

ENTRETIEN PRENATAL

Du dépistage à
l'accompagnement

Colloque violences faites aux femmes

Toulouse, 22 janvier 2015

F. BERNADBEROY PRIDO
Sage-femme

Sommaire

- 1) La grossesse, un moment clé
- 2) L'entretien précoce
- 3) Le dépistage des situations de violence dans le cadre de l'entretien précoce
- 4) L'accompagnement à la vulnérabilité induite par la violence
- 5) Conclusion

1) La grossesse, un moment clé

Le dépistage des violences dans le couple revêt un intérêt de santé publique au regard de la prévalence de ces violences et de leurs conséquences sur la santé et sur les situations sociales des victimes (rapport MARRISAL 2006) :

- Briser l'isolement des victimes et leur proposer une aide adaptée
- Identifier d'autres victimes potentielles (enfants)

La prévalence des violences physiques pendant la grossesse est estimée entre 4% et 8% dans les pays industrialisés (GAZMARRAN 2006, SCP Canada 2004, LEBAS 2005).



Le dépistage systématique des violences augmente la prévalence des grossesses concernées:

- 20% si on inclut le dépistage des violences verbales (Suède-WIDDING 1999)
- 30.3% ont subi des violences physiques pendant la grossesse (PREVIOS 2007)
 - Dans 40% des cas les violences ont commencé pendant la grossesse
- Le risque de subir des violences est multiplié par deux pendant la grossesse (GB-RICHARDSON 2002)



Conséquences de la violence au cours de la grossesse sur la mère (SOGC 2005):

- Soins prénatals différés
- Gain pondéral insuffisant
- Infections maternelles
- Exacerbation d'une maladie chronique
- Stress maternel
- Dépression maternelle



Conséquences de la violence au cours de la grossesse sur l'évolution obstétricale (SOGC 2005):

- Traumatisme abdominal
- Fausse couche
- Hémorragies ante- partum
- Rupture prématurée des membranes
- Travail et accouchement prématurés
- Décollement placentaire
- Complications au cours du travail



Conséquences de la violence au cours de la grossesse sur le fœtus (SOGC 2005):


- Insuffisance de poids à la naissance
- Lésion foétale
- Décès foetal

2) L'entretien précoce

Au centre du plan de périnatalité 2005/2007, l'entretien prénatal précoce doit être l'occasion de relier deux cultures : l'objectivité nécessaire à la médecine organique et la subjectivité, porte d'entrée du registre émotionnel.

Les arguments scientifiques ne manquent pas pour une approche intégrée de l'ensemble des données biologiques, émotionnelles et environnementales si l'on veut donner à l'enfant toutes ses chances pour un développement harmonieux.

Cet entretien doit être considéré par l'ensemble des acteurs de la périnatalité comme un outil pour tous dans un esprit d'étroite collaboration de la grossesse à la petite enfance, afin d'offrir aux parents et enfants vulnérables « l'enveloppe humaine » adaptée à leur sensibilité et leurs besoins d'étayage et ce avant l'apparition d'un décalage entre les besoins et la réponse apportée par les professionnels.



Offrir une écoute attentive des besoins et questions des futurs parents, recueillir précocement des facteurs de stress et de vulnérabilité ne doivent plus être considéré comme un acte à part mais comme la porte d'entrée à une nécessaire réintégration de la dimension affective dans le processus de la naissance, donnant son plein sens à une démarche attentive de prévention à l'opposé de toute stigmatisation.

Cet entretien doit être mené par un professionnel de la grossesse et va être l'occasion d'ouvrir le dialogue avec les parents à propos du suivi médical de la grossesse et de l'accueil de l'enfant.



Ce moment d'échange sera l'occasion d'une information mutuelle:

- Les futurs parents informent le praticien de leurs attentes, peurs et questionnements et l'existence éventuelle de professionnels de confiance déjà engagés auprès d'eux
- En réponse le praticien informe les parents de son intérêt pour une prise en charge globale de la grossesse et indique les réponses possibles du système de soin pour que la famille comprenne sa place active au cœur de ses interventions
- L'ajustement des réponses permet d'éprouver ou de retrouver une confiance dans le système de soin et d'améliorer la compliance au suivi proposé

L'entretien : starter d'un partenariat personnalisé :

- Il permet aux professionnels de s'ajuster aux besoins spécifiques
- Ce partenariat demande une bonne connaissance des acteurs-relais
- La dynamique de l'entretien et sa place dans le suivi global se détermineront en fonction des partenaires déjà présents ou à introduire
- La personnalisation des transmissions d'un professionnel à l'autre est essentielle



En résumé, il s'agit bien de donner à la femme enceinte ou au couple en début de grossesse l'occasion d'aborder son questionnement :

- À partir de l'état de grossesse
- Avec un professionnel médical de la grossesse
- À propos d'un enfant à venir
- Et surtout pas à partir d'un spécialiste des facteurs de risque



Il s'agit pour les soignants de prendre en compte les aspects émotionnels, de s'intéresser d'abord aux composantes médicales et de favoriser les liens de confiance à partir du suivi médical de la grossesse et non à partir de vulnérabilités psychologiques.

Il faut éviter d'explorer le passé affectif sans ancrage dans le présent de la grossesse et il faudra rester en place le temps suffisant pour qu'une éventuelle orientation psychologique soit recevable par la patiente.

Les transmissions seront le point de départ de ce travail collectif et personnalisé:

- Une synthèse permettra à la fin de l'entretien de montrer les vulnérabilités et les ressources
- La question des relais va ensuite se poser pour que cet entretien soit contributif tout au long de la grossesse



On prendra soin de recueillir auprès de la patiente les interlocuteurs existants ou potentiels, et la qualité des relations qu'elle a pu nouer avec eux.

- Si on ne repère pas de vulnérabilités, on pourra noter les coordonnées de la personne ayant réalisé l'entretien
- Si on repère une vulnérabilité, on adressera la patiente au(x) professionnel(s) adapté(s) à la situation : pour rester bien traitant devant des facteurs de risque, on prendra soin de transmettre ce qu'elle éprouve plutôt que le négatif, le conseil plutôt que le problème et s'assurer que l'orientation sera efficace.

La transmission se fera toujours dans le respect du secret médical et en collaboration avec la patiente ou le couple.

3) Dépistage des situations de violence dans le cadre de l'entretien précoce

Le cadre de l'entretien est idéal pour aborder la question de la violence:

- En l'absence de signe d'appel, on peut simplement demander à la patiente si elle se sent menacé par quelqu'un
- Si l'on a des signes d'appel, on pourra verbaliser notre inquiétude devant ces signes qui sont fréquemment observés chez des patientes qui subissent des violences. Il faudra insister sur la confidentialité des informations reçues.

L' utilité du dépistage systématique est démontré comme nous l'avons déjà vu plus haut.

4) Accompagner la vulnérabilité induite par la violence

Que faire ?

- Faciliter le suivi des femmes victimes de violences à la maternité
- Partir des besoins de la patiente
- Sécuriser les professionnels
- Faciliter la communication entre eux

Que demandent les patientes vulnérables ?

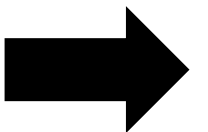
- Etre accueillies comme toutes les femmes enceintes sans jugement ni stigmatisation
- Pouvoir se confier à un professionnel de santé de confiance dans la confidentialité
- Avoir un enfant en bonne santé


Que proposer ?

- Faciliter l'accès aux soins des femmes victimes de violence
- Les prendre en charge comme toutes les grossesses à risque
- Soutenir le lien mère-enfant par une hospitalisation conjointe en maternité

Entretien précoce

- Rencontre mutuelle, d'où l'importance de se présenter
- Faire le point petit à petit sur tous les axes, en restant centré sur la grossesse et l'arrivée du bébé
- Ou en est-elle dans la conscience de sa situation de violence? Qu'est elle prête à faire?
- Quels sont les professionnels déjà en lien avec les futurs parents?
- Répondre aux besoins en impliquant des professionnels tant médicaux qu'autres : juristes, psychologues, associations de soutien,...



- 
- Etre attentif aux craintes, peurs, désirs
 - Valoriser les efforts, chercher le positif
 - Expliquer l'intérêt pour eux de nos actions et le respect de la confidentialité
 - Donner du sens à nos transmissions, expliquer les orientations possibles et personnaliser les transmissions
 - Ne pas disparaître après l'orientation : revoir la patiente, s'enquérir du vécu de l'orientation et de la qualité de la rencontre avec l'autre professionnel

Les transmissions

- Elles doivent avoir du sens pour la mère et aider les professionnels à travailler
- Ne pas hésiter à expliquer à la patiente les besoins des professionnels
- Transmettre les peurs, les désirs, les craintes, le vécu des antécédents et les besoins
- Transmettre avec la patiente : appels téléphoniques devant elle, ou lettre écrite ensemble
- La transparence des transmissions donne à la patiente une sensation de maîtrise de l'environnement

Suivi de la grossesse:

- Sécuriser au maximum le médical
- Préparation à la naissance
- Visite de la salle d'accouchement et de la maternité
- Ne pas oublier le médecin traitant

Accouchement:

- Reprendre les transmissions écrites dans le dossier
- Expliquer le déroulement
- Prévenir les autres professionnels

Accompagnement en suite de couche:

- Se présenter en détaillant les transmissions faites en anténatal
- Reprendre le vécu de l'accouchement
- Expliquer la prise en charge future
- Aider la mère à s'occuper de son bébé, mais prendre le relais quand c'est nécessaire
- Se saisir de l'expression des besoins et inquiétudes exprimés pour proposer de l'aide pour le retour à domicile
- Etre attentif aux paroles de la mère et l'aider à verbaliser ses émotions

Organiser la sortie:

- Organiser la visite d'un professionnel (48h après la sortie)
- Anticiper sur les difficultés possibles du retour à la maison
- Aider à prendre les rendez vous

5) Conclusion

- ✓ Accueil et écoute par un professionnel de la grossesse
 - ✓ Respect des choix et des besoins de la patiente
 - ✓ Réseau personnalisé
- ✓ Cohérence pluridisciplinaire
 - ✓ Continuité
 - ✓ Anticipation