



« Les problèmes de santé mentale avant, pendant et après la grossesse »



Professionnels

Articles	2
Ouvrages	6
Mémoires	8
Publications en ligne	8
Vidéos	9

Articles

AGBOKOU Catherine, FERRERI F, NUSS P, PERETTI Charles-Siegfried. **Clinique des dépressions maternelles postnatales.** EMC PSYCHIATRIE 2011 ; 148(37-170-A-30) : 1-8

La dépression peut être définie comme un trouble psychologique marquant une rupture avec l'état et le fonctionnement antérieur de la personne associé à une baisse de l'humeur. Elle peut survenir à tous âges, du jeune enfant à la personne âgée. En périnatalité, le post-partum est la période la plus à risque de survenue de trouble psychiatrique. On retrouve deux pics de fréquence des dépressions postnatales : vers la dixième semaine puis vers le neuvième mois post-partum. Aucun facteur ne semble à lui seul jouer un rôle déterminant dans la survenue d'une dépression du post-partum. [extrait résumé d'auteur]



BELOT Rose-Angélique, MAIDI Houari, GIVRON Stéphanie, ARCANGELI Eva. **Dépression maternelle et processus de co-identification mère-bébé. L'archaïque en soi dans la rencontre primordiale.** ANNALES MEDICO PSYCHOLOGIQUES 2016 ; 174(9) : 748-756

<http://www.em-premium.com/article/1093424>

La dépression maternelle postnatale, particulièrement hétérogène dans son expression, sa forme et ses facteurs de risque, concerne 10 à 20 % des femmes. A partir d'un cas clinique détaillé, les auteurs interrogent les origines de la dépression postnatale et montrent l'importance au cours du postpartum des mécanismes de co-identification précoces. En effet, pour réussir la rencontre avec son bébé, la mère doit non seulement s'identifier au bébé qu'elle a été mais également à ce qu'elle a représenté pour sa propre mère, étant bébé. Or, ce processus de co-identification peut gêner l'accès à la maternité, étape qui condense toujours plusieurs problématiques psychiques et réactualise le passé infantile. [d'après résumé d'auteur]

BOUKHALFA Naïma. **La dépression prénatale. Approche psychopathologique selon le modèle kleinien.** TOPIQUE 2014 ; (127) : 95-101

http://www.cairn.info/load_pdf.php?ID_ARTICLE=TOP_127_0095

BYDLOWSKI Sarah, VAIVRE-DOURET Laurence, LALANNE Christophe, APTER Gisèle, GOLSE Bernard. **Le blues post-natal : un marqueur du lien intersubjectif.** PSYCHIATRIE DE L'ENFANT 2014 ; (57) : 5-62

http://www.cairn.info/resume.php?ID_ARTICLE=PSYE_571_0005

Malgré l'intérêt suscité par le blues du post-partum dans la littérature scientifique, celui-ci reste un phénomène encore mal délimité sur le plan clinique et nosographique. Notre objectif était d'en préciser les contours cliniques en comparant des femmes traversant ce phénomène à des femmes sans blues, et de préciser les différences éventuelles de styles interactifs mère-bébé et leurs conséquences sur le développement premier de l'enfant. Le suivi longitudinal de la naissance aux deux mois de vie de l'enfant a concerné 22 dyades mère-bébé. Nos résultats font ressortir deux groupes distincts de femmes présentant un blues : des mères au blues habituel correspondant aux descriptions classiques, et des mères au blues 'triste', mais non cliniquement déprimées. [extrait du résumé d'éditeur]



CALLAHAN Stacey, DENIS Anne. **Les croyances irrationnelles en maternité : le rôle des cognitions mal-adaptées dans la manifestation de la psychopathologie périnatale.** JOURNAL DE THERAPIE COMPORTEMENTALE ET COGNITIVE 2013 ; 23(1) : 3-8

www.em-premium.com/en/article/799983

Cet article présente une étude qui cherche à explorer la manifestation de la psychopathologie pendant la période périnatale en fonction de l'expression des Cognitions Irrationnelles. [extrait du résumé d'auteur]

CHAULET Sophie, JUAN-CHOCARD Anne-Sophie, VASSEUR Stéphanie, HAMEL Jean-François, DUVERGER Philippe, DESCAMPS Philippe, FANELLO Serge. **Le déni de grossesse : étude réalisée sur 75 dossiers de découverte tardive de grossesse.** ANNALES MEDICO PSYCHOLOGIQUES 2013 ; 171(10) : 705-709

<http://www.em-premium.com/article/855408>

Le déni de grossesse est une entité floue, mal définie, ne faisant l'objet d'aucun consensus international. Pourtant, ce phénomène est souvent rencontré par les professionnels de santé, suscitant de nombreuses interrogations tant sur son origine que sur sa prise en charge. Le déni de grossesse constitue une situation potentiellement à risque pour la mère et son enfant. Nous présentons notre étude rétrospective sur cinq ans à la maternité du CHU d'Angers à partir de 75 dossiers de femmes ayant découvert tardivement leur grossesse. L'absence de consensus précis et la nécessité d'établir des critères d'inclusion ont permis une réflexion concernant la définition du déni de grossesse. [d'après résumé d'auteur]



COLOMBEL Marine, REBILLARD Chloé, NATHOU C, DOLLFUS Sonia. **Psychose puerpérale chez l'homme : une entité diagnostique ?** L'ENCEPHALE 2016 ; 42(4) : 386-389

La psychose puerpérale (PP) est une urgence psychiatrique touchant une grossesse sur 1000. Connue depuis l'antiquité, elle a été de nombreuses fois décrite chez les mères mais peu d'études ont recherché un trouble apparenté chez les pères. La particularité de cette pathologie réside plus dans son contexte d'apparition que dans sa description sémiologique, ce qui fait que sa place nosographique est toujours discutée. L'objectif est de réfléchir à la définition de la PP pour ensuite étendre cette pathologie à l'homme. Rapport de cas : Nous rapportons le cas d'un jeune homme de 18 ans, atteint d'une bouffée délirante aiguë centrée sur la naissance de son premier enfant... Il est nécessaire de publier de nouvelles descriptions de la PP pour redéfinir la maladie et peut-être à terme y inclure les hommes. [extrait du résumé d'auteur]

DAYAN Jacques. **Accueillir fantasmatiquement l'enfant : la part maternelle de la transmission révélée par l'anxiété périnatale.** DIALOGUE 2013 ; (202) : 55-64

<https://www.cairn.info/revue-dialogue-2013-4-page-55.htm>

La destinée psychique dans la filiation s'origine pour une part des fantasmes maternels. À l'inverse d'une réflexion développant, parfois avec une certaine emphase, la part de la mère comme empreinte d'une corporéité menaçante ou structurante pour l'enfant, l'article met l'accent, dans la lignée de travaux associant réflexion anthropologique et psychanalyse, sur l'activité fantasmatique maternelle.

Il tente de montrer comment celle-ci est à l'origine d'une trame narrative ou pré narrative organisant l'enfant dans la filiation. Il examine, pour leurs propriétés illustratives, l'émergence de récits de filiation enserrés de fantasmes prégnants et anxiogènes dans deux situations, l'une concernant une femme seulement légèrement anxieuse avant l'accouchement et l'autre une femme présentant un délire puerpéral. [résumé d'éditeur]



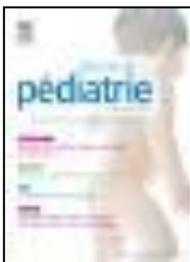
FAVEZ Nicolas, TISSOT Hervé, FRASCAROLO France, FIVAZ DEPEURSINGE Elisabeth. **Dépressivité maternelle au post-partum et symptomatologie du bébé à trois mois : l'effet modérateur de l'alliance familiale et de la satisfaction conjugale.** NEUROPSYCHIATRIE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE 2014 ; 62(4) : 203-211

GARRET GLOANEC Nicole, PERNEL Anne-Sophie. **De la psychiatrie périnatale à la psychiatrie néonatale : zoom sur le bébé de moins de six semaines.** EMC PSYCHIATRIE 2017 ; 14(1) : 1-11 [Article 37-200-B-25]

<http://www.em-premium.com/article/1067114/>

Nous essayons de définir, dans cet article, l'état actuel de la psychiatrie périnatale en France. Cette description nous sera bien spécifique car elle n'a pas d'équivalence dans les autres pays. Après avoir défini notre objet, nous faisons un tour rapide des théories et nous privilégions l'approche corporelle de la construction psychique du bébé dans la relation à ses parents. Nous

ferons une place importante aux identifications intracorporelles pour comprendre et soutenir les relations avec le bébé. Nous abordons les pathologies ou troubles relationnels les plus fréquents (dépression, psychose, carences, maltraitance) et présentons les voies actuelles de traitements possibles (sans aborder les traitements médicamenteux des mères). [d'après le résumé d'auteur]



GOUTAUDIER Nelly, SEJOURNE N, BUI E, CHABROL H. **Profils psychopathologiques des mères ayant accouché prématurément et impact sur le lien mère-enfant.** JOURNAL DE PEDIATRIE ET DE PUERICULTURE 2014 ; 27(4) : 164-171

<http://www.em-premium.com/en/article/92136>

Les objectifs de la présente étude sont d'examiner : premièrement, la typologie de mères ayant accouché prématurément en fonction des symptômes dépressifs, anxieux et d'ESPT ; et secondement, les différences entre ces typologies en termes de perception maternelle du tempérament de l'enfant, du lien mère-enfant et de l'implication maternelle dans les soins au bébé. Dans les 4 semaines suivant le retour au domicile de l'enfant, 110 femmes (âge moyen [ET]=29,5 [4,3] ans) ayant accouché prématurément ont rempli des questionnaires évaluant les symptômes dépressifs, anxieux et d'ESPT, l'implication maternelle dans les soins, la perception maternelle du lien mère-enfant et du tempérament du bébé.. Nos résultats suggèrent aussi une influence négative des symptômes de dépression postnatale sur le lien mère-enfant. Les recherches examinant l'impact de la dépression postnatale sur l'enfant en utilisant des observations directes des interactions mère-enfants sont à encourager. [d'après résumé d'éditeur]

GRESSIER Florence, LETRANCHANT Aurélie, HARDY. **Psychose du post-partum.** REVUE DU PRATICIEN 2015 ; 65(2) : 232-234

La psychose du post-partum est une pathologie rare avec une incidence estimée à 1-2-1000 naissances. Les données actuelles sont en faveur d'un lien étroit entre psychose du post-partum et trouble bipolaire. Le tableau clinique est polymorphe et fluctuant. Il comprend une labilité thymique, une confusion, des éléments délirants, des hallucinations et des troubles du comportement. Cette pathologie peut avoir des conséquences dramatiques. Il s'agit d'une urgence psychiatrique qui nécessite une attention médicale immédiate afin d'exclure toute cause organique. [extrait du résumé d'auteur]

JACOB ALBI Virginie, QUADERI André, VEDIE Christian. **Le déni de grossesse relève-t-il d'une maladie mentale ?** ANNALES MEDICO-PSYCHOLOGIQUES 2014 ; 172(5) : 382-386

<http://www.em-premium.com/article/911977/>

KARPEL Iéa, BERTHIAUD Emmanuelle, MARX Catherine, SARLAT Rachel. **Le déni de grossesse [dossier].** LES DOSSIERS DE L'OBSTETRIQUE 2014 ; 41(434) : 13-27

LEFEBVRE CHANSON C, BOISSOU BONNET C, ROLLAND AC. **Evaluation du ressenti de l'expérience groupale chez les mères ayant présenté une dépression postnatale.** NEUROPSYCHIATRIE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE 2017 ; 65(1) : 14-20

<http://www.em-premium.com/article/1104597>

Les dépressions postnatales (DPN) concernent 10 à 15 % des accouchées. Le groupe « dépression postnatale » est un outil de prise en charge mis en place dans l'unité de périnatalité du service de pédopsychiatrie du CHU de Reims. L'objectif de l'étude est d'évaluer le ressenti de l'expérience groupale chez les mères ayant présenté une DPN, afin d'en évaluer les résultats et d'en améliorer sa délivrance et sa qualité. [résumé d'auteur]



LE FOLL Julie, CONVERSY Léa, GUEDENEY Antoine. **Dépression périnatale.** REVUE DU PRATICIEN MEDECINE GENERALE 2015 ; 29(935) : 99-101

MINJOLLET Pauline, DEVOUCHE Emmanuel, APTER Gisèle. **Une dépression post-natale.** REVUE DU PRATICIEN 2016 ; 66(7) : 747-751

MISSONNIER Sylvain. **Déni et négation de grossesse : des plans de clivage pluriels ?** CARNET PSY 2015 ; (190) : 38-43

<https://www.cairn.info/revue-le-carnet-psy-2015-5-page-38.htm>

Actes du colloque BB-ADOS 2014 des 17-18 octobre 2014. Deux cas cliniques (Fanny qui accouche d'un bébé de 8 mois aux urgences et Dahlia suite à un examen clinique montrant une grossesse de 5 mois et demi) illustrent le parallèle de l'auteur : le déni avec le clivage structurel (Fanny) et la dénégation avec le clivage fonctionnel (Dahlia). Dahlia va reconnaître son bébé ; Fanny restera dans une radicalité de clivage.



NAMECHE Kevin, GATHY Cindy, MIKOLAJCZAK Gladys, DESSEILLES Martin. **Troubles psychiques liés à la maternité : troubles puerpéraux.** ACTA PSYCHIATRICA BELGICA 2012 ; 112(1) : 39-44

Le post-partum représente un moment privilégié pour le développement ou l'aggravation de troubles psychiques, qu'ils soient bénins (par exemple, post-partum blues, troubles psychologiques bénins transitoires) ou potentiellement graves (par exemple, psychose, dépression). Dans certains cas, le risque de décès (suicide maternel, infanticide, suicide altruiste) n'est pas négligeable. C'est pourquoi l'identification précoce et précise de ces troubles doit permettre l'établissement de stratégies d'interventions ciblées et efficaces. [résumé d'auteur]

NAMECHE Kevin, GATHY Cindy, MIKOLAJCZAK Gladys, DESSEILLES Martin. **Troubles psychiques liés à la maternité : aspects psychopathogéniques et troubles gravidiques.** ACTA PSYCHIATRICA BELGICA 2012 ; 112(1) : 33-38



PELLET Maeva, NANZER Nathalie. **Evolution des représentations maternelles après une psychothérapie brève centrée sur la parentalité durant la période prénatale.** DEVENIR 2014 ; 26(1) : 21-43

<https://www.cairn.info/revue-devenir-2014-1-page-21.htm>

Cet article décrit la qualité des représentations maternelles chez 34 femmes consultant un service pédopsychiatrique ambulatoire durant la période périnatale (T1). Il questionne également l'évolution de ces représentations après une psychothérapie centrée sur la parentalité (PCP) (T2). Cette approche, dérivée des thérapies brèves mère-bébé, vise justement à modifier les représentations conflictuelles liées à la parentalité et, par-là, à réduire l'anxiété et la dépressivité caractéristiques de la période périnatale. Nous décrivons les représentations maternelles concernant l'enfant, le conjoint, la propre mère et l'image d'elle-même en tant que mère, et les corrélons au degré d'anxiété et de dépression à T1 et à T2. [Résumé d'éditeur]

SEGUIN Sarah, GOLSE Bernard, APTER Gisèle. **Dénis et négations de grossesse : une revue de la littérature.** PSYCHIATRIE DE L'ENFANT 2013 ; 56(1) : 267-292

<https://www.cairn.info/revue-la-psychiatrie-de-l-enfant-2013-1-p-267.htm>

Que savons-nous sur le déni de grossesse à l'heure actuelle ? L'objectif de ce travail est de présenter un état des lieux des recherches, réflexions et avancées autour de cette entité. La diversité des théories et des observations montre des situations qui semblent très diverses, allant du traumatisme sévère jusqu'à la 'banalité désarmante', illustrant la pluralité des tableaux liée à cette entité clinique. Aussi plusieurs axes de recherche semblent à approfondir, notamment celui de l'exploration du fonctionnement psychique des femmes ayant dénié leur grossesse. [Résumé d'éditeur]

SUTTER DALLAY Anne-Laure, GUEDENEY Nicole. **Concept de psychiatrie périnatale, histoire,**

applications, limites. EMC PSYCHIATRIE 2010 ; 141 (37-200-B-20) : 1-8

<http://www.em-premium.com/en/article/224072>

La psychiatrie périnatale est une discipline qui se situe à l'interface de la psychiatrie de l'adulte et de l'enfant. Elle a pour objet d'études les troubles mentaux survenant chez l'un ou l'autre des parents durant la période périnatale, ainsi que les spécificités du développement du fœtus, du nouveau-né et du nourrisson dans ce contexte. En effet, les troubles psychiatriques survenant durant cette période obligent tout particulièrement à prendre en compte des facteurs biologiques et développementaux parallèlement aux dimensions psychodynamiques et socioculturelles, ce qui inscrit résolument cette discipline dans la pratique de soins spécifique au pays considéré.[résumé d'auteur]



TISSOT Hervé, FRASCAROLO France, DESPLAND Jean-Nicolas, FAVEZ Nicolas. **Dépression post-partum maternelle et développement de l'enfant : revue de littérature et arguments en faveur d'une approche familiale.** PSYCHIATRIE DE L'ENFANT 2011 ; 54(2) : 611-637

<https://www.cairn.info/revue-la-psychiatrie-de-l-enfant-2011-2-page-611.htm>

De nombreuses recherches ont montré que la dépression post-partum maternelle a un impact négatif sur le développement de l'enfant. Les difficultés affectives de la mère peuvent entraver sa capacité à interagir avec son enfant de manière ajustée, perturbant précocement la relation mère-enfant. Cependant, d'autres études ont souligné l'importance d'autres facteurs susceptibles de modérer cet impact, dans un sens positif ou négatif. Parmi ces facteurs, les recherches s'intéressant au rôle du père ont souligné que celui-ci pourrait compenser cet effet négatif, soit en offrant à l'enfant l'expérience d'interactions ajustées, soit en soutenant la mère dans ses difficultés. Mais il pourrait au contraire l'aggraver, dans le cas d'une relation conjugale conflictuelle par exemple. L'objectif de cette revue de littérature est de porter l'attention du lecteur sur l'intérêt que représente une approche familiale de ces questions, tant au point de vue de la recherche que du travail clinique.[résumé d'éditeur]

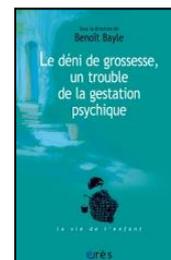
Ouvrages

ALVAREZ Luis, CAYOL Véronique. **Psychologie et psychiatrie de la grossesse : de la femme à la mère.** Paris : Odile Jacob, 2015.

Dans ce livre, les auteurs exposent tous les aspects, normaux et pathologiques, de cet extraordinaire bouleversement, depuis l'annonce de la grossesse, le vécu de ses trois trimestres, jusqu'à l'accouchement et la prise en charge néonatale de l'enfant. [d'après le résumé d'éditeur]

BAYLE Benoît Dir. **Le déni de grossesse : un trouble de la gestation psychique.** Toulouse : Erès, 2016.

Les auteurs de cet ouvrage ont tous rencontré ces gestations particulières, qui, loin s'en faut, ne se résument pas aux cas exceptionnels de 'néonaticides' faisant l'objet de procès largement médiatisés. Ils font part de leurs découvertes pour nous aider à comprendre ce symptôme déroutant et à accompagner ces femmes qui, parfois jusqu'à la naissance, dénie leur grossesse. [Résumé d'éditeur]



DAYAN Jacques, ANDRO Gwenaëlle, DUGNAT Michel, MILJKOVITCH Raphaële, ROSENBLUM Ouriel, THESSIER DEJOUX Nathalie, GUEDENEY Antoine, GODELIER Maurice. **Psychopathologie de la périnatalité et de la parentalité.** 2^eéd. Paris : Elsevier Masson, 2014. (Les âges de la vie : Psychopathologie)

La première partie s'attache à l'étude de la parentalité et notamment à la formation des couples, aux séparations, au désir et projet d'enfant, à l'abandon et à l'adoption, à l'homoparentalité et aux grossesses à l'adolescence. La deuxième partie a pour objet la psychopathologie périnatale proprement dite. Les questions classiques de la dépression périnatale et des psychoses puerpérales sont actualisées. D'autres thèmes sont approfondis ou réexaminés : l'addiction et la maternité, les

troubles anxieux, le deuil et sa prise en charge, l'infanticide et le déni de grossesse, les troubles du comportement alimentaire, la schizophrénie. Le chapitre sur les troubles de la parentalité est profondément remanié. Les conséquences physiologiques et psychologiques sur l'enfant des différents troubles sont exposées et discutées. Le dernier chapitre porte sur les thérapeutiques psychotropes, psychothérapies et soins institutionnels avec de nombreuses références pour une aide à la décision.[résumé de l'éditeur]

DAYAN Jacques. **Le baby-blues**. PUF, 2016. (Que sais-je ?)

MAMAN BLUES, GLANGEAUD FREUDENTHAL Nine, DUGNAT Michel. **Tremblements de mères, le visage caché de la maternité**. L'instant présent, 2010.

Ce livre recueille des témoignages recueillis par l'association Maman blues, qui est une association parentale ayant pour but de soutenir et d'informer les personnes concernées par la difficulté maternelle. Il lève le voile sur ces accidents de maternité qui touchent chaque année des milliers de femmes et des milliers de bébés.



MARINOPOULOS Sophie, NISAND Israël. **Elles accouchent et ne sont pas enceintes : le déni de grossesse**. Paris : Les liens qui libèrent, 2011.

Comment des femmes peuvent accoucher en ignorant qu'elles sont enceintes ? Comment leur corps ne se modifie pas pendant leur grossesse ? Comment l'inconscient ou le psychique peuvent 'gouverner le corps' ? Les auteurs distinguent également le déni de grossesse des grosses cachées, et montrent le rôle du compagnon, de la famille, de l'entourage. Ils nous permettent ainsi d'entrer dans l'intimité de ces femmes et d'expliquer comment certaines d'entre elles vont devenir mères de l'enfant au départ clandestin et d'autres sombrer dans le drame du meurtre. Mais le livre ne s'arrête pas là et interroge ce que nous croyons être des évidences à propos de la maternité, de l'instinct maternel, de la grossesse, du lien mère/enfant, du couple et de son intimité et de la famille. [d'après le résumé d'éditeur]

MISSONNIER Sylvain, BLAZY Micheline, BOIGE Nathalie, PRESME Nathalie, TAGAWA Odile, ROUSSILLON René, GOLSE Bernard. **Manuel de psychologie clinique de la périnatalité**. Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2012. (Psychologie)

La psychologie clinique périnatale psychanalytique occupe une place privilégiée pour relever les défis d'une clinique contemporaine riche de sa diversité. D'abord, car elle est centrée sur les mille et une variations psychologiques et psychopathologiques de la rencontre fondatrice du devenir parent et du naître humain. Ensuite, parce qu'elle est à l'œuvre dans de multiples cadres libéraux et institutionnels indissociables des stratégies préventives en réseau. Enfin, au cœur de la rencontre interdisciplinaire, elle représente une interface fédératrice ne relevant pas d'un monopole corporatiste mais d'une construction mutuelle innovante. Ainsi, la psychologie clinique périnatale apporte simultanément des outils pertinents pour accueillir les dysharmonies relationnelles parents-embryon-fœtus-bébé, les souffrances familiales, mais aussi pour engager une réflexion clinique et éthique cruciale sur les conditions d'existence d'une fonction soignante bienveillante. [d'après le résumé d'auteur]

NAVARRO Félix Dir. **Actes du 3ème colloque français sur le déni de grossesse : regards croisés**. Toulouse : Ed. universitaires du sud, 2015. (Emergences. Nouvelles données en santé publique)

ROEGIERS Luc (Dir.), MOLENAT Françoise. **Stress et grossesse : quelle prévention pour quel risque ?** Erès, 2011. (Prévention en maternité)

SEIBERT Marion. **Le Déni de grossesse : enjeux et acteurs de la publicisation d'une cause "secondaire"**. Paris, L'Harmattan, 2014.

Mémoires

BALES Mélanie. **Difficultés psychologiques périnatales : facteurs de risque et développement d'un modèle multifactoriel en population générale. Résultats de l'Etude Longitudinale Française depuis l'Enfance (ELFE).** Bordeaux : Université de Bordeaux, 2015.

<https://tel.archives-ouvertes.fr/tel-01274059>

BECHIE Mélanie. **Les troubles psychiques du post-partum : conséquences et témoignages.** Poitiers : 2013.

<http://nuxeo.edel.univ-poitiers.fr/nuxeo/site/esupversions/08de5845-83dd-4264-b3a1-9ca87726f3c9>

CHAULET Sophie. **Déni de grossesse : exploration clinique et psychopathologique, prise en charge. Etude rétrospective sur 5 ans au CHU d'Angers.** Angers : Faculté de Médecine d'Angers; 2011.

COCQUELIN Elodie. **Approche pluridisciplinaire face aux troubles psychiques en période périnatale : cas de Mme C.** Nancy : Université Henri Poincaré; 2012.

DAGNIAUX Zoé. **Repérage précoce et suivi de la souffrance psychique pendant la période périnatale : vécu des patientes.** Université de Montpellier : 2015.

<http://www.biu-montpellier.fr/florabium/jsp/nomem.jsp?NOMEM=2015MONT1065>

LOCHARD GLADYS. **Santé mentale des femmes enceintes et développement de l'enfant.** Université Pierre et Marie Curie - Paris VI, 2014.

<https://tel.archives-ouvertes.fr/tel-01242553/document>

PALAS JOSWIACK Mélanie. **Les troubles psychiques du post-partum et le risque de passage à l'acte suicidaire et-ou d'infanticide.** Angers : Faculté de Médecine d'Angers; 2011.

PEYROT Lucie, COLLIN Claire. **Le vécu des femmes ayant fait un déni de grossesse : recherche qualitative par entretiens semi-dirigés.**

Toulouse : Université Paul Sabatier, Toulouse 3, 2016.

<http://thesesante.ups-tlse.fr/1180/>

Publications en ligne

DELION Pierre. **La fonction parentale.** 2^oéd. Bruxelles : Fabert, 2011. (Temps d'arrêt-Lectures)

http://www.yapaka.be/files/publication/TA-Fonction_parentale.pdf

La parentalité désigne les mécanismes psychiques et affectifs à l'oeuvre chez tout parent en devenir pour répondre aux besoins de son enfant. Partant de la subjectivité de chaque parent et de l'intimité du couple, la fonction parentale relève aujourd'hui de plus en plus de l'ordre public comme élément normatif de socialisation de l'enfant. Alors qu'apparaissent de nouvelles configurations : mono, homo parentalité, familles recomposées...la parentalité se montre vulnérable, malmenée par des préoccupations sociétales sécuritaires. Pierre Delion parle de souffrance psychique comme symptôme de vulnérabilité. Dans cette voie, il s'attèle à mettre en lumière la parentalité, les facteurs en jeu, les troubles qui y sont associés afin de rendre compte de ces modifications et des représentations de l'évolution des moeurs. Il ouvre à ce titre des pistes d'aide et de prévention.[Résumé d'éditeur]

Vidéos

ATEF Emily. **L'étranger en moi.** [Paris] : Niko films; 2011.

A la naissance de son premier enfant, Rebecca se heurte à l'impossibilité de nouer un lien maternel avec le nouveau-né. Elle se heurte à l'incompréhension de son mari et à la pression de son entourage. Sombrant peu à peu dans la dépression, Rebecca prend conscience qu'elle est devenue une menace pour l'enfant. Elle devra apprendre à se reconstruire et regagner la confiance de son entourage. [Résumé d'éditeur]



BONNET MURRAY Isabelle. **Naissance d'une mère.** Lorquin : Cocottesminute productions; 2010. Elles attendent un enfant. Une maternité heureuse. À l'arrivée de leur bébé, tout bascule. Ces femmes sans antécédents psychiatriques éprouvent des difficultés maternelles qui peuvent parfois aller jusqu'à la violence physique. L'unité de maternologie de St Cyr l'Ecole en région parisienne prend en charge ces mères et leur bébé, le temps d'un séjour allant de 1 à 5 mois. L'équipe médicale leur apprend à créer un lien avec leur enfant. Ce documentaire raconte l'histoire de ces mères, ces pères et leurs bébés qui ont besoin d'aide pour apprendre à vivre ensemble. Devenir mère ne serait qu'une disposition de la nature? Pas seulement. [Résumé d'éditeur]



CABRERA Dominique. **Le lait de la tendresse humaine.** Arte Editions, 2001 - 92

Christelle, seule à la maison, a une crise de panique devant son nouveau-né. Elle s'enfuit et se réfugie chez Claire, sa voisine. Laurent, son mari, se lance à sa recherche interrogeant père, mère, soeur, amis... La disparition de Christelle dévoilera à chacun la vérité de ses amours et le chemin de la tendresse retrouvée. [Résumé d'éditeur]

Sources : Santépsy, BDSP, Cairn, EM-Consulte, Google Advanced Search, Google Scholar, Science Direct, HAL, [Theses.fr](http://theses.fr), Sudoc, Persée, LiSSa.

Recherche effectuée par Cécile Bourgois, Documentaliste - CH Sainte-Marie Privas, Clarisse Claudel, Documentaliste – CH Rouffach, Hélène Etancelin, Documentaliste – CH Montfavet, Sophie Karavokyros, Documentaliste – Ch Valvert, Céline Lohézic, Documentaliste – CH de Blain, Catherine Roux-Baillet, Documentaliste – CH Buëch-Durance, Sandrine Valette, Documentaliste – Centre psychothérapique de l'Ain



Vous êtes libre de reproduire, distribuer et communiquer ce document, selon les conditions suivantes : **Paternité** (vous devez citer Ascodocpsy comme auteur original) – Pas d'utilisation commerciale – Pas de modification

