Journée 2023 du Conseil Départemental de l'Ordre des Sages-Femmes du Rhône

ORDRE DES SAGES-FEMMES

Lyon, le 01/06/2023

Entretien Post-Natal Précoce

EPNP

Les préconisations du CNSF

présenté par Laurent GAUCHER

CNSF
Collège National des Sages-Femmes de France

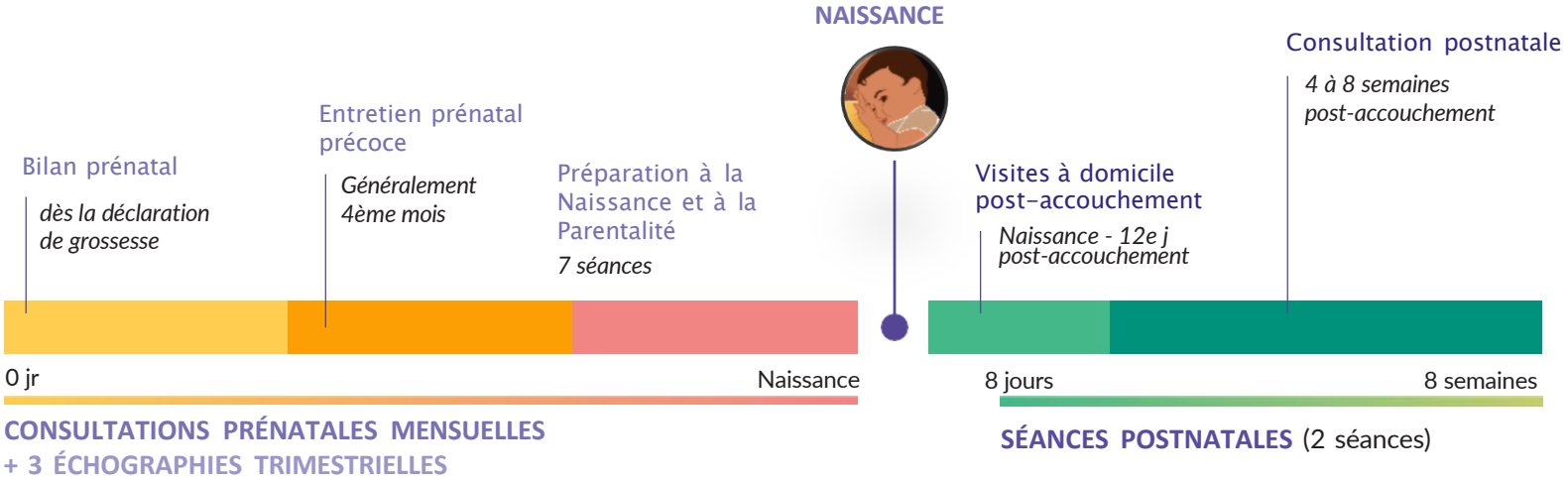
Liens d’intérêt

- Enseignant-chercheur HEdS-Genève - Suisse
- Chercheur associé - Inserm U1290 – Lyon - France
- Sage-Femme Hospices Civils de Lyon - France
- Trésorier Collège National des Sages-Femmes de France

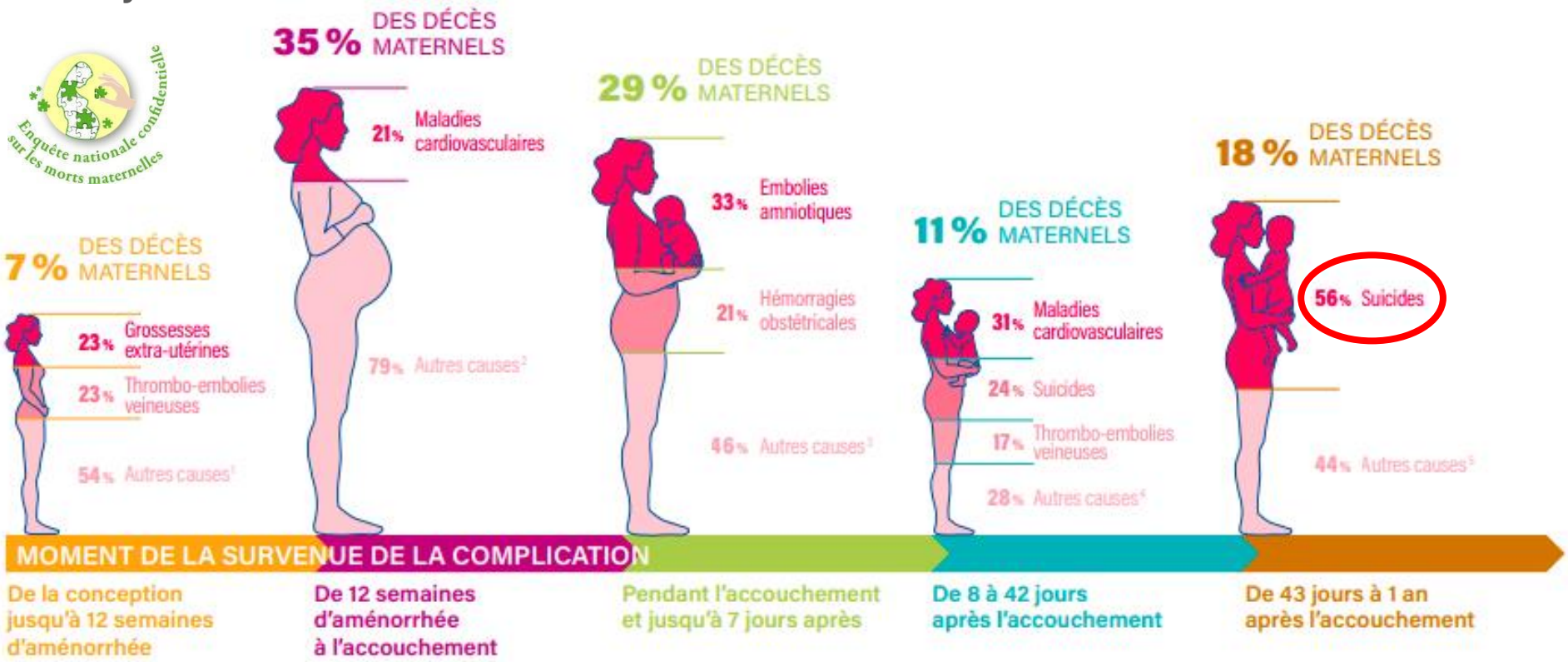
- Aucun lien avec les industriels
  https://www.transparence.sante.gouv.fr/

Contexte

Un parcours du péri conceptionnel à 8 semaines postpartum



La santé mentale périnatale des mères, un enjeu de santé majeur



1. Maladies cardiovasculaires, infections indirectes, suicide, causes inconnues - 2. Cancers, accidents vasculaires cérébraux, thrombo-embolies veineuses, causes inconnues - 3. Infections à porte d'entrée génitale, thrombo-embolies veineuses, maladies cardiovasculaires, causes inconnues - 4. Accidents vasculaires cérébraux, infections indirectes, complications hypertensives, causes inconnues - 5. Cancers, thrombo-embolies veineuses, infections indirectes, causes inconnues

Entretien prénatal précoce (EPP)

- Entretien prénatal précoce (EPP),
  créé par la loi n° 2007-293 du 5 mars 2007

- Enquête Nationale Périnatale 2021
  - 2021 : 36,5% des femmes
  - 2016 : 28,5%

- Intervention de prévention devenue obligatoire depuis le 1er mai 2022.

Législation - Article L2122-1 CSP

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Légifrance
Le service public de la diffusion du droit

« Un entretien postnatal précoce **obligatoire** est réalisé par un médecin ou une sage-femme **entre les quatrième et huitième semaines** qui suivent l'accouchement. Cet entretien a pour objet, dans une approche globale de prévention en postpartum, de **repérer les premiers signes de la dépression du postpartum** ou les facteurs de risques qui y exposent et d'évaluer les éventuels besoins de la femme ou du conjoint en termes d'accompagnement. »

Méthodologie

Matériels et méthodes

- Accord d'experts (sages-femmes, usagères, psychiatres)
  - Coordination : Eléonore Bleuzen
  - Auteurs : Eléonore Bleuzen, Sarah Benjilany, Adrien Gantois, Myriam Kheniche, Nathalie Baunot, Sophie Guillaume, Nathalie Piquée, Priscille Sauvegrain, Laurent Gaucher.
  - Relecteurs : Chloé Barasinski, Anne Battut, Anne Chantry, Romain Dugravier, Anne Evrard, Christine Isola, Elise Marcende, Françoise Molénat, Sebastien Riquet, Michèle Zanardi.

- Cadre de réflexion
  - Législation
  - Parcours de soins et référent.e
  - Continuité des soins après la naissance
  - Miroir de l'Entretien Prénatal Précoce (EPP)
  - Dépistage, écoute, orientation

Maman Blues

CNSF
Collège National des Sages-Femmes de France

Préconisations

Deux objectifs

1. Aborder et **identifier les ressources**, les besoins et les attentes des familles ;

2. Prévenir et **dépister les troubles psychique** du postpartum.

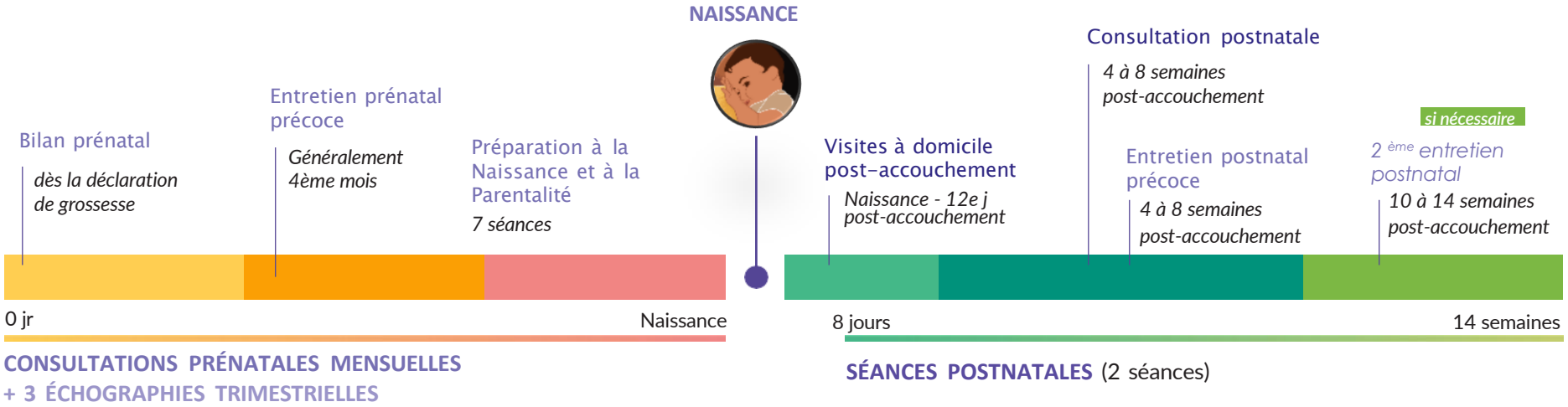
Préconisations

Quand ?
- Obligation de le proposer
- A réaliser dès 4 semaines

Pour qui ?
- La mère
- L’enfant
- Le coparent

Par qui ?
- Sages-Femmes ou médecins
- Aptes à explorer l’environnement des mères
- Aptes à étayer les mères

Frise chronologique du suivi des mères



Cinq thématiques explorables

Mère

- **le vécu de la naissance**
- le vécu depuis la naissance jusqu'au jour de l'entretien
- le **bien-être mental**, environnemental et social
- les conduites addictives
- troubles mentaux

Couple

- équilibre du couple
- la **sexualité**

Social

- le sentiment d'être seule / **isolée**
- le logement
- la situation économique
- la **garde** des enfants
- le retour à la vie **professionnelle**

Enfant

- interactions/adaptation de l'enfant
- capacités/**développement** de leur enfant

Famille

- **projet parental** (besoins et attentes des parents)
- valorisation des compétences parentales
- **ressources** du couple en particulier leurs relations familiales
- le dépistage des **violences** intrafamiliales

Synthèse à transmettre :

- à la femme ou au couple,
- au professionnel de santé référent du parcours de la femme

Et après ?

- Planifier les prochaines étapes du suivi.
- +/- Proposer un deuxième entretien postnatal (entre 10-14 semaines).
- Orienter en s’appuyer sur un réseau pluri-professionnel si besoin (identifier le service de psychiatrie périnatale le plus proche).
- Si risque suicidaire => adresser la femme aux urgences psychiatriques ou générales les plus proches.
- Si contexte de violence/maltraitance => Commission de Recueil de l’Information Préoccupante (CRIP).

Outils en cours de construction…

Edinburgh Postpartum Depression Scale ⚠ ≥ 11

1. J'ai pu rire et prendre les choses du bon côté
   0 Aussi souvent que d'habitude
   1 Pas tout à fait autant
   2 Vraiment beaucoup moins souvent ces jours-ci
   3 Absolument pas

2. Je me suis sentie confiante et joyeuse en pensant à l'avenir
   0 Autant que d'habitude
   1 Plutôt moins que d'habitude
   2 Vraiment moins que d'habitude
   3 Pratiquement pas

3. Je me suis reprochée, sans raison, d'être responsable quand les choses allaient mal
   0 Non, pas du tout
   1 Presque jamais
   2 Oui, parfois
   3 Oui, très souvent

4. Je me suis sentie inquiète ou soucieuse sans motif
   0 Non, pas du tout
   1 Presque jamais
   2 Oui, parfois
   3 Oui, très souvent

5. Je me suis sentie effrayée ou paniquée sans vraiment de raison
   3 Oui, vraiment souvent
   2 Oui, parfois
   1 Non, pas très souvent
   0 Non, pas du tout

6. J'ai eu tendance à me sentir dépassée par les évènements
   3 Oui, la plupart du temps, je me suis sentie incapable de faire face aux situations
   2 Oui, parfois, je ne me suis pas sentie aussi capable de faire face que d'habitude
   1 Non, j'ai pu faire face à la plupart des situations
   0 Non, je me suis sentie aussi efficace que d'habitude

7. Je me suis sentie si malheureuse que j'ai eu des problèmes de sommeil
   3 Oui, la plupart du temps
   2 Oui, parfois
   1 Pas très souvent
   0 Non, pas du tout

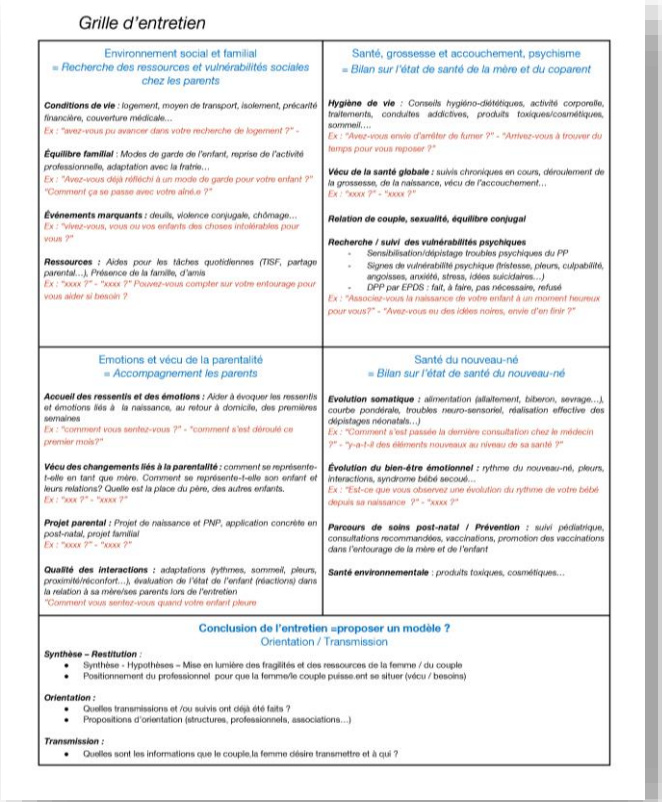
8. Je me suis sentie triste ou peu heureuse
   3 Oui, la plupart du temps
   2 Oui, très souvent
   1 Pas très souvent
   0 Non, pas du tout

9. Je me suis sentie si malheureuse que j'en ai pleuré
   3 Oui, la plupart du temps
   2 Oui, très souvent
   1 Seulement de temps en temps
   0 Non, jamais

10. Il m'est arrivé de penser à me faire mal
    3 Oui, très souvent
    2 Parfois
    1 Presque jamais
    0 Jamais

Blues 1000 PREMIERS JOURS

Boîte à outils et grille d’entretien du CNSF



Grille d’entretien

Environnement social et familial = *Recherche des ressources et vulnérabilités sociales chez les parents*	Santé, grossesse et accouchement, psychisme = *Bilan sur l’état de santé de la mère et du coparent*
Conditions de vie : *logement, moyen de transport, isolement, précarité financière, couverture médicale…* *Ex : “avez-vous pu avancer dans votre recherche de logement ?” -* ***Équilibre familial :*** *Modes de garde de l’enfant, reprise de l’activité professionnelle, adaptation avec la fratrie…* *Ex : “Avez-vous déjà réfléchi à un mode de garde pour votre enfant ?” “Comment ça se passe avec votre aîné.e ?”* ***Événements marquants :*** *deuils, violence conjugale, chômage…* *Ex : “vivez-vous, vous ou vos enfants des choses intolérables pour vous ?”* ***Ressources :*** *Aides pour les tâches quotidiennes (TISF, partage parental…), Présence de la famille, d’amis* *Ex : “xxxx ?” - “xxxx ?” Pouvez-vous compter sur votre entourage pour vous aider si besoin ?*	***Hygiène de vie :*** *Conseils hygiéno-diététiques, activité corporelle, traitements, conduites addictives, produits toxiques/cosmétiques, sommeil…* *Ex : “Avez-vous envie d’arrêter de fumer ?” - “Arrivez-vous à trouver du temps pour vous reposer ?”* ***Vécu de la santé globale :*** *suivis chroniques en cours, déroulement de la grossesse, de la naissance, vécu de l’accouchement…* *Ex : “xxxx ?” - “xxxx ?”* ***Relation de couple, sexualité, équilibre conjugal*** ***Recherche / suivi des vulnérabilités psychiques*** - *Sensibilisation/dépistage troubles psychiques du PP* - *Signes de vulnérabilité psychique (tristesse, pleurs, culpabilité, angoisses, anxiété, stress, idées suicidaires…)* - *DPP par EPDS : fait, à faire, pas nécessaire, refusé* *Ex : “Associez-vous la naissance de votre enfant à un moment heureux pour vous?” - “Avez-vous eu des idées noires, envie d’en finir ?”*
Emotions et vécu de la parentalité = *Accompagnement les parents*	Santé du nouveau-né = *Bilan sur l’état de santé du nouveau-né*
Accueil des ressentis et des émotions : *Aider à évoquer les ressentis et émotions liés à la naissance, au retour à domicile, des premières semaines* *Ex : “comment vous sentez-vous ?” - “comment s’est déroulé ce premier mois?”* ***Vécu des changements liés à la parentalité :*** *comment se représente-t-elle en tant que mère. Comment se représente-t-elle son enfant et leurs relations? Quelle est la place du père, des autres enfants.* *Ex : “xxx ?” - “xxxx ?”* ***Projet parental :*** *Projet de naissance et PNP, application concrète en post-natal, projet familial* *Ex : “xxxx ?” - “xxxx ?”* ***Qualité des interactions :*** *adaptations (rythmes, sommeil, pleurs, proximité/réconfort…), évaluation de l’état de l’enfant (réactions) dans la relation à sa mère/ses parents lors de l’entretien* *“Comment vous sentez-vous quand votre enfant pleure*	***Evolution somatique :*** *alimentation (allaitement, biberon, sevrage…), courbe pondérale, troubles neuro-sensoriel, réalisation effective des dépistages néonatals…)* *Ex : “Comment s’est passée la dernière consultation chez le médecin ?” - “y-a-t-il des éléments nouveaux au niveau de sa santé ?”* ***Évolution du bien-être émotionnel :*** *rythme du nouveau-né, pleurs, interactions, syndrome bébé secoué…* *Ex : “Est-ce que vous observez une évolution du rythme de votre bébé depuis sa naissance ?” - “xxxx ?”* ***Parcours de soins post-natal / Prévention :*** *suivi pédiatrique, consultations recommandées, vaccinations, promotion des vaccinations dans l’entourage de la mère et de l’enfant* ***Santé environnementale :*** *produits toxiques, cosmétiques…*

Conclusion de l’entretien =proposer un modèle ?
Orientation / Transmission

Synthèse – Restitution :
- Synthèse - Hypothèses – Mise en lumière des fragilités et des ressources de la femme / du couple
- Positionnement du professionnel pour que la femme/le couple puisse.ent se situer (vécu / besoins)

Orientation :
- Quelles transmissions et /ou suivis ont déjà été faits ?
- Propositions d’orientation (structures, professionnels, associations…)

Transmission :
- Quelles sont les informations que le couple,la femme désire transmettre et à qui ?

Questions types pour aider les cliniciens.

Eléments pour la cotation (maladie, 4-6 semaines, …).

Le CNSF préconise de rédiger systématiquement une synthèse de l’EPNP, qui doit être relue et remise à la femme ou au couple (idéalement DMP).

Le CNSF préconise qu’une copie puisse être adressée au professionnel de santé référent du parcours de la femme (sage-femme ou médecin).

www.cnsf.asso.fr

POST-PARTUM

CNSF
Collège National des Sages-Femmes de France

L'ENTRETIEN POSTNATAL PRÉCOCE

ENTRETIEN COMPLÉMENTAIRE AU SUIVI MÉDICAL POSTNATAL

Avec le soutien de : Maman Bleue

L'Entretien Postnatal Précoce (EPNP) est un temps d'échanges avec un.e professionnel.le de santé (sage-femme ou médecin).

POUR QUI ET QUAND ?

Tous les couples / femmes qui viennent d'accueillir un enfant vivant ou décédé, peuvent en bénéficier. Nul besoin de prescription médicale pour en bénéficier, il peut être réalisé **entre la 4ème jusqu'à la 8ème semaine après l'accouchement.** Selon vos besoins et questionnements, un deuxième entretien postnatal peut être réalisé entre la 10ème et 14ème semaine post-accouchement.
L'EPNP doit vous être proposé dès votre grossesse et systématiquement après votre accouchement. Si ce n'est pas le cas : demandez le.

A QUOI SERT-IL ?

Le.la professionnel.le de santé adaptera le contenu de l'entretien à vos attentes et besoins. Vous pourrez par exemple aborder les points suivants :

- Parler de votre vécu de la grossesse, de la Naissance et des suites immédiates ;
- Parler de vos attentes, de vos besoins, mais aussi de vos craintes, vos difficultés et de vos émotions depuis la naissance de votre (vos) enfant(s) ;
- Aborder les besoins (dont l'alimentation) et le développement de votre (vos) enfant(s) ;
- Informer sur les mesures de prévention vis-à-vis de la sécurité de votre (vos) enfant(s) ;
- Vous informer sur le suivi médical postnatal ;
- Aborder l'organisation de vos congés, le mode de garde ;
- Échanger sur la reprise envisagée du travail ;
- Vous mettre en lien avec les professionnels du réseau si besoin le plus tôt possible.

QUI LE PRATIQUE ? QUELLE PRISE EN CHARGE ?

Il est préférable que ce soit la sage-femme (hospitalière, libérale ou de PMI) ou le médecin qui a réalisé l'Entretien Prénatal Précoce pendant la grossesse qui réalise cet EPNP.
Il est pris en charge à 70% par votre Caisse Primaire d'Assurance Maladie. Votre mutuelle peut prendre en charge les 30% restants.

FRISE CHRONOLOGIQUE DE VOTRE SUIVI

• SUIVI MÉDICAL | • TEMPS D'ÉCHANGES PRIVILÉGIÉS

NAISSANCE

Bilan prénatal — *dès la déclaration de grossesse*
Entretien prénatal précoce — *Généralement 4ème mois*
Préparation à la Naissance et à la Parentalité — *7 séances*
0 J — Naissance

Visites à domicile post-accouchement — *Naissance - 12e j post-accouchement*
Consultation postnatale — *4 à 8 semaines post-accouchement*
Entretion postnatal précoce — *6 à 8 semaines post-accouchement*
si nécessaire — *2ème entretien postnatal* — *10 à 14 semaines post-accouchement*
8 jours — 14 semaines

CONSULTATIONS PRÉNATALES MENSUELLES
+ 3 ÉCHOGRAPHIES TRIMESTRIELLES

SÉANCES POSTNATALES (2 séances)

CNSF
Collège National
des Sages-Femmes
de France

WORK IN PROGRESS

Cet outil, réalisé en collaboration entre l'Organisation Nationale Syndicale des Sages-Femmes (ONSSF) et le Collège National des Sages-femmes de France (CNSF) est à destination des sages-femmes pour les aider dans leur pratique quotidienne.

L'objectif est d'associer les cotations des suivis de grossesse et postnatal selon les recommandations de pratique clinique, notamment les interventions en période périnatale (RPC CNSF 2021).

Il sera mis à jour, dès qu'un nouvel avenant à la convention nationale des sages-femmes sera publié.

Vous pouvez obtenir d'autres informations en adhérant directement aux deux organisations, qui sont complémentaires dans leurs objectifs de représentation.

Cet outil est une aide et ne remplace pas une formation professionnelle continue.

Les équipes de l'ONSSF et du CNSF.

	DÉPARTEMENTS MÉTROPOLITAINS	DÉPARTEMENTS D'OUTRE-MER
C (CONSULTATION)	23.00	25.30
V (VISITE)	23.00	25.30
MSF (MAJORATION CONVENTIONNELLE À AJOUTER À TOUTE CONSULTATION OU VISITE EN LIBÉRAL)*	2.00	2.00
SF (LETTRE-CLÉ)	2.80	2.80
SP	3	
TFS	2.80	
INDEMNITES KILOMETRIQUES		
IK (PLAINE)	0.45	0.59
IKM (MONTAGNE)	0.73	0.80
IK À PIED OU À SKI	3.95	4.35
IFD (INDEMNITÉ FORFAITAIRE DE DÉPLACEMENT)	4.00	4.40

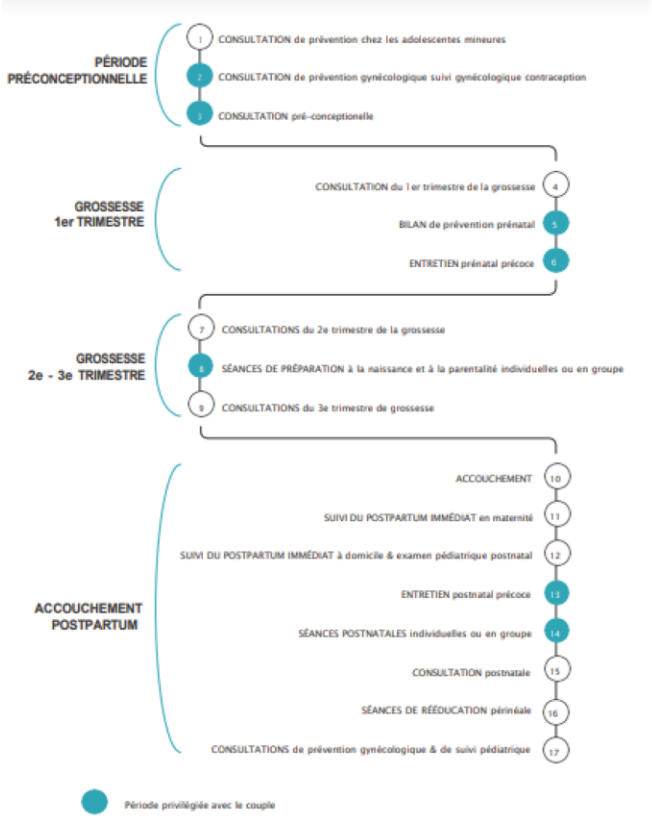


Figure 1. Consultations, bilan et entretiens proposés autour de la période périnatale en France, issue des recommandations pour la pratique clinique 2021 (Barasinski et al, 2021).

SUIVI DE GROSSESSE

Cotation	Définition	Tarif	Prise en charge Assurance Maladie
C	Consultation	23	70% - 100% à partir de 24 SA jusqu'à J12 de l'accouchement ou pour les consultation de suivi mensuel
V	Visite	23	70% - 100% à partir de 24 SA jusqu'à J12 de l'accouchement ou pour les consultation de suivi mensuel
MSF	Majoration pour à cumuler avec C et V	2	70% - 100% à partir de 24 SA jusqu'à J12 de l'accouchement ou pour les consultation de suivi mensuel
SF 12,6	Bilan prénatal en 100% à partir de 24 SA	35,3	70% - 100% à partir de 24 SA
SF 15	1ère séance de préparation à la naissance/parentalité, individuelle ou en couple en 100%	42	100% à partir de la déclaration de grossesse
SF 12	Séance PNP, individuelle ou couple	33,6	100% à partir de la déclaration de grossesse
SF 11,6	Séance PNP, 2 ou 3 patientes ou couples	32,5	100% à partir de la déclaration de grossesse
SF 6	Séance PNP, 4 à 6 patientes ou couples	16,8	100% à partir de la déclaration de grossesse

POST PARTUM

Cotation	Définition	Tarif	Prise en charge Assurance Maladie
SF 16,5	Surveillance à domicile, mère et 1 enfant (utilisable 2 fois maximum), jusqu'à J12	46,2	100% jusqu'à J12 - 70% après
SF 12	Surveillance à domicile, mère et 1 enfant, jusqu'à J12	33,6	100% jusqu'à J12 - 70% après
SF 23	Surveillance à domicile, mère et 2 enfants ou plus (utilisable 2 fois maximum), jusqu'à J12	64,4	100% jusqu'à J12 - 70% après
SF 17	Surveillance à domicile, mère et 2 enfants ou plus, jusqu'à J12	47,6	100% jusqu'à J12 - 70% après
DSP	Majoration visite précoce, associé une fois au SF 16,5 ou SF 23 le lendemain de la sortie ou de la naissance si pas d"hospitalisation (AAD, PT, MdN)	25	100%
Entretien post-natal, entre la 4ème et la 6ème semaine de post-partum, et entre la 10ème et la 14ème semaine de post-partum pour les primipares et les femmes présentant un facteur de risque psychologique. Maximum 2 entretiens par patiente.			
SP 14	Entretien postnatal à domicile	42	70%
SP 12	Entretien post-natal au cabinet	36	70%
Séances post-natales, du 8ème jour à la 14ème semaine post-partum, en individuel (domicile ou cabinet) ou en collectif (6 femmes ou couples maximum)			
SP 9	1 seule femme ou couple	27	70%
SP 7	2 ou 3 femmes ou couples	21	70%
SP 6	4 à 6 femmes ou couples	18	70%

Nous vous conseillons de cumuler le SF15 + SF12.6/2 lors du même entretien.

WORK IN PROGRESS

CNSF

Collège National des Sages-femmes de France

L'EXPERT AU SENS PRATIQUE,
UNE RÉFÉRENCE POUR LA SANTÉ

Adhérez sur
www.cnsf.asso.fr

tresorier.e@cnsf.asso.fr