

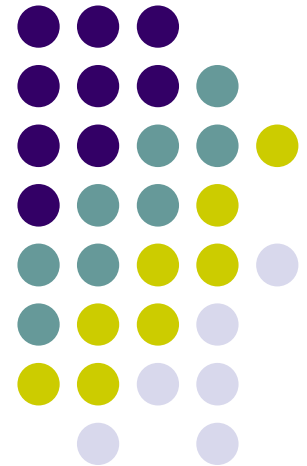
QU'EST-CE QUE LA PSYCHIATRIE PERINATALE (PPN)?

2 juin 2012, GEN

Dr Julie MARCOU, pédopsychiatre, MARSEILLE

PLAN:

- I- Introduction
- II- Historique
- III- Clinique
- IV- Prise en charge
- V- Conclusion



I - Introduction



- rencontre entre « la naissance d'un bébé » et le « devenir parent »
- discipline récente
- triple spécificité :
 - les troubles psychiques de la mère, du père et du nourrisson sont perçus dans le cadre d'un modèle interactif ;
 - les troubles psychiques sont à placés dans un contexte périnatal
 - cette discipline est indissociable de son interdisciplinarité : psychiatrie de l'adulte et de l'enfant, gynécologie-obstétrique, la néonatalogie, la pédiatrie, la médecine générale, les lieux d'accueil et de soins parents-bb, la PMI,...
- recouvre l'ensemble des pratiques théorico-cliniques en santé mentale périnatale



II - Historique

19ème siècle:

Esquirol "De la manie" ,

Marcé "Traité de la folie des femmes enceintes, des nouvelles accouchées et des nourrices"

dès le début du 20ème siècle les obstétriciens signalent l'existence d'une "dysphorie" du troisième jour, transitoire qui affecterait beaucoup de femmes accouchées, normales par ailleurs

Années 1950, Angleterre: la psychiatrie périnatale naît en tant que pratique institutionnelle; première **unité d'hospitalisation mère-enfant**

Années 1960, France: Racamier organise le premier des hospitalisations mère-bébé; concept de « maternalité », réflexion sur le processus psychique du « devenir mère ».

En 1968, B. Pitt décrit une **dépression post-natale atypique**

Dans les années 1975-78, M. Bydlowski et E. Papiernik décrivent la **névrose traumatique post-obstétricale** qui s'installe après un accouchement traumatique où la vie de l'enfant et/ou de la mère est en jeu

1979, **première unité d'hospitalisation conjointe mère-bébé** ouvre ses portes en France à l'hôpital intercommunal de Créteil

Circulaire du 4 juillet 2005 (Dr Molenat) inscrite dans le plan périnatalité: entretien individuel du 4^o mois, prise en compte de l'environnement psychologique de la naissance, développement des réseaux en périnatalité.



III - Clinique

- Psychose puerperale
- Blues du post-partum
- Dépression post-natale

Spirale dysharmonieuse de la relation parent-enfant

Retentissement sur le développement de l'enfant



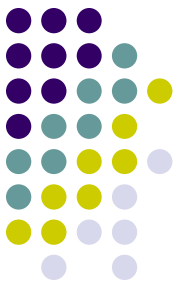
IV – Prise en charge

Psychothérapie mère-bébé;
en consultation, à domicile, en unité d'hospitalisation
parent-bébé

Traitements médicamenteux

PMI

Collaboration entre les différents interlocuteurs autour
de la famille; travail en réseau



V - Conclusion

- Importance du dépistage et de la prise en charge des dépressions post-natales
- ouverture a la diversité des dysfonctionnements de la parentalité, des plus explicites au plus masqués.
- Prévention primaire, secondaire et terciare
- Collaboration transdisciplinaire entre les professionnels