



# DIAGNOSTIC PRÉNATAL D'UNE MALFORMATION :

## IMPACT PSYCHOLOGIQUE

Célia du Peuty – Psychologue clinicienne  
Centre d'éthique Clinique de l'AP-HP



- Psychologue en CPDPN
- Pas (trop) de « jargon » et auteurs en bas des diapos
- Discours « général » sur le DAN
- Plutôt centré sur le vécu de la femme

# Plan

- Repères sur le fonctionnement psychique de la femme enceinte
- Vécu psychique de l'échographie obstétricale
- Impact d'un diagnostic prénatal sur le vécu psychique de la grossesse
- Conclusion

Repères concernant le  
fonctionnement psychique  
de la femme enceinte

# « Désorganisation » psychique de la femme enceinte

- La grossesse représente une « **crise maturative** » au même titre que l'adolescence
- Plus grande **vulnérabilité psychologique** (risque accru de décompensation psychique)
- Bouleversement des repères entre le normal et le pathologique

# Manifestations de cette « désorganisation » psychique

- La femme enceinte est **centrée sur des préoccupations narcissiques concernant son histoire, l'enfant qu'elle a été** :
  - Les thématiques sans lien avec elle-même ou sa grossesse sont désinvesties
  - Reviviscence de matériaux psychiques infantiles : « l'expérience bébé » de la femme est réactivée
- La femme enceinte est dans un **état relationnel particulier, comparable à un état « d'appel à l'aide quasi permanent »** :
  - Mouvement régressif parfois inconfortable
  - Disposition à accepter d'être aidée si l'occasion se présente : formidable opportunité thérapeutique dans la vie d'une femme

- Désorganisation psychique **attendue**, **nécessaire**, signe d'une **bonne santé psychique**

# Les représentations psychiques chez la femme enceinte

Elles vont progressivement émerger dans la vie psychique de la femme concernant :

- Elle-même en tant que future mère
- Son bébé
- Les interactions qu'elle aura avec lui
- L'accouchement
- Son compagnon / sa compagne en tant que co-parent
- Ce que sera la vie familiale

# Enjeux des représentations psychiques pendant la grossesse

- Il s'agit de « **représentations anticipatrices** », c'est une façon de commencer à investir le bébé et de se préparer à (re)devenir (son) parent (attachement prénatal)
- Puisque la grossesse peut s'interrompre à tout moment, il y a une forme de « danger » dans le fait d'investir le bébé : **le parent prend le risque de pré-investir le bébé**

# Emergence et évolution des représentations psychiques pendant la grossesse

- Habituellement **progressive** :
  - du « blanc d'enfant » jusqu'aux représentations du bébé
  - de l'investissement « narcissique du foetus » (partie ou prolongement de soi) vers un investissement « objectal » (bébé représenté comme un être distinct de soi)
- **Pas linéaire**
- **Pas identique d'une grossesse à l'autre** pour une même femme

# Emergence et évolution des représentations psychiques pendant la grossesse

- Influence de différents facteurs :
  - Fonctionnement psychique de la femme enceinte
  - Perception des mouvements fœtaux
  - Echographie obstétricale
  - Antécédents obstétricaux
  - Déroulement de la grossesse (Diagnostic prénatal)
  - ...

- Tout cela représente le « **travail psychique** » de la grossesse

# La haine de la femme enceinte envers son foetus

- **Normale**
- Issue de l'ambivalence envers le foetus, du fait du travail psychique que la grossesse impose à la femme
- Refoulée donc demeure inconsciente (sauf...)



# L'inconfort de l'échographie de la grossesse

- Vulnérabilité de la femme au moment de l'échographie :
  - Position allongée / semi-allongée
  - Dans la pénombre
  - Quelqu'un, qui possède un savoir dont elle est dénuée, regarde à l'intérieur d'elle, l'air concentré, silencieux
- Dimension transgressive de l'échographie :
  - Voir à l'intérieur du corps de la femme, révéler son intimité, « profanation » d'un lieu sacré
- Etrangeté du fœtus
  - Première rencontre qui acte de sa présence (T1)
  - Visualisation de sa vitalité

# Le rôle de l'échographe

L'échographe joue un **rôle essentiel dans la représentation parentale du fœtus** :

- Bébé monstrueux – bébé humain
- Malléabilité

➤ Citation

➤ Généralisable à toute annonce faite aux parents en prénatal, par tout spécialiste

Impact d'un diagnostic prénatal  
sur le vécu psychique de la  
grossesse

**Les réactions diffèrent d'une patiente à l'autre, rien de systématique**

# De la honte et de la haine

- Honte de son foetus malade
  - [Citation](#)
- Honte de soi de porter un foetus malade : la mère est disqualifiée (le bébé est une partie d'elle)
- Emergence ou majoration de la haine envers son foetus : il est décevant, il a trahi la mère, sa malformation compromet l'avenir
- Honte de la haine que l'on ressent pour son foetus
  - [Citation](#)

# Fragilisation narcissique

- Le foetus en bonne santé est narcissisant pour sa mère
- Le foetus malade la fragilise : retournement d'un objet de fierté en objet de dégoût (stratégies de dissimulation de la grossesse)

# De la culpabilité

- Pour donner du sens à ce qui se produit
- Pour atténuer l'effet traumatique
- Construction d'un « scénario de culpabilité » non rationnel (à respecter)
  - Citation

# Une suspension du travail psychique

Evitement des pensées à l'égard du bébé

➤ Citation

Modulé selon l'incertitude des annonces ...

# Une « objectalisation » du fœtus

- Davantage représenté et investi comme un être à part entière
  - Choix et utilisation du prénom de l'enfant dans les consultations
- Réorientation des représentations à l'égard du fœtus qui intègrent les spécificités révélées par l'examen

# La suite...

## Fonction des annonces :

- +/- d'incertitude
- Pronostic annoncé
- Type de prise en charge
- Evolution foétale (stabilité – aggravation/ résorption – MFIU ?) et décision parentale (poursuite de la grossesse / IMG)

# Conclusion

- La femme enceinte est vulnérable ! Toutes les précautions verbales sont les bienvenues
- Il est possible d'annoncer de graves malformations sans disqualifier le foetus
- Il est aussi possible « d'abîmer » les représentations parentales à l'égard du foetus en tenant un discours qui dévalorise le bébé à naître ou le réduit à un organe atypique, un membre malformé...
- Les professionnels de santé ont un grand pouvoir à l'égard du vécu parental de la grossesse / des représentations à l'égard du foetus, et éventuellement du deuil