

RÉFÉRENCES

- Abraham, S., Taylor, A., & Conti, J. (2001). Postnatal depression, eating, exercise and vomiting before and during pregnancy. *International Journal of Eating Disorders*, 29, 482-487.
- Affonso, D. D., De, A. K., Horowitz, J.A., & Mayberry, L. J. (2000). An international study exploring levels of postpartum depressive symptomatology. *Journal of Psychosomatic Research*, 49(3), 207-216.
- Albernhe, K., & Albernhe, T. (2000). *Les thérapies familiales systémiques*. Paris: Masson.
- Altshuler, L. L., Hendrick, V., & Cohen, L. S. (1998). Course of mood disorders during pregnancy and the postpartum period. *Journal of Clinical Psychiatry*, 59 (2), 29-33.
- American Psychiatric Association. (1994). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders IV*. Washington: American Medical Association.
- American Psychiatric Association. (2000). *Practice guidelines for the treatment of psychiatric disorders*. Washington: American Medical Association
- Appleby, L., Warner, R., Whitton, A., & Faragher, B. (1997). A controlled study of fluoxetine and cognitive-behavioural counselling in the treatment of postnatal depression. *British Medical Journal*, 314, 932-936.
- Armstrong, K. L., & Edwards, H. (2003). The effects of exercise and social support on mothers reporting depressive symptoms: a pilot randomized controlled trial. *International Journal of Mental Health Nursing*, 12, 130-138.
- Armstrong, K. L., Fraser, J. A., Dadds, M. R., & Morris, J. (2000). Promoting secure attachment, maternal mood and child health in a vulnerable population: A randomized controlled trial. *Journal of Paediatrics and Child Health*, 36(6), 555-562.
- Arnold, L. M. (2003). Gender differences in bipolar disorder. *Psychiatric Clinics of North America*, 26 (3), 595-620.
- Attia, E., Downey, J., & Oberman, M. (1999). Postpartum psychoses. Dans L. J. Miller (Ed.), *Postpartum Mood Disorders*. London, England: American Psychiatric Press.
- Aston, A., & Thomas, L. (1986). *Survey of Mother and Baby units in England and Wales in 1986*. Unpublished report.
- Baker, D. & Taylor, H. (1997). The relationship between condition-specific morbidity, social support and material deprivation in pregnancy and early motherhood. *Social Sciences and Medicine*, 45, 1325-1336.

- Ballard, C. G., Stanley, A. K. & Brockington, I. F. (1995). Post-traumatic stress disorder (PTSD) after childbirth. *British Journal of Psychiatry*, 166, 525-528.
- Ballard, C. G., Davis, R., Handly, S. & Mohan, R. N. C. (1993). Postpartum anxiety in mothers and fathers. *European Journal of Psychiatry*, 7(2), 117-121.
- Bandura, A. (1986). *Social foundations of thought and action: A social cognitive theory*. Englewood Cliffs: Prentice-Hall.
- Bandura, A. (1997). *Self-efficacy : the exercise of control*. New York : WH Freeman.
- Bateson, G. (1977-1980). *Vers une écologie de l'esprit*. Paris : Le Seuil.
- Barnes, C., & Mitchell, P. (2005). Considerations in the management of bipolar disorder in women. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*, 39(8), 662-673.
- Battle, C. L. & Zlotnick, C. (2005). Prevention of postpartum depression. *Psychiatric Annals*, 35, 590-598.
- Baucom, D. H. (1985). *Enhancing behavioral marital therapy with cognitive restructuring and emotional expressiveness training*, document présenté au Congrès de l'Association for Advancement of Behavior Therapy, Houston.
- Baucom, D. H. (1989). The role of cognitions in behavioral marital therapy: Current status and future directions. *The Behavior Therapist*, 12, 3-6.
- Baucom, D. H., & Epstein, N. (1990). *Cognitive-behavioral Marital Therapy*. New York: Brunner/Mazel.
- Beaucom, D. H., Shoham, V., Mueser, K. T., Daiuto, A. D., & Stickle, T. R. (1998) Empirically supported couple and family interventions for marital distress and adult mental health problems. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 66, 53-88.
- Beaudry, M., & Boisvert, J.-M. (1988). *Psychologie du couple*. Montréal : Éditions du Méridien.
- Beck, A. T. (2001). Predictors of postpartum depression: An update. *Nursing Research*, 50(5), 275-285.
- Beck, A. T., Rush, A. J., Shaw, B. F. & Emery, G. (1979). *Cognitive therapy of depression*. New York: Guilford.
- Beck, C. (2002). Revision of the Postpartum Depression Predictors Inventory. *JOGNN*, 31, 394-402.
- Beck, C., & Gable, R. (2000). Postpartum depression screening scale : development and psychometric testing. *Nursing Ressources*, 49, 272-282.
- Beck, A. T., & Steer, R. A. (1993). *Beck Anxiety Inventory*. San Antonio: The Psychosocial Corporation Harcourt Brace & Company.

- Beck, A. T., Steer, R. A., & Brown, G. K. (1998). *Inventaire de Dépression de Beck* (2e éd.). Toronto : Harcourt Assessment.
- Benca, R. M., Obermeyer, W. H., Thisted, R. H., & Gilin, J. C. (1992). Sleep and psychiatric disorders: a meta-analysis. *Archives of general Psychiatry*, *49*, 651-668.
- Bergeron, R., La Haye, L., Kirby, C., Thiboutot, M., & Turcotte, A.-J. (2005). *Les larmes d'une mère : joie ou peine? La problématique des mères en dépression post-partum et le rôle de l'ergothérapeute*. Séminaire d'intégration, Université Laval, Québec.
- Bernazzani, O., Saucier, J.-F., David, H., & Borgeat, F. (1997). Psychosocial predictors of depressive symptomatology level in postpartum women. *Journal of Affective Disorders*, *46*(1), 39-49.
- Bertalanffy, L. V. (1947). *Théorie générale des systèmes*. Paris : Dunod.
- Blehar, M. C., DePaulo, J. R. Jr, Gershon, E.S., Reich, T., Simposon, S. G., Numberger, J. I. (1998). Women with bipolar disorder : findings from the NIMH Genetics Initiative Sample. *Psychopharmacological Bulletin*. *34*, 239-243.
- Blanchet, L., Laurendeau, M. C., Paul, D., & Saucier J. F. (1993). *La prévention et la promotion en santé mentale : préparer l'avenir*. Boucherville : Gaétan Morin Éditeur.
- Blier, P. (2006). Pregnancy, depression, antidepressants and breast-feeding. *Journal of Psychiatry and neuroscience*, *31*(4), 226-228.
- Bloch, M., Schmidt, P. J., Danaceau, M., Murphy, J., Nieman, L., & Rubinow, D. R. (2000). Effects of gonadal steroids in women with a history of postpartum depression. *American Journal of Psychiatry*, *157*(6), 924-930.
- Blumenthal, J. A., Babyak, M. A., Moore, K. A., Craighead, W. E., Herman, S., Khatri, P., & coll. (1999). Effects of exercise training on older patients with major depression. *Archives of Internal Medicine*, *159*(19), 2349-2356.
- Boisvert, J.-M., & Beaudry, M. (1980). La thérapie behaviorale : courants actuels et perspective d'avenir. *Revue de Modification du Comportement*, *10*, 113-130.
- Boisvert, J.-M., & Beaudry, M. (1991). Le thérapeute conjugal est un cheval de Troie : Réflexions inspirées des résultats de recherche sur l'intervention auprès des couples. *Santé Mentale au Québec*, *16*(1), 269-286.
- Boisvert, J.-M., & Ladouceur, R. (1992). Les définitions de l'intervention comportementale. *Thérapie comportementale et cognitive*, *2*, 19-28.
- Bowlby, J. (1953). Some pathological processes set in train by early mother-child separation. *Journal of mental Science*, *2*, 265-272.
- Bowlby, J. (1969). *Attachment and lost, Vol.1 : Attachment*. New York : Basic Books.

- Bowlby, J. (1973) *Attachment and lost, Vol. 2 : Separation, anxiety, and anger*. New York: Basic Books.
- Bowlby, J. (1977a). The making and breaking of affectional bonds. *British Journal of Psychiatry*, 130, 201-210.
- Bowlby, J. (1977b). The making and breaking of affectional bonds. *British Journal of Psychiatry*, 130, 421-431.
- Bowlby, J. (1988). Developmental psychiatry comes to age. *American Journal of Psychiatry*, 145, 1-10
- Boyce, P., Hickie, I., & Parker, G. (1991). Parents, partners or personality? Risk factors for post-natal depression. *Journal of Affective Disorders*, 21 (4), 245-255.
- Breese McCoy, S. J., Beal, J. M. & Watson, G. H. (2003). Endocrine factors and postpartum depression. A selected review. *Journal of Reproductive Medicine*, 48(6), 402-408.
- Briggs, G. G., Freeman, R. K., & Yaffe, S. J. (2005). *Drugs in Pregnancy and Lactation (7e éd.)*. London: Lippincott Williams & Wilkins
- Brockington, I. F. (1996a). *Motherhood and Mental Health*. Oxford: Oxford University Press.
- Brockington, I. F. (1996b). *Puerperal psychosis : Motherhood and mental health*. New York : Oxford University Press.
- Brockington, I. F. (2004). Postpartum psychiatric disorders. *The Lancet*, 363, 303-310.
- Brockington, I. (2005). A Historical Perspective on the Psychiatry of Motherhood. Dans A. Riecher-Rössler, & M. Steiner (Éd.), *Perinatal Stress Mood and Anxiety Disorders* (pp. 1-5). Basel, Suisse: Karger.
- Brockington, I. F., Cernik, K. F., Schofield, E.M., Drowning, A.R., Francis, A.F., & Keelan, C. (1981). Puerperal psychosis. Phenomena and diagnosis. *Archives of General Psychiatry*, 38 (7), 829-833.
- Brosse, A. L., Sheets, E. S., Lett, H. S., & Blumenthal, J. A. (2002). Exercise and the treatment of clinical depression in adults: recent findings and future directions. *Sports Medicine*, 32(12), 741-760.
- Brugha, T. S., Wheatley, S., Taub, N. A., Culverwell, A., Friedman, T., Kirkwan P., & coll. (2000). Pragmatic randomized trial of antenatal intervention to prevent post-natal depression by reducing psychosocial risk factors. *Psychol Med.*, 30(6), 1273-1281.
- Buist, A., Dennerstein, L., & Burrows, G. D. (1989). Review of a mother-baby unit in a psychiatric hospital. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*, 24,103-108.
- Burns, D. D. (1994). *Être bien dans sa peau (5^e éd.)*. Saint-Lambert : Les éditions Héritage.

- Burt, V.K., & Hendrick, V. C. (2005). *Clinical Manual of Women's mental Health*. Washington: American Psychiatric Publishing.
- Buttolph, J. L. & Holland, A. D. (1990). Obsessive-compulsive disorders in pregnancy and childbirth. In : Jenike, M.A., Baer, L., Minichiello, W.E., eds. *Obsessive Compulsive Disorders : Theory and management*. 2nd ed. St. Louis : Mosby-year-Book. 89-95.
- Campbell, S. B., Cohn, J. F., Flanagan, C., Popper, S., & Meyers, T. (1992). Course and correlates of postpartum depression during the transition to parenthood. *Development and Psychopathology*, 4, 29-47.
- Carrière, M., Clément, M., Tétreault, S., Pépin, G. & Poulin, M.-J. (2004-2006). Analyse du champ des services aux familles dont un parent a un trouble de santé mentale grave: éléments pour l'intégration des services. Recherche menée par le Groupe de recherche sur l'inclusion sociale, l'organisation des services et l'évaluation en santé mentale de l'Université Laval.
- Casper, R. C., Fleisher, B. E., Lee-Ancas, J. C., gilles, A., Gaylor, E., DeBattista, A., et coll. (2003). Follow-up of children of mothers with major depressive disorder, exposed or not exposed to antidepressant drugs in pregnancy. *Journal of Pediatrics*, 142(4), 402-408.
- CEMD (2001). *Confidential inquiries into maternal deaths : Why mothers die, 1997-1999*. London : Royal College of Obstetricians and Gynaecologists.
- Chabrol, H., Teissedre, F., Saint-Jean, M., Teisseyre, N., Roge, B., & Mullet, E. (2002). Prevention and treatment of post-partum depression : a controlled randomized study on women at risk. *Psychological Medicine*, 32, 1039-1047.
- Chambers, C. D., & coll. (2006). Selective Serotonin-Reuptake Inhibitors and Risk of Persistent Pulmonary Hypertension of the Newborn. *New England Journal of Medicine*, 354(6), 579-587.
- Chen, C. H., Tseng, Y. F., Chou, F. H., & Wang, S. Y. (2000). Effects of support group intervention in postnatally distressed women. A controlled studying Taiwan. *Journal of Psychosomatic Research*, 49(6), 395-399.
- Cicchetti, D., Toth, S. L., & Lynch, M. (1995). Bowlby's dream comes full circle: The application of attachment theory to risk and psychopathology. Dans T.H. Ollendick & R.J. Prinz (Éd.), *Advances in Clinical Child Psychology, Volume 17* (pp. 1-75). New York: Plenum Press.
- Clark, R., Tluczek, A., & Wenzel, A. (2003). Psychotherapy for postpartum depression : a preliminary report. *American Journal of Orthopsychiatry*, 73, 441-454.
- Clarke, G. N., Hornbrook, M., Lynch, F., Polen, M., Gale, J., Beardslee, W., & coll. (2001). A randomized trial of a group cognitive behavioural intervention for preventing depression in adolescent offspring of depressed parents. *Archives of General Psychiatry*, 58(12), 1127-1134.

- Cochran, S. (1984). Preventing medical non-adherence in the outpatient treatment of bipolar affective disorder. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 52*, 873-878.
- Cohen, L. S., (1997). *Massachusetts General Hospital : Handbook of general hospital psychiatry*, 4th ed. St-Louis : Mosby Yearbook.
- Cohen, L. S., Heller, V. L., & Rosenbaum, J. F. (1989). Treatment guidelines for psychotropic drug use in pregnancy. *Psychosomatics, 30*, 25-33.
- Cohen, L. S., Friedman, J. M., Jefferson, J. W., Johnson, E. M., & Weiner, M. L. (1994). A reevaluation of risk of in utero exposure to lithium. *Journal of the American Medical Association, 27*, 146-150.
- Cohen, L. S., & Rosenbaum, J. F. (1998). Psychotropic drug use during pregnancy: weighing the risks. *Journal of Clinical Psychiatry, 59*(2), 18-28.
- Cohen, L. S., Altshuler, L. L., harlow, B. L., Nonac, R., Newport, D. J., Viguera, A. A., & coll. (2006). Relapse of major depression during pregnancy in women who maintain or discontinue antidepressant treatment. *Journal of the American Medical Association, 295*(5), 499-507.
- Comité régional de soutien à la consolidation et à la transformation des services de santé mentale. (2002). *Rapport sur les services de santé mentale (adultes)*. Québec : Régie régionale de la Santé et des Services Sociaux de Québec.
- Cooper, P. J., Murray, L., Wilson, A., & Romaniuk, H. (2003). Controlled trial of the short- and long-term effect of psychological treatment of post-partum depression, 1: impact on maternal mood. *British Journal of Psychiatry, 182*, 412-419.
- Corring, D. J. (2002). Quality of life perspectives of people with mental illness and family members. *Psychiatric Rehabilitation Journal, 25*(4), 350-358.
- Costei, A. M., Kozer, E., Ho, T., & Koren, G. (2002). Perinatal outcome Following Third Trimester Exposure to Paroxetine. *Archives of Pediatrics and Adolescence Medicine, 156*, 1129-1132.
- Cowley, D. S. & Roy-Byrne, P. P. (1989). Panic disorder during pregnancy. *Journal of Psychosomatic Obstetrics and Gynecology, 10*, 193-210.
- Creedy, D. K., Shochet, I. M. & Horsfall, J. (2000), Childbirth and the development of acute trauma symptoms : incidence and contributing factors. *Birth, 27*, 104-111.
- Cummings, E. M., & Cicchetti, D. (1990). Attachment, depression, and the transmission of depression. Dans M. T. Greenberg, D. Cicchetti, & E. M. Cummings (Éd.), *Attachment in the preschool years: Theory, research and intervention* (pp. 339-375). Chicago: University of Chicago Press.
- Cunnington, M. C. (2004). The international Lamotrigine pregnancy registry update for the epilepsy foundation. *Epilepsia, 45*(11), 1468.

- Currie, J., Boxer, E., & Devlin, E. (2001). Pramwalking as postnatal exercise and support : an evaluation of the Stroll Your Way To Well-Being program and supporting resources in terms of individual participation rates and community group formation. *Australian Journal of Midwifery*, 14, 21-25.
- Currie, J., & Develin, E. (2002). Stroll your way to well-being: a survey of the perceived benefits, barriers, community support, and stigma associated with pram walking groups designed for new mothers, Sydney, Australia. *Health Care Women Int*, 23, 882-893.
- Dennis, C. L. (2003). The effect of peer support on postpartum depression: a pilot randomized controlled trial. *Canadian Journal of Psychiatry*, 48, 115-124.
- Dennis, C. L. (2004). Treatment of postpartum depression, part 2: A critical review of nonbiological interventions. *Journal of Clinical Psychiatry*, 65(9), 1252-1265.
- Dennis, C. L., & Creedy, D. (2004). Psychosocial and psychological interventions for preventing postpartum depression. *Cochrane Database Systematic Reviews*, 4, CD001134
- DeRubeis, R. J., & Crits-Christoph, P. (1998). Empirically supported individual and group psychological treatments for adult mental disorders. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 66, 37-52.
- Dobson, K.S. (1989). A meta-analysis of the efficacy of cognitive therapy for depression. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 57, 414-419.
- Dugas, M. J., Ladouceur, R., Boisvert, J.-M., & Freeston, M. H. (1996). Le trouble d'anxiété généralisée : éléments fondamentaux et interventions psychologiques. *Psychologie Canadienne / Canadian Psychology*, 37, 40-53.
- Dumoulin, L., & Mantha, M.-M. (2004). *Dépression*. Récupéré le 25 juillet 2006 de http://www.passeportsante.net/fr/Maux/Problemes/Fiche.aspx?doc=depression_pm
- Eberhard-Gran, M., Eskild, A., & Opjordsmoen, S. (2006). Use of psychotropic medications in treating mood disorders during lactation: Practical recommendations. *CNS Drugs*, 20(3), 187-198.
- Edhborg, M., Lundh, W., Seimyr, L. & Widström, A. M. (2003). The parent-child relationship in the context of maternal depressive mood. *Archives of Women's Mental Health*, 6, 211-216.
- Einarson, T. R., & Einarson, A. (2005). Newer antidepressants in pregnancy and rates of major malformations: a meta-analysis of prospective comparative studies. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, 14, 823-827.
- Elkin, I., Shea, M. T., Watkins, J. T., Imber, I. M., Stotsky, S. M., Collins, J. F., & coll., (1989). National Institute of Mental Health Treatment of Depression Collaborative Research

- Program: general effectiveness of treatments. *Archives of General Psychiatry*, 46, 971-982.
- Elliott, S. A., Leverton, T. J., Sanjack, M., Turner, H., Cowmeadow, P, Hopkins, J., & coll. (2000). Promoting mental health after childbirth : a controlled trial of primary prevention of postnatal depression. *British Journal of Clinical Psychology*, 39(3), 223-241.
- Emmelkamp, P. M. C., Van Linden Van Den Heuvel, C., Ruphan, M., Sanderman, R., Scholing, A., & Stroink, F. (1988). Cognitive and behavioral interventions: A comparative evaluation with clinically distressed couples. *Journal of Family Psychology*, 1, 365-377.
- Evans, J., Heron, J., Francomb, H., Oke, S., Golding, J. (2001). Cohort study of depressed mood during pregnancy and after childbirth. *BMJ*, 323 (7307), 257-260.
- Fairburn, C. G., & Cooper, P. J. (1993). The eating disorder examination. Dans C. G. Fairburn & G. T. Wilson (Éd.), *Binge eating: Nature, assessment, and treatment* (pp.317-360). New York: Guilford Press.
- Fairburn, C. G., Jones, R., Preveler, R. C., Carr, S. J., Solomon, R. A., O'Connor, M. E., & coll., (1991). Three psychological treatments for bulimia nervosa: a comparative trial. *Archives of General Psychiatry*, 48, 463-469.
- Fairburn, C. G., Marcus, M. D., & Wilson, G. T. (1993). Cognitive-behavioral therapy for binge eating and bulimia nervosa : A comprehensive treatment manual. In : Fairburn, C.G., et Wilson, G.T. (eds). *Binge Eating : Nature, Assessment, and Treatment*. New York Guilford Press, 1993b, pp. 361-404.
- Fankhauser, M. P. (1997). Psychiatric disorders in women: psychopharmacologic treatments *Journal of the American Pharmacologists Association*, NS37, 667-678.
- Field, T. (1998). Maternal depression effects on infants and early interventions. *Preventive Medicine*, 27, 200-203.
- Field, T., Grizzle, N., Scafidi, F., & Schanberg, S. (1996). Massage and relaxation therapies' effects on depressed adolescent mothers. *Adolescence*, 31, 903-911.
- Field, T., Healy, B., Goldstein, S., & Guthertz, M. (1990). Behavior-state matching and synchrony in mother-infant interactions of nondepressed vs depressed dyads. *Developmental Psychology*, 26, 7-14.
- Fincham, F. D., Bradbury, T. N., & Scott, C. K. (1990). Cognition in marriage. Dans F. D. Fincham & T.N. Bradbury (Éd.), *The Psychology of Marriage: Basic Issues and Applications* (pp.118-149). New York: Guilford.
- Frank, E. (2005). *Treating bipolar disorders: A clinician's guide to interpersonal and social rhythm therapy*. New York: Guilford Press.

- Frank, E., Kupfer, D. J., Wagner, E.F., McEachran, A. B., & Cornes, C. (1991). Efficacy of interpersonal psychotherapy as a maintenance treatment of recurrent depression. *Archives of General Psychiatry, 48*, 1053-1059.
- Frank, E., Swartz, H. A., & Kupfer, D. J. (2000). Interpersonal and social rhythm therapy: managing the chaos of bipolar disorder. *Biological Psychiatry, 156*, 1814-1816.
- Frank, E., Swartz, H. A., Mallinger, A. G., Thase, M. E., Weaver, E. V., & Kupfer, D. J. (1999). Adjunctive psychotherapy for bipolar disorder: effects of changing treatment modality. *Journal of Abnormal Psychology, 108*, 579-587.
- Freeman, M. P., & Gelenberg, A. J. (2005). Bipolar disorder in women: reproductive events and treatment considerations. *Acta Psychiatrica Scandinavica, 112*, 88-96.
- Freeston, M. H., Ladouceur, R., Gagnon, F., Thibodeau, N., Rheume, J., Letarte, H., & coll. (1997). Cognitive-behavioral treatment of obsessive thoughts: A controlled study. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 65* (3), 405-413.
- Garneau, J. (2000). L'exercice physique: remède à la dépression? La lettre du Psy, Vol.4, No 8. Récupéré le 25 juillet 2006 de <http://redpsy.com/infopsy/exercice.html>.
- Garner, D. M., Rockert, W., Davis, R., Garner, M. V., Olmsted, M., & Eagle, M. (1993). Comparison of cognitive-behavioral and supportive-expressive therapy for bulimia nervosa. *American Journal of Psychiatry, 150*, 37-46.
- Gentile, S. (2004). Clinical utilization of atypical antipsychotics in pregnancy and lactation. *The Annals of Pharmacotherapy, 38*(7), 1265-1271.
- Gentile, S. (2005). The safety of newer antidepressants in pregnancy and breastfeeding. *Drug Safety, 28*(2), 137-152.
- George, D. T., Ladenheim, J. A., & Nutt, D. J. (1987). Effect of pregnancy. *American Journal of Psychiatry, 144*, 1078-1079.
- Glangeaud-Freudenthal, N. M.-C., & Barnett, B. E. W. (2004). Mother-baby inpatient psychiatric care in different countries: data collection and issues - Introduction. *Archives of Women's Mental Health, 7*(1), 49-51.
- Godbout, R. (2004). L'impact du sommeil sur la santé mentale. *Psychologie Québec, 21*(1), 26-29.
- Goodman, J. H. (2004a). Postpartum depression beyond the early postpartum period. *Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing, 33*(4), 410-420.
- Goodman, J. H. (2004b). Paternal postpartum depression, its relationship to maternal postpartum depression, and implications for family health. *Journal of Advanced Nursing, 45*(1), 26-35.

- Goodman, S. H., & Brumley, H. E. (1990). Schizophrenic and depressed mothers: Relational deficits in parenting. *Developmental Psychology*, 26, 31-39.
- Gorman, L.E. (1997). Prevention of postpartum adjustment difficulties. *Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering*, 58(5-B), 2674.
- Gotlib, I. H., Whiffen, V. E., Mount, J. H., Milne, K., & Cordy, N. I. (1989). Prevalence rates and demographic characteristics associated with depression in pregnancy and the postpartum. *Journal of Consulting and Clinical Psychiatry*, 57 (2), 269-274.
- Greenberg, L. S., & Johnson, S. M. (1988). *Emotionally Focused Therapy for Couples*. New York: Guilford Press.
- Hampton, D. R. (2006). Antidepressants and pregnancy: Weighing risks and benefits no easy task. *Journal of American Medical Association*, 295(14), 1631-1633.
- Henshaw, C. (2003). Mood disturbance in the early puerperium : a review. *Archives of Women's Mental Health*, 6, Suppl. 2, 33-42.
- Henshaw, C., Foreman, D. & Cox, J. (2004). Postnatal blues : a risk factor for postpartum depression. *Journal of Psychosomatic Obstetrics and gynaecology*. 25 (3-4), 265-272.
- Heron, J., O'Connor, T. G., Evans, J., Golding, J., Glover, V., the ALSPAC Study Team. (2004) The course of anxiety and depression through pregnancy and the postpartum in a community sample. *Journal of Affective Disorders*. 80(1), 65-73.
- Hibbeln, J. R. (2002). Seafood consumption, the DHA content of mothers' milk and prevalence rates of postpartum depression: A cross-national, ecological analysis. *Journal of affective disorders*, 69(1-3), 15-29.
- Hipwell, A. E., Goossems, F. A., Melhuish, E. C., & Kumar, R. (2000). Severe maternal psychopathology and infant-mother attachment. *Development and Psychopathology*, 12, 157-175.
- Hobfoll, S. E., Ritter, C., Lavin, J., Hulsizer, M. R., & Cameron, R. P. (1995). Depression prevalence and incidence among inner-city pregnant and postpartum women. *Journal of Consultative Clinical Psychology*, 63(3), 445-453.
- Holmes, L. B., & Wyszynski, D. F. (2004). North American Antiepileptic Drug Pregnancy Registry. *Epilepsia*, 45(11), 1465.
- Honey, K. L., Bennett, P., Morgan, M. (2002) A brief psycho-educational group intervention for postnatal depression. *British Journal of Clinical Psychology*, 41, 405-409.
- Howard, L. M., Goss, C., Leese, M., & Thornicroft, G. (2003). Medical outcomes of pregnancy in women with psychotic disorders and their infants in the first year after birth. *British Journal of Psychiatry*, 182 (1), 63-67.

- Howard, L. M., Kumar, C., Leese, M. & Thornicroft, G. (2002). The general fertility rate in women with psychotic disorders. *American Journal of Psychiatry*, 159, 991-997.
- Iles, S. Gath, D., Kennerley, H. (1989). Maternity blues, II: a comparison between post-operative women and post-natal women. *British Journal of Psychiatry*, 155, 363-365.
- Jacobson, N. S. (1984). A component analysis of behavioural marital therapy: the relative effectiveness of behavior exchange and problem solving training. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 32, 295-305.
- Jacobson, N. S. (1989). The politics of intimacy. *The Behavior Therapist*, 12, 29-32.
- Jacobson, N. S., & Follette, W. C. (1985). Clinical significance of improvement resulting from two behavioural marital therapy components. *Behavior Therapy*, 16, 249-262.
- Jacobson, N. S., Follette, W. C., Revenstorff, D., Baucom, D. H., Hahlweg, K., & Margolin, G. (1984). Variability in outcome and clinical significance of behavioural marital therapy: A reanalysis of outcome data. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 52, 497-504.
- Joffe, H. & Cohen, L. S. (1998). Estrogen, serotonin, and mood disturbance : where is the therapeutic bridge? *Biological Psychiatry*, 44, 798-811.
- Johnson, S. M., & Greenberg, L. S. (1985a). The differential effects of experiential and problem-solving interventions in resolving marital conflict. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 53, 175-184.
- Johnson, S. M., & Greenberg, L. S. (1985b). Emotionally focused marital therapy: An outcome study. *Journal of Marital and Family Therapy*, 11, 313-317.
- Johnson, S. M., & Greenberg, L. S. (1988). Relating process to outcome in marital therapy. *Journal of Marital and Family Therapy*, 14, 175-184.
- Johnson, S. M. & Greenberg, L. S. (1994). Emotion in intimate relationships : Theory and implications for therapy. Dans S. M. Johnson & L. S. Greenberg (Eds), *The Heart of the Matter : Perspectives on Emotion in Marital Therapy*, (pp. 3-22). New York : Brunner / Mazel.
- Johnson, S. M., & Greenberg, L. S. (1995). The emotionally focused approach to problems in adult attachment. Dans N.S. Jacobson & A.S. Gutman (Eds), *A clinical handbook of couple therapy* (pp. 121-141). New York : Guilford.
- Jones, I. & Craddock, N. (2001). Familiarity of the puerperal trigger in bipolar disorder : results of a family study. *American Journal of Psychiatry*, 158, 913-917.
- Kettlekell, P. W., Mizes, J. S. & Wasylyshyn, N. A. (1992). A cognitive-behavioral group treatment for bulimia. *Behavior Therapy*, 23, 657-670.
- Kendell, R. E., Chalmers, J. C., & Platz, C. (1987). Epidemiology of puerperal psychoses. *British Journal of Psychiatry*, 150, 662-673.

- Kessler, R. C., McGonagle, K. A., Zhao, S., Nelson, C. B., Hughes, M., Eshleman, H. U., & coll. (1994). Lifetime and 12-month prevalence of DSM-III-R psychiatric disorders in the United States : results from the National Comorbidity Survey. *Archives of General Psychiatry*, 51, 8-19.
- Kessler, R. C., Amara, D., Bromet, E., Hughes, M., Nelson, C. B. (1995) Posttraumatic stress disorder in the national co-morbidity survey. *Archives of General Psychiatry*, 52, 1048-1060.
- Kessler, R. C., Borges, G. & Walters, E. E. (1999). Prevalence of and risk factors for lifetime suicide attempts in the National Comorbidity Survey. *Archives of General Psychiatry*. 56, 617-626.
- Kessler, R. C. (2003). Epidemiology of women and depression. *Journal of Affective Disorders*, 74 (1), 5-13.
- Klerman, G. L., Weissmann, M. M., Rounsaville, B. J., & Chevron, E.S. (1984). *Interpersonal psychotherapy of depression*. New York: Basic Books.
- Klier, C. M., Muzik, M., Rosenblum, K. L., Lenz, G. (2001). Interpersonal psychotherapy adapted for the group setting in the treatment of postpartum depression. *Journal of Psychotherapy Practice and Research*, 10, 124-131.
- Koltyn, K. F., & Schuktes, S. S. (1997). Psychological effects of an aerobic exercise session and a rest session following pregnancy. *Journal of Sports Medicine and Physical Fitness*, 37, 287-291.
- Kopelman, R., & Stuart, S. (2004a). Psychological Treatments for Postpartum Depression. *Psychiatric Annals*, 35 (7), 556-566.
- Kopelman, R., & Stuart, S. (2004b). Depression in partners of postpartum women. Communication présentée à The Marcé Society International Biennial Scientific Meeting, Oxford.
- Kowalenko, N., Barnett, B., Fowler, C. & Matthey, S. (2000). The perinatal period: Early interventions for mental health. Vol.4. Dans R. Kosky, A. O'Hanlon, G. Martin & C. Davis (Éd.), *Clinical approaches to early intervention in child and adolescent mental health*. Adelaide: Australian Early Intervention Network for Mental Health in Young People.
- Kumar, R. (1997) "Anybody's child": severe disorders of mother-infant bonding. *British Journal of Psychiatry*, 171, 175-181.
- Kumar, R. & Robson, K. M. (1984) A prospective study of emotional disorders in childbearing women. *British Journal of Psychiatry*, 144, 35-47.
- Ladouceur, R., Freeston, M. H., & Gagnon, F. (1996). Cognitive and behavioural treatment of obsessive-compulsive disorder. *Canadian Family Physician*, 42, 1169-1178.

- Ladouceur, R., Marchand, A., & Boisvert, J.-M. (1999). *Les troubles anxieux : approche cognitive et comportementale*. Montréal : Gaëtan Morin Éditeur.
- Laessle, R. G., Beaumont, P. J. V., Butow, P., Lenneris, W., O'Connor, M., Pirke, K. M., & coll. (1991). A comparison of nutritional management and stress management in the treatment of bulimia nervosa. *Behavior Research and Therapy*, 32, 37-46.
- Laine, K., Heikkinen, T., Ekblad, U., & Kero, P. (2003). Effects of exposure to selective serotonin reuptake inhibitors during pregnancy on serotonergic symptoms in newborns and cord blood monoamine and prolactin concentrations. *Archives of General Psychiatry*, 60(7), 720-726.
- Lam, D. H., Bright, J., Jones, S., Hayward, P., Schuck, N., & Shisholm, D. (2000). Cognitive therapy for bipolar illness: Pilot study of relapse prevention. *Cognitive Therapy and Research*, 24, 627-629.
- Lawlor, D. A., Hopker, S. W. (2001). The effectiveness of exercise as an intervention in the management of depression: systematic review and meta-regression analysis of randomised controlled trials. *British Medical Journal*, 322, 763-767.
- Levine, R. E., Oandasan, A. P., Primeau, L. A. & Berenson, A. B. (2003). Anxiety Disorders during pregnancy and postpartum. *American Journal of Perinatology*. 20(5), 239-248.
- Levinston-Castiel, R., Merlob, P., Linder, N., Sirota, L., & Klinger, G. (2006). Neonatal abstinence after in utero exposure to selective serotonin reuptake inhibitors in term infants. *Archives of Pediatrics and Adolescent Medicine*, 160(2), 173-176.
- Lipsitz, J. D., Fyer, A. J., Markowitz, J. C., & Cherry, S. (1999). An open trial of interpersonal psychotherapy for social phobia. *American Journal of Psychiatry*, 101, 141-148.
- Llewellyn, A., Stower, Z. N. & Strader, J. R. (1998). The use of lithium and management of women with bipolar disorder during pregnancy and lactation. *Journal of Clinical Psychiatry*, 59(6), 57-64.
- Llewellyn, A., Stower, Z. N. & Nemeroff, C. B. (1997). Depression during pregnancy and the puerperium. *Journal of Clinical Psychiatry*, 58(15), 26-32
- MacArthur, C., Winter, H. R., Bick, D. E., Knowles, H., Lilford, R, Henderson, C., & coll. (2002). Effects of redesigned community postnatal care on women's health 4 months after birth: a cluster randomized controlled trial. *Lancet*, 359(9304), 378-385.
- Magee, W. J., Eaton, W. W., Wittchen, H. U., & coll. (1996). Agoraphobia, simple phobia, and social phobia in the national comorbidity survey. *Archives of General Psychiatry*, 53, 159-168.
- Main, T. F. (1958). Mothers with children in a psychiatric hospital. *Lancet ii*, 845-847.

- Malm, H., Klaukka, T., & Neuvonen P. J. (2005). Risks associated with selective serotonin reuptake inhibitors in pregnancy. *Obstet Gynecol*, 106(6), 1289-1296.
- Malphurs, J. E., Raag, T., Field, T., Pickens, J., Pelaez-Nogueras, M. (1996). Touch by intrusive and withdrawn mothers with depressive symptoms. *Early Development and Parenting*, 5 (2), 11-115.
- Marchand, A., & Letarte, A. (1993). *La peur d'avoir peur*. Montréal : Stanké.
- Marcus., C., Flynn, H., Blow, F.C., Barry, K. (2003). Depressive symptoms among pregnant women screened in obstetrics setting. *Journal of Women's Health*. 12 (4).
- Margolin, G. (1987). Marital therapy: A cognitive-behavioral affective approach. Dans N. S. Jacobson (Éd.), *Psychotherapy in Clinical Practice* (pp. 232-285). New York : Guilford.
- Markowitz, J. C. (1998). *Interpersonal Psychotherapy for Dysthymic Disorder*. Washington, D.C.: American Psychiatric Press.
- May, A. (1995). Using exercise to tackle postnatal depression. *Health Visit*, 68, 146-147.
- McElroy, S. L. (2004). Bipolar Disorders : Special Diagnostic and Treatment Considerations in Women. *CNS Spectrums*, 9 (8, Suppl. 7), 5-18.
- McElroy, S. L., Altshuler, L. L., Suppes, T., Keck, P. E., Frye, M. A., Denicoff, K. D., & coll. (2001). Axis 1 psychiatric comorbidity and its relationship to historical illness variables in 288 patients with bipolar disorder. *American Journal of Psychiatry*, 158, 420-426.
- McKenna, K., Karen, g., Tetelbaum, M., Wilton, L., Sharkir, S., Diav-Citrin, O., & coll. (2005). Pregnancy outcome of women using atypical antipsychotic drugs: A prospective comparative study. *Journal of Clinical Psychiatry*, 66, 444-449.
- Meador, K. J., Baker, G. A., Finnell, R. H., Kalayjian, L. A., Liporace, J. P., Loring, B. W., & coll. (2006). In utero antiepileptic drug exposure fetal death and malformation. *Neurology*, 67, 407-412.
- Meager, I., & Milgrom, J. (1996). Group treatment for postpartum depression: a pilot study. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*, 30, 852-860.
- Meyer, A. (1957). *Psychobiology: a science of man*. Springfield: Charles C. Thomas.
- Mian, A. I. (2005). Depression and pregnancy and the postpartum period: Balancing adverse effects of untreated illness with treatment risks. *Journal of Psychiatric Practice*, 11(6), 389-396.
- Miermont, J. (1994a). Le paradigme systémique. Dans D. Widlöcher (Éd.), *Traité de psychopathologie*. Paris : PUF.
- Miermont, J. (1994b). Thérapies systémiques. *Encycl. Méd. Chir., Psychiatrie*, 37-820-B-40, 8p.

- Miklowitz, D. J., & Goldstein, M. J. (1990). Behavioral family treatment for patients with bipolar affective disorder. *Behavior Modification*, 14, 457-489.
- Miller, L. J. (2002). Postpartum Depression. *Journal of American Medical Association*, 287(6), 762-765.
- Miller, L. J. (2001). Psychiatric disorders during pregnancy. Dans : Stotland, N.L., Stewart, D.E., éditeurs. *Psychological aspects of women's health care : the interface between psychiatry and obstetrics and gynaecology. 2è edition. Washington, DC : American Psychiatric Press, Inc., 51-66.*
- Miller, L. J. (1995). How "baby blues" and postpartum depression differ. *Women's Psychiatric Health*. 4, 12-16.
- Miller, L. J. (1995). Use of electroconvulsive therapy during pregnancy. *Obstetrical and Gynecological Survey*, 50(1), 10-11.
- Mischoulon, D., & Fava, M. (2000). Docosahexanoic acid and omega-3 fatty acids in depression. *Psychiatric Clinics of North America*, 23(4), 785-794.
- Misri, S., Kostaras, X., Fox, D., & Kostaras, D. (2000). The impact of partner support in the treatment of postpartum depression. *Canadian Journal of Psychiatry*, 45, 554-558.
- Misri, S., Reebye, P. N., Corral, M., & Millis, L. (2004). The use of paroxetine and cognitive-behavioural therapy in postpartum depression : A randomized controlled trial. *Journal of Clinical Psychiatry*, 65, 1236-1241.
- Morgan, W. P., & Goldston, S. E. (Éd.). (1987). *Exercise and mental health*. Washington: Hemisphere
- Morgan, M., Matthey, S., Barnett, B., & Richardson, C. (1997). A group programme for postnatally distressed women and their partners. *Journal of Advanced Nursing*, 26(5), 913-920.
- Morin, C. M. (2004). Traitement de l'insomnie et autres troubles du sommeil. *Psychologie Québec*, 21(1), 18-22.
- Morin, C. M., Hauri, P. J., Espie, C. A., Spielman, A. J., Byssse, D. J., & Bootzin, R. R. (1999). Nonpharmacologic treatment of chronic insomnia. *Sleep*, 22, 1156-1234.
- Morrell, C. J., Spiby, H., Stewart, P., Walters, S., & Morgan, A. (2000). Costs and effectiveness of community postnatal support workers: randomised controlled trial. *British Medical Journal*, 321(7261), 593-598.
- Mowbray, C. T., Oyserman, D., Semencuk, J. K., & Ross, S. R. (1995) . Motherhood for women with serious mental illness : pregnancy, childbirth and the postpartum period. *American Journal of Orthopsychiatry*, 65 (1), 21-38.

- Mrazek, P. J., & Haggerty, R. J. (1994). *Reducing Risks for Mental Disorders: Frontiers for Preventive Intervention Research*. Washington D.C.: National Press.
- Mueser, K. T., Gingerich, S. L., & Rosenthal, C. K. (1993). Educational family therapy for schizophrenia: a new treatment model for clinical service and research. *Schizophrenia Research, 13*, 99-108.
- Mufson, L., Weissman, M. M., Moreau, D., & Garfinkel, R. (1999). Efficacy of interpersonal psychotherapy for depressed adolescents. *Archives of General Psychiatry, 56*, 573-579.
- Murray, L., Sinclair, D., Cooper, P., Ducournau, P., Turner, P., & Stein, A. (1999). The socioemotional development of 5-year-old children of postnatally depressed mothers. *Journal of Child Psychology and Psychiatry, 40*, 1259-1271.
- Murray, L. & Cooper, P.J. (1997). *Postpartum Depression and Child Development*. London : Guilford Press.
- Murray, L., Cooper, P. & Hipwell, A. (2003). Mental health of parents caring for infants. *Archives of women's mental health, 6* (supple. 2), 71-77.
- Newport, D. J., Viguera, A. C., Beach, A. J., Ritchie J. C., Cohen, L. S., & Stowe, Z. N. (2005). Lithium placental passage and obstetrical outcome: Implications for clinical management during late pregnancy. *American Journal of Psychiatry, 162*(11), 2162-2170.
- Neziroglu, F., Anemone, R., Yaryura-Topbias, J. A. (1992). Onset of obsessive compulsive disorder in pregnancy. *American Journal of Psychiatry, 149* (7), 947-950.
- Nonacs, R. & Cohen, L. S. (1998). Postpartum mood disorders: Diagnosis and treatment guidelines. *Journal of Clinical Psychiatry, 59*, Suppl 2, 34-40.
- Nonacs, R., Viguera, A. C., & Cohen, L. S. (2002). Psychiatric aspects of pregnancy in women's mental health. A comprehensive textbook. Kornstein, S. G., Clayton, A. H., eds New York : the Guilford Press, 70-90.
- Nordhagen, I. H., Sundgot-Borgen, J. (2002). Physical activity among pregnant women in relation to pregnancy-related complaints and symptoms of depression. *Tidsskr Nor Laegeforen, 122*, 470-474.
- Oakley, A., Rajan, L., & Grant, A. (1990). Social support and pregnancy outcome. *British Journal of Obstetrics and Gynecology, 97*(2), 155-162.
- Oates, M. (2000). *Perinatal maternal mental health services*. Council report CR88. London: Royal College of Psychiatrists.
- Oates, M. (2003). Perinatal psychiatric disorders: a leading cause of maternal morbidity and mortality. *British Medical Bulletin, 67*, 219-229.

- O'Hara, M. W. (1994). *Postpartum depression: Causes and consequences*. New York: Springer-Verlag.
- O'Hara, M. W., Schlechte, J. A., Lewis, D. A., & Varner, M. W. (1991a). Controlled prospective study of postpartum mood disorders: Psychological, environmental, and hormonal variables. *Journal of Abnormal Psychology, 100*(1), 63-73.
- O'Hara, M. W., Schlechte, J. A., Lewis, D. A., & Wright, E. J. (1991b). Prospective study of postpartum blues. Biologic and psychosocial factors. *Archives of General Psychiatry, 57*(11), 1039-1045.
- O'Hara, M. W., Stuart, S., Gorman, L. L., & Wenzel, A. (2000). Efficacy of interpersonal psychotherapy for postpartum depression. *Archives of General Psychiatry, 57*(11), 1039-1045.
- O'Hara, M. W. & Swain, A. M. (1996). Rates and risk of postpartum depression – A meta-analysis. *International Review of Psychiatry, 8*(1), 37-54.
- Onazawa, K., Glover, V., Adams, D., Modi, N., & Kumar, R. C. (2001). Infant massage improves mother-infant interaction for mothers with postnatal depression. *Journal of Affective Disorders, 63*, 201-207.
- Oren, D. A., Wisner, K. L., Spinelli, M., Epperson, C. N., Peindl, K. S., Terman, J. S. & coll. (2002). An open trial of morning light therapy for treatment of antepartum depression. *American Journal of Psychiatry, 159*, 666-669.
- Peet, M., & Horrobin, D. F. (2002). A dose-ranging study of the effects of ethyl-eicosapentaenoate in patients with ongoing depression despite apparently adequate treatment with standard drugs. *Archives of General Psychiatry, 59*(10), 913-919.
- Piasecki, J. & Hollon, S. D. (1987). Cognitive therapy for depression: Unexplicated schemata and scripts. Dans N. S. Jacobson (Ed.) *Psychotherapists in clinical practice: cognitive and behavioural perspectives* (pp. 121-152). New York: Guilford.
- Pinsof, W. M., Wynne, L. C., & Hambright A. B. (1996). The outcomes of couple and family therapy: Findings conclusions, and recommendations. *Psychotherapy: Theory, Research, Practice, Training, 33*, 321-331.
- Pizzorno, J. E. Jr, & Murray, M. T. (Ed). (1999). *Textbook of Natural Medicine*. Churchill Livingstone.
- Prendergast, J., & Austin, M. P. (2001). Early childhood nurse-delivered cognitive behavioural counselling for post-natal depression. *Australasian Psychiatry, 9*, 255-259.
- Ravitz, P. (2004). The Interpersonal Fulcrum : Interpersonal Therapy of depression. *Canadian Journal of Psychiatry Bulletin, Février*, 15-19.

- Reck, C., Hunt, A., Funchs, T., Weiss, R., Noon, A., Moehler, E., & coll. (2004). Interactive regulation of affect in postpartum depressed mothers and their infants: an overview. *Psychopathology*, 37, 272-280.
- Reid, M., Glazener, C., Murray, G. D., & Taylor, G. S. (2002). A two-centered pragmatic randomised controlled trial of two interventions of postnatal support. *British Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 109, 1164-1170.
- Reinares, M., Colom, F., Martinez-Aran, A., Benabarre, A., & Vieta, E. (2002). Therapeutic interventions focused on the family of bipolar patients. *Psychotherapy and Psychosomatics*, 71, 2-10.
- Resnick, H., Kilpatrick, D. G., Dansky, B., Saunders, B. E., Best, C. L. & coll., (1993). Prevalence of civilian trauma and posttraumatic stress disorder in a representative national sample of women. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 6, 984-991.
- Reynolds, J.L. (1997). Post-traumatic stress disorder after childbirth : the phenomenon of traumatic birth. *Canadian Medical Association Journal (CMAJ)*, 156, 831-835.
- Robertson, E., Grace, S., Wallington, T., & Stewart, D. E. (2004). Antenatal risk factors for postpartum depression: A synthesis of recent literature. *General Hospital Psychiatry*, 26(4), 289-295.
- Royal College of Psychiatrists (1992). *Postnatal mental illness. Report of a working party of the General Psychiatry Section. Council Report CR28.*
- Rubinow, D. R. (2006). Antidepressant treatment during pregnancy: between Scylla and charybdis. *American Journal of Psychiatry*, 163(6), 954-956.
- Saldeen, P., & Saldeen, T. (2004). Women and Omega-3 Fatty Acids. *Obstetrical and Gynecological Survey*, 59(10), 722-730.
- Salmon, M. P., Abel, K. M., Cordingley, L., Friedman, T., & Appleby, L. (2003). *Clinical and parenting skills outcomes following joint mother baby psychiatric admission.* Australian and New Zealand Journal of Psychiatry, 37, 556-562.
- Sandberg, J. G., Johnson, L. N., Dermer, S. B., Gfeller-Strouts, L. L., Seibold, J. M., Stringer-Seibold, T. A., & coll. (1997). Demonstrated efficacy of models of marriage and family therapy: an update of Gurman, Kniskern and Pinsof's chart. *American Journal of Family Therapy*, 25, 121-137.
- Scottish Intercollegiate Guidelines Network. (2002). *Postnatal depression and puerperal psychosis national clinical guideline.* Scotland : Scottish Intercollegiate Guidelines Network.
- Serwint, J. R., Wilson, M. H., Duggan, A. K., Mellits, E. D., Baumgardner, R. A., & DeAngelis, C. (1991). Do postpartum nursery visits by the primary care provider make a difference? *Pediatrics*, 88(3), 444-449.

- Seyfried, L. S. & Marcus, S. M. (2003). Postpartum mood disorders. *International Journal of Psychiatry*, 15 (3), 231-242.
- Shadish, W. R., Montgomery, L. M., Wilson, P., Wilson, M. R., Bright, I., & Okwumabua, T. (1993). Effects of family and marital psychotherapies: a meta-analysis. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 61, 992-1002.
- Shear, M. K., & Mammen, O. (1995). Anxiety disorders in pregnant and postpartum women. *Psychopharmacological Bulletin*, 31, 693-703.
- Sichel, D. A., Cohen, L. S., Dimmock, J. A., Rosenbaum, J. F. (1993). Post-partum obsessive compulsive disorder : a case series. *Journal of Clinical Psychiatry*, 54, 156-159.
- Sichel, D. A., Cohen, L. S., Rosenbaum, J. F., Driscoll, J. (1993). Postpartum onset of obsessive-compulsive disorder. *Psychosomatics*, 34, 277-279.
- Sit, D., Rothschild, A. J., & Wisner, K. L. (2006). A review of postpartum psychosis. *Journal of Women's Health*, 15 (4), 352-368.
- Small, R., Lumley, J., Donohue, L., Potter, A., & Waldenstrom, U. (2000). Randomised controlled trial of midwife led debriefing to reduce maternal depression after operative childbirth. *British Medical Journal*, 321(7268), 1043-1047.
- Spitz, R. A. (1945). Hospitalism: An inquiry into the genesis of psychiatric conditions in early childhood. *Psychoanalytic Study of the Child*, 1, 53-74.
- Stamp, G. E., Williams, A. S., & Crowther, C. A. (1995). Evaluation of antenatal and postnatal support to overcome postnatal depression: a randomized controlled trial. *Birth*, 22(3), 138-143.
- Steiner, M., Dunn, E., & Born, L. (2003). Hormones and mood : from menarche to menopause and beyond. *Journal of Affective Disorders*. 74 (1), 67-83.
- Stewart, D. E. (1989). Psychiatric admission of mentally ill mother with their infants. *Canadian Journal of Psychiatry*, 34, 34-38.
- Stowe, Z. N. (2003). Présentation de Stowe lors de la présentation de l'American Psychiatric Association en 2003.
- Stuart, S. (1999) Interpersonal psychotherapy for postpartum depression. Dans L. Miller (Éd.), *Postpartum psychiatric disorders* (pp.143-162). Washington: American Psychiatric Press.
- Stuart, S., & O'Hara, M. W. (1995). Interpersonal psychotherapy for postpartum depression. *Journal of Psychotherapy Practice and Research*, 4, 18-29.
- Sullivan, H. S. (1953). *The interpersonal theory of psychiatry*. New York: W. W. Norton

- Taylor, V. (1996). The cradle falls : Postpartum illness and the contradictions of motherhood. Dans *Rock-a-by baby : Feminism, self-help, and postpartum depression*. (pp. 24-28). New-York : Routledge.
- Thoits, P.A. (1985). Self-labeling processes in mental illness : The role of emotional deviance. *American Journal of Sociology*, 91, 221-249.
- Tomson, T., Battino, P., Bonizzon, W., Craig, J., Lindhout, D., Perucca, E., & coll. (2004). EURAP: An international registry of antiepileptic drugs and pregnancy. *Epilepsia*, 45(11), 1463-1464.
- Vadja, F., Launder, C., O'Brien, T., Hitchcock, a., Graham, J., Solinas, C., & coll. (2004). Australian pregnancy registry of women taking antiepileptic drugs. *Epilepsia*, 45(11), 1466.
- Walsh, B. T., Wilson, G. T., Loeb, K. L., Devlin, M. J., Pike, K. M., Roose, S. P., & coll. (1997). Medication and psychotherapy in the treatment of bulimia nervosa. *American Journal of Psychiatry*, 154, 523-531.
- Watzlawick, P., Beavin, J. H., & Jackson, D. D. (1972). *Une logique de la communication*. Paris : Le Seuil.
- Weissman, M. M., & Markowitz, J. C. (1994). Interpersonal psychotherapy: current status. *Archives of general Psychiatry*, 51, 599-606.
- Weissman, M. M., Markowitz, J. C., & Klerman, G. L. (2000). *Comprehensive guide to interpersonal psychotherapy*. New York: Basic Books.
- Weissman, M. M., Wickramaratne, P., Nomura, Y., Warner, V., Pilowsky, D., Verdeli, H. (2006). Offspring of depressed parents : 20 years later. *American Journal of Psychiatry*, 163, 1001-1008.
- Whiffen, V. E. & Gotlib, I. H. (1989). Infants of postpartum depressed mothers: Temperament and cognitive status. *Journal of Abnormal Psychology*, 98(3), 274-279.
- Whiffen, V., & Johnson, S. M. (1998). An attachment theory framework for the treatment of childbearing depression. *Clinical psychology, Science & Practice*, 5, 478-492.
- Wilkinson, J., Phillips, S., Jackson, J., & Walker K. (2003). "Mad for fitness": an exercise group to combat a high incidence of postnatal depression. *Journal of family Health Care*, 13, 44-48.
- Williams, K.E., Koran, L.M. (1997). Obsessive-compulsive disorder in pregnancy, the puerperium, ant the premenstruum. *Journal of Clinical Psychiatry*. 58, 330-335.
- Wilson, G. T., & Fairburn, C. G. (1998). Treatment of eating disorders. Dans P. E. Nathan & J. M. Gorman (Éd.), *Treatments that work* (pp.501-530). New York: Oxford University Press.

- Wisner, K., Peindl, K., Hanusa, B. (1995). Psychiatric episodes in women with young children. *Journal of Affective Disorders*, 34 (1).
- Wisner, K., Peindl, K., Hanusa, B. (1994). Symptomatology of affective and psychotic illnesses related to childbearing. *Journal of Affective Disorders*, 30, 77.
- Wolman, W. L., Chalmers, B., Hofmeyr, G. J., & Nikodem, V. C. (1993). Postpartum depression and companionship in the clinical birth environment: a randomized, controlled study. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 168(5), 1388-1393.
- Wood, A. G., Thomas, S. P., Droppleman, P. G., & Meighan, M. (1997). The downward spiral of postpartum depression. *The American Journal of Maternal / Child Nursing*, 22(6), 6-12.
- Yathams, L., Kennedy, S. H., O'Donovan, c., Parikh, s., MacQueen, G., McIntyre, R., & coll. (2005). Canadian Network for Mood and Anxiety Treatments (CANMAT) guidelines for the management of patients with bipolar disorders : consensus and controversies. *Bipolar Disorders*, 7 (Suppl. 3), 5-69.
- Yonkers, K., Wisner, K., Stowe, Z., Leibenluft, W., Cohen, L., Miller, L., & coll. (2004). Management of bipolar disorder during pregnancy and the postpartum period. *American Journal of Psychiatry*, 161, 608.
- Zelkowitz, P. & Milet, T. (1996). Postpartum psychiatric disorders: their relationship to psychological adjustment and marital satisfaction in the spouses. *Journal of Abnormal Psychology*, 105(2), 281-285.
- Zlotnik, C., Johnson, S. L., Miller, I. W., Pearlstein, T., & Howard, M. (2001). Postpartum depression in women receiving public assistance: pilot study of an interpersonal-therapy-oriented group intervention. *American Journal of Psychiatry*, 158(4), 638-640.

ANNEXE 1 Identification des principales ressources en périnatalité

Ressources publiques

CSSS – Centre de santé et de services sociaux de la Vieille-Capitale (www.csssVC.ca)
CSSS – Centre de santé et de services sociaux Québec-Nord

ÉQUIPES FAMILLE-ENFANCE-JEUNESSE

Soins prénataux

- Rencontres prénatales
- Programme SIPPE – Services intégrés en périnatalité et en petite enfance
- Programme OLO (Œuf -Lait-Orange)

Naissance

- Maison des naissances
- Suivi postnatal / allaitement

Bébés et jeunes enfants (0 à 5 ans)

- Vaccination
- Soins pédiatriques
- Programme SAEM (Service d'aide à l'enfant et son milieu)
- Programme SIPPE (Services intégrés en périnatalité et en petite enfance)
- Les retards de langage et les troubles de la parole et de la voix

Jeunes enfants (5 à 12 ans)

- Services en milieu scolaire
- Programme Fluppy (développement des habiletés sociales)
- Programmes *Je suis capable*, *Mission possible* et *Bam, le magicien*

Info Santé

Service téléphonique 24h/24, où des infirmières qualifiées donnent des informations générales sur la santé et répondent aux questions et inquiétudes sur les problèmes de santé ainsi que sur la mère et son bébé. Les infirmières peuvent aussi donner de l'aide lorsqu'une personne vit des situations personnelles difficiles. Elles répondent aux questions, conseillent et orientent vers les ressources appropriées.

Téléphone : 648-2626

Centres Hospitaliers

Centre Hospitalier Affilié Universitaire Hôtel-Dieu De Lévis

L'Hôtel-Dieu de Lévis offre des soins généraux et spécialisés à la population de la région Chaudière-Appalache. Il est l'un des trois seuls centres hospitaliers de la grande région du Québec métropolitain à offrir des services complets en obstétrique.

Téléphone : 835-7113

Centre Hospitalier Université Laval (Centre mère-enfant)

Le Centre mère-enfant, implanté au CHUL, regroupe sous un même toit la majorité des spécialistes de la région du Québec qui se consacrent aux soins du nouveau-né et de leurs mères, des enfants ainsi que des futures mamans de la ville, de la région de Québec et de l'Est du Québec.

Téléphone : 525-4444

Hôpital Saint-François-d'Assise

L'Hôpital Saint-François-d'Assise est un hôpital général de soins de courte durée qui offre entre autre des services en périnatalité incluant un site obstétrical e haut volume.

Téléphone : 525-4444

Direction de la protection de la jeunesse (DPJ)

La loi sur la protection de la jeunesse exige que chaque Centre Jeunesse du Québec ait un directeur de la protection de la jeunesse. Ce dernier à la responsabilité de recevoir les signalements d'enfants en situation de danger. Il doit aussi prendre les mesures nécessaires afin d'assurer la protection des enfants dont la sécurité ou le développement personnel est compromis.

Centre jeunesse de Québec – Institut universitaire : 1-800-463-4834

Les Centres Jeunesse Chaudière-Appalaches : 1-800-461-9331

Ressources communautaires

Allaitement

Allaitement Québec : 623-0971

- Organisme d'entraide mère à mère qui a comme principal objectif d'offrir du soutien aux femmes enceintes ou qui allaitent (réunions, écoute téléphonique, informations).

Chantelait inc. : 877-5333

- Groupe d'entraide et de soutien pour les femmes qui allaitent (marrainage, soirées d'information, écoute téléphonique, préparation à l'allaitement, vente et location d'accessoires d'allaitement, bibliothèque).

Entraide Naturo-Lait : 663-2711

- Groupe d'information et de soutien à l'allaitement (écoute téléphonique, consultations individuelles, préparation à l'allaitement, vente et location d'accessoires à l'allaitement, guide d'information).

Mamie-lait : 847-1957

- Groupe d'entraide à l'allaitement maternel (informations, écoute téléphonique, marrainage, préparation à l'allaitement, vente et location d'accessoires d'allaitement).

Femmes

Centre femmes d'aujourd'hui : 651-4280

- Ressource visant à lutter contre l'isolement psychosocial des femmes (accueil, écoute téléphonique, références, ateliers, conférences, café-croissants, groupe d'écriture, centre de documentation, groupe d'entraide sur la violence conjugale, etc.).

YWCA Québec : 683-2155

- Organisme répondant aux besoins urgents des femmes en difficulté aussi bien qu'à ceux des femmes actives ou en quête d'épanouissement (soutien, cours, activités de ressourcement et de socialisation, hébergement).

Gardiennage et répit

Centre Éducatif Multiculturel L'Arche de Noé : 650-5718

- Organisme répondant aux multiples besoins de garde non usuels des familles (une heure, une demi-journée, une journée complète, quelques jours, soir, fin de semaine).

Groupe Les Relevailles : 688-3595

- Organisme offrant entre autre le service d'aide-maman pour les mères de poupons âgés entre 0 et 6 mois (quelques heures de service (gardiennage, repas, ménage) en échange d'une contribution déterminée par la mère).

Le Petit Répit : 525-0858

- Service de garde d'enfant, de répit et de dépannage au domicile de celui-ci s'adressant aux familles composées d'enfant de 0 à 18 ans (gardiennage, ménage, travaux légers, repas, écoute).

Parents et familles

Club familles : 641-6643

- Organisme ayant pour mission de briser l'isolement des mères et de permettre la socialisation des enfants et des familles. Il offre des activités hebdomadaires mères-enfants, des activités pour les mères seulement (cinéma, restaurant, bricolage, etc.), des activités en couples ou familiales et un service de gardiennage.

Entraide-parents : 684-0050 (rive-nord), 837-3691 (rive-sud)

- Organisme visant à apporter du soutien aux parents vivant des difficultés dans leur relation avec leur enfant (écoute téléphonique, café-rencontres, conférences, programmes visant à soutenir les parents dans l'encadrement de leurs enfants).

Parents-Espoir : 522-7167

- Organisme visant à soutenir les familles dont l'un ou les parents vivent ou ont vécu un problème de santé mentale (écoute, ateliers sur le développement des compétences parentales, café-rencontres, accompagnement et soutien individuel et familial, etc.).

Périnatalité

Groupe Les Relevailles : 688-3301

- Organisme soutenant les parents de jeunes enfants (0-5 ans) dans leur adaptation au rôle parental (jumelage, café-rencontres, aide-maman, écoute téléphonique, ateliers de massages pour bébés, ateliers sur le développement de l'enfant, etc.).

Les accompagnantes : 688-6039

- Organisme offrant une présence soutenue et personnalisée pendant la grossesse, lors de l'accouchement et dans les semaines suivant la naissance (écoute téléphonique, présence lors de l'accouchement, préparation à la naissance, documentation, visites prénatales ou postnatales).

L'Oasis : 688-3301

- Groupe d'entraide lié au Groupe Les Relevailles destiné aux mères en dépression postpartum (rencontres hebdomadaires, jumelage).

S.O.S. Grossesse : 682-6222

- Organisme répondant aux besoins d'information sur tout ce qui entoure la grossesse, qu'elle soit planifiée ou non (test de grossesse, relation d'aide, référence vers d'autres ressources, information).

Santé mentale

Centre d'entraide du trouble affectif bipolaire de Québec : 522-0551

- Organisme s'adressant aux personnes atteintes du trouble affectif bipolaire (groupes d'entraide, rencontres individuelles, café-rencontres, soutien, conférences, documentation).

Centre de prévention du suicide de Québec : 683-4588

- Organisme faisant la prévention du suicide (intervention de crise téléphonique, rencontres pour désamorcer une crise, groupe pour personnes endeuillées par suicide, suivi communautaire, soutien aux proches, documentation, etc.).

Revivre : 1-866-REVIVRE

- Association venant en aide aux personnes atteintes de dépression, de trouble bipolaire et de troubles anxieux, ainsi qu'à leurs proches (ligne d'écoute, d'information et de références, site Internet).

Toxicomanie et dépendance

Résidence Le Portail : 878-2867

- Organisme venant en aide aux femmes ayant une dépendance à l'alcool, aux drogues, et aux médicaments (évaluation des besoins, thérapie de groupe, suivi individuel, hébergement).

Violence

Maison du cœur pour femmes : 841-0011

- Organisme venant en aide aux femmes vivant de la violence conjugale ou familiale (hébergement, interventions individuelles, écoute téléphonique, café-rencontres, boîte à outils).

Maison Kinsmen Marie-Rollet : 688-9024

- Organisme venant en aide aux femmes violentées (hébergement, intervention, écoute téléphonique, orientation vers d'autres ressources).

Ressources sur Internet

Agence de santé publique du Canada : <http://www.phac-aspc.gc.ca/mh-sm/sante-mentale/index.html>

- Documents concernant la promotion de la santé mentale, la planification, la prestation, le coût et l'évaluation des programmes et services de santé mentale au Canada, ainsi que les questions, problèmes et troubles liés à la santé mentale qui touchent la population canadienne. (français)

Association canadienne pour la santé mentale : <http://www.cmha.ca>

- Informations sur les différentes maladies mentales. Comprend une section sur la dépression postpartum. (français)

Association / Troubles Anxieux du Québec : <http://www.ataq.org/>

- Informations et références pour les personnes atteintes de troubles anxieux et leurs proches. (français)

Depression After Delivery: www.depressionafterdelivery.com

- Informations pour les femmes et les familles touchées par la dépression postpartum. (anglais)

Fondation des maladies mentales : <http://www.fmm-mif.ca>

- Informations sur les différentes maladies mentales. (français)

La Société Pour Les Troubles De L'Humeur du Canada: www.mooodisorderscanada.ca

- Informations, recherche et sensibilisation sur les troubles de l'humeur. (anglais et français)

Le Réseau canadien pour la santé des femmes : <http://www.cwhn.ca/indexfr.html>

- Informations-santé pour les femmes sur plusieurs sujets, dont la santé mentale. (français)

Maman-Blues: <http://www.maman-blues.org/index.php>

- Site non médical de soutien, d'écoute et de conseils dans le cadre de la difficulté maternelle. (français)

MGH Center For Women's Mental Health: <http://www.womensmentalhealth.org/>

- Site du Programme de Psychiatrie Périnatale du Massachusetts General Hospital. Contient des informations destinés aux professionnels de la santé ainsi qu'une section vulgarisée pour le public.

Motherisk: www.motherisk.org

- Informations professionnelles sur la médication et sur les maladies entourant la grossesse et l'allaitement. (anglais)

Pacific Postpartum Support Society: www.postpartum.org

- Soutien et informations pour les femmes et les familles touchées par la dépression postpartum. (anglais)

Postpartum Depression Community: www.ppdsupportpage.com

- Entraide, soutien et informations pour les femmes et les familles touchées par des troubles psychiatriques du postpartum. (anglais)

Postpartum Support International: www.postpartum.net

- Informations pour les femmes et les familles touchées par les troubles de l'humeur en postpartum. (anglais)

Revivre: www.revivre.org

- Informations et questionnaires d'auto-évaluation sur les troubles anxieux, dépressifs et bipolaires. Comprend une section sur la dépression postpartum. (français)

Société québécoise de la Schizophrénie : www.schizophrenie.qc.ca

- Informations pour les personnes atteintes de schizophrénie et leurs proches. (français)

The Postpartum Stress Center: www.postpartumstress.com

- Informations et outils pour les femmes et les familles touchées par la dépression postpartum. (anglais)

ANNEXE 2 Principaux outils de dépistage et d'évaluation

▪ **Échelle de dépression postnatale d'Édimbourg (EDPS)**

Il s'agit d'un questionnaire simple, fiable et spécifique à la dépression postpartum comprenant 10 énoncés se rapportant aux symptômes typiques de la dépression postpartum ainsi que 4 réponses pour chaque énoncé. La mère remplit le questionnaire en choisissant la réponse qui correspond le mieux à son état au cours des 7 derniers jours. Le questionnaire est ensuite interprété selon une échelle. Un résultat plus élevé que 12 sur 30 suggère la possibilité d'une dépression postpartum. Il peut être administré en tout temps, de la naissance à 12 mois. L'EDPS est disponible à l'annexe 3.

▪ **Inventaire de la dépression de Beck (BDI)**

C'est un questionnaire qui a été élaboré dans le but de dépister la dépression dans la population psychiatrique en général. Il n'est donc pas spécifique à la dépression postpartum. Il est formé de 21 énoncés à choix multiples et est auto administré. Un résultat final de 10 points et plus sur une possibilité de 63 points indique la présence d'une dépression. Plus le résultat est élevé, plus la dépression est sévère. Il est simple et rapide, quoique moins fiable que l'EDPS pour la dépression postpartum. Il peut donner des résultats erronés puisque certains énoncés portent sur des symptômes qui sont normaux en période postnatale (problèmes de sommeil, perte de poids, etc.). Pour plus d'informations, le document de Beck, Steer et Brown (1998) peut être consulté à ce sujet.

▪ **Postpartum Depression Screening Scale (PPDS)**

C'est un questionnaire auto administré comprenant 35 énoncés auxquels la mère peut être de fortement en désaccord à fortement en accord. Il a été développé spécifiquement pour évaluer la présence d'une dépression postpartum. Le questionnaire est ensuite interprété et le résultat final place la mère dans une des trois catégories suivantes : ajustement normal, symptômes significatifs de dépression postpartum et dépistage positif pour une dépression postpartum majeure. Pour plus d'information, le document de Beck et Gable (2000) peut être consulté.

▪ **Postpartum Depression Predictors Inventory (PDPI)**

Il s'agit d'un questionnaire regroupant huit facteurs de risque reliés à la dépression postpartum : dépression prénatale, anxiété prénatale, dépression dans le passé, soutien social, satisfaction conjugale, éléments de vie stressant, stress au niveau des soins à donner à l'enfant et blues du postpartum. Ce dernier est administré lors d'une entrevue par un professionnel de la santé en cours de grossesse et/ou lors de la période postpartum. Il n'y a pas d'échelle de résultat. Voir l'article de Beck (2002) pour plus d'informations.

▪ **Inventaire d'anxiété de Beck (IAB)**

L'inventaire d'anxiété de Beck est une liste de 21 symptômes d'anxiété. Les items correspondent aux symptômes principaux du Trouble Panique et de l'Anxiété Généralisée du DSM III-R. Le répondant coche la fréquence du symptôme pendant les 7 derniers jours sur une échelle de 0 à 3. Le résultat total indique le niveau d'anxiété (faible, moyen ou élevé). L'IAB est disponible à l'annexe 4.

ANNEXE 3 Échelle de dépression postnatale d'Édimbourg (EDPS)

Échelle de Dépression Postnatale d'Edimbourg (EDPS)¹

Instructions pour l'administration :

1. La mère doit encercler la réponse qui s'approche le plus de comment elle s'est sentie au cours des 7 derniers jours, sur une échelle de 0 à 3.
2. Les 10 énoncés doivent être complétés.
3. La mère doit compléter l'échelle elle-même, à moins que sa capacité à lire et à comprendre le français ne soit limitée. Il est préférable d'éviter que la mère ne discute de ses réponses avec une tierce personne.
4. Le EDPS peut être utilisé dans les semaines suivant l'accouchement en vue de dépister la dépression postpartum (généralement après la 2^e semaine). Les multiples visites auprès des professionnels de la santé constituent autant d'occasions propices à sa complétion.

Instructions pour la correction :

- a. Les catégories de réponse sont cotées 0, 1, 2 et 3 selon la sévérité des symptômes.
- b. Les énoncés suivants sont inversés lors des calculs (c'est-à-dire de 3, 2, 1 et 0) : énoncés 3, 5, 6, 7, 8, 9 et 10.
- c. Le score total est calculé en additionnant ensemble les scores obtenus à chacun des 10 énoncés.

Interprétation :

Les mères qui obtiennent plus de 13 sont susceptibles de souffrir d'une dépression postpartum d'intensité variable. **Le EDPS ne doit toutefois pas supplanter le jugement clinique et une évaluation diagnostique complète doit être conduite afin de confirmer le diagnostic.**

0-8 points	Faible probabilité de dépression.
8-12 points	« <i>baby blues</i> » ou difficulté d'adaptation possible suite à l'arrivée d'un nouveau bébé.
13-14 points	Signes suggérant la possibilité d'une dépression postnatale : prenez des moyens préventifs aussitôt que possible.
15 points et plus	Haute probabilité d'une dépression postpartum.

L'échelle indique comment la mère s'est sentie au cours de la dernière semaine et pourra être répétée au besoins 2 semaines plus tard en cas de doutes.

L'échelle ne permet pas de détecter les mères souffrant d'anxiété, de phobies ou de désordres de la personnalité. Cela ne signifie toutefois pas que cela ne peut pas survenir...

¹ Traduction adaptée du Cox JL, Holden, JM and Sagovsky, R. (1987) Detection of Postnatal Depression : Development of the 10-item Edinburgh Postnatal Depression Scale, British Journal of Psychiatry, 150, pp. 782-786

EPDS

Comment vous sentez-vous?

Vous venez d'avoir un bébé. Nous aimerions savoir comment vous vous sentez. Nous vous demandons de bien vouloir remplir ce questionnaire en encerclant le chiffre qui semble mieux décrire comment vous vous êtes sentie durant la semaine (c'est-à-dire les 7 jours qui viennent de s'écouler) et donc ne pas seulement vous baser sur la journée d'aujourd'hui pour répondre aux questions.

PENDANT LA SEMAINE QUI VIENT DE S'ÉCOULER...

<p>1. J'ai pu rire et prendre les choses du bon côté :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Aussi souvent que d'habitude 0 ▪ Pas tout à fait autant 1 ▪ Vraiment beaucoup moins souvent ces jours-ci .. 2 ▪ Absolument pas 3 	<p>6. J'ai eu tendance à me sentir dépassée par les événements :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oui, la plupart du temps je me suis sentie incapable de faire face aux situations 3 ▪ Oui, parfois je ne me suis pas sentie aussi capable de faire face que d'habitude 2 ▪ Non, j'ai pu faire face à la plupart des situations 1 ▪ Non, je me suis sentie aussi efficace que d'habitude .. 0
<p>2. Je me suis sentie confiante et joyeuse, en pensant à l'avenir :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Autant que d'habitude 0 ▪ Plutôt moins que d'habitude 1 ▪ Vraiment moins que d'habitude 2 ▪ Pratiquement pas 3 	<p>7. Je me suis sentie si malheureuse que j'ai eu des problèmes de sommeil :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oui, la plupart du temps 3 ▪ Oui, parfois 2 ▪ Pas très souvent 1 ▪ Non, pas du tout 0
<p>3. Je me suis reprochée, sans raison, d'être responsable quand les choses allaient mal :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oui, la plupart du temps 3 ▪ Oui, parfois 2 ▪ Pas très souvent 1 ▪ Non, jamais 0 	<p>8. Je me suis sentie si triste ou peu heureuse :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oui, la plupart du temps 3 ▪ Oui, très souvent 2 ▪ Pas très souvent 1 ▪ Non, pas du tout 0
<p>4. Je me suis sentie inquiète ou soucieuse sans motif :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Non, pas du tout 0 ▪ Presque jamais 1 ▪ Oui, parfois 2 ▪ Oui, très souvent 3 	<p>9. Je me suis sentie si malheureuse que j'en ai pleuré :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oui, la plupart du temps 3 ▪ Oui, très souvent 2 ▪ Seulement de temps en temps 1 ▪ Non, jamais 0
<p>5. Je me suis sentie effrayée ou paniquée sans vraiment de raison :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oui, vraiment souvent 3 ▪ Oui, parfois 2 ▪ Non, pas très souvent 1 ▪ Non, pas du tout 0 	<p>10. Il m'est arrivé de penser à me faire du mal :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oui, très souvent 3 ▪ Parfois 2 ▪ Presque jamais 1 ▪ Jamais 0

ANNEXE 4 Inventaire d'Anxiété de Beck (IAB)

Inventaire d'anxiété de Beck (IAB)²

Voici une liste de symptômes courants dus à l'anxiété. Veuillez lire chaque symptôme attentivement. Indiquez, en encerclant le nombre dans la colonne appropriée, à quel degré vous avez été affecté(e) par chacun de ces symptômes au cours de la dernière semaine, incluant aujourd'hui.

		Pas du tout	Un peu, cela ne m'a pas beaucoup dérangé(e).	Modérément, c'était très déplaisant mais supportable.	Beaucoup, je pouvais à peine le supporter.
1.	Sensations d'engourdissement ou de picotement	0	1	2	3
2.	Bouffées de chaleur	0	1	2	3
3.	« Jambes molles », tremblements dans les jambes	0	1	2	3
4.	Incapacité de se détendre	0	1	2	3
5.	Crainte que le pire ne survienne	0	1	2	3
6.	Étourdissement ou vertige, désorientation	0	1	2	3
7.	Battements cardiaques marqués ou rapides	0	1	2	3
8.	Mal assuré(e), manque d'assurance dans mes mouvements	0	1	2	3
9.	Terrifié(e)	0	1	2	3
10.	Nervosité	0	1	2	3
11.	Sensation d'étouffement	0	1	2	3
12.	Tremblement des mains	0	1	2	3
13.	Tremblements, chancelant(e)	0	1	2	3
14.	Crainte de perdre le contrôle de soi	0	1	2	3
15.	Respiration difficile	0	1	2	3
16.	Peur de mourir	0	1	2	3
17.	Sensation de peur, « avoir la frousse »	0	1	2	3
18.	Indigestion ou malaise abdominal	0	1	2	3
19.	Sensation de défaillance ou d'évanouissement	0	1	2	3
20.	Rougisement du visage	0	1	2	3
21.	Transpiration (non associé à la chaleur)	0	1	2	3

² © Copyright 1967 by Aaron T. Beck, M.D.

Traduit avec la permission de l'auteur par Mark Freeston, 1969. Le Manuel de Beck et Steer (1993) peut également être consulté.

ANNEXE 5 Grille d'évaluation du risque suicidaire

ÉVALUATION DU RISQUE SUICIDAIRE³

Certaines femmes ont des pensées ou des images d'elles-mêmes en train de se faire du mal.

Instructions pour l'administration :

1. Débuter la discussion ainsi :

« Souvent, les femmes souffrant de dépression ont des pensées négatives comme celle de se faire du mal. »

2. Procéder à l'évaluation du risque suicidaire en posant les questions suivantes :

Au cours du dernier mois, avez-vous :

			Points
1. Pensé que vous seriez mieux morte ou souhaité être morte?	NON	OUI	1
2. Voulu vous faire du mal?	NON	OUI	2
3. Pensé au suicide?	NON	OUI	6
4. Eu un plan suicidaire?	NON	OUI	10
5. Fait une tentative de suicide?	NON	OUI	10
6. Au cours de votre vie : Avec vous fait une tentative de suicide?	NON	OUI	4

Interprétation :

Y a-t-il au moins une question ayant été répondue par **OUI**?

Si c'est le cas, spécifier le niveau de risque suicidaire comme suit :

RISQUE SUICIDAIRE ACTUEL :

1-5 points : Faible

6-9 points : Modéré

> 10 points : Élevé

³ Traduit de l'anglais : Sheehan, D.V., Lecrubier, Y., Harnett-Sheehan, K., Amorim, P., Janvas, J., Hergueta, T., Baker, R. & Dunbar, G. (1998) The Mini International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.) : The development and validation of a structured diagnostic interview. *Journal of Clinical Psychiatry*, 59 (suppl 20), 22-33.

ANNEXE 6 Catégories de risque selon la FDA

Catégories de risque selon la FDA⁴

CATÉGORIE	Interprétation
A	<u>Les études contrôlées ne révèlent aucun risque</u> : des études bien conçues et bien contrôlées portant sur des femmes enceintes n'ont constaté aucun risque pour le fœtus.
B	<u>Aucune preuve de risque chez les humains</u> : SOIT les données sur les animaux révèlent un risque, mais celles sur les humains n'en révèlent aucun ; SOIT, si aucune étude satisfaisante portant sur les humains n'a été menée, les résultats chez les animaux sont négatifs.
C	<u>On ne peut exclure la possibilité de risque</u> : Il n'y a pas de données provenant d'études chez les humains, et les études chez les animaux : SOIT indiquent l'existence d'un risque pour le fœtus, SOIT aucune étude n'existe. Toutefois, les avantages attendus peuvent justifier le risque possible.
D	<u>Il existe des preuves de risque</u> : Les données de la phase initiale ou après la mise en marché révèlent un risque pour le fœtus. Toutefois, les avantages attendus peuvent être supérieurs au risque.
X	<u>Contre-indiqué durant la grossesse</u> : Les études portant sur les animaux ou sur les humains ou les rapports de phase initiale ou après la mise en marche ont révélé que le risque pour le fœtus dépassait tout avantage attendu pour la patiente.

⁴ *Food and Drug Association* (Etats-Unis). Physicians' Desk Reference. Montvale, NJ : Medical Economics (2001).