

Sommaire

Introduction	M.-N. VACHERON	1
--------------	----------------	---

VARIABILITÉ DES TABLEAUX CLINIQUES MATERNELS EN PÉRINATALITÉ

CHAPITRE 1	Désir d'enfant, désir de grossesse et gestation psychique	
M.-N. VACHERON		7
	Désir d'enfant, désir de grossesse	8
	La gestation psychique	10

CHAPITRE 2	Dépression et psychose puerpérale	M.-N. VACHERON	12
	La dépression du pré-partum		13
	■ Cas clinique Sarah ou la difficulté à être mère		14
	La clinique du post-partum		14
	■ Cas clinique Olivia : le lourd héritage		16

CHAPITRE 3	Les troubles anxieux	C. DUCROIX	21
	Les différents tableaux cliniques		22
	■ Cas clinique Annie : une forte anxiété		23
	Les effets du stress prénatal sur le développement du fœtus et de l'enfant		26

CHAPITRE 4	Les pathologies mentales		
	Les troubles psychotiques	M.-N. VACHERON	28
	La schizophrénie		28
	Particularités de la grossesse		29
	Particularités de la période post-natale		30
	Prise en charge		31
	■ Cas clinique Sophie : être mère et schizophrène		31
	Le trouble bipolaire	M. MOKRANI	33
	La grossesse : une période à risque		34
	Les facteurs de risque de rechute		35
	La conduite à tenir		36

■ Cas clinique Madame S. : de l'intérêt de l'anticipation d'une grossesse avec le trouble bipolaire	37
Après l'accouchement	38
Les états limites M. MOKRANI	39
Caractéristiques du trouble de la personnalité état limite	39
Maternité et état limite	40
les troubles rencontrés chez la mère	40
les conséquences pour l'enfant	41
la prise en charge	41
■ Cas clinique Louise : le risque de l'attachement	42
Les troubles du comportement alimentaire S. ROUER-SAPORTA	43
la fertilité	44
la grossesse	45
Le post-partum	48

CHAPITRE 5 Situations cliniques particulières

Les grossesses adolescentes A. MERLOT	51
Le contexte environnemental et socio-culturel	52
les raisons d'une diminution du nombre de grossesses	52
les causes des grossesses adolescentes	53
les interactions avec l'enfant	56
La prise en charge	57
Le deuil périnatal : un deuil singulier M.J. SOUBIEUX	57
Qu'appelle-t-on deuil périnatal ?	58
Le deuil périnatal : un deuil singulier	59
■ Cas clinique Camille : un deuil difficile	62
L'accompagnement des familles	63
La prématurité et l'aventure de l'IPP L. MORISSEAU	64
Épidémiologie	65
les références théoriques	66
La clinique de la prématurité	66
le travail avec les parents : devenir parents après la naissance . .	67
■ Cas clinique Monsieur et Madame S. : des enfants trop pressés	69

MALADIES MENTALES ET PARENTALITÉ : RÉPERCUSSIONS ET PRISE EN CHARGE

CHAPITRE 6 Les répercussions sur l'enfant R. DUGRAVIER	75
les enfants de parents schizophrènes	77
■ Cas clinique Madame F. : l'étrangeté psychotique	78

Les conséquences de la dépression post-natale (DPN)	79
Les parents bipolaires.....	80
■ Cas clinique Les enfants de parents bipolaires :	
le cas de Madame B.	80
Troubles de la personnalité borderline et parentalité	81
■ Cas clinique Jason ou les troubles de l'attachement	81
CHAPITRE 7 Prise en charge de la parentalité en secteur de psychiatrie adulte M.-N. VACHERON	85
Avant l'accouchement.....	86
Après l'accouchement	89
CHAPITRE 8 Récit d'une rencontre psychanalytique avec une patiente enceinte	
Le cas de Madame T. : une rencontre psychanalytique I. BEGUIER.....	92
La rencontre thérapeutique	94
Première visite à la clinique	96
L'instauration d'un lien de confiance.....	97
La naissance	99
Conclusion	100
CHAPITRE 9 Les médicaments et le partenariat avec le centre de référence des agents tératogènes (CRAT) A. VIALA	102
Rappel sur les risques liés au traitement médicamenteux.....	103
Le centre de référence sur les agents tératogènes (CRAT).....	105
En pratique le lien entre le service de psychiatrie et le CRAT.....	106
Les prescriptions.....	106
CHAPITRE 10 Prise en charge des patientes ayant des troubles psychiatriques à la maternité G. GRANGÉ, B. BOILEAU	111
La consultation préconceptionnelle ou précoce en cours de grossesse	112
Psychotropes et risques fœtaux.....	112
Psychotropes et risques maternels.....	114
L'avortement	114
Le suivi de grossesse	114
Les urgences.....	117
L'accouchement	117
Le post-partum	118
Les idées suicidaires.....	118
L'allaitement	118
La sortie de la maternité	118
La contraception	119
Les addictions	119

CHAPITRE 11 Travail en partenariat entre PMI et hygiène mentale	
D. LEFEBRE, J. D'ACREMONT, M. MAZODIER	121
Les centres de PMI	123
Les puéricultrices de secteur	123
CHAPITRE 12 Partenariat secteur adulte avec les PMI et réunions petite enfance S. CASSAGNES	125
Le travail avec la PMI	126
■ Cas cliniques Madame A. et Madame B. :	
la richesse du partenariat secteur adulte PMI	127
Apports et bénéfices de ce travail en commun	128
CHAPITRE 13 Partenariat avec les unités mère-bébé F. RICCIARDI	130
Indications des UMB	131
Rôle des UMB	131
Place de l'équipe référente	132
Conclusion	132
CHAPITRE 14 La prise en charge en service de soins infanto-juvéniles	
R. DUGRAVIER	133
La présentation de l'offre de soins	133
La prise en compte du bébé, de la mère, des parents	135
Les unités mère-bébé, hospitalisation à temps plein	136
La visite à domicile (VAD), les unités mobiles	137
Les unités de jour sous la forme d'hôpital de jour ou de centre d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP)	138
Le travail en réseau	138
Conclusion	139
CHAPITRE 15 Parentalité et psychose : un accueil familial mère-enfant	
Le cas Marion et Louise A. VELASCO, F. JARDIN, J.-L. MARCEL	141
Soutien à la parentalité psychotique :	
une mission des services d'adultes	141
Un accueil familial thérapeutique : une solution ?	143
Quelques questions et pistes de réflexion	150

ABORD JURIDIQUE

CHAPITRE 16 Le signalement et le placement M. VILLANOVA	155
Signaler un enfant en danger ou en risque de l'être : l'information préoccupante et le signalement judiciaire	155

■ Cas clinique Madame K. et son bébé : réflexions autour d'une information préoccupante	155
Dans quel cadre se décide une information préoccupante ?	156
■ Cas clinique Madame K. et son bébé : intérêt de l'information préoccupante	158
Que se passe-t-il concrètement après une information préoccupante ?	159
■ Cas clinique Madame K. et son bébé : quelle place du signalement judiciaire direct ?	160
Pourquoi le choix du signalement ? Quel est le circuit du signalement ?	161
■ Cas clinique Madame K. et son bébé : le signalement et l'OPP	161
Le placement de l'enfant, la séparation parent-enfant	162
Placement administratif ou placement judiciaire ?	162
■ Cas clinique Madame K. et son bébé : les limites du soin	164
Quel type de placement pour les bébés ?	
Quelles modalités ?	165
■ Cas clinique Madame K. et son bébé : quel type de placement pour l'enfant ?	165
■ Cas clinique Madame K. et son bébé : le devenir d'un placement en urgence	166
Quelle est la durée légale du placement ?	168
Et l'autorité parentale ?	169
Le lien avec les parents pendant le placement	169
■ Cas clinique Madame K. et son bébé : les limites du placement de l'enfant	170
CHAPITRE 17 L'aide éducative F. DRIF	172
Les services sociaux départementaux	172
Les autorités judiciaires	172
L'AEMO administrative	173
L'AEMO judiciaire	175

LA PRÉVENTION

CHAPITRE 18 Sexualité et maladie mentale M.-N. VACHERON	179
L'impact de la maladie mentale sur la sexualité	180
L'impact des psychotropes sur la sexualité	182
Projet de grossesse et pathologie mentale	182

CHAPITRE 19	La contraception chez les femmes atteintes de trouble mental	
	M. COINTOT	184
	L'importance d'une contraception efficace chez les femmes souffrant de trouble mental	184
	La nécessité de prévention et d'éducation des patientes sur la sexualité et la contraception	186
	Quelles méthodes pour ces femmes ?	186
CHAPITRE 20	La consultation d'information, de conseils et d'orientation (CICO)	
	Quelle information donner à une femme souffrant de trouble psychique avant la naissance d'un enfant ? M.-N. VACHERON, A.-S. MINTZ	191
	Pourquoi une telle consultation ?	192
	Les modalités pratiques de la consultation CICO	193
	Le déroulement de l'entretien lors de la consultation CICO	194
	■ Cas clinique Alexandra et la CICO	199
	Conclusion	203
	Liste des abréviations	205
	Index	207