

Auto-questionnaire « Bien Naître »

Outil d'aide au repérage du contexte médico-psycho-social de la grossesse

Guide d'utilisation

Qu'est-ce que l'auto-questionnaire « Bien Naître » ?

C'est un **outil innovant d'aide à la pratique** au service d'une stratégie globale du **repérage systématique** de la plupart des **vulnérabilités médico-psycho-sociales**.

Il est recommandé par la Haute Autorité de Santé en 2024 dans l' « Accompagnement médico-psycho-social des femmes, des parents et de leur enfant en situation de vulnérabilité pendant la grossesse et en postnatal ».

https://www.has-sante.fr/jcms/p_3492567/en/accompagnement-medico-psycho-social-des-femmes-des-parents-et-de-leur-enfant-en-situation-de-vulnerabilite-pendant-la-grossesse-et-en-postnatal-recommandations

Utiliser l'auto-questionnaire « Bien Naître », c'est démontrer votre implication sur le thème des **vulnérabilités maternelles** et vous permettre de **questionner systématiquement vos patientes** même en l'absence de signe d'alerte.

Cet outil **prépare la consultation prénatale**.

Il libère la parole de votre patiente, l'implique dans le suivi médical de sa grossesse et facilite le dialogue soignant-soigné. Il ouvre sur la possibilité d'un **parcours d'orientation précoce, structuré et personnalisé**.

Qui peut l'utiliser ?

Tout professionnel médical du suivi de la grossesse exerçant :

- Dans une maternité publique, privée ou un centre de périnatal de proximité (CPP)
- Dans une structure de protection maternelle Infantile (PMI)
- Dans un cadre libéral

Ayant été au préalable sensibilisé à l'utilisation de l'auto-questionnaire via le module de présentation.

<https://rpn.fr/outils-daide-au-reperage-des-vulnerabilites/>

Quels sont les prérequis à son utilisation ?

1/ Disposer d'un parcours d'aval

Nous incitons chaque structure ou professionnel libéral à disposer d'un parcours d'aval en rapport avec chaque vulnérabilité dépistée par l'auto-questionnaire (isolement social/ santé mentale/précarité/ handicap/ addictions/ violences).

Les réseaux de périnatalité, ou Dispositifs Spécifiques Régionaux en Périnatalité (DSRP) peuvent vous proposer des ressources territoriales.

2/ Avoir accès à un staff médico-psycho-social (SMPS) structuré

Nous incitons chaque structure ou professionnel libéral à pouvoir orienter les patientes selon la ou les vulnérabilité(s) repérée(s), et avec leur accord, vers le staff médico-psycho-social de la maternité de secteur.

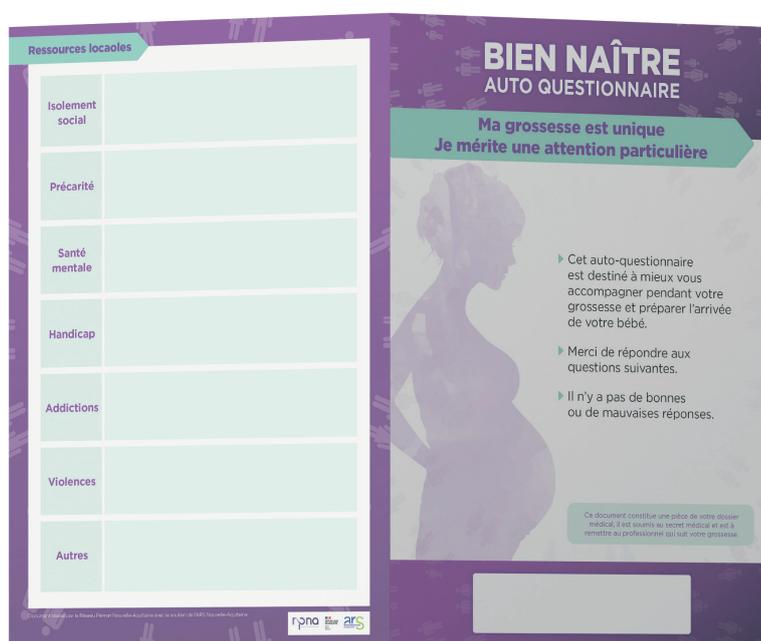
3/ Identifier le professionnel médical référent de la grossesse

Nous incitons chaque structure ou professionnel libéral à identifier le professionnel médical référent de la grossesse qui assurera la coordination du parcours périnatal de la patiente.

Préconisations d'utilisation

Afin que l'utilisation de cet outil soit **optimale**, il est recommandé de :

- ▶ Proposer l'auto-questionnaire à toutes les femmes enceintes **avant chaque consultation de suivi de grossesse ou entretien prénatal précoce**
- ▶ Créer les conditions favorables pour que la patiente **puisse s'exprimer librement**
- ▶ **Se saisir de l'outil au moment de la consultation puis l'intégrer au dossier médical**
- ▶ Orienter la patiente en situation de vulnérabilité, **avec son accord**, vers un **parcours de soin personnalisé**
- ▶ Assurer la **transmission des informations médicales** au **référént de la grossesse**



Nom _____ Date _____
 Prénom _____
 Date de naissance _____

À quel mois de grossesse êtes-vous ? (cochez la case)

 1 2 3 4 5 6 7 8 9

1 Avez-vous au moins une personne dans votre entourage sur qui vous pouvez compter ?
 oui non

2 Pendant la grossesse avez-vous eu des difficultés psychologiques persistantes ?
 oui non

3 Au cours du mois écoulé, vous êtes-vous sentie :
 ▶ triste, déprimée ou désespérée ?
 oui non
 ▶ sans intérêt ou sans plaisir à réaliser des activités de la vie quotidienne ?
 oui non

4 Y a-t-il des périodes dans le mois où vous rencontrez des difficultés financières à faire face à vos besoins (alimentation, logement, factures...), à pouvoir vous soigner et/ou à faire vos démarches administratives ?
 jamais parfois souvent

5 Souhaitez-vous nous informer d'un handicap visible, invisible, transitoire ou d'une maladie invalidante ou chronique ?

6 Consommez-vous ou avez-vous déjà consommé plusieurs fois depuis le début de cette grossesse ?
 ▶ les substances suivantes ?
 tabac oui non
 cannabis oui non
 alcool oui non
 cocaïne oui non
 héroïne oui non
 autres : _____

▶ des médicaments ?
 pour la douleur oui non
 pour vous calmer oui non
 pour dormir oui non
 pour le moral oui non
 pour la dépendance oui non
 autres : _____

7 Au cours de votre vie, y compris pendant votre enfance, avez-vous été victime de violences verbales, physiques, sexuelles, psychologiques (harcelement, humiliation, menace, contrôle...), économiques (privation des papiers, d'argent...)... ?
 jamais parfois souvent

8 Vous sentez-vous en sécurité avec votre partenaire ?
 tout le temps pas toujours rarement
 pas de partenaire

9 Avez-vous des préoccupations ou des inquiétudes dont vous aimeriez parler ?

© 2019 RNA - Réseau Périnat Nouvelle Aquitaine
 Ce document constitue une pièce de votre dossier médical, il est soumis au secret médical et est à remettre au professionnel qui suit votre grossesse.