



MERES-ENFANTS

Année :

Médecine préventive en consultation prénatale - FORMATION

Réf. : ECSME01B



Compétences Visées

Améliorer l'évaluation des risques et la prévention lors des consultations prénatales.

Objectifs, Contenus

Comprendre la notion de prévention en maternité

- Les concepts de prévention, dépistage et médecine prédictive.
- Le concept de risques.
- Les considérations éthiques.
- La définition d'une grossesse physiologique.
- Les recommandations de la HAS.

Savoir identifier les facteurs de risques

- Les risques généraux.
- Les risques toxiques.
- Les antécédents personnels préexistants non-gynécologiques.
- Les antécédents préexistants gynécologiques.
- Les antécédents liés à une grossesse précédente.
- Les risques sociaux.

Connaître et cibler les moyens de prévention en prénatal

- La consultation préconceptionnelle et le suivi de grossesse.
- La procédure d'identification : interrogatoire, examen clinique et paraclinique, dossier prénatal.
- L'éducation à la santé.
- La communication en consultation.
- Le travail en réseau.

Savoir évaluer sa pratique de médecine préventive

- Les critères de qualité d'une consultation.
- Les méthodes possibles : audit clinique, analyse de processus...

Formation Intra

Personnes concernées

Sage-femme, praticien suivant des grossesses.

Prix

Tarif Intra : **Nous consulter**

Méthode

- Apports conceptuels.
- Étude de cas cliniques.
- Analyse réflexive de situations.

Valeur ajoutée de la formation

La formation aide les professionnels de santé à inclure de la médecine préventive dans leurs pratiques lors de la consultation prénatale. Elle est animée par une sage-femme, riche d'expériences en consultation.

Prérequis

» Aucun

Dispositif D'évaluation

L'évaluation sera réalisée à l'aide des critères suivants :

- **Les attentes** des participants seront recueillies par le formateur lors du lancement de la formation et confrontées aux objectifs de formation.
- **Les acquis / les connaissances** seront évalués en début et en fin de formation par l'intermédiaire d'un outil proposé par le formateur (quiz de connaissances, questionnaire, exercice de reformulation, mise en situation...).
- **La satisfaction** des participants à l'issue de la formation sera évaluée lors d'un tour de table, le cas échéant en présence du commanditaire de la formation, et à l'aide d'un questionnaire individuel « à chaud » portant sur l'atteinte des objectifs, le programme de formation, les méthodes d'animation et la qualité globale de l'intervention.
- **A distance de la formation** : il appartiendra aux stagiaires **d'analyser les effets de la formation sur les pratiques individuelles et collectives de travail**, notamment lors de leur entretien professionnel. Des outils pourront être suggérés pendant la formation (plans d'action, préfiguration d'un plan d'amélioration des pratiques individuelles et collectives, grille de suivi personnalisé de mesure d'impact...).

À noter

Cette formation est éligible au DPC

- Orientation n° 34 : Prise en charge des problématiques de santé de la femme : contraception, suivi de grossesse jusqu'au post-partum, endométriose, spécificité du risque cardiovasculaire, ménopause, troubles fonctionnels gynécologiques, interruption volontaire de grossesse (IVG)
- Le GRIEPS est enregistré comme ODPC (n°1378)
- En intra, ce thème pourra être déposé sur le site de l'ANDPC pour permettre aux professionnels concernés de satisfaire à leur obligation de DPC au titre des apports cognitifs. Compte tenu des contraintes de validation de l'ANDPC, nous serions mesure de vous communiquer un numéro de programme DPC dans les trois mois après la contractualisation de la formation.

Cette formation s'appuie sur les recommandations et référentiels suivants

- Périnatalité, Ministère des solidarités et de la santé publié le 13.04.2016 mise à jour 20.12.2021.
- Stratégie nationale de prévention et de protection de l'enfance 2019-2022.
- Comment mieux informer les femmes enceintes ? HAS, 2005.
- Suivi et orientation des femmes enceintes en fonction des situations à risque identifiées. Recommandation de bonne pratique, HAS, mai 2016.

Voir aussi

- [Situations de crise en maternité : enfant né handicapé, deuil périnatal](#)