

Le deuil périnatal : un impensable à penser

Dr Marie-José Soubieux

Pédopsychiatre, psychanalyste

Centre de psychopathologie Périnatale Boulevard Brune

Institut de Puériculture - Centre Hospitalier Sainte Anne

SION 27 mars 2015

Des peintures, des sculptures..

Frida Khalo, Vincent Van Gogh, Camille Claudel, Salvador Dali....

Des femmes qui ont perdu des foetus

Des femmes, des hommes nés après la mort d'un bébé











**Frida Kahlo - *My Nurse and I* - 1937, Oil on metal - 29.8 x 34.9 cm.,
Dolores Olmedo Foundation, Mexico City, Mexico**

Le deuil prénatal : qu'est-ce cette mort là?

- Une logique inversée
- Comment peut-elle s'intégrer dans les représentations habituelles des parents et de la société?
- Quelles traces va t-elle laisser?
- Quelle place donner au petit mort?
- Comment accompagner les parents

La mort périnatale

- Toute perte d'un enfant entre la 20^e semaine de gestation et les 7 premiers jours de vie (6,5/1000 par an en France)
- IMG, MFIU, IVG, FCS, ISG, réductions embryonnaires, décès précoces mais aussi la stérilité
- Vrai problème de santé publique
- Générations futures : cryptes?

Un véritable tsunami psychique :
naissance et mort s'entrelacent dans une
violence inouïe



Un abord particulier

Clinique du traumatisme, de l'angoisse,
de la colère, de la mort

Clinique de la périnatalité, de l'archaïque

Ravive d'autres traumatismes non
élaborés

Le deuil périnatal, un millefeuille du deuil

- Temps où survient l'événement
- Statut du fœtus : ce n'est pas toujours un bébé : fœtus, bébé, monstre, chose, rien, espoir...
- Rôle de l'entourage : évitement des endeuillés, manque de reconnaissance de l'événement
- Un deuil dans le corps de la mère

Temps particulier où survient la perte

- La grossesse
- Crise existentielle
- Grande vulnérabilité/maturation psychique, risque de dépression
- Transparence psychique, reviviscence conflits
- Ambivalence
- Perte des repères identitaires
- Investissement narcissique/d'objet, redistribution libidinale

Le fœtus, objet malléable psychiquement

Ce n'est pas un bébé pour tous

Statut d'humain à celui de tumeur ou
d'abstraction

Fœtus, morceau de chair

Abstraction

Monstre persécuteur

Mécanismes défensifs de déni, seule
condition de survie parfois dans un
premier temps

Un deuil dans le corps de la mère

- Ce deuil touche les femmes en plein corps et ravive le vécu corps à corps de la mère avec sa propre mère dans ses aspects les plus originaires.
- Identification à la mère mais traces les plus négatives qui vont revenir du fait du traumatisme
- Implication corporelle surajoutée sans cesse aux mouvements psychiques : elle doit se défaire, d'une partie d'elle ni séparée corporellement, ni psychiquement

Les traces dans le corps de la mère

- Traces du deuil dans le corps : poitrine, bassin, sensations kinesthésiques
- Transformations du corps parallèlement au travail de deuil

Après la mort

- Douleur du vide et de la chair meurtrie
- Le ventre est flasque et vide, le berceau aussi
- Un vide qui prend la place de l'absent
- Un vide de statut

La douleur

- Présente tout le temps que rien n'apaise
- Innommable
- Ultime lien au bébé
- Douleur psychique et douleur physique se mélangent
- Douleur qui ne se partage pas
- La douleur reste un signe de vie

La colère

- Rage à l'égard du monde, des femmes enceintes
- Colère contre le foetus
- Colère contre l'équipe

La violence

Ne pas avoir pu mettre au monde enfant vivant

Ne pas pouvoir rivaliser avec mère, sœurs, autres femmes

Avoir vu son enfant mort

Ressentir de la haine en soi et contre les femmes enceintes

Violence de la famille , de l'entourage

- « il n'a pas vécu » « Mais alors qu'est-ce que j'ai dans mon ventre, une chose ? »
- « c'est banal de perdre un bébé, presque toutes les femmes font une fausse-couche ! »
- « Recommence, retravaille, ça te fera du bien ! »
- « pour notre organisme vous n'avez pas accouché et vous n'avez droit à aucune prestation ! »

La culpabilité, la honte

- Blessure narcissique
- Sentiment d'échec et de honte
- Les femmes se sentent indignes
- Honte de ne pas s'acquitter de la dette de vie

Le deuil périnatal : De quel deuil s'agit-il?

- L'absence de traces
- Peu de souvenirs : rêves, sensations corporelles, images échographiques...
- Travail de deuil ?

Le deuil selon Freud

«Le deuil est la réaction à la perte d'une personne aimée ou d'une abstraction mise à sa place. ..Le deuil est un travail intrapsychique où chacun des souvenirs, chacune des attentes par lesquels la libido était liée à l'objet, sont présentifiés, surinvestis et sur chacun s'accomplit le détachement de la libido »

Freud, 1917

Un deuil narcissique et objectal

- Faire le deuil du bébé
 - Faire le deuil d'être père, d'être mère
 - Faire le deuil des parties infantiles de soi
-
- Les parents perdent une partie d'eux-mêmes et tout ce qu'ils avaient projeté dans la relation au bébé.

Les premières réactions, les mécanismes de défense

- Le temps de la survie
- Identification au bébé mort « je me sens morte au fond de moi, toutes les cellules de mon corps sont mortes comme celles de mon bébé »
- Le déni du bébé
- Un délire pour survivre
- La manie
- Refaire un enfant

Les évolutions

- Les évolutions ne sont pas figées
- Une étape nécessaire dans l'élaboration de la perte périnatale
- Parfois fixées et risque d'états pathologiques.
- Un désinvestissement apparemment rapide ne signifie pas un deuil facile.
- Il y a toujours un risque d'effet traumatique sans deuil et un risque de deuil pathologique

Le foetus, objet nostalgique

Le bébé peut renaître sous forme d'un fantôme nostalgique

Evolution assez fréquente qui semble relativement « vivable »

Permet de continuer à penser au petit absent

« Le nostalgique est porteur de son objet perdu qu'il anime, dont il s'anime, auquel il fait jouer un rôle. ». (Paul Denis)

Perte périnatale : perte des réalisations potentielles de l'enfant

- Faire accomplir à l'enfant une vie, sa vie
- « moins aura vécu celui qui vient de mourir, plus sa vie sera restée une vie en puissance, plus dur sera le deuil » Jean Allouch.
- Le temps du deuil serait ainsi le temps pour concevoir que cette vie fut accomplie et en quoi elle le fut.

Le foetus, objet de non accomplissement d'une partie de soi

- Parents qui ont cherché à faire une histoire à leur bébé mort, à lui faire une vie.
-
- Pour élaborer sa perte, ils se serviront des souvenirs fabriqués avec lui et pour lui.
- Kenzaburô Ôé, *Agwîî le monstre des nuages*



Objet mélancoliforme

- Deuil classique : travail autour d'une perte d'objet
- Mélancolie : perte concernant le moi du sujet
- Mort foetale : blessure narcissique, atteinte à l'identité, perte d'estime de soi, sentiment d'échec, perte des rêves, de la fécondité..
- Ambivalence des sentiments
- Ne constitue qu'un temps parfois

La sublimation

- Après le deuil, réélaboration de mouvements internes favorables à nouvelles répartitions d'investissement
- Des femmes écrivent, peignent, sculptent : Frida Khalo, Mary Shelley



Frida Kahlo, Henry Ford Hospital 1932

Le foetus, objet de déni et d'incorporation

- Déni : valeur de protection tant la douleur est insupportable
- Déni qui perdure
- Incorporation : « absorber ce qui vient à manquer sous forme de nourriture imaginaire ou réelle, alors que le psychisme est endeuillé, c'est refuser le deuil et ses conséquences »

Coexistence deuil et non-deuil

- Le deuil est un processus dynamique qui oblige à inventer et à se projeter dans le futur
- Le travail de deuil se poursuit pendant la grossesse qui suit

Intrication nouvelle grossesse et processus de deuil

La grossesse peut favoriser dynamique du deuil

Potentialités réorganisatrices

Le passé se construit et s'enrichit au fur et à mesure qu'on s'en éloigne, en même temps qu'il vient régulièrement scander le présent et le futur de l'enfant actuel

La nouvelle grossesse

Angoisse++, multiplication des examens

Grossesse secrète, silencieuse

Culpabilité, crainte de l'oubli/enfant dcd

Absence ou diminution de la rêverie maternelle

Sidération des représentations d'enfant

Modification de la temporalité

Sensations corporelles, les nouvelles perceptions permettent de différencier les deux bébés

Identité du nouveau bébé en rapport avec le précédent

Tbles somatiques : douleurs, CU, HTA, diabète

Tbles du sommeil

L'enfant d'après

Troubles de l'attachement

Angoisse de séparation

Troubles du sommeil

Enfant de remplacement?

Mais il y a des puînés qui vont très bien!

L'accompagnement

- Travail de l'équipe
- Les consultations thérapeutiques
- Les psychothérapies
- Les groupes de parole

Un fonctionnement psychique particulier

- Prévalence de la projection et du clivage
- Vision persécutoire de la réalité
- Économie narcissique fragilisée
- Objets internes plus vulnérables, endommagés, morcelés

Rôle de l'équipe

- Déjà au moment de l'annonce
- Être présent, pouvoir accueillir la souffrance, l'incompréhension, la colère
- Respecter la temporalité psychique, repérer le degré d'objectalisation
- Attention aux rituels!

Comment je travaille avec la violence de ces situations

- Me laisser affecter sans penser puis penser ce qui m'affecte
- Décalage entre ce que le patient a projeté sur moi et ce qui lui fait retour
- Travail de transformation au sens de Bion

Etre utilisée comme un objet malléable (Marion Milner)

- l'indestructibilité
- l'extrême sensibilité
- l'indéfinie transformation
- la disponibilité permanente
- le caractère vivant

L'approche groupale

Contient les fantasmes archaïques, les psychismes désorganisés des mères

Favorise la régression, expression honte et culpabilité

Diminue risque de deuil mélancoliforme

Constitution d'un objet commun sur lequel va se faire le deuil

Les réactions des enfants

Pas toujours facile de repérer la souffrance et les émotions de l'enfant car il dissimule parfois ses réactions pour protéger ses parents S'inquiètent pour leurs parents

Ambivalence : bébé = rival dangereux

Les plus jeunes sollicitent sans cesse la mère, AS, tbes sommeil

Les plus grands dénie leurs affects

Mère a besoin de tranquillité : crèche, école, gds-parents

S'occuper des aînés aide les mamans à reprendre les habitudes du quotidien

Comment expliquer la mort aux aînés?

Donner des explications en lien avec son âge, sa maturité, sa culture et les traditions familiales

Pas nécessaire de tout dire, parents seraient dans toute puissance divine

L'informer progressivement de la grossesse, de la maladie du bébé et du risque de sa mort;

L'enfant peut se culpabiliser comme si ses « mauvaises » pensées avaient pu agir par magie.

Apprécier la culpabilité de l'enfant

Aider les parents

Proposer entretiens psy avec l'aîné

Les traces de la petite sœur de Théo

Dessin :

une fille qui danse

Le bleu de sa robe déteint sur la feuille d'en dessous et devient du vert , il ajoute du orange et progressivement la trace devient un allien

Sur la feuille d'en dessous quelques traces jaune-orangé « si tu regardes bien tu verras un petit personnage »

Conclusion

- Accepter d'être utilisé comme un objet malléable
- L'enfermement dans la douleur n'est pas la seule issue possible à ce drame
- L'élaboration peut permettre une construction-reconstruction psychique étonnante
- Encore faut-il reconnaître que quelque chose a eu lieu?
- Prévenir les conséquences du deuil périnatal c'est d'abord pouvoir le penser



Pour me contacter

- marie-jose.soubieux@wanadoo.fr
- **Le berceau vide** Deuil périnatal et travail du psychanalyste, Erès, 2013