

Questionnaire

Maternité :

Partie 1 : à remplir à partir du dossier obstétrical

Dans cette partie, noter les réponses trouvées dans le dossier papier et/ou informatique

- Age de la patiente au moment de l'accouchement :

- Date de début de grossesse.....

- Gestité

- Parité (y compris le nouveau-né actuel)

- Catégorie professionnelle

1= agriculteur, 2= artisan, commerçant ou chef d'entreprise,
3= cadre ou prof intellectuelle sup, 4= prof intermédiaire,
5= employé, 6= ouvrier, 7= retraité, 8= chômeur
9= élève, étudiant, en formation, 10= inactif autre

Pour toutes les rubriques :
99= non trouvé dans le dossier

- Antécédents médicaux ou obstétricaux pouvant influencer la grossesse*

- Pathologie de la grossesse actuelle*

- Toxiques (tabac, alcool, cannabis et autre) et médicaments pendant la grossesse.....

1= Oui
2= Non,
99= non trouvé dans le dossier

* classé en suivi « B » dans le référentiel HAS

- Transfert in utero

2/ Type de dossier de suivi de grossesse

(à actualiser après l'entretien)

- 1= Dossier du Réseau (associé ou non à un autre dossier)

- 2= Exclusivement un autre dossier non partagé

- 3= Grossesse non suivie

- 4= Autre dossier partagé

2/ Suivi de la grossesse

INTERVENANTS AU COURS DE LA GROSSESSE	Dossier local (n°2)		Dossier Partagé (n°1et/ou 4)	
	Qui ? (codes sous le tableau)	Date ou terme*	Qui ? (codes sous le tableau)	Date ou terme*
Déclaration de grossesse				
1 ^{ère} consultation notée dans le dossier				
Consultation n°2				
Consultation n°3				
Consultation n°4				
Consultation n°5				
Consultation n°6				
Consultation n°7				
Consultation n°8				
Consultation n°9				
Consultation n°10				
Consultation n°11				
Consultation n°12				
Intervenant autre que Gynéco, MG, SF ?				
Médical : préciser :				
Paramédical : préciser :				

1= Gynéco maternité, 2= Gynéco ville, 3= Médecin généraliste, 4= PMI, médecin
5= PMI SF, 6= SF maternité, 7= SF libérale, 8= Autre, 99= Non précisé
* en SA révolues

Dans cette partie, cocher la case si les éléments se trouvent dans le dossier. **Ne pas remplir les cases grisées.**

SUIVI DE LA GROSSESSE	Dossier local (n°2)		Dossier Partagé (n°1 et/ou 4)	
	Cocher si présent	Date ou terme*	Cocher si présent	Date ou terme*
Poids (début de grossesse)				
IMC (début de grossesse)				
Antécédents	Familiaux			
	Personnels			
Dépistage du diabète (HGPO, O'Sullivan ou glycémie à jeun à la 1 ^{ère} cs)				
Acide folique en pré-conceptionnel				
Frottis à jour (< 2-3 ans)				
Frottis refait si non à jour ?				
Dépistage T21 :	Proposé			
	Réalisé			
	Refusé			
Entretien prénatal	Proposé			
	Réalisé			
Proposition préparation naissance et parentalité				
Vitamine D				
Strepto B vaginal				
<i>Pour patientes Rh- : (noter « NA » si rh+) :</i>				
Génotypage				
Rophylac				
DPP uniquement :				
Checklist remplie ?				
Type de suivi recommandé coché 1ere cs				
Type de suivi recommandé coché fin T1				
Type de suivi recommandé coché fin T2				
Type de suivi recommandé coché fin T3				
Courbe de HU				
Courbe de poids				
Courbe échographie				
Consentement signé par la patiente				
Consentement signé par le conjoint				
Consentement signé par le médecin/ la SF				

* en SA révolues

Partie 2 : Entretien avec la patiente

- Refus par la patiente

1= Oui
2= Non

- Connaissez-vous le Réseau de Périnatalité ?

- Vous-a-t-on proposé de faire l'entretien prénatal ?

o Si oui : l'avez-vous réalisé ?

o Par qui a-t-il été réalisé ?

- Connaissez-vous le carnet de maternité ?

- Connaissez-vous le DPP ?

o Si non : arrêt du questionnaire

1= Gynéco mater
2= Gynéco ville
3= Méd généraliste
4= PMI, médecin
5= PMI, SF
6= SF mater
7= SF libérale
8= Autre
99= Non précisé

- A quel terme a-t-on utilisé pour la 1^{ère} fois le DPP ? :

1= Trimestre 1
2= Trimestre 2
3= Trimestre 3
99= Non précisé

- Vous-a-t-on remis le DPP ?

- **Si non :**

o Saviez-vous que vous pouviez le conserver ?

o A la demande d'un professionnel ?

o A votre propre demande

- **Si oui :**

o Qui vous l'a remis (codes page précédente)

o à quel terme ?

o Combien de temps l'avez-vous conservé ?

▪ 1= Occasionnellement

▪ 2= jusqu'à la consultation du 9^{ème} mois en maternité

▪ 3= jusqu'au jour de l'accouchement ?

▪ 4= encore en possession de la patiente ce jour

note : dans ce cas, ne pas remplir la partie DPP pages 2 et 3

○ Avez-vous présenté le dossier aux différents professionnels rencontrés au cours de votre grossesse ?

99= aucun autre professionnel rencontré

○ Est-il arrivé qu'un professionnel ne souhaite pas le remplir ?

1= Oui
2= Non

○ Le dossier a-t-il été repris par un professionnel ?.....

▪ Si oui : à quel terme ?.....

▪ Si oui : pour quel motif (en clair) ?

○ Vous est-il arrivé d'oublier votre dossier ?.....

▪ Si oui :

• 1= Vous ou qqn d'autre est allé le rechercher

• 2= Le medecin a créé un autre DPP

○ Avez-vous :

▪ ... écrit dans le dossier ?

• Si oui : Sur la page de garde.....

• Si oui : précision sur un antécédent

• Si oui : un élément pouvant influencer le suivi de votre grossesse.....

• Autre (en clair) :.....

.....

▪ ... lu la charte ?.....

▪ ... signé le consentement ?

Commentaire libre :

.....

- Que vous a apporté le fait de garder votre dossier ?

○ En positif :.....

.....

○ En négatif :

.....