



L'ENTRETIEN PRENATAL PRECOCE

Marie Josephe LAPLUME,
sage femme

25 octobre 2012

L'ENTRETIEN PRENATAL PRECOCE

1. Description de l'entretien
2. Les clignotants
3. Intérêt de l'entretien prénatal précoce
4. Les axes d'amélioration
5. Conclusion

1. Description de l'entretien

- **Par qui se fait-il?**
 - ✓ Une sage femme
 - ✓ Un obstétricien et/ ou un gynécologue
 - ✓ Un médecin traitant
- **Les objectifs**
 - ✓ Repérer les femmes en difficulté et les orienter
 - ✓ Présenter la situation de ces femmes au Staff mensuel de périnatalité
 - ✓ Anticiper le suivi en post-partum

Description de l'entretien

- **Qui les envoie:**
 - ✓ Les secrétaires
 - ✓ Les obstétriciens
 - ✓ Les sages-femmes
 - ✓ Le bouche à oreille
 - ✓ Sites internet, réseaux sociaux

Description de l'entretien: le contenu...



- La situation familiale, professionnelle
- La grossesse est elle désirée?
- Les antécédents médicaux et obstétricaux
- L'adhésion au réseau PAULINE
- L'alimentation
- Le rendez vous avec l'anesthésiste
- La situation financière



- Le logement
- La place du père
- La sexualité
- La place des grands parents
- Le passé, le présent, le futur
- La sortie de la maternité
- Le projet de naissance
- La préparation à la naissance
- Le test HAD
- Synthèse commune

2. Les clignotants

- Moins de 20 ans
- Antécédent d'IVG
- Difficultés conjugales
- Projet d'abandon de l'enfant
- Mauvaise relation avec sa propre mère

- Difficultés relationnelles au travail

- Isolement affectif

- Deuil pendant la grossesse

- Stress

- Difficultés matérielles


- Enfant mort ou handicapé lors d'une grossesse précédente

- Risque de mort maternelle (ou vécue comme telle) au cours d'une grossesse précédente

- Accouchement vécu comme difficile (de manière subjective)

- Déclaration tardive de grossesse

- Conditions de vie avec fatigue



- Antécédents obstétricaux: avortements spontanés ou provoqués

- Tentative de suicide

- Drogue, alcool

- Femme isolée, célibataire, en instance de divorce ou en rupture

4. Intérêt de l'entretien prénatal précoce

- Aborder la dimension émotionnelle de la grossesse
- Repérer une situation préoccupante et au besoin l'orienter vers le professionnel compétent ou présenter le dossier au staff de périnatalité
- Optimiser le parcours de soins de la mère et de l'enfant

5. Les axes d'amélioration

- Promouvoir l'entretien
- Informer les professionnels en lien avec la maternité
- Création d' un outil de communication
- Augmenter le temps de travail de la psychologue
- Mise en place d'ateliers
- Adhérer au suivi proposé

6. Conclusion

Gros travail de prévention...

Mise en confiance en 45 mn...

Histoires de vie....