

FMC CPAV :

Préparation à la naissance et  
à la parentalité

Edwige Dautzenberg  
Sage Femme Versailles  
Le 18 et 25 Novembre 2006

# Introduction

**Le bon déroulement de la grossesse et le bien-être de l'enfant reposent sur un suivi médical à compléter par une préparation à la naissance structurée, dont l'objectif est de contribuer à l'amélioration de l'état de santé globale des femmes enceintes, des accouchées, des nouveau-nés.**

# Historique

Historiquement, la PAN était centrée sur la prise en charge de la douleur. Elle s'oriente actuellement vers un accompagnement global de la femme et du couple, en favorisant leur participation active dans le projet de naissance

# HISTORIQUE (2)

- **1952 : Premier accouchement « sans douleur »**

**Le Dr F.Lamaze introduit une méthode issue des études soviétiques sur les réflexes conditionnée et la physiologie nerveuse**

- **1975 PPO**
- **PAN**
- **PNP**

# Législation

- 1960 : 6 séances de PPO
- Puis, 8 séances
- Octobre 2004 : 8 séances, 45 minutes minimum, 6 patientes maximum
  - Apporter une information aux futurs parents (grossesse, naissance, période périnatale, droits sociaux)
  - Effectuer un travail corporel
  - Responsabiliser les femmes et les futurs parents
  - Ménager un temps d'écoute des femmes, pour **dépister d'éventuelles situations de vulnérabilité psychologique et sociale**

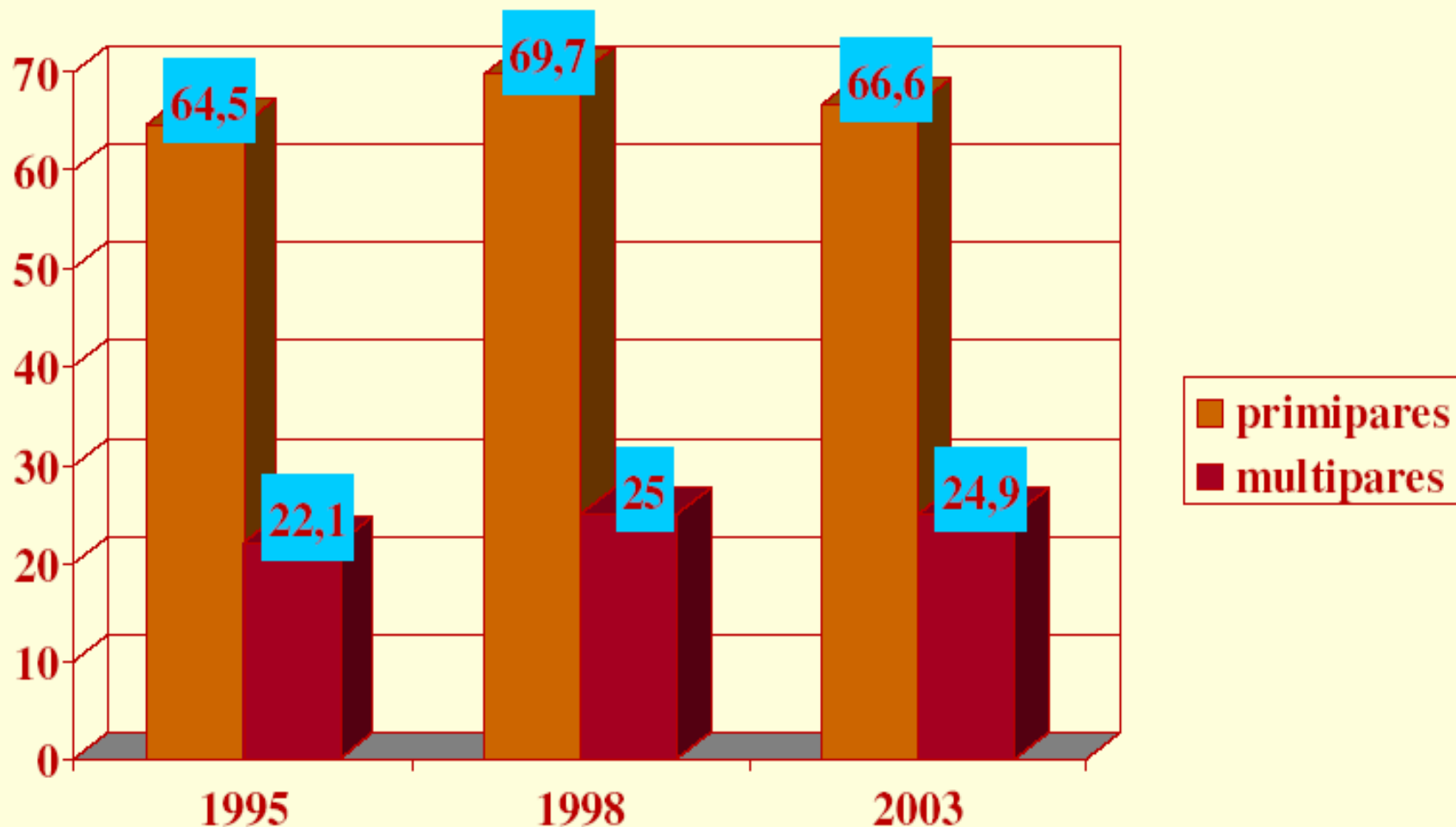
# Etat des lieux

## Les champs d'activité de la PAN

- **Sophrologie**
- **Haptonomie**
- **Acupuncture**
- **Chant prénatal**
- **Yoga**
- **Piscine**
- **Vidéos, groupes de pères**
- **Souvent pratiqués en complément des séances classiques, avec possibilité de système « à la carte ».**

# Statistiques PAP

(source : INSERM-U.149 - Enquêtes nationales périnatales )



# Analyse de la situation

## Stagnation de 1995 à 2003

Pas de mobilisation, manque d'offre et d'adhésion (dans le bassin Versaillais, 16 sages femmes pour 6000 naissances)

Problèmes de proximité

Moyens limités dans les structures

Propositions moins soutenues en direction des multipares

Les multipares sont elles-mêmes moins demandeuses, car elles pensent avoir déjà des acquis. Occasion de consolider des acquis, et de consolider une expérience antérieure.

# Contenu des séances

- 1 – Suivi de grossesse, motifs de consultations d'urgence, visite des locaux
- 2 – Travail corporel statique, bascule du bassin
- 3 – Le déroulement du travail, Respiration
- 4 – Déroulement de l'accouchement, délivrance, accueil du Nouveau-né
- 5 – Allaitement
- 6 – Suites de couches

Les séances incluent une période de relaxation

Les pères sont conviés à participer aux séances

# Bénéfices de la préparation

- **L'efficacité reste mal évaluée. Les études faites ont un faible niveau de preuve. On peut retenir une efficacité démontrée pour**
  - **Les parents adolescents. Les séances collectives et individuelles améliorent les interactions mère-enfant, ainsi que la confiance de la mère en elle-même**
  - **Durée et exclusivité de l'allaitement, améliorée avec des interventions répétées en pré et post**

# Autres bénéfices mal évalués

- **Sur le déroulement de la grossesse et l'accouchement**
- **Sur le nombre de consultations aux urgences (prévention)**
- **Interaction mère-bébé à deux jours de vie**
- **Appropriation des lieux**

# Les limites de la PAN

- **Les femmes débutent souvent la PAN assez tard, attendent d'être en congé maternité.**
- **Les femmes de milieu très défavorisé (foraines, immigrées ...) viennent rarement aux séances**
- **Les femmes hospitalisées pour MAP ou autres, n'ont pas de possibilité de bénéficier de séances de préparation.**
- **Une part de la prévention peut donc nous échapper.**

# Plan périnatalité 2005/2007

Comment mieux informer les femmes enceintes,  
recommandations pour les professionnels de santé

**La première séance est individuelle, peut être  
dédiée à l'entretien**

**Suivi préventif de la grossesse**

**Anticiper les difficultés somatiques,  
psychologiques ou sociales**

**L'entretien est l'occasion de définir, pour la femme  
ou le couple, les contenus essentiels à aborder  
lors des séances de PNP, et réfléchir au mode  
de préparation adapté.**

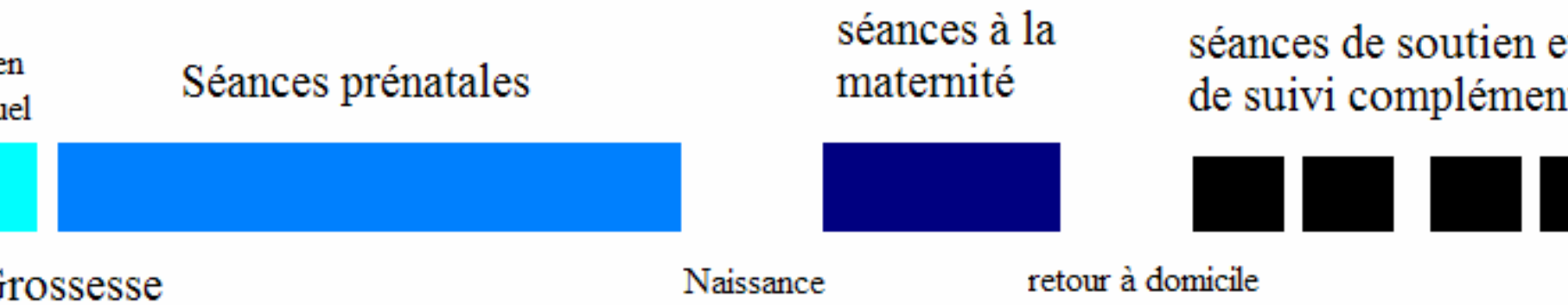
# PNP et recommandations professionnelles, Novembre 2005

A la demande de la DGS et des Sages-femmes pour accompagner les mesures du plan périnatal 2005-2007

Ces recommandations préconisent :

- Une approche plus précoce de la PNP
- Une démarche élargie à l'amélioration des compétences des femmes et des couples, en matière de santé et de soutien à la parentalité

# Planification de la PNP



Evaluation régulière, et adaptation du suivi selon les besoins

Coordination et transmission des informations dès l'entretien individuel

Continuité de l'ante au post natal

# Mise en œuvre de la PNP

1 – Entretien précoce individuel ou en couple (guide de l'entretien + liste des facteurs de vulnérabilité)

2 – Coordination – Travail en réseau – Partage et transmission de l'information – Evaluation à tous les stades pour adapter le suivi

## 3 – Les séances prénatales

Programme structuré

Contenu adapté au stade de la grossesse

Info, repères, apprentissage, confiance en soi

Techniques éducatives

4 – Séances durant le séjour à la maternité

5 – Séances postnatales en cas de sortie précoce

6 – Evaluations individuelles

# Objectifs spécifiques et contenu pour les séances prénatales

**La compréhension et l'utilisation des informations (élaboration du projet de naissance)**

**Apprentissage des techniques de travail corporel (postures, respiration, relaxation)**

**Développement de compétences parentales (alimentation, hygiène, notions de développement psychomoteur)**

**Développement de ressources personnelles (maîtrise du stress, savoir où et quand consulter, connaître les associations d'utilisateurs)**

# Organisation générale de la PNP

- **Nombre de séances**
- **Nombre de participantes modulée selon le type d'activité proposée**
- **Durée et fréquence, suffisante pour donner des informations, développer des compétences et mettre en pratique le travail corporel**
- **Présenter les possibilités locales de PNP au sein du réseau périnatal**

# Organisation générale de la PNP (2)

- **La PNP est à poursuivre systématiquement après la naissance :**
  - A la maternité sous forme de guidance
  - En cas de sortie précoce (NGAP septembre 2005, jour de la sortie à J7). Utilisation des ressources de proximité (HAD, PMI, SF libérales, MG, pédiatre, réseau de santé)
  - En cas de besoin particulier, répondre à des difficultés ou des situations de vulnérabilité
  - La consultation postnatale (8 semaines) est trop tardive pour qu'un suivi adapté soit mis en œuvre avec efficacité

# 3 points à élaborer ensemble

## Point 1

**synthèse de l'entretien précoce individuel ou en couple est transmise, avec accord de la femme, aux professionnels :**

- **Qui mettent en œuvre les séances prénatales**
- **Qui assurent le suivi médical de la grossesse**

# 3 points à élaborer ensemble

## Point 2

**Coordination des professionnels durant toute la période périnatale :**

**Lors du suivi, les professionnels ayant réalisé l'entretien précoce est le plus à même d'exercer cette fonction, surtout en cas de situation complexe**

**Partage des informations entre professionnels, accessibles à la femme**

# 3 points à élaborer ensemble

## Point 3

### **Evaluation individuelle de la PNP :**

**Atteinte des objectifs**

**Utilité de compléter la PNP**

**Mise en place de dispositifs en cas de situation de vulnérabilité**

**Qualité de la coordination**

**=> Et réajustement si besoin**

# Conclusion

- L'entretien précoce apporte une dimension nouvelle dans la prise en charge de la grossesse, y compris lors des séances prénatales.
- La nouvelle organisation, qui comporte un entretien précoce, ou une première séance individuelle, ne peut réussir que s'il y a un partage des informations et des compétences. Travailler mieux ensemble est une obligation. Le plan périnatalité insiste bien sur la transversalité : Les réseaux de proximité et les sages-femmes sont identifiées comme des ressources de proximité. Les compétences et les structures existent, il faut une nécessaire articulation entre elles.
- On sait travailler seul(e) à sa manière, enrichi de son savoir et de sa personnalité. Actuellement, on travaille moins bien ensemble. Les recommandations invitent à une organisation du travail différente, en partenariat.