Autour Du Patient 94 CPTS	**Groupe de travail périnatalité et post-partum**
	Date : 08/02/2024 Lieu : locaux de la CPTS 4 place du Général Leclerc Nogent-sur-Marne

Présents (12) :

- M. BAGGHI Josué, futur cadre de maternité à l'HPMV à Bry-sur-Marne (prise de poste fin février)
- Mme BREVET Elsa, coordinatrice CPTS
- Mme FRENOD Cécile, chargée de communication CPTS
- Mme HUNAULT Anne, cadre de maternité à l'HPAB
- Mme ITIE Sandrine, psychologue au Perreux-sur-Marne
- M. JEAN Christian, sage-femme libéral à Nogent-sur-Marne
- M. LABATE Giovanni, masseur-kinésithérapeute à Nogent-sur-Marne
- Mme LEMAIRE AYEB Aurélie, coordinatrice CPTS et infirmière en pratique avancée à Nogent
- Mme LIENARD Catherine, sage-femme libéral à Nogent-sur-Marne
- Dr MIKOLAJCZUK Ewa, psychiatre à Nogent-sur-Marne
- Mme SANCHEZ-DENIS Priscilla, consultante en lactation (intervient notamment à HPAB)
- Mme UZAN Nathalie, psychologue à Nogent-sur-Marne

Excusés (7) :

- Dr AKOU'OU Marie-Hélène, pédiatre à Nogent-sur-Marne
- Mme COCHAT Chloé, kinésithérapeute au Perreux-sur-Marne
- Dr CHRISTOPHE-HUET, psychiatre à La Maison de Santé de Nogent (clinique psychiatrique)
- Mme ELOUARDI Anne, sage-femme à Bry-sur-Marne
- Mme PERROT Emilie, psychologue au Perreux-sur-Marne
- Mme ROBIN Elodie, kinésithérapeute à Nogent-sur-Marne
- Mme WROBEL Lou, psychologue à Nogent-sur-Marne

Contexte:

Ce groupe de travail pluriprofessionnel s'était réuni pour la première fois en décembre 2022. Précédemment, des sujets comme la coordination des soins à domicile en post-partum ont été portés par les référentes avec la CPTS.

La réunion du 8/02/24 a été organisée à la suite à l'identification de la problématique d'orientation des femmes vers un suivi psychologique ou psychiatrique (dépression du post-partum, pensées suicidaires, troubles psychiatriques de la mère etc) soulevée par les professionnels de santé du territoire. L'identification de la problématique est notamment liée à des difficultés d'adressage et des antécédents psychiatriques non-mentionnés, notamment pour des urgences.

Le groupe est porté par Anne Elouardi, sage-femme, et Anne-Hunault, cadre de maternité, en collaboration avec les coordinatrices de l'association. Pour répondre à ces problématiques, de nouveaux professionnels se sont joints au groupe de travail.

Ordre du jour :

Santé mentale de la femme en pré ou post partum: D'une rencontre des acteurs…

- Rencontre et tour de table
- Santé mentale de la femme en pré ou post-partum: Quand s'inquiéter?
- Qui, quand et pour quels motifs solliciter les professionnels de proximité/urgences psychiatriques ? Quel circuit mettre en place à Nogent, Bry, le Perreux ?
- Comment mieux anticiper et organiser la prise en charge sur le territoire ?

… Vers la structuration d'un parcours local

Déroulé de la réunion :

Des constats ont été faits par le groupe :

- Il y a un manque de temps et de moyens pour prendre en charge ces patientes ainsi qu'une saturation des prises en charge urgentes entraînant des refus des établissements censés accueillir ces urgences (notamment Saint-Camille).
- Il est également très difficile pour les équipes de maternité de prendre en charge ces patientes quand les besoins ne sont pas anticipés.
- Globalement, il y a un manque de prévention autour de la santé mentale des parents en pré et post-partum.

Des situations problématiques rencontrées ont été rapportées :

- Idées suicidaires chez une patiente en post-partum (antécédents de burn-out) : orientation vers l'établissement de référence (urgences de Mondor), mais refus par l'établissement. Par conséquent, RDV trouvé le surlendemain à La Maison de Santé de Nogent (clinique psychiatrique).
- Patiente enceinte borderline en rupture de suivi : orientation vers l'hôpital Albert Chenevier.

Ensemble, les participants du groupe ont recensé les signaux d'alerte, qui demandent vigilance voire orientation vers une prise en charge psychologique/psychiatrique :

Signaux d'alerte soulevés par le groupe de travail – santé mentale de la femme en pré ou post-partum	
En prénatal	En postnatal
• Refus de communication, regard fuyant • Anxiété • Troubles du sommeil • Report du congé maternité, pas de préparation à l'accouchement et au post-accouchement • Pas d'accompagnement social • Instabilité des humeurs, pâleur et pleurs faciles • Absence de suivi des PMA, solitude	• Vécu douloureux de l'accouchement, voire traumatique • Refus de communication, regard fuyant • Relation inquiétante avec l'enfant • Anxiété • Troubles du sommeil • Pas d'accompagnement social/ de la part du père • Antécédents comme les fausses couches ou absence de suivi des PMA • Solitude, fatigue, douleur • Sortie trop précoce, notamment après une césarienne

	● Problèmes de santé du bébé, prématurité; culpabilité engendrée ● Absence lien mère-enfant ● Débit anormal de paroles ● Instabilité des humeurs, pâleur et pleurs faciles ● « Bizarrerie » ressentie par les équipes soignantes ou son entourage ● Culpabilité liée à la césarienne (“je n’ai pas été capable de donner naissance par voie basse”)
Urgences : - Etat délirant, discours incohérent - Fatigue +++, répétitive	Urgences : - Mise en danger de la maman ou du bébé - Insomnies répétitives (hypervigilance, état maniaque) - Fatigue +++, répétitive - Etat délirant, discours incohérent

Les sages-femmes et les paramédicaux, éventuellement les gynécos, sont les plus amènes à dépister les premiers signes d’alertes. Les entretiens pré et post-nataux sont des moments privilégiés pour dépister les signes d’alertes et anticiper les prises en charge.

Quels outils mettre en place pour mieux anticiper les problèmes psychologiques/psychiatrique des femmes en pré et post-partum ?

- Proposition de constitution d’un questionnaire de repérage par le groupe de travail, que la CPTS pourrait diffuser aux professionnels accueillant des femmes en pré et post-partum. Ce questionnaire peut être une grille/un guide orientant vers les signaux, sans être trop précis pour laisser la place à l’intuition et la spontanéité du professionnel et à la relation de confiance entre la patiente et le professionnel.
- Mise en place de groupes de parole (pluridisciplinaire psy/SF par exemple, avec 2 parents)
- Utiliser les entretiens prénataux (entre 4ème et 8ème mois) et post-nataux
- Diffuser des tests (ex sur les peurs de la future maman)
- Mieux communiquer les antécédents des patientes lorsqu’elles s’inscrivent à la maternité
- Mieux orienter les femmes enceintes dès leur entretien prénatal précoce vers des sage-femmes en libéral pour le suivi post-natal

Pour quels motifs adresser et vers qui et comment adresser ?

Les participants ont commencé à réfléchir au circuit d’adressage, qui est à construire en fonction du degré d’urgence constaté chez la patiente.

Si la patiente présente des signes d’alertes modérés/semi-urgents comme une distance avec l’enfant, vécu douloureux de l’accouchement ou antécédents

- Psychologues
- Psychologues du travail quand les femmes retournent au travail ?
- Si les signes sont un peu plus sévères et que la thérapie verbale ne suffit plus, adresser à un psychiatre du territoire. Dr Ewa MIKOLAJCZUK a souligné qu’elle était disponible, en laissant un message par téléphone, en cas d’urgence ne nécessitant pas d’hospitalisation.

Si la patiente présente des signes d'alerte inquiétants comme un état délirant, une incapacité à dormir du fait de son anxiété, une attitude ou tout semble trop parfait, mise en danger de la mère etc :

- Urgences psychiatriques

En cas de mise en danger de l'enfant :
- Commissariat de police ? services sociaux ?

Quelles structures sur le territoire ?

Les structures et ressources ont commencé à être listées par la CPTS (cf annexe). Il s'agira par la suite de les compléter, puis de les publier sur le site web de la CPTS.
Les professionnels libéraux du territoire (notamment psychologues et psychiatres) pourront également être recensés.

Conclusion :

Cette réunion aura permis à des acteurs territoriaux de la prise en charge de la santé de la femme (notamment santé mentale) de se rencontrer.
Lors de cette réunion, les signaux d'alerte et motifs d'adressage ont été évoqués.

La prochaine réunion permettra de finaliser le parcours pyramidal avec les différents circuits d'adressage.

Une réflexion annexe peut être à développer ultérieurement : problématiques liées à la PMA et son suivi.

Date de la prochaine réunion et ODJ :

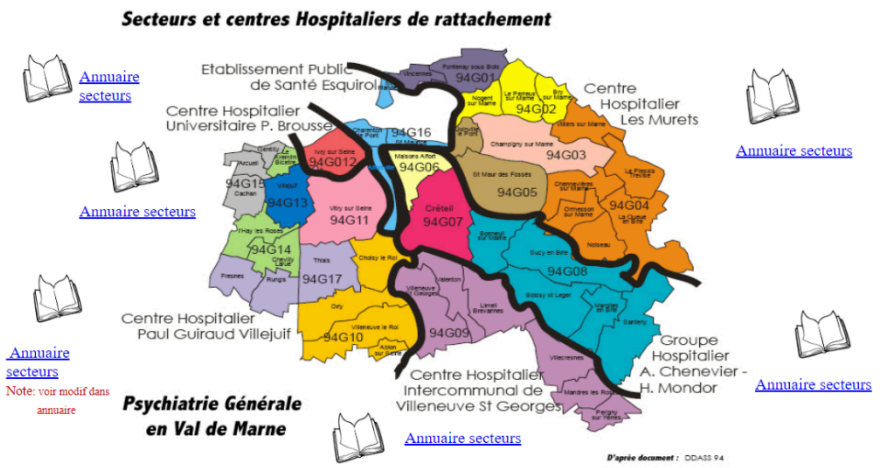
Prochaine réunion le jeudi 18/04/24 à 19h, dans les locaux de la CPTS au 4 place du Général Leclerc à Nogent.

Ordre du jour :
- Compléter le listing des ressources professionnelles du territoire dans l'objectif de constituer un annuaire avec liste des compétences précises des uns et des autres.

- Mettre en commun les descriptifs des profils ressources du groupe de travail

ANNEXE 1 : Ressources utiles sur le territoire de Nogent, Bry et Le Perreux-sur-Marne

Pour rappel, le secteur psychiatrique pour les adultes du territoire est celui du Centre Hospitalier Les Murets.



CLINIQUES PSYCHIATRIQUES DU TERRITOIRE	
NOGENT-SUR-MARNE	
Maison de Santé de Nogent	30 Rue de Plaisance, 94130 Nogent-sur-Marne Peuvent recevoir des patientes enceintes ou en post natal. Tous les jours un psychiatre référent est de garde et peut donc être appelé au 0145147000. RDV de préadmission, puis hospi complète ou hospi de jour. Médecin référente: Dr Sophie CHRISTOPHE-HUET

URGENCES PSYCHIATRIQUES	
Des unités fonctionnelles de psychiatrie d'urgence et de liaison ont été mises en place au sein des services d'urgence de l'Hôpital Saint-Camille et du GHU Henri Mondor—Albert Chenevier. Les patients en souffrance psychique peuvent, s'ils le souhaitent, s'adresser directement à ces services. Le **CH Les Murets** ne possède pas de service d'urgence.	
BRY-SUR-MARNE	
Hôpital Saint Camille	2 rue des Pères Camilliens 94360 Bry-sur-Marne Secrétariat : **Tel. 01 49 83 13 36** Ouverture : 24 heures sur 24 - 7 jours sur 7
CRETEIL	

Hôpital Henri Mondor	51 avenue du Maréchal de Lattre de Tassigny 94000 Créteil **Tél. 01 49 21 21 11** Ouverture : 24 heures sur 24 - 7 jours sur 7

CENTRES DE PROTECTION MATERNELLE ET INFANTILE	
NOGENT-SUR-MARNE	
PMI de Nogent	Sage-femme: Mme TOUBIANA Pass. de la Taverne, 94130 Nogent-sur-Marne 01 48 71 40 43
BRY-SUR-MARNE	
PMI de Bry	Responsable: Mme RIBOD 2 Rue Jules Ferry 94 360 Bry sur marne, Tel : 01 56 71 41 50 (Mercredi/Jeudi/Vendredi)
LE PERREUX SUR MARNE	
PMI du Saut du Loup	Responsable: Mme DUC 4 , rue Jean Estienne d'Orves 94170 Le Perreux-sur-Marne; Tél. : 01 43 24 47 06
PMI Gallieni	Responsable: Mme RIBOD 11 rue Gallieni 94170 Le Perreux-sur-Marne , Tél. : 01 56 71 41 77 (Lundi/Mardi/Mercredi)

ACCUEIL ENFANTS-PARENTS	
NOGENT-SUR-MARNE	
BALLOBOND	4 rue de Fontenay. L'accueil est ouvert tous les mardis de 14h30 à 17h30
LE PERREUX SUR MARNE	
BALLOBOND	52 avenue Georges Clémenceau. L'accueil est ouvert tous les vendredis de 15h à 18h et les samedis de 9h30 à 12h30

CENTRES MÉDICO-PSYCHOLOGIQUES	
NOGENT-SUR-MARNE	
CMP de Nogent	66 rue de Coulmiers 94130 Nogent-sur-Marne 01 48 71 02 07 Praticien responsable : Dr Nathalie SARRET Cadre de santé : Mme Karine DE ABREU
BRY-SUR-MARNE	
CMP de Bry	2 avenue jules ferry, 94360 BRY SUR MARNE
LE PERREUX SUR MARNE	
CMP du Perreux	2 Rue Louis Gourlet, 94170 Le Perreux-sur-Marne 01 43 24 22 71

ANNEXE 2 : Ressources utiles hors territoire

UNITÉ DE PÉRINATALITÉ PARENT-BEBE	
Contact et adresse	CHIC : Carole SOSSON, secrétaire, 01 57 02 32 97, carole.sosson@chicreteil.fr
Chef de service	Professeur Jean-Marc BALEYTE
Composition de l'équipe	Pédopsychiatres, psychologues, assistante sociale, éducatrice spécialisée/de jeunes enfants, infirmière, puéricultrice, psychomotricienne, secrétaire
Missions du service	Unité de prévention et de soins psychiques dans un contexte périnatal, de la conception jusqu'au 18 mois de l'enfant. Les objectifs des soins sont de soutenir les compétences parentales, la relation parents/enfant et le développement du bébé. 3 dispositifs de soins : ● Consultation parents/bébé pré et post natale ● Hospitalisation de jour (journée ou demi-journée) ● Unité mobile (voir ci-dessous) Flyer de l'UPPB
Modalités de demande de prise en charge	Prise de rdv par téléphone auprès de la secrétaire Mme Carole SOSSON

UNITÉ MOBILE DÉSECTORISÉE de l'UNITÉ DE PÉRINATALITÉ PARENT-BEBE	
Contact et adresse	CHIC : Carole SOSSON, secrétaire, 01 57 02 32 97, carole.sosson@chicreteil.fr *A contacter préférentiellement par mail*
Pédopsychiatre référent	Dr Nathalie PRESME
Composition de l'équipe	Médecin, infirmière, secrétaire
Missions de l'équipe mobile	Peut faire une VAD sur le lieu de vie Par la suite le suivi est orienté vers le CATTP Rouxdoudou
Modalités de demande de prise en charge	En pratique c'est plutôt Rouxdoudou qui fait la demande d'une consultation au CHIC