

Le temps périnatal: entre urgence émotionnelle et attente armée

L'urgence de prendre le temps en obstétrique



DR GILLES LEVY
DR F. GONNAUD

3 réflexions autour de l'exposé de Gilles Levy



- Le temps passé et le temps vécu
- Le temps des faits et le temps de l'évènementiel (JM Longneaux)
- L'accélération du temps dans le DAN et les pertes foetales



I/Le temps passé et le temps vécu



- Explication mathématique...
- La grossesse et ses aléas
 - Déni de G, FIV, etc
 - Parcours de DAN
 - MFIU et IMG
- Chandernagor:
 - *« Ces vies minuscules, avec leur début si bref, leur infime zénith, leur fin rapide, n'ont pas moins de sens que les longs parcours, il faut seulement se pencher un peu pour les voir, et les agrandir pour les raconter.... »*

II/ Le temps des faits et le temps de l'évènementiel (JM Longneaux)



- Philosophe entendu au congrès du GIP
- Décrit 2 expériences possibles de la temporalité:
 - Le temps des faits
 - ✦ C'est le temps de la continuité, des horloges, de la répétition. Il est prévisible (comme les faits de la nature, les saisons, le métro-boulot-dodo). Il laisse indemne et représente la majorité de ce que nous vivons
 - Le temps de l'évènementiel
 - ✦ Temps de la discontinuité, le temps qui s'arrête (trauma). Il est imprévisible, non reproductible.
 - ✦ On n'en sort pas indemne c'est « plus comme avant ».
 - ✦ Souvent évènement unique
 - Les traumatismes
 - Les expériences heureuses (rencontre amoureuse par ex)

En périnatalogie



- **Regroupe ces deux aspects**
 - Une grossesse est un fait (biologique, rythmé par les SA les trimestres, avec une organisation maîtrisée, reconnue)
 - Pour la personne qui la vit c'est aussi un évènement, souvent unique, heureux, mais parfois catastrophe (irruption dans la vie, inattendu, MFIU, prématurité, décès)
 - Les soignants règlent les faits....
 - Les parents vivent l'évènementiel....
 - D'où parfois des décalages très délétères!

Quels risques en périnatalité?



- Quand il se passe un évènement, les soignants ont tendance à le réduire à un fait: vous avez eu de la tension, une pré-éclampsie, une césarienne code rouge, on a suivi les protocoles etc....
- Cela ne prend pas en compte la dimension vécue évènementielle —> grande violence
- Parfois, à force de faire croire que tout est maîtrisable, l'évènement devient inacceptable, pousse à la plainte
- ou même parfois, le vécu est d'une telle violence —> "balance ton gynéco"

Du côté du soignant



- Un évènement grave va être décortiqué comme une succession de faits, parfois mal anticipés mais on n'écoute pas la place de la dimension évènementielle du soignant d'où trauma aussi pour lui!
- Au mieux, on va en ritualiser la reprise (RMM) mais souvent en en oubliant le vécu
- On réduit l'évènement à une succession de faits, voire d'aléas thérapeutiques

Que font les cultures?



- Elles ritualisent les événements pour les rendre plus « acceptables »
- Ex de la mort
 - Se ré-approprier cet événement avec un rite, une organisation prévisible: on va répéter des gestes connus, on fait une mise en scène pour que l'évènement devienne un fait: rituel humain (présentation du bébé, au revoir, traces), rituel religieux, sépulture etc....
 - On retrouve les 3 temps du rite:
 - ✦ Mise à l'écart
 - ✦ Transformation (plus jamais comme avant, on en sort grandi etc)
 - ✦ La réintégration (pour rejoindre le cours de la Vie, après respect du temps de deuil)

L'accompagnement thérapeutique jalonnait ces faits avec l'expression des émotions (tristesse, colère, reprise d'espoir etc)

III L'accélération du temps dans le DAN et les pertes fœtales

9

- Une grossesse est rythmée, prévisible même si elle reste une aventure...
- L'irruption dans la réalité d'un pb pour le bébé bouleverse une temporalité
 - Réfléchir à ce qui arrive à ce fœtus, le projeter dans sa particularité (handicap? besoins? bouleversement de la réalité quotidienne pour lui, pour la famille)
 - Dans une temporalité accélérée
 - Avec une décision à prendre sur la poursuite ou non de la grossesse d'où un accéléré de vie potentiel pour ce bébé et ses parents, rapprocher la naissance de la mort etc
 - Grande violence à vivre pour les couples

Ex clinique de décalage temporel

10

- Ex repris dans livre deuil en maternité (Eres 2016)
- Anencéphalie
- IMG trop rapide
- Effondrement maternel, culpabilité, dépression
- Irruption émotionnelle partagée: la balançoire
- Sortie de la sidération, reprise de sa vie
- Reprise avec les professionnels, étonnés
 - Anencéphalie, une « évidence d'IMG », mais ce qui compte, ce n'est pas le parcours des professionnels, mais bien le chemin des parents
 - La précipitation interrompt une grossesse mais n'accompagne pas le décès de l'enfant en devenir

conclusion

11

- **Retour à notre titre....**

« entre urgence émotionnelle et attente armée »

- Toujours avoir en tête notre décalage entre les faits et l'évènementiel
- Savoir distinguer le temps passé du temps vécu et le reprendre avec les patientes
- Ramener l'évènement à une succession de faits reliés à l'avant et à l'après et en retrouvant les émotions peut permettre d'atténuer le stress post traumatique
- La précipitation est souvent l'ennemie du bien dans les parcours de DAN
- Le temps c'est de l'argent...oui, se vérifie quand on néglige les aspects humains, émotionnels... car conséquences au long cours, surconsommation de psys et surtout souffrance surajoutée pour les parents!