a child in a sample of African American fathers	African American fathers (n = 296) of predominantly low SES from 5 U.S. regions were interviewed at 1 and 12 months after birth of a child regarding potential risk factors, resilience resources, and depressive symptoms
6. Bamishigbin, O. N., Dunkel Schetter, C., Guardino, C. M., Stanton, A. L., Schafer, P., Shalowitz, M., Lanzi, R. G., Thorp, J., Jr., Raju, T., & Community Child Health Network Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child and Health Development. (2017). Risk, resilience, and depressive symptoms in low-income African American fathers. <i>Cultural Diversity and Ethnic Minority Psychology</i> , 23(1), 70–80. https://doi.org/10.1037/cdp0000088	Study 1 : Litterature review, plusieurs pays Study 2 : États-Unis	The goals of the current two-study dissertation were to (a) systematically review the published peer-reviewed literature on the antecedents and consequences of adolescent fatherhood and (b) test hypothesized antecedents of adolescent fatherhood in a sample of Black males	Study 1 : The search strategy included a bibliographic search of PubMed and PsycInfo. Inclusion criteria were peer-reviewed, quantitative studies published in English, which compared adolescent fathers (13 – 19 years) to adult fathers (> 19 years), or non-father peers (13 – 19 years) Study 2 : In data from the National Longitudinal Study of Adolescent to Adult Health (Add Health), adolescents completed surveys at four time points. Wave 1 and Wave 2 assessments were completed while the participants were adolescents (age 12-19). Wave 3 and Wave 4 data were collected during late adolescence to adulthood (age 18-33). In total, 537 Black adolescent males completed surveys. The sample consisted of 33 adolescent (age < 20 years) fathers, 241 men who had children as adults (> 19 years), and 263 non-father age peers who did not report having children by Wave 4.

Référence	Pays	Objectifs spécifiques	Méthodologie
7. Blackhurst, Z. J. (2022). Predictors of paternal postpartum depression: A meta-analysis [ProQuest Information & Learning]. In Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering (Vol. 83, Issue 5–B).	Meta-analyse, plusieurs pays.	Following PRISMA guidelines, we conducted a meta-analysis to aggregate the known findings and quantitatively determine the most salient predictors of PPPD. We hypothesized that the psychosocial factors of relationship satisfaction, social support, partner depression, and history of depression would yield the strongest aggregate effect sizes	By searching databases using logical operations, as well as conducting backward and forward searches, we identified 129 articles that met inclusion/exclusion criteria with a total sample size of 114,712 participants (79,743 fathers). Trained independent coders extracted data directly from identified studies, including sample characteristics and demographic correlates. Correlates of primary interest include but are not limited to maternal depression, history of depression, relationship satisfaction, and social support
8. Blake, F. E. (2021). Stress and Depression Levels of Fathers Parenting a Child with Autism Spectrum Disorder (Doctoral dissertation, Northcentral University).	États-Unis	This study examined the clinical levels of depression and stress associated with raising a child with Autism Spectrum Disorders (ASD). Therefore, the purpose of this study was to describe parental stress and depression in a sample of fathers living children with ASD	Participants in this study were fathers of children with ASD who lived with their child or children at least 70% of the time. Data were analyzed on responses to each open-ended questions and the Parental Stress Scale and Depression Level Scale to look across all the participants and their replies to identify consistencies and differences. Using NVivo software, themes, and patterns were identified by concepts, terminology and phrases used by the participants
9. Boonstoppel, S. (2019). “It’s not about me no more”: fatherhood and mechanisms of desistance among at-risk men. <i>Journal of Developmental and Life-Course Criminology</i> , 5(3), 335-365.	États-Unis	To understand whether and how fatherhood relates to desistance and persistence in crime, I examine how fatherhood shapes cognitive shifts and routine activities among persisting and desisting men in early adulthood	Analysis of in-depth interviews with a subsample of 17 desisting and persisting fathers from the qualitative component of the Pathways to Desistance Study

Référence	Pays	Objectifs spécifiques	Méthodologie
<p>10. Bruno, A., Celebre, L., Mento, C., Rizzo, A., Silvestri, M. C., De Stefano, R., ... & Muscatello, M. R. A. (2020). When fathers begin to falter: a comprehensive review on paternal perinatal depression. <i>International journal of environmental research and public health</i>, 17(4), 1139.</p>	<p>Litterature review, plusieurs pays</p>	<p>The aim of this paper is to present an overview of the current understandings on PPND and the potential screening, prevention, and treatment options. P.1</p>	<p>PubMed and Scopus database were searched up to September 2019, using the following terms: “father” OR “paternal” AND “depression” OR “perinatal depression”. Articles were selected by title and abstract; the entire article was read if the title and abstract was related to the specific issue of PPND, and if the article potentially met the inclusion criteria. References of the selected articles were also examined in order to identify additional studies meeting the inclusion criteria. After the screening, a total of 103 studies assessing PPND met the inclusion criteria and were included in the review; in particular, 26 studies focused on prevalence, clinical features, and differential diagnosis, 4 studies focused on outcome, 24 studies focused on risk factors, 8 studies focused on the relationship between PPND and maternal depression, 20 studies focused on PPND influence on a child’s development, 12 studies focused on assessment and screening and 9 studies focused on prevention strategies and treatment</p>
<p>11. Cajiao-Nieto, J., Torres-Giménez, A., Merelles-Tormo, A., & Botet-Mussons, F. (2021). Paternal symptoms of anxiety and depression in the first month after childbirth: A comparison between fathers of full term and preterm infants. <i>Journal of Affective Disorders</i>, 282, 517-526.</p>	<p>Espagne</p>	<p>This study compares anxiety and depression symptoms between fathers with newborn infants in the neonatal intensive care unit (NICU) and fathers of healthy full-term infants, assessing the impact of stress caused by the NICU</p>	<p>A longitudinal and prospective study with control (n= 33) and study groups (n=51) was designed. The dependent variables assessed were post-natal depression and anxiety-state while the social and demographic information, health background and the parental stress in the neonatal unit were the independent variables. The fathers were assessed twice during the first month after birth</p>

Référence	Pays	Objectifs spécifiques	Méthodologie
<p>12. Carlson, R. E., Caines, M. C., & Harrison, P. A. (2018). Psychosocial risk screening of expectant fathers in an urban home visiting service population. <i>Public Health Nursing, 35</i>(5), 369-378.</p>	<p>États-Unis</p>	<p>To examine the occurrence of psychosocial risk factors among expectant fathers whose female partners were enrolled in prenatal home visiting services</p>	<p>Design: Cross-sectional, exploratory, quantitative design. Sample: Expectant father–mother pairs were recruited from two urban home visiting programs to participate in a randomized controlled trial of a father advocate intervention. The study sample consisted of 66 father–mother pairs who completed structured interviews at baseline, before randomization. Measurements: Participants were interviewed using a structured questionnaire. This study focused on their responses related to 11 psychosocial risk factors, as measured by the Brief Risk Overview (BRO) for men and the Prenatal Risk Overview (PRO) for pregnant women</p>
<p>13. Carmela, M., Clara, L., Maria Rosaria Anna, M., Ivan, F., Clemente, C., Gianluca, P., ... & Antonio, B. (2022). Which role for trait-anxiety in paternal perinatal depression? Preliminary results on healthy subjects. <i>The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine, 35</i>(13), 2445-2449.</p>	<p>Italie</p>	<p>The study was aimed at evaluating a relationship between trait-anxiety and symptoms of PPND, in order to highlight trait-anxiety in onset of depressive syndrome</p>	<p>A total number 79 participants have been recruited by convenience sampling method. Partners of pregnant women at the second trimester of pregnancy (17-21 weeks of gestation) were consecutively recruited. At baseline, in 2nd trimester of pregnancy, and at 2nd months after childbirth, the psychiatric interview and socio-demographic data collection, were carried out and all subjects completed a self-administered STAI questionnaire. In postpartum period, the subjects completed the screening for postpartum depressive symptoms with PDSS scale</p>

Référence	Pays	Objectifs spécifiques	Méthodologie
14. Cedeño, D., Bermea, A. M., Rueda, H. A., & Toews, M. L. (2021). Economic Stress Among Low Income Latino Adolescent Fathers: An Application of the Vulnerability-Stress-Adaptation Model. <i>Child and Adolescent Social Work Journal</i> , 1-13.	États-Unis	Latino youth are more likely to live under the poverty line and to become adolescent parents. Although research exists examining adolescent mothers, less is known about adolescent fathers, particularly Latino adolescent fathers. Much of what does exist uses a deficit lens, as opposed to one of strength and resilience. Although adolescent fathers sometimes do struggle in their transition to fatherhood, it is critical to understand the positive ways in which they adapt	The present study uses in depth interviews and applies the vulnerability-stress-adaptation (VSA) model to understand parental adaptation processes among a sample of low-income Latino adolescent fathers (N = 11)
15. Chhabra, J., McDermott, B., & Li, W. (2020). Risk factors for paternal perinatal depression and anxiety: A systematic review and meta-analysis. <i>Psychology of Men & Masculinities</i> , 21(4), 593.	Méta-analyse, donc plusieurs pays	This article aims to identify the risk factors associated with paternal perinatal depression and anxiety	Studies published between January 1950 and December 2017 that report paternal depression and anxiety in the perinatal period were obtained from 5 different databases. In total, 84 studies were included in the systematic review, and 31,310 participants from 45 studies were included in the final meta-analysis
16. Clément, M. È., Menand, V., Piché, G., & Dubeau, D. (2019). Prévalence et Facteurs Associés aux Symptômes Dépressifs chez les Pères d'enfant 6 mois-17 ans au Québec. <i>The Canadian Journal of Psychiatry</i> , 64(8), 550-560.	Canada	Mieux documenter: a) la prévalence des symptômes dépressifs modérés et graves chez les pères québécois habitant avec au moins un enfant mineur âgé de 6 mois à 17 ans, et b) les caractéristiques associées à ces prévalences	Cette étude utilise les données d'une enquête provinciale représentative réalisée auprès de 1342 pères d'enfants âgés de 6 mois à 17 ans. Elle documente la prévalence des symptômes dépressifs modérés et graves à l'aide du CES-D ainsi que leurs facteurs associés

Référence	Pays	Objectifs spécifiques	Méthodologie
17. Cui, Y., Deng, Y., Zhou, B., Zeng, Y., & Cheng, A. S. (2021). Prevalence and factors associated with male postnatal depression in China. <i>Journal of Men's Health</i> , 17(1), 22-27.	Chine	This study aimed to estimate the prevalence of male postnatal depressive symptoms in Guangzhou, South China. It also explored sociodemographic factors and psychological variables as predictors of postnatal depression symptoms	Chinese men whose children had been born within the last six months were screened using the Edinburgh Postnatal Depression Scale for depressive symptoms, the Vulnerable Personality Style Questionnaire for personality, and the Social Support Rating Scale for social support. Sociodemographic and psychosocial variables were descriptively analyzed and logistic regression was also employed to analyze the predictive impact of factors associated with depression
18. Da Costa, D., Danieli, C., Abrahamowicz, M., Dasgupta, K., Sewitch, M., Lowensteyn, I., & Zelkowitz, P. (2019). A prospective study of postnatal depressive symptoms and associated risk factors in first-time fathers. <i>Journal of affective disorders</i> , 249, 371-377.	Canadan	This study determined the prevalence of depressed mood in first-time fathers at 2 and 6 months postpartum and identified associated risk factors	A prospective cohort study with 622 men who completed sociodemographic and psychosocial questionnaires during their partner's third trimester of pregnancy. Fathers completed measures again at 2 and 6 months postpartum and partners completed the depressed mood measure at all three timepoints
19. Da Costa, D., Zelkowitz, P., Dasgupta, K., Sewitch, M., Lowensteyn, I., Cruz, R., ... & Khalifé, S. (2017). Dads get sad too: Depressive symptoms and associated factors in expectant first-time fathers. <i>American journal of men's health</i> , 11(5), 1376-1384.	Canada	This cross-sectional study aims to determine the prevalence and determinants of depressive symptoms in firsttime expectant fathers during their partner's third trimester of pregnancy	As part of a prospective study examining depressive symptoms in men over the first postnatal year, 622 men (mean age = 34.3 years, ±5.0 years) completed standardized online self-report questionnaires measuring depressed mood, physical activity, sleep quality, social support, marital adjustment, life events, financial stress, and demographics during their partner's third trimester of pregnancy. The Edinburgh Depression Scale was used to assess depressed mood. Partners also completed the Edinburgh Depression Scale in the third trimester

Référence	Pays	Objectifs spécifiques	Méthodologie
20. Darwin, Z., Galdas, P., Hinchliff, S., Littlewood, E., McMillan, D., McGowan, L., & Gilbody, S. (2017). Fathers' views and experiences of their own mental health during pregnancy and the first postnatal year: a qualitative interview study of men participating in the UK Born and Bred in Yorkshire (BaBY) cohort. <i>BMC pregnancy and childbirth</i> , 17(1), 1-15.	Royaume-Uni	This study examined fathers' views and direct experiences of paternal perinatal mental health	Men in the Born and Bred in Yorkshire (BaBY) epidemiological prospective cohort who met eligibility criteria (baby born <12 months; completed Mental Health and Wellbeing [MHWB] questionnaires) were invited to participate. Those expressing interest (n = 42) were purposively sampled to ensure diversity of MHWB scores. In-depth interviews were conducted at 5–10 months postpartum with 19 men aged 25–44 years. The majority were first-time fathers and UK born; all lived with their partner. Data were analysed using thematic analysis
21. Dennis, C. L., Marini, F., Dol, J., Vigod, S. N., Grigoriadis, S., & Brown, H. K. (2022). Paternal prevalence and risk factors for comorbid depression and anxiety across the first 2 years postpartum: A nationwide Canadian cohort study. <i>Depression and anxiety</i> , 39(3), 233-245.	Canada	To determine the prevalence of comorbid depression and anxiety symptoms in fathers and investigate the predictors for comorbidity during the first and second-year following birth	In a longitudinal Canadian study, couples were recruited within 3 weeks of childbirth. Fathers completed a survey after the birth of their child followed by questionnaires at 3, 6, 9, 12, 18, and 24 months postpartum on paternal depression and anxiety symptoms and potential risk factors. Sequential logistic regression was used for analysis
22. Donithen, R., & Schoppe-Sullivan, S. (2022). Correlates and predictors of parenting self-efficacy in new fathers. <i>Journal of Family Psychology</i> , 36(3), 396.	États-Unis	The primary goal of this study was to take a broader approach to identification of predictors of new fathers' parenting self-efficacy guided by Cabrera et al. (2014) expanded model of the ecology of father-child relationships	Longitudinal data from a sample of 182 fathers of firstborn infants in dual-earner families were used to assess how expectant fathers' rearing history, personality and personal characteristics, and family relationships were associated with their initial levels of parenting self-efficacy in the early postpartum period. Expectant fathers completed surveys assessing their rearing history, personality, and personal characteristics during the third trimester of pregnancy and reported on their perceptions of coparenting and parenting self-efficacy at three months postpartum

Référence	Pays	Objectifs spécifiques	Méthodologie
23. Edwards, B. N., McLemore, M. R., Baltzell, K., Hodgkin, A., Nunez, O., & Franck, L. S. (2020). What about the men? Perinatal experiences of men of color whose partners were at risk for preterm birth, a qualitative study. <i>BMC pregnancy and childbirth</i> , 20(1), 1-11.	États-Unis	The purpose of this study was to explore the experiences of MOC who are partners to women at medical and social risk for preterm birth	This study used a qualitative research design and focus group methods. The research was embedded within an existing study exploring experiences of women of color at risk for preterm birth conducted by the California Preterm Birth Initiative
24. Elmir, R., & Schmied, V. (2022). A qualitative study of the impact of adverse birth experiences on fathers. <i>Women and Birth</i> , 35(1), e41-e48.	Nouvelle-Zélande	The aim of this study was to explore the immediate and longer-term impact of witnessing a complicated or adverse birth experiences on men in heterosexual relationships and their role as a father	An interpretive qualitative approach informed the design of this study. A total of 17 fathers, one from New Zealand and sixteen from Australia participated through face to face, telephone and email interviews. The ages of the men were between 24 to 48 years, and the time since the adverse birth experience ranged from 4.5 months to 20.5 years
25. Ferber, S. G., Braun, K., & Weller, A. (2021). The roots of paternal depression: Experienced and nonexperienced trauma or Folie a Deux?. <i>Developmental Psychobiology</i> , 63(7), e22197.	Revue de littérature, plusieurs pays	This review aims to address potential sources of paternal depression, which may have adverse consequences on child development	TWe proposed two explanatory alternatives: One is based on psychiatric views of paternal depression as resulting from adversity/trauma, and the alternative interpretation, which views paternal difficulties in the transition to parenthood as representing resilience and adaptive coping
26. Fletcher, R., StGeorge, J., Newman, L., & Wroe, J. (2020). Male callers to an Australian perinatal depression and anxiety help line—Understanding issues and concerns. <i>Infant mental health journal</i> , 41(1), 145-157.	Australie	There is limited understanding of fathers' help-seeking when they or their partner are experiencing mental health issues in the context of caring for a new baby	The present study examines fathers' contacts with the Perinatal Anxiety and Depression Australia (PANDA) National Helpline

Référence	Pays	Objectifs spécifiques	Méthodologie
<p>27. Franzen, J., Cornet, I., Vendittelli, F., & Guittier, M. J. (2021). First-time fathers' experience of childbirth: a cross-sectional study. <i>Midwifery</i>, 103, 103153.</p>	<p>France et Suisse</p>	<p>The purposes of this study are to report first-time fathers' experiences of childbirth through three dimensions (professional support, worries and prenatal preparation) and to analyse the influence of sociodemographic, antenatal and obstetrical factors on the three dimensions</p>	<p>Setting: Participants were recruited in France and Switzerland from two university hospitals that routinely manage high-risk pregnancies (level 3 – perinatal care level), with 4,000 to 5,000 annual births each. Methods: This is a secondary analysis of a cross-sectional study. The data initially were collected for the crosscultural validation of the First-Time Father Questionnaire (FTFQ) into French. Descriptive statistics were used to report the participants' characteristics and their questionnaire responses. Multivariate linear regression analysis was carried out to stress the positive or negative factors linked with fathers' experiences of childbirth</p>
<p>28. Fredriksen, E., Von Soest, T., Smith, L., & Moe, V. (2019). Depressive symptom contagion in the transition to parenthood: Interparental processes and the role of partner-related attachment. <i>Journal of abnormal psychology</i>, 128(5), 397.</p>	<p>Norvège</p>	<p>To investigate the reciprocal relation between maternal and paternal depressive symptomatology, specifically how symptoms in one partner relate to subsequent symptom level changes in the other partner throughout the perinatal period. Further, we aim to identify parents that are particularly vulnerable to the development of disruptive processes of negative mood states</p>	<p>Data were collected from 1,036 mothers and 878 fathers participating in the Little in Norway study from mid-pregnancy until 12 months postpartum. Depressive symptoms were assessed at seven time points (four prenatally) in both parents. Partner-related attachment was measured early in pregnancy. By utilizing an autoregressive latent trajectory modeling approach, accounting for time invariant confounding, we found mothers' depressive symptoms late in pregnancy to predict elevated symptom levels in fathers 6 weeks after birth, with a small effect size</p>
<p>29. Gemayel, D. J., Wiener, K. K., & Saliba, A. J. (2018). Development of a conceptual framework that identifies factors and challenges impacting perinatal fathers. <i>Heliyon</i>, 4(7), e00694.</p>	<p>Litterature review, plusieurs pays</p>	<p>The aim of this paper was to develop a framework embedding the identified risk factors into a theoretical model that could be applied in predicting paternal emotional well-being</p>	<p>This literature review consulted English peer-reviewed papers as far back as 1990. Databases, including PubMed, CINAHL, SCOPUS, PsycINFO, EBSCO, and ProQuest Dissertations and Theses were examined</p>

Référence	Pays	Objectifs spécifiques	Méthodologie
30. Glasser, S., & Lerner-Geva, L. (2019). Focus on fathers: paternal depression in the perinatal period. <i>Perspectives in public health</i> , 139(4), 195-198.	Concise overview and synthesis : plusieurs pays	This report aims to present a concise overview and synthesis of current research findings regarding paternal depression in the perinatal period	A literature search was conducted, primarily via PubMed and PsychNeT, for English language research studies and meta-analyses using combinations of the terms 'perinatal', 'pregnancy', 'postpartum', 'depression' and 'fathers' OR 'paternal'. Peer-reviewed articles were considered, and a representative sample of literature, with an emphasis on recent publications from a broad range of populations was summarized for each of the following subsections: prevalence, risk factors, impact on the infant/child, and healthcare costs.
31. Jocson, R. M. (2020). Filipino fathers' parenting in the context of household and neighborhood risk: Familism as a protective factor. <i>Cultural Diversity and Ethnic Minority Psychology</i> , 26(4), 472.	Phillippines	This study examined (a) the relations of poor living conditions and neighborhood disorder to paternal warmth and rejection and (b) familism as a moderator of relations between poor living conditions, neighborhood disorder, and paternal warmth and rejection	Low-income urban Filipino fathers (N = 84, Mage = 44.85, SD = 8.89) completed orally administered questionnaires. Hierarchical regression analyses were used to examine associations between poor living conditions, neighborhood disorder, familism, warmth, and rejection
32. Johansson, M., Wells, M. B., & Thies-Lagergren, L. (2021). A dreaded delight: A longitudinal qualitative interview study of paternal childbirth fear during the transition to fatherhood. <i>European journal of midwifery</i> , 5.	Suède	The aim of this study was to explore fathers' experiences of childbirth fear during pregnancy and after the birth of their baby	This was a qualitative longitudinal prospective study that included 14 interviews with seven fathers, one during the prenatal period, and one follow-up interview after childbirth. Data were analyzed using thematic analysis according to Braun and Clark

Référence	Pays	Objectifs spécifiques	Méthodologie
<p>33. Koliouli, F., Zaouche Gaudron, C., Casper, C., Berdot-Talmier, L., & Raynaud, J. P. (2017). Soutien social et expérience paternelle des pères de nouveau-nés prématurés. <i>Enfances Familles Générations. Revue interdisciplinaire sur la famille contemporaine</i>, (26).</p>	<p>France</p>	<p>L'objectif de cette étude exploratoire est de développer un modèle de compréhension de l'expérience paternelle de nouveau-nés prématurés</p>	<p>L'échantillon se compose de 48 pères de bébés prématurés. Un entretien semi-directif basé sur le Clinical Interview for Parents of High Risk Infants (Meyer et al., 1993) a été adapté et utilisé pour le recueil de données. Les axes réfèrent à la grossesse de la conjointe, à l'accouchement, à la relation avec le nourrisson et au soutien social</p>
<p>34. Lacharité, C., Villeneuve, R., Gagné, M., Devault, A., Dubois-Comtois, K., Coutu, F., & Thiffault, F. (2021). Quelles formes de vulnérabilité universelle caractérisent l'expérience des pères québécois? <i>Vulnérabilités et familles</i>.</p>	<p>Canada</p>	<p>L'objectif de cette étude exploratoire était de décrire l'expérience des pères québécois à partir du concept de vulnérabilité universelle ou ordinaire qui considère que chaque père vit et doit relever des défis quotidiens dans l'exercice de son rôle</p>	<p>Une recension de la portée des écrits (Scoping Review) a été réalisée pour faire le point sur ce qui caractérise la documentation scientifique sur la façon dont la notion de vulnérabilité est appliquée pour comprendre l'exercice du rôle de père et l'expérience paternelle</p>
<p>35. Langley, E., Totsika, V., & Hastings, R. P. (2020). Psychological well-being of fathers with and without a child with intellectual disability: a population-based study. <i>Journal of Intellectual Disability Research</i>, 64(6), 399-413.</p>	<p>Royaume-Uni</p>	<p>The current study examined whether the presence of a child with ID in the family was a significant predictor of paternal well-being when controlling for a number of father (age, education, employment and residency), child (ID status, gender, behavioural and emotional problems) and family (income poverty and number of children in the household) variables</p>	<p>Data were drawn from the third wave of the Millennium Cohort Study, a UK population-representative and cohort study, where the cohort child was 5 years of age; 256 fathers were identified as having a child with ID, with data available for 10 187 fathers without a child with ID. Fathers were compared on the four well-being and parenting outcomes and then multiple regression models were conducted to explore associations between these outcomes and variables identified as potential correlates of well-being</p>

Référence	Pays	Objectifs spécifiques	Méthodologie
<p>36. Leiferman, J. A., Farewell, C. V., Jewell, J., Lacy, R., Walls, J., Harnke, B., & Paulson, J. F. (2021). Anxiety among fathers during the prenatal and postpartum period: a meta-analysis. <i>Journal of Psychosomatic Obstetrics & Gynecology</i>, 42(2), 152-161.</p>	<p>Revue de la littérature : plusieurs pays</p>	<p>The purpose of this review was to determine the prevalence of anxiety among fathers during the perinatal (pre- and post-natal) period</p>	<p>A systematic search was conducted to identify studies published between 1995–2020. One hundred and seventy-two of the records met inclusion criteria and full texts were screened for eligibility. The authors followed PRISMA guidelines to extract the data</p>
<p>37. Livingston, J. D., Youssef, G. J., StGeorge, J., Wynter, K., Dowse, E., Francis, L. M., ... & Macdonald, J. A. (2021). Paternal coping and psychopathology during the perinatal period: A mixed studies systematic review and meta-analysis. <i>Clinical psychology review</i>, 86, 102028.</p>	<p>Systematic review and meta-analysis : plusieurs pays</p>	<p>The first aim of this systematic review and meta-analysis was to synthesize existing quantitative and qualitative literature on fathers' coping during the perinatal period to: (1) identify associations between coping strategies; (2) ascertain evidence for causal relations between coping and psychopathology; and (3) assess individual or contextual factors that influence those associations. The second aim was to draw on qualitative findings for a richer, more nuanced understanding of fathers' lived experience of stress, coping, and mental health, and influencing factors</p>	<p>We searched five electronic databases and grey literature, and used random-effects models to calculate pooled effects from 11 quantitative studies. Meta-analytic results were integrated with findings from 18 qualitative studies</p>

Référence	Pays	Objectifs spécifiques	Méthodologie
<p>38. Maleki, A., Faghihzadeh, S., & Niroomand, S. (2018). The relationship between paternal prenatal depressive symptoms with postnatal depression: The PATH model. <i>Psychiatry research</i>, 269, 102-107.</p>	<p>Iran</p>	<p>The purpose of the study was to determine the relationship between men's prenatal and postnatal depressive symptom (PDS)</p>	<p>In a descriptive study, 403 fathers meeting the inclusion criteria were enrolled using Poisson random sampling method from public health clinics in Zanjan, Iran. All participants were selected in the third trimester of pregnancy and were followed up eight weeks after childbirth. The Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) was used to screen the participants for depressive symptoms.</p>
<p>39. Mangialavori, S., Giannotti, M., Cacioppo, M., Spelzini, F., & Baldoni, F. (2020). Screening for early signs of paternal perinatal affective disorder in expectant fathers: a cluster analysis approach. <i>Journal of personalized medicine</i>, 11(1), 10.</p>	<p>Italie</p>	<p>This study was based on three aims: (1) to investigate the mental health of expectant fathers based on their levels of depression, anxiety, addiction, anger attacks/hostility, and somatization, identifying psychological profiles; (2) to analyze the association between these profiles and the individual variable of perceived stress; (3) and to examine the association between these profiles and the couple's variable of marital adjustment</p>	<p>A total of 350 Italian expectant fathers in the last trimester of pregnancy were asked to fill in questionnaires concerning perceived stress, dyadic adjustment, psychiatric symptomatology, and depression</p>

Référence	Pays	Objectifs spécifiques	Méthodologie
<p>40. McMahon, G. E., Anderson, P. J., Giallo, R., Pace, C. C., Cheong, J. L., Doyle, L. W., ... & Treyvaud, K. (2020). Mental health trajectories of fathers following very preterm birth: associations with parenting. <i>Journal of Pediatric Psychology</i>, 45(7), 725-735.</p>	<p>Australie</p>	<p>This study aimed to: (a) identify subgroups of fathers of infants born VPT as defined by their trajectories of depressive symptoms and anxiety symptoms from shortly after their infant's birth to 12 months' corrected age (CA), and (b) examine the associations between these trajectories of depressive symptoms and anxiety symptoms and a range of fathers' parenting behaviors (sensitivity, structuring, nonintrusiveness, nonhostility) at 12 months' CA</p>	<p>In total, 100 fathers of 125 infants born VPT (<30 weeks' gestation) completed questionnaires assessing depressive and anxiety symptoms shortly after their infant's birth, and when their infant reached term equivalent age, 3 months, 6 months, and 12 months' corrected age. At 12 months' corrected age, fathers' parenting behaviors were assessed using the Emotional Availability Scales. Longitudinal latent class analysis was used to identify trajectories of fathers' depressive and anxiety symptoms, and linear regression equations examined relationships between these trajectories and fathers' parenting behaviors</p>
<p>41. Medeiros, F. B. D., & Piccinini, C. A. (2019). Transition to fatherhood in the context of prematurity: from pregnancy to the third month after discharge. <i>Trends in Psychology</i>, 27, 1021-1037.</p>	<p>Brésil</p>	<p>The present study aimed to investigate the transition to fatherhood in the context of preterm birth from hospitalization in the neonatal intensive care unit (NICU) to the third month after discharge, through a collective case study</p>	<p>Three fathers of preterm female infants participated in the study. All the fathers were living with the babies' mothers. The reports of the participants were examined through qualitative analysis.</p>
<p>42. Molgora, S., Fenaroli, V., Malgaroli, M., & Saita, E. (2017). Trajectories of postpartum depression in Italian first-time fathers. <i>American Journal of Men's Health</i>, 11(4), 880-887.</p>	<p>Italie</p>	<p>The present study aims at analyzing the longitudinal trajectories of depressive symptoms from the third trimester of pregnancy to 1 year after childbirth</p>	<p>One hundred and twenty-six first-time fathers completed the Edinburgh Postnatal Depression Scale at four time points (7-8 months of pregnancy, 40 days, 5-6 months, and 12 months after childbirth). Data were analyzed throughout latent growth mixture modeling</p>

Référence	Pays	Objectifs spécifiques	Méthodologie
<p>43. Nichols, M. A. (2018). Fathers of children with autism spectrum disorders: Understanding stress, coping, and opportunities for growth (Doctoral dissertation, The Florida State University).</p>	<p>États-Unis</p>	<p>Research Question 1: How do fathers initially describe the experience of raising a child with ASD and how has this experience changed over time? Research Question 2: What meaning or stress-related growth do fathers attribute to raising a child with ASD?</p>	<p>To answer these questions, the participants first provided demographic information through an online survey and then completed a semi-structured interview with the researcher to learn more about their respective experiences</p>
<p>44. Nishigori, H., Obara, T., Nishigori, T., Metoki, H., Mizuno, S., Ishikuro, M., ... & Miyagi Regional Center of Japan Environment & Children's Study Group. (2020). The prevalence and risk factors for postpartum depression symptoms of fathers at one and 6 months postpartum: an adjunct study of the Japan Environment & Children's Study. <i>The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine</i>, 33(16), 2797-2804.</p>	<p>Japon</p>	<p>To survey prevalence and risk factors for paternal postpartum depression symptoms at one and 6 months postpartum in Japan</p>	<p>The study participants enrolled in the prospective birth cohort study of an adjunct study of the Japan Environment and Children's Study. Postpartum depression symptoms were evaluated using the Japanese version of the Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS-J). The multivariate logistic regression included an adjustment for paternal age, maternal age, the number of children in the family, family structure, paternal employment, paternal academic history, household income, paternal smoking status, paternal history of mental health disorders, the Kessler 6-item psychological distress scale (K6) score during pregnancy, infertility treatment, paternal mental intimate partner violence (IPV) during pregnancy, paternal physical IPV during pregnancy, the sex of the newborn, congenital anomalies of the newborn, infant disease under medical treatment, returning to the maternal parent's house to give birth or take care of infant, the father's history of disease or injury that required medical treatment, paternity leave, and the EPDS-J for mothers</p>

Référence	Pays	Objectifs spécifiques	Méthodologie
45. Philpott, L. F., & Corcoran, P. (2018). Paternal postnatal depression in Ireland: Prevalence and associated factors. <i>Midwifery</i> , 56, 121-127.	Irlande	This study aimed to investigate the prevalence of paternal postnatal depression, and to examine associations with a range of demographic and clinical factors	A cross-sectional study design was used to collect primary data from 100 fathers, whose partner gave birth to an infant in the previous 12 months. Data were collected using the Edinburgh Postnatal Depression Scale
46. Philpott, L. F., Savage, E., FitzGerald, S., & Leahy-Warren, P. (2019). Anxiety in fathers in the perinatal period: A systematic review. <i>Midwifery</i> , 76, 54-101.	Systematic review : plusieurs pays	The purpose of this systematic review is to determine the prevalence and levels of anxiety in fathers during the perinatal period, identify the risk factors and impact of anxiety, and establish if there are effective interventions that reduce father's anxiety	Electronic databases Medline, CINAHL, Embase, the Cochrane Library, PsycARTICLES, PsycINFO, and Psychology were searched to identify eligible studies. Studies that researched fathers during the perinatal period were included if anxiety was the primary focus of the research or was an outcome or dependent variable. Data were extracted and presented in narrative form including tables and figures
47. Pinar, S. E., & Ozbek, H. (2022). Paternal depression and attachment levels of first-time fathers in Turkey. <i>Perspectives in psychiatric care</i> , 58(3), 1082-1088.	Turquie	This study aimed to investigate the paternal depression and attachment levels of first-time fathers	The sample of this descriptive study consisted of 175 fathers with 3–6 months old babies whose wives applied to the polyclinic for check-up
48. Pinto, T. M., Samorinha, C., Tendais, I., & Figueiredo, B. (2020). Depression and paternal adjustment and attitudes during the transition to parenthood. <i>Journal of Reproductive and Infant Psychology</i> , 38(3), 281-296.	Portugal	This study analysed the effect of men's depression symptoms on paternal adjustment and paternal attitudes trajectories from the second trimester of pregnancy to six months postpartum	A sample of 127 men completed measures of depression symptoms and paternal adjustment and paternal attitudes at the second trimester of pregnancy and at six months postpartum

Référence	Pays	Objectifs spécifiques	Méthodologie
49. Recto, P., & Lesser, J. (2021). Adolescent Fathers' Perceptions and Experiences of Fatherhood: A Qualitative Exploration with Hispanic Adolescent Fathers. <i>Journal of pediatric nursing</i> , 58, 82-87.	États-Unis	The purpose of this secondary analysis of qualitative data was to understand the multifactorial influences that impact the health and health behaviors of Hispanic adolescent fathers	Qualitative description was the method used for this secondary analysis. The theoretical domains of the Vulnerable Populations Conceptual Framework were used to guide this study. The semi-structured interviews of 17 participants were analyzed using qualitative content analysis. Participants were Hispanic adolescent fathers, between the ages of 16 and 23 years, who were attending a fatherhood program
50. Reid, H., Wieck, A., Matrunola, A., & Wittkowski, A. (2017). The experiences of fathers when their partners are admitted with their infants to a psychiatric mother and baby unit. <i>Clinical psychology & psychotherapy</i> , 24(4), 919-931.	Angleterre	This study aimed to identify how fathers experience the MBU and how they felt supported	A qualitative design was adopted by using a purposive sample of 17 fathers, recruited from a MBU during their partner's admission. Semi-structured interviews were used, and responses were analysed using an inductive thematic analysis
51. Santacroce, S. J., Killela, M. K., Kerr, G., Leckey, J. A., & Kneipp, S. M. (2020). Fathers' psychological responses to pediatric cancer-induced financial distress. <i>Pediatric blood & cancer</i> , 67(6), e28281.	États-Unis	To describe how pediatric cancer-induced financial distress and perceptions of their social role affected fathers' psychological responses to this distress, and quality of life (QOL) for them and their families	We analyzed father-only responses from a larger cross-sectional survey study about the impact of pediatric cancer-induced financial distress on parents. Our analytic sample was n = 87 fathers who participated in the larger study. We analyzed their data using descriptive statistics and directed content analysis
52. Seymour, M., Giallo, R., & Wood, C. E. (2017). The psychological and physical health of fathers of children with Autism Spectrum Disorder compared to fathers of children with long-term disabilities and fathers of children without disabilities. <i>Research in Developmental Disabilities</i> , 69, 8-17.	Australie	The current study aimed to explore the extent to which fathers of children with ASD experience psychological distress and physical health issues (e.g., general health, smoking, chronic pain) compared to fathers of children W/OD and fathers of children with a LTD	From a large, nationally representative sample of children, 159 fathers of children with ASD were identified, along with 45 fathers of children with a LTD and 6578 fathers of children W/OD

Référence	Pays	Objectifs spécifiques	Méthodologie
53. Shaheen, N. A., AlAtiq, Y., Thomas, A., Alanazi, H. A., AlZahrani, Z. E., Younis, S. A. R. O., & Hussein, M. A. (2019). Paternal postnatal depression among fathers of newborn in Saudi Arabia. <i>American journal of men's health</i> , 13(1), 1557988319831219.	Arabie Saoudite	The aim of the study was to identify the Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) cutoff for Saudi fathers, to estimate PPND prevalence and to determine the risk factors of PPND among fathers of newborn in Saudi Arabia	A cross-sectional study of fathers with babies born up to 6 months prior to the survey was conducted. Fathers were screened using EPDS and demographic questionnaire. The fathers were selected using systematic random sampling from visitors to the birth registration office. A subsample of participants from the postnatal wards in a tertiary care was invited for additional evaluation by a psychologist using the Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition (DSM-5) criteria for major depressive disorders.
54. Spry, E., Giallo, R., Moreno-Betancur, M., Macdonald, J., Becker, D., Borschmann, R., ... & Olsson, C. A. (2018). Preconception prediction of expectant fathers' mental health: 20-year cohort study from adolescence. <i>BJPsych Open</i> , 4(2), 58-60.	Australie	We examined prospective associations between men's common mental disorders in the decades prior to offspring conception and subsequent paternal antenatal mental health problems	Data came from a prospective intergenerational cohort study which assessed common mental disorder nine times from age 14 to 29 years, and in the third trimester of subsequent pregnancies to age 35 years (N = 295 pregnancies to 214 men)
55. Takehara, K., Suto, M., Kakee, N., Tachibana, Y., & Mori, R. (2017). Prenatal and early postnatal depression and child maltreatment among Japanese fathers. <i>Child abuse & neglect</i> , 70, 231-239.	Japon	We investigated the association of paternal depression in the prenatal and early postnatal period with child maltreatment tendency at two months postpartum among Japanese fathers	This population-based longitudinal study recruited Japanese perinatal women and their partners living in Nishio City, Aichi, Japan. Of the 270 fathers who participated, 196 were included in the analysis. All data were collected via self-administrated questionnaires at four time points: 20 weeks' gestation and in the first few days, one month, and two months postpartum. Paternal depression was assessed using the Edinburgh Postnatal Depression Scale. Three definitions of paternal depression were coded based on participants' scores on this measure: prenatal, prior, and current. Child maltreatment tendency was evaluated using the Child Maltreatment Scale at two months postpartum

Référence	Pays	Objectifs spécifiques	Méthodologie
56. Tanasirijiranont, R., Kantaruksa, K., Sansiriphun, N., & Jordan, P. L. (2019). A Grounded Theory of Becoming a First-time Father due to a High Risk Pregnancy. <i>Pacific Rim International Journal of Nursing Research</i> , 23(2), 118-130.	Thaïlande	This study explored the process of Thai men becoming a first-time father with a high risk pregnancy to better understand what they faced and how they coped	Twenty-three volunteer informants were recruited from an antenatal clinic in northern Thailand. Interview data were collected and analyzed using grounded theory methodology
57. Tsuchiya, K., Qian, Y., Thomas, A., Hill De Loney, E., & Caldwell, C. H. (2018). The effects of multiple dimensions of risk and protective factors on depressive symptoms among nonresident African American fathers. <i>American Journal of Community Psychology</i> , 62(3-4), 464-475.	États-Unis	This study examined the relative contribution of perceived financial strain, perceived neighborhood characteristics, and interpersonal stress on depressive symptoms among 347 nonresident African American fathers	The sample used for the current study is from the Fathers and Sons Program. The Fathers and Sons Program is a theory-based and culturally relevant family intervention study
58. Wang, D., Li, Y. L., Qiu, D., & Xiao, S. Y. (2021). Factors influencing paternal postpartum depression: A systematic review and meta-analysis. <i>Journal of Affective Disorders</i> , 293, 51-63.	Systematic review and meta-analysis plusieurs pays	The purpose of this paper is to extend the literature by examining influencing factors that affect paternal PPD and describe the strength their associations	We conducted keyword search of Web of Science, PubMed, Embase, the Cochrane Library and PsycARTICLES electronic databases up to Jan 17, 2020, without language restrictions, for observational studies investigating the factors influencing paternal PPD and its effects