

La grossesse est un moment où la femme s'interroge sur sa propre valeur, sa compétence, son image d'elle-même, sur la fiabilité des relations humaines lorsqu'elle se sent fragilisée. La grossesse fait souvent resurgir des événements du passé. Il est important de pouvoir accueillir la révélation de choses non résolues du passé dans le présent. En effet la place accordée à la dimension affective dans le processus de la naissance conditionne le bon déroulement du processus physiologique entourant la naissance en particulier le développement du cerveau, ainsi que la construction harmonieuse des liens familiaux. Des programmes et des études ont démontré qu'un soutien précoce et de qualité à la périnatalité dès le pré et le post-partum constituait un facteur de prévention de maltraitance et de psychopathologie infantile et adolescente.

Si la sécurité affective de l'enfant passe par celle de ses parents, la sécurité des parents passe notamment par celle des professionnels qui les entourent. La formation interdisciplinaire est un moyen essentiel pour que les professionnels développent une complémentarité et une confiance mutuelle afin d'offrir à la famille vulnérable un environnement sécurisant, continu et fiable, de la grossesse à la petite enfance.

A la suite d'une recherche prospective, l'Afrée a élaboré une méthode pédagogique visant à développer l'esprit de réseau, en accroissant le rôle relationnel des professionnels de la périnatalité et l'étayage humain qui en découle. Les conditions :

- constituer, pour une session de formation, un groupe de professionnels de tous champs et disciplines (public/privé:libéraux, social/médical/psychologique, médecins généralistes, gynécologues, obstétriciens, pédiatres, psychologues, sages-femmes, puéricultrices, aide-soignantes, assistants sociaux,...)

- choisir avec un recul suffisant une situation ayant soulevé des difficultés particulières pour en analyser le déroulement ainsi que les éléments de discontinuité, réunissant un maximum d'acteurs de tous les services concernés. La situation clinique est déroulée à partir du suivi médical, en intégrant la perception du vécu de la femme, que le vécu des professionnels, et de ce qu'ils ont transmis et à qui cela a été transmis

- s'assurer du concours d'un professionnel expérimenté (psychiatre ou psychologue) formé à l'animation de groupes pluridisciplinaires, connaissant les implications de tous les postes professionnels afin d'être en mesure d'éviter l'écueil des "procès mutuels" et ainsi pouvoir décrire des "processus de fonctionnement"

Il ne s'agit donc ni d'une synthèse, ni d'une évaluation, ni d'un groupe Balint, mais d'une occasion de repérer les modalités de travail et la cohérence de l'ensemble des acteurs concernés autour d'une famille vulnérable. Ceci en utilisant la présentation du cas clinique choisi pour faire travailler le groupe sur l'implication de chaque professionnel à partir de sa propre place. Il s'agit de laisser émerger des pistes à partir du cadre ou contexte de chaque participant et non de donner des recettes. Egalement d'acquérir une rigueur de pensée et d'action en invitant le groupe à faire des hypothèses, étape par étape, puis à les vérifier au travers de l'évolution du cas présenté.

Dans cette optique il est important de s'assurer que les psychologues et psychiatre et pédopsychiatres intervenant en maternité doivent avoir pour mission d'aider les intervenants de première ligne à mieux prendre en compte les besoins psychiques des patientes et veiller ainsi à ce que ces patientes ne soient pas adressées trop rapidement à un psychiatre ou un psychologue notamment lorsqu'elles ne sont pas prêtes à effectuer cette démarche

Il s'agit de veiller particulièrement à ce que les psychologues et psychiatre et pédopsychiatres intervenant en maternité soient une force de liaison à la fois en terme de soutien des professionnels en interne et en terme de relais avec les spécialistes extérieurs du soin psychique tant en secteur public qu'en secteur privé

