

## INTRODUCTION

### Un enjeu de Santé Publique pour la santé des parents et des enfants

- 20% de mères concernées par la dépression périnatale<sup>1</sup>; 10 à 15% des mères par la dépression post-natale<sup>2</sup>
- 10% de pères concernés par les dépressions périnatales<sup>3</sup>
- 51% des dépressions anténatales majeures ne font pas l'objet de soins<sup>4</sup>
- 1ère cause de décès maternel = le suicide<sup>5</sup>



### A Paris

- 26 000 naissances domiciliées chaque année :
- 7 800 femmes à risque
  - 3 800 hommes à risque

### Un dépistage à renforcer

### Un impact potentiellement majeur sur le développement des enfants<sup>6</sup>



## OBJECTIFS

- **Banaliser** et **dé-stigmatiser** le sujet de la dépression périnatale auprès de la population
- Mieux **repérer** et **orienter précocement** les parents à risque de dépression périnatale dans un parcours de soins
- Faire de la PMI un **lien ressource** pour le repérage et une **prise en charge de 1er niveau** des dépressions périnatales



Un lieu d'accueil



Des groupes de futurs parents



Des ateliers parents enfants



Des conseils aux femmes enceintes



Des conseils et pesées



Visite à domicile



Des consultations médicales et vaccinations



Des entretiens individuels avec interprète selon les besoins

## LE SERVICE DE PMI PARISIEN EN QUELQUES CHIFFRES

83% des naissances domiciliées vues au moins une fois en PMI

59 centres de PMI (dont 44 en régie)

110 puéricultrices, 90 auxiliaires de puériculture, 45 ATEPE

70 postes de médecins

25 postes de sages-femmes

60 postes de psychologues

21 postes de psychomotriciens

## METHODE

1

### J'ai pu rire et prendre les choses du bon côté

Aussi souvent que d'habitude

0

Pas tout à fait autant

1

Vraiment beaucoup moins souvent ces jours-ci

2

Absolument pas

3

Choix de systématiser l'usage de **l'échelle de dépression périnatale d'Edimbourg (EPDS)** pour tous les futurs parents et parents en lien avec le service de PMI en pré et post-natal, en visites à domicile, en centre de PMI ou en entretien téléphonique

- Utilisation d'un **outil validé** et disponible en plusieurs langues
- Passation **rapide** (moins de 5mn) et possible en **auto-évaluation**
- Cotations des 10 questions de 0 à 3 : 5 sur l'humeur, 2 sur l'anxiété, 3 sur la culpabilité et sentiment d'incapacité

**Si score >= 11, orientation vers un psychologue du service**

Remise de l'échelle EPDS sur support papier afin d'inviter les parents à s'auto-évaluer à distance de la consultation ou de la visite à domicile et les informer de la disponibilité du service de PMI

## DEPLOIEMENT

Organisation d'un séminaire sur la dépression périnatale en partenariat avec le Centre de psychopathologie Périnatale Boulevard Brune (CPBB) pour l'ensemble des professionnels du service de PMI en avril 2023.

### Déploiement du dispositif et ajustement sur les 8 territoires de PMI parisiens en septembre 2023

- Mise en place d'un travail **pluriprofessionnel** s'appuyant sur les caractéristiques de la population, l'offre locale et l'organisation du service
- Identification des **réseaux de partenaires locaux** pouvant être mobilisés par les orientations
- Procédure d'accompagnement spécifique pour les familles vulnérables dont des consultations psychologiques en PMI



## EVALUATION

### Quantitative :

- Effectivité du déploiement de la passation de l'EPDS
- État de santé mentale des parents accueillis à partir du score EPDS
- Recours aux soins / à un accompagnement
- Dans un 2ème temps, identification d'éventuels facteurs corrélés (conditions de vie, délai après la grossesse, environnement familial etc.)

### Qualitative :

- Focus groupe parents à distance du déploiement



## BIBLIOGRAPHIE

- 1 Pre-and postnatal depression and coping: A comparative approach., De Tychev, C. et al, Journal of Affective Disorders, 2005. 85(3): p. 323 -326.
- 2 Perinatal depression: a systematic review of prevalence and incidence; Gavin NI, Gaynes BN, Lohr KN, Meltzer-Brody S, Gartlehner G, Swinson T; Obstet Gynecol, 2005. 106:1071-1083.
- 3 New Fathers' Perinatal Depression and Anxiety-Treatment Options: An Integrative Review; O'Brien AP, McNeil A, Fletcher R, Conrad A, Wilson AJ, Jones D, Chan SW; Am J Mens Health. 2017 Jul;11(4):863-876.
- 4 Mental Health Treatment and Unmet Mental Health Care Need Among Pregnant Women With Major Depressive Episode in the United States; Sanmartin M, Ali M, Chen J, S Dwyer D; Psychiatr Serv. 2019 Jun 1;70(6):503-506.
- 5 Les morts maternelles en France : mieux comprendre pour mieux prévenir. 6e rapport de l'Enquête Nationale Confidentielle sur les Morts Maternelles (ENCMM), 2013-2015. Saint-Maurice : Santé publique France, 2021. 237 p.
- 6 Association of Persistent and Severe Postnatal Depression With Child Outcomes ;Netsi E, Pearson RM, Murray L, Cooper P, Craske MG, Stein A., JAMA Psychiatry, 2018. 75(3): p. 247-253
- 7 Detection of postnatal depression: Development of the 10 Item Edinburgh Postnatal Depression Scale; J.L. Cox, J.M. Holden, R. Segovsky; British Journal of Psychiatry, 1987. 150(6): p. 782 - 786;