



Conditions préalables à l'utilisation de l'auto-questionnaire GEGA

Pendant la grossesse, tous les facteurs de stress, tous les usages de produits ou de médicaments psychotropes dont les antalgiques opioïdes peuvent avoir des effets sur la grossesse et l'enfant à naître. Ils sont donc à rechercher auprès de la future mère. Il s'agit de les aborder comme tout facteur de risque médical.

Cet auto-questionnaire a pour objectif de faciliter la communication des professionnels de la grossesse avec les femmes enceintes sur des sujets parfois difficiles à aborder.

Il doit permettre :

- aux femmes de s'exprimer sur leurs difficultés et leurs besoins
- aux professionnels d'ouvrir le dialogue afin de proposer :
 - un suivi de grossesse adapté et personnalisé
 - des orientations spécifiques en recherchant l'adhésion de la patiente (du couple)

1) Préalables à la mise en place de l'autoquestionnaire GEGA sur un établissement

Création d'une cellule de pilotage avec **au moins** un professionnel du champ de la grossesse, un du champ pédiatrique, un du champ de l'addictologie.

Lister et si possible rencontrer les personnes ressources de l'établissement et du bassin de naissance pour impulser un travail en réseau médico-psycho-social optimal. Les structures concernées doivent pouvoir recevoir rapidement les femmes enceintes (circuit court).

Présentation de l'auto-questionnaire et des outils (organigramme de prise en charge des patientes, guide de lecture de l'auto-questionnaire, plaquettes d'informations...) à l'ensemble de l'équipe y compris les agents d'accueil. Leur proposer une sensibilisation/formation (par exemple : RPIB (repérage précoce intervention breve), jeux de rôle...)

Identifier 1 référent « périnatalité et addiction » qui pourra recevoir les patientes en maternité.

Favoriser les interventions des professionnels d'addictologie (ELSA ou autre) en service de maternité, en hospitalisation et en consultation.

2) Méthodologie de circulation de l'autoquestionnaire GEGA

Le questionnaire peut être remis directement à toutes les femmes enceintes à la 1ère consultation dans l'établissement quelque soit le terme de grossesse (et pas envoyé par courrier). Il sera rempli en salle d'attente puis rendu au consultant de la grossesse avec qui la patiente a rendez-vous. Celui-ci reprend et développe les réponses avec elle et propose une adaptation du suivi.

Prévoir des stylos (ou pupitre avec stylo).

Porter une attention particulière à la confidentialité : qui le conserve (patiente ou consultant) ? Combien de temps ? Reste ou pas dans le dossier ? Anonyme ou pas ? Quelles transmissions des réponses ? Comment ? A qui ? pour quoi ?

Eviter de le scanner dans le dossier informatisé de l'établissement ou dans le Dossier Médical Partagé.

3) Prise en charge des patientes si difficulté exprimée

Le suivi pluridisciplinaire de la grossesse doit être réfléchi et organisé en fonction des facteurs de risques, établissement par établissement, par la cellule de pilotage, selon les ressources locales et avec elles. Il sera donc nécessaire d'avoir établi au préalable un annuaire des ressources et un organigramme dans chaque territoire.

Si vous faites une orientation, revoyez la patiente ou donner un rendez-vous téléphonique ou en visio.

4) Professionnels/structures à rechercher sur son territoire pour orienter au mieux

Champs addictologique intra ou extrahospitalier (CSAPA, CAARUD, ELSA, associations d'entraide...) :

<https://www.addictaide.fr/annuaire/>

Obstétricien référent grossesse à risque de la maternité

Pédiatre de maternité (consultation anténatale)

Staff médico-psycho-social

Assistante sociale maternité et secteur

Professionnels de PMI de votre secteur

Association d'aide à domicile (aide-ménagère, TISF...)

Psychologue de maternité ou extrahospitalier

Psychiatre de périnatalité

Pédopsychiatre de périnatalité

Aide aux femmes victimes de violences

Espaces de rencontre parents-enfants

Lors de l'entretien avec le couple, demander quel est le réseau personnel de la femme enceinte :

Gynécologue

SF libérale référente et/ou de PMI

Médecin généraliste

Autres :

Si besoin de les contacter le faire exclusivement avec l'accord de la femme enceinte (du couple).

Pour mieux vous connaître et vous accompagner pendant cette grossesse merci de répondre à ce questionnaire, soumis au secret professionnel. Il est à remettre au médecin ou à la sage-femme avec qui vous avez rendez-vous aujourd'hui pour en discuter avec lui (elle).

	oui	non
1- Dans la semaine qui vient de s'écouler , vous est-il arrivé de vous sentir inquiète ou soucieuse sans en identifier la raison ?		
2- Dans la semaine qui vient de s'écouler , avez-vous eu des problèmes pour bien dormir ?		
3- Dans la semaine qui vient de s'écouler , vous êtes-vous sentie dépassée par les évènements ?		
4- Avez-vous ou avez-vous déjà eu un problème avec votre poids ou votre alimentation ?		
5- Dans votre vie , avez-vous tendance à contrôler votre poids (restriction alimentaire, activité physique intensive, vomissements provoqués...) ?		
6- Avant la grossesse que buviez-vous de façon régulière ou occasionnelle ? (plusieurs réponses possibles) <input type="checkbox"/> eau <input type="checkbox"/> soda <input type="checkbox"/> cidre <input type="checkbox"/> bière <input type="checkbox"/> vin <input type="checkbox"/> alcool fort <input type="checkbox"/> café/thé <input type="checkbox"/> autres :		
7- Depuis le début de votre grossesse , vous est-t-il arrivé de boire de l'alcool (bière, vin, champagne, etc.) au cours d'une soirée, d'une fête ou d'une autre occasion ?		
8- Avant la grossesse fumiez-vous des cigarettes ?		
9- Combien de cigarettes par jour en moyenne? <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1-10 <input type="checkbox"/> 11-20 <input type="checkbox"/> 21-30 <input type="checkbox"/> +30		
10 Actuellement fumez-vous du tabac ?		
11- Avant la grossesse , avez-vous déjà consommé/fumé l'une ou plusieurs de ces substances ? <input type="checkbox"/> cannabis <input type="checkbox"/> ecstasy <input type="checkbox"/> amphétamines <input type="checkbox"/> MDMA <input type="checkbox"/> crack/base <input type="checkbox"/> LSD <input type="checkbox"/> cocaïne <input type="checkbox"/> héroïne <input type="checkbox"/> protoxyde (ballon) <input type="checkbox"/> CBD <input type="checkbox"/> autres.....		
12- Depuis le début de votre grossesse , vous est-il arrivé d'en consommer/fumer?		
13- Ces 12 derniers mois , avez-vous pris un de ces médicaments: (plusieurs réponses possibles) <input type="checkbox"/> tranquillisants <input type="checkbox"/> antidépresseurs <input type="checkbox"/> antidouleurs (codéine, tramadol...) <input type="checkbox"/> somnifères <input type="checkbox"/> Lyrica <input type="checkbox"/> méthadone/buprénorphine <input type="checkbox"/> Préciser :		
14- Êtes-vous préoccupée par le comportement et/ou les consommations (tabac, alcool, autres) d'une ou plusieurs personnes de votre entourage proche ?		
15- Dans votre vie avez-vous été victime de violences verbales, psychologiques, économiques, physiques et/ou sexuelles... ?		
16- Vous sentez-vous en sécurité chez vous et dans votre vie (couple, entourage, travail...)?		
17- Après l'accouchement serez-vous seule pour vous occuper du bébé ?		
18- Avez-vous une personne sur qui vous pouvez compter en cas de besoin ?		
19- Avez-vous des difficultés à faire face à vos besoins : alimentation, logement, factures, transport, accès aux soins, démarches administratives... ?		
20- Bénéficiez-vous d'une aide extérieure : assistant social, éducateur, psychologue, tuteur, autre personne ou structure ?		

Auto-questionnaire discuté avec (nom de la ou du professionnel·le).....Date : /...../.....