







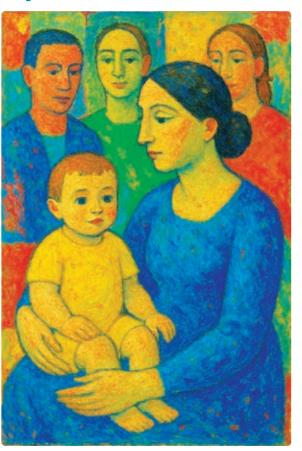




3º journée de pédopsychiatrie périnatale du Val-de-Marne

## Partenariat pédopsychiatrie/ psychiatrie adulte en **périnatalité**

jeudi 9 octobre 2025



Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil Amphithéâtre - bâtiment U

Inscription gratuite et obligatoire, nombre de places limité, lien au dos du programme. Dès réception, une confirmation d'inscription vous sera envoyée.

## Partenariat pédopsychiatrie/ psychiatrie adulte en périnatalité

Les situations à risques en périnatalité nécessitent une mobilisation intense et rapide, de quelques semaines à quelques mois, pouvant commencer en anténatal, impliquant des dispositifs de soins ambulatoires, des possibilités d'hospitalisation conjointe ou non, et des recours éventuels aux services de protection de l'enfance.

Dans ces contextes complexes incluant des facteurs de risque multiples, quelle synchronisation les équipes de psychiatrie adulte et de pédopsychiatrie, peuvent-elles créer, pour une évolution résiliente des bébés et de leurs parents ?

Pour les partenaires de première ligne, comment se repérer, à qui s'adresser ? Aux psychologues de la maternité ? Aux équipes de psy adulte ? Au service de pédopsy périnatale ?

La pédopsychiatrie périnatale s'adresse, sur un très court terme (grossesse et 1<sup>re</sup> année de vie de l'enfant) et aux temps primordiaux du début de la vie psychoaffective, à un tout petit totalement dépendant de son environnement immédiat. Le travail de soin, étayant la parentalité et axé sur les interactions parents-bébé, vise alors des objectifs de prévention des grands troubles du développement psychoaffectif de l'enfant.

En psychiatrie adulte, tant pour les mères que pour les pères, les décompensations dépressives, les bouffées délirantes et les psychoses puerpérales tiennent le devant de la scène pathologique dans le cortège des remaniements psychiques propres à cette période. Pour un adulte ayant déjà un lieu de soin psychiatrique pour luimême, être reçu comme parent ou futur parent, dans un lieu de soin spécifique au bébé, peut être étayant et mobilisateur.

Dans la consultation pédopsychiatrique, la fragilité narcissique d'un ou des parents prend parfois tout l'espace, attractant les préoccupations soignantes vers « le bébé dans l'adulte ». Dans ce contexte, l'écoute du pédopsychiatre s'efforçant de co-construire l'espace de parentalité, permettra au mieux, au parent souffrant, d'accéder à une consultation de psychiatrie adulte. Le psy adulte pourra alors être spécifiquement à l'écoute de la souffrance de cet adulte, l'accompagnant dans son trajet et ses aménagements de vie, quels que soient les aléas de sa parentalité.

Lorsque le psy adulte peut s'identifier au bébé à venir ou arrivé dans la vie de son patient et qu'il peut confier sa préoccupation pour ce bébé au pédopsy, alors les parents ainsi investis et étayés dans leur parentalité par leur thérapeute, pourront prendre rendez-vous avec le pédopsy pour leur bébé.

A l'inverse, lorsque le pédopsy peut s'identifier au parent adulte souffrant, et qu'il peut confier sa préoccupation au psy adulte, les soins deviendront possibles pour le parent de son petit patient.

Devant la sensibilité et la complexité de cette clinique, et dans la temporalité spécifique à cette période périnatale, comment transformer ensemble les inquiétudes en dispositif de soins contenants ?

8h30	Accueil des participants
<b>9</b> h	Ouverture et introduction DrC. Ruel, DrA. Cantero
9 <sup>h</sup> 15	Quand la détresse maternelle envahit la consultation parents-bébés Dr A. Juhel, H. Layes, C. Simonet, unité Roux-Doudou, pôle 94i02-CCASA
<b>10</b> h	Donner corps : de la spectralité post-traumatique à l'engagement maternel DrB. Petrovic, DrV. Defoucault, S. Rougeot, UPBB L'Heure Bleue, pôle 94i06
10 <sup>h</sup> 45	Pause
11 <sup>h</sup> 15	<b>Bébé boussole : de la dyade aux différents systèmes</b> D <sup>r</sup> R. Perrain, D <sup>r</sup> N. Presme, C. Arias, G. Soulain, UPP-BB Créteil, pôle 94i05
<b>12</b> h	<b>Discussion</b> Dr C. Delmas
12h30	Déjeuner libre
13h45	<b>Intermède</b> Dr B. Petrovic, pédopsychiatrie, Dr A. Henryon, psychiatrie adulte
<b>14</b> h	Lola et ses fantômes : dépression post-partum
	et attachement Dr.M. Attali, Dr.C. Ruel, V. Tallou, La Maisonnée, pôle 94i03-04
14 <sup>h</sup> 45	et attachement
14 <sup>h</sup> 45 15 <sup>h</sup> 30	et attachement DrM. Attali, DrC. Ruel, V. Tallou, La Maisonnée, pôle 94i03-04 Le lien à l'épreuve des pensées maternelles terrifiantes
	et attachement DrM. Attali, DrC. Ruel, V. Tallou, La Maisonnée, pôle 94i03-04  Le lien à l'épreuve des pensées maternelles terrifiantes N. Pouget et B. Pavard, unité périnatalité Popeline, pôle 94i03-04
15h30	et attachement DrM. Attali, DrC. Ruel, V. Tallou, La Maisonnée, pôle 94i03-04  Le lien à l'épreuve des pensées maternelles terrifiantes N. Pouget et B. Pavard, unité périnatalité Popeline, pôle 94i03-04  Pause  Articulation pédopsychiatrie psychiatrie adulte en temps de crise démographique : à propos de Clara DrC. Delmas, S. Guery, consultation parents-bébés, Champigny,