

Congrès UPSFB 9 novembre 2017

« Comment repérer les troubles psychiques
en tant que sage-femme? »

Joëlle Rabinowitch, psychologue

Introduction

- ▶ Qualité des interactions précoces parents-bébé !
- ▶ Repérer les troubles psychiques => enjeu pour la prévention des troubles du développement du nourrisson

Grossesse et remaniements psychiques

- ▶ Naissance = événement crucial
- ▶ Préoccupation maternelle primaire (Winnicott, etc.) -> permet à la mère de s'adapter aux besoins du bébé
- ▶ Homme et femme traversent un bouleversement psychique et relationnel
- ▶ Période de crise -> passer d'un équilibre à un autre.
- ▶ A cet état de vulnérabilité peut s'ajouter d'autres facteurs de vulnérabilité propre à chaque famille (histoire, traumatismes, entourage, diagnostic anténatal, anxiété, etc.)
- ▶ Climat émotionnel particulier

Des liens qui se tissent...

- ▶ Naissance et rencontre parents-bébé
- ▶ Confrontation bébé imaginaire au bébé réel
- ▶ Le bébé est un partenaire actif
- ▶ Importance de l'observation du nourrisson
- ▶ Sécurité des liens auprès des professionnels

Comment repérer les troubles psychiques ?

- ▶ Vignette clinique
- ▶ Le spectre des troubles psychiques est grand
- ▶ Importance de donner une place à certains signaux, observations, impressions, parfois intuitions,...
- ▶ Les signes se déploient dans le cadre de la relation soignant-patient
- ▶ Repérage en anténatal -> mettre en place un réseau périnatal
- ▶ Dans le cadre du RMEF, élaboration d'un outil (CDVP) pour aider à détecter les facteurs de vulnérabilité (psychiques, sociales, relationnelles) mais aussi outil de formation (comment aborder certains sujets)

La psychopathologie maternelle

- ▶ Conséquences sur le développement du nourrisson
- ▶ Intervention le plus précocement possible
- ▶ Naissance peut être associée à un premier épisode psychiatrique, à la rechute ou à l'aggravation d'un trouble psychiatrique préexistant.
- ▶ Période à risques (plus qu'à n'importe quel autre moment de la vie)
- ▶ Importance d'évaluer l'environnement du bébé

Les troubles de l'humeur (les dépressions anténatales et du post-partum)

- ▶ 10 à 20 % des grossesses
- ▶ Mal reconnues (sauf cas sévères), souvent banalisées
- ▶ Il existe des échelles de dépression (Echelle d'Hamilton, d'Edinburgh, ...)
- ▶ 7 à 15 % de femmes présentent des signes de dépression la 1^{ère} année qui suit la naissance.

Symptômes de la dépression

Variés et d'intensité modéré à sévère

- ▶ Fatigue, manque d'appétit, humeur labile, anxiété, irritabilité, agressivité, ...
- ▶ Difficulté à s'adapter à la charge pratique et émotionnelle
- ▶ Difficulté à prendre soin d'elle
- ▶ Difficulté à prendre soin du bébé
- ▶ Sentiment d'être une mauvaise mère, de ne pas être à la hauteur
- ▶ Absence de plaisir avec son bébé, peu réactive aux demandes du bébé
- ▶ Culpabilité
- ▶ ...

Psychose (préexistante ou puerpérale)

La grossesse peut aggraver un état ou précipiter une rechute

Psychose puerpérale : 1 à 2 pour mille naissances

Les manifestations :

- ▶ Fatigue intense
- ▶ Anxiété ++,
- ▶ Propos confus
- ▶ Désorientation spatio-temporelle
- ▶ Plaintes somatiques
- ▶ Comportement bizarre
- ▶ Idées délirantes
- ▶ Hallucinations
- ▶ Variations importantes de l'humeur -> risque de passage à l'acte!!
- ▶ ...

Les conduites addictives

- ▶ Toxicomanie
- ▶ Alcool
- ▶ ...

Signes de souffrance chez le bébé

Quelques signes :

- ▶ L'évitement du regard
- ▶ l'hypo ou l'hypertonie
- ▶ l'hyper vigilance
- ▶ l'agitation motrice
- ▶ les pleurs inconsolables
- ▶ les bébés 'trop sages'
- ▶ les régurgitations
- ▶ etc.

Symptômes souvent discrets, peuvent passer inaperçus-> importance de l'observation

Toujours accorder de l'importance au malaise que l'on ressent!

Parents, bébé et professionnels de la périnatalité

- ▶ Peur de stigmatiser trop vite une patiente
- ▶ Partager ses questionnements, inquiétudes avec le psychologue ou le pédopsychiatre ne signifie pas forcément une orientation -> rôle préventif
- ▶ Espace pour penser ensemble
- ▶ Réunions pluridisciplinaires
- ▶ Echanges informels
- ▶ Réseau périnatal autour du patient mais aussi autour des professionnels!

Conclusion

- ▶ Clinique de la périnatalité est une clinique complexe
- ▶ Symptômes banals pour une mère peuvent avoir valeur de troubles psychiques pour une autre
- ▶ Nécessite l'attention de tous les intervenants
- ▶ Lien entre équipes!
- ▶ Coordination entre le Pré et post natal, entre l'hôpital et le réseau ambulatoire, ...