

La CICO - Consultation d'Information de Conseil et Orientation

Un outil de prévention et d'accompagnement dédié aux femmes souffrant de troubles psychiques enceintes ou avec désir de grossesse

Dr Fanny MORLENT & Dr Léa CONVERSY
Pôle 14 Secteur 13 - Dr VACHERON - GHU

Journée Scientifique du 3 Octobre 2019 – Institut Mutualiste Montsouris



Plan de la présentation

1. Troubles psychiques et période périnatale

2. La consultation CICO

2.a. Création

2.b. Objectifs

2.c. Spécificités

2.d. Réseaux et partenaires

2.e. Quelques chiffres

2.f. informations pratiques



Parentalité et troubles psychiques

Femmes AVEC trouble psychiatrique connu

❖ Trouble bipolaire

- Dans 7% des cas: épisode inaugural en période périnatale ⁽¹⁾
- Risque de rechute en post-partum en cas de TB connu ⁽²⁾
 - 66% sans traitement pendant la grossesse
 - 23% avec traitement pendant la grossesse

❖ Schizophrénie

- Plus de complications obstétricales ⁽³⁾
- Antécédent d'hospitalisation > 3 mois: risque de rechute de 25% à 6 mois de l'accouchement

Femmes SANS antécédent psychiatrique

Incidences des troubles psychiatriques:

- Dépression: 15%
- Troubles anxieux : 9%
- Psychose puerpérale: 0.1 à 0.2%

(1) Viguera & al. Episodes of mood disorders in 2,252 pregnancies and postpartum periods. Am J Psychiatry. 2011

(2) Wesseloo & al. Risk of Postpartum Relapse in Bipolar Disorder and Postpartum Psychosis: A Systematic Review and Meta-Analysis. Am J Psychiatry. 2016

(3) Boukakiou & al. Impact of a prenatal episode and diagnosis in women with serious mental illnesses on neonatal complications, Archive of Women's Mental Health, 2018

Grossesse et trouble psychique: quels risques?

POUR LA MERE

- **Décompensation** d'un trouble psychiatrique connu
- **Dépression du post partum**
- **Psychose puerpérale**
- **Suicide**
- Dénier de grossesse

- **Arrêt du traitement** psychotrope
- **Rupture de suivi** psychiatrique
- Suivi obstétrical insuffisant

POUR L'ENFANT

- **Séparation précoce**
- Carences (soins physiques, affective, défaut de stimulation)
- **Trouble du développement psychomoteur**
- **Troubles de l'attachement**
- Maltraitance

- Infanticide

- Exposition aux psychotropes
- Exposition aux toxiques consommés
- Vulnérabilité génétique

POUR LE COUPLE ET LA FAMILLE

- Séparation
- remaniements des liens familiaux

Nécessité d'un outil pour:

- Identifier les situations à risque et anticiper leur accompagnement
- Prévenir le risque de décompensation psychique, passages à l'acte suicidaire ou infanticide
- Optimiser la coordination en amont entre professionnels médicaux, paramédicaux et sociaux
- Limiter le risque de séparation précoce mère-enfant et les placements en urgence

=> Création de la CICO en 2011 par les **Drs VACHERON et MINTZ**

CICO - Consultation d'Information de Conseil et d'Orientation

- *Pour qui?* **Patientes suivies pour trouble psychique avec :**
 - **désir d'enfant / projet de grossesse**
 - **grossesse en cours**
- *Pour quoi?* **Evaluation** du projet dans sa globalité (contexte médical et environnemental)
Informations spécifiques sur les risques en période périnatale
Conseil thérapeutique sur un éventuel traitement médicamenteux
Orientation vers réseau périnatal de proximité (CPBB, PMI)
- *Comment?* Consultation unique de 1h30 sur demande médicale
premier temps patiente reçue seule, puis en couple
BINÔME psychiatre adulte et pédopsychiatre
Compte rendu envoyé aux médecins adresseurs
Possibilité d'une 2^{ème} consultation a distance

CICO - OBJECTIFS

- ✓ **C**onsultation la plus **précoce** possible
- ✓ **I**nformation sur la période périnatale et les risques de décompensation
- ✓ Information sur les **traitement médicamenteux** (parfois interrompus par les professionnels)
- ✓ Rassurer, expliquer le rapport bénéfice/risque
- ✓ Adapter les doses en cours de grossesse
- ✓ Renforcer le suivi psychiatrique jusqu'à un an du post-partum
- ✓ Question de l'**allaitement**

- ✓ Informations sur les différentes structures de psychiatrie périnatale (UHME anté et post-natal, UDJ, cs..)

CICO - OBJECTIFS

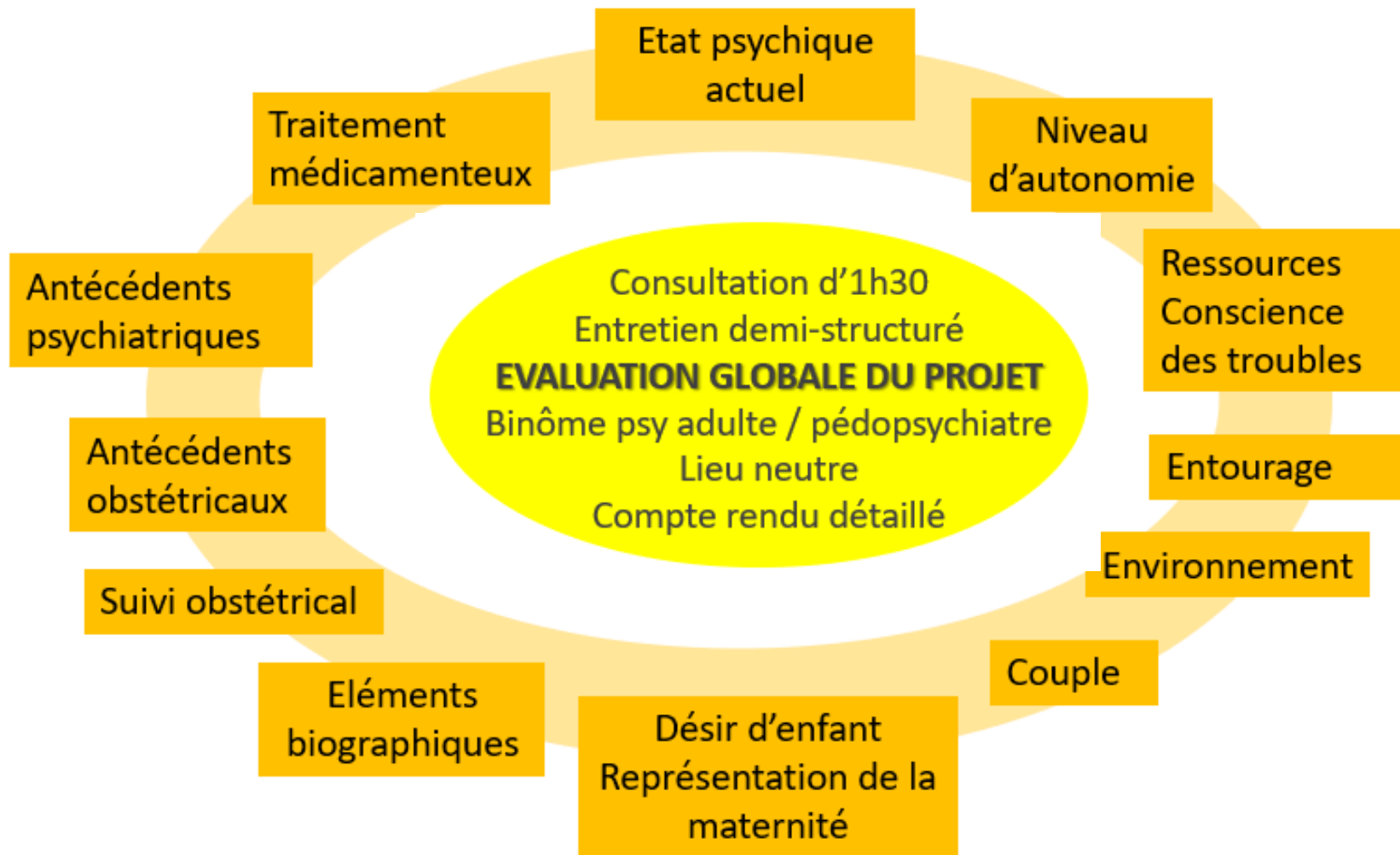
- ✓ **C**onseils et Evaluation du projet et de la situation de la patiente
 - ✓ Évaluation de la **stabilité psychique** de la mère (**6 à 12 mois** nécessaire avant grossesse) et de ses **ressources**
 - ✓ Faire émerger une réflexion à partir des concepts abstraits et concrets soulevés par la parentalité
 - ✓ **Aider à l'anticipation** de l'arrivée de l'enfant
 - ✓ Identifier les situations à haut risque et **alerter les partenaires**
 - ✓ Mettre en place un **suivi multidisciplinaire en réseau**
-
- ✓ **O**rienter vers une **maternité niveau 2B ou 3**, avec psychiatre sur place coordonnateur
 - ✓ Informer l'équipe obstétricale et pédiatrique des antécédents et du traitement
 - ✓ Orientation vers service de psychiatrie périnatale dès l'anténatal pour favoriser la continuité des soins psychiques entre pré et post natal

CICO - AVANTAGES

- + Une réponse à un besoin clinique négligé
- + Organisation plus rapide du réseau en cas de grossesse non planifiée
- + **Renforcer l'alliance** thérapeutique en anténatal, limiter la rupture de suivi
- + Favoriser l'**approche pédopsychiatrique**
- + Préserver l'alliance avec le psychiatre traitant
- + Aborder des sujets inhabituels, parfois « tabous »

CICO - LIMITES

- ~ Parfois vécu comme une « autorisation », « jugement » des compétences maternelles
- ~ n'est **pas une consultation de suivi**
- ~ délai de consultation parfois long
- ~ Un seul modèle de ce type en Ile de France donc **limitation géographique**



CICO - IDENTIFICATION DES SITUATIONS PLUS À RISQUE

- Antécédents psychiatriques/addictologiques
- **Date de la dernière décompensation**
- Antécédents d'hospitalisations (mesure de contrainte?)
- Durée d'hospitalisation, délai de stabilisation psychique
- **Connaissance de la pathologie, des prodromes** de rechute par la patiente et l'entourage
- Fréquence du suivi psychiatrique et qualité de l'alliance
- Observance du traitement médicamenteux

- **Désir d'enfant** (ancienneté, moteur, projection, angoisses spécifiques)
- **Contexte obstétrical** (PMA, antécédents d'IVG, FC, grossesse souhaitée ou non)
- Projet d'allaitement

- **Qualité de l'étayage** (isolement?)
- Conditions socio-économiques, domicile adapté à l'accueil d'un bébé

CICO - Réseaux et partenaires

❖ **CPBB - Centre de Psychopathologie Périnatale Boulevard Brune**

Consultations pédopsychiatriques, réunions de réseau mensuelles avec le CMP, HDJ « Grain d'Aile », thérapies mère-bébé, visites à domiciles,....

❖ **Les maternités** (psychiatre de liaison, équipe obstétricale)

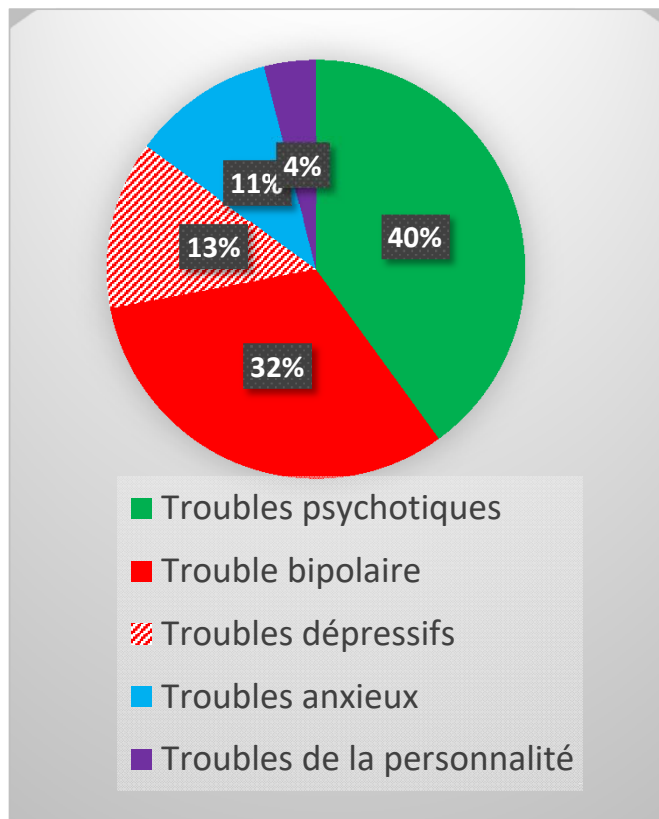
❖ **UHME** - Unité d'Hospitalisation Mère-Enfant 6 en région parisienne (www.marce-francophone.fr)

❖ **PMI** (Protection Maternelle et Infantile)

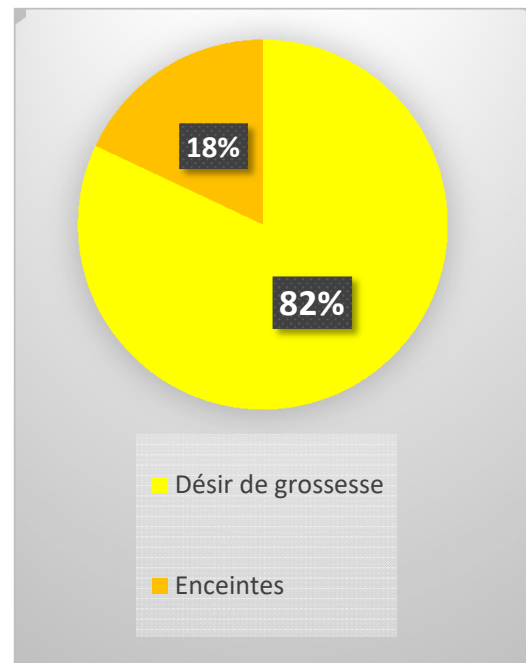
❖ **Structures médico-sociales**

La CICO en chiffres

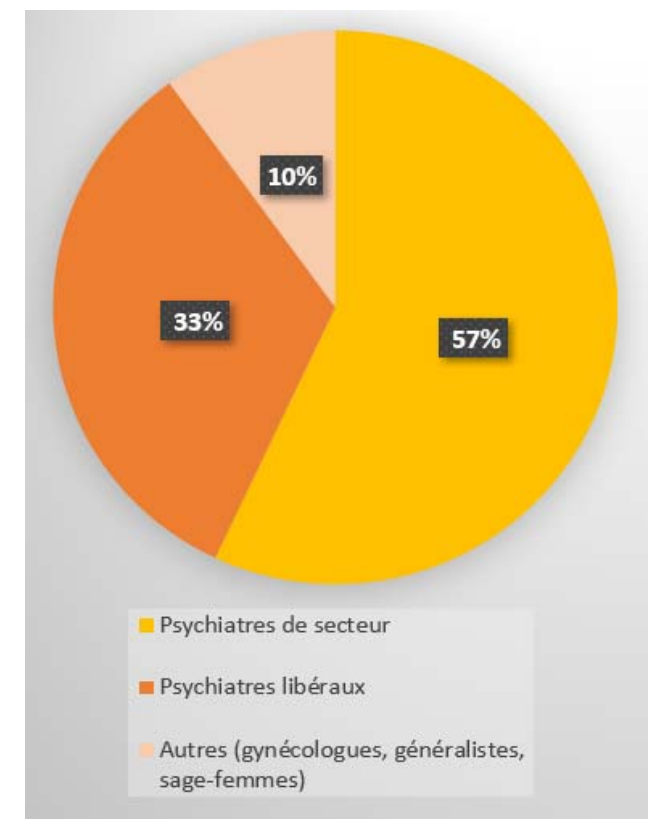
Les différentes pathologies rencontrées
(47 consultations en 2017)



Motif de la consultation
(47 consultations en 2017)



Les professionnels adresseurs
(49 consultations en 2018)



CICO - Informations pratiques

1 - Contacter Mme **Julie WACHMAN**

01.45.65.64.80 ou wachman@ghu-paris.fr

2 - Questionnaire confidentiel à faire remplir par le médecin adresseur pour obtenir une date de RDV

3 - Date de RDV fixée et transmise à la patiente et au médecin

4 - Compte rendu détaillé adressé au médecin adresseur

5 - Nous ressolliciter si 2^{ème} consultation nécessaire



Merci de votre attention ...

et Merci à toute l'équipe de la CICO!

Dr Marie-Noëlle VACHERON

Dr Romain DUGRAVIER

Dr Léa CONVERSY

Dr Pauline LARNAUDIE

Dr Lise MICHEL

Dr Fanny MORLENT

Dr Guillaume PALIS

Dr Karine RONEN

Dr Hélène TESTUD

Dr Alberto VELASCO

Mme Julie WACHMAN

