
Orientation

95 suivi de la grossesse

Cible

Médecins généralistes,

Méthodologie

Formation continue

Le module comporte 2 phases

- Phase non présentielle de travail en ligne
 - Phase présentielle physique
-

OBJECTIFS DE LA FORMATION

I. Objectifs analyse de pratique

Optimiser la prévention et le dépistage des pathologies de la grossesse

- Dans la population des femmes en âge de concevoir
- Pour les femmes dans un projet de grossesse en consultation préconceptionnelle ou débutant une grossesse

A/ En première séquence du programme, mesurer les écarts de pratique par rapport aux recommandations en matière de

- Dépistage des FDR de pathologies de la grossesse
- Dépistage des vulnérabilités médicales
- Dépistage des vulnérabilités sociales
- Prévention des pathologies de la grossesse :
- Information des patientes sur les FDR de pathologie obstétricale

B/ En dernière séquence du programme, mesurer l'amélioration des pratiques des participants sur les mêmes thèmes.

II. Objectifs FMC

A/ actualisation des connaissances sur le contenu de l'information aux patientes sur la prévention et l'éviction des toxiques vis-à-vis de la grossesse

B/ S'approprier les outils d'information des patientes

C/ Orientation du suivi de la grossesse selon les risques et calendrier de suivi de la grossesse normale

PHASE NON PRESENTIELLE EN LIGNE

Le participant est sollicité pour un travail de réflexion individuelle par l'envoi en ligne de documents QCMs, Cas cliniques,

I. Moyens mis en oeuvre :

1. Logiciel d'enquête en ligne : Sphinx Déclic

Ce logiciel permet l'envoi de quizz, QCMs, cas/vignettes cliniques avec questions à réponses ouvertes ou QCMs, menus déroulants et la saisie de grilles d'audit.

Il permet

- La réalisation de synthèses des réponses anonymisées du groupe,
- La synthèse des réponses d'un même participant à une grille d'audit sur x dossiers
- L'analyse des réponses (analyses multivariées, critères de regroupement, conditionnelle...)
- L'envoi de cette synthèse aux participants et intervenants

2. Espace dédié pour les documents de la formation sur le Compte participant du site EvalFormSanté

Existence sur le compte des participants du site EvalFormSanté d'un espace dédié à la formation leur permettant d'accéder aux documents post-formation présentielle (diaporama, articles compléments de FMC, analyse des enquêtes ...) Ces documents resteront accessibles pendant 1an. Ils pourront ainsi servir de base de référence pour leur pratique et la réalisation de l'audit post

3. Forum en Ligne

Un forum réservé aux participants et intervenants sera ouvert sur le site EvalFormSanté pendant quelques semaines à la suite de la formation présentielle

Les participants pourront ainsi

- Débattre des difficultés rencontrées dans leur pratique sur l'application des recommandations avec les intervenants et autres participants
- Réinterroger l'expert sur des points mal acquis

Les participants au forum sont avertis par une notification de nouveaux documents mis sur le forum et des nouvelles discussions et interventions au sein de ces discussions

II. DEROULE DE LA PHASE NON PRESENTIELLE EN LIGNE :

Évaluation des pratiques professionnelles non présentielle : 2h

1/ *Évaluation des pratiques professionnelles non présentielle* : **unité 1** : **1H**

méthode audit clinique 1H

La recommandation de l'HAS 2009 Projet de grossesse : informations, messages de prévention, examens à proposer (https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2010-01/projet_de_grossesse_informations_messages_de_prevention_examens_a_proposer_-_fiche_de_synthese.pdf) précise que

Les informations, les messages de prévention et l'examen clinique devraient être adaptés en fonction de la situation. Ils peuvent être proposés et délivrés :

- en réponse aux questions posées par une femme ou un couple qui a un projet de grossesse clairement exprimé : arrêt envisagé d'une contraception, problème de fertilité, questions sur le déroulement d'une grossesse ;
- dans le cadre d'un suivi gynécologique régulier en l'absence d'expression d'un projet de grossesse, et en particulier lors du renouvellement d'une contraception ;
- si le professionnel a connaissance d'un projet de mariage ou de vie en couple.

La fréquence de renouvellement des informations et des messages de prévention ainsi que les éventuels examens clinique et biologiques proposés dépendent de l'expression ou non d'un souhait de grossesse, la survenue plus ou moins rapide de la grossesse et des évolutions du mode de vie de la femme ou du couple.

Elle précise outre les informations et messages de prévention les facteurs de risque à dépister par l'interrogatoire ou l'examen clinique , les sérologies

- Le contenu de cette consultation d'information -prévention des pathologies de la grossesse avait également fait l'objet de la recommandation HAS 2005 Comment mieux informer les femmes enceintes https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/femmes_enceintes_recos.pdf

Avec une actualisation

Suivi et orientation des femmes enceintes en fonction des situations à risque identifiées, recommandation HAS 2016 : https://www.has-sante.fr/jcms/c_547976/fr/suivi-et-orientation-des-femmes-enceintes-en-fonction-des-situations-a-risque-identifiees

- Les recommandations concernant les vaccinations sont actualisées dans le calendrier Vaccination 2023 <https://sante.gouv.fr/prevention-en-sante/preserver-sa-sante/vaccination/calendrier-vaccinal>

L'audit portera sur 10 patientes ayant un projet de grossesse

Les questions de l'audit ont été établies à partir des recommandations de 2009 et 2015 et des actualisations spécifiques tels que par exemple le calendrier vaccinal 2023

La grille d'audit est adressée en ligne aux participants.

Elle est construite avec des réponses fermées (oui/non, menu déroulant, QCM) afin de permettre :

- Une synthèse individuelle des réponses du participant,
- Une synthèse des réponses anonymisées du groupe.

La synthèse des réponses du participant lui sera renvoyée (mail) afin qu'il puisse après l'exposé des attendus lors de la phase présentielle s'interroger sur les écarts de sa pratique par rapport ces attendus et élaborer des pistes d'amélioration.

La synthèse des réponses du groupe sera transmise à l'expert et aux participants avant la formation présentielle. Elle servira de support lors de la phase présentielle d'EPP à l'analyse collective des écarts aux recommandations et à l'élaboration de pistes d'amélioration par le groupe. Cette synthèse en poolant les réponses permet puisque les participants ont le même type d'exercice un échantillonnage de dossiers plus large et représentatif afin que la réflexion en groupe sur cet audit et les écarts par rapport aux recommandations soit plus significatif.

2/ Évaluation des pratiques professionnelles non présentielle : Unité 4 : 2h

Matériel pédagogique :

a/ Réponses du participant

Une synthèse de ses propres réponses à l'audit pré et post est adressée à chaque participant en plus de la synthèse des réponses du groupe.

b/ Ressources pédagogiques pour l'autoanalyse de pratique et le 2e tour d'analyse de pratique

Cf. ci-dessous, ces documents seront accessibles et téléchargeable pendant 1 an sur l'espace dédié de leur compte sur notre site.

A/ Auto-analyse des pratiques en non présentiel 1h

Les participants recevront la synthèse de leurs réponses à l'audit. A partir de celle-ci, ils analyseront leurs pratiques et l'évolution de celles-ci à partir des attendus et recommandations à l'issue des 2 tours d'audit et établiront leurs propres pistes d'amélioration.

Il leur sera adressé un document leur permettant de synthétiser leurs réflexions et suivre la mise en place de leurs pistes d'amélioration des pratiques.

- A l'issue de la correction du 1er tour d'évaluation des pratiques (pré présentiel) : causes d'écart et pistes d'amélioration personnelles et collectives envisagées.
- A l'issue du 2e tour d'évaluation des pratiques : analyse des écarts persistants aux attendus et causes personnelles - nouvelles pistes d'amélioration envisagées.

B/ Évaluation des pratiques 2^e tour : audit clinique 1H

La méthode utilisée pour le 2^e tour d'évaluation des pratiques est celle de l'audit clinique.

Après la session présentielle, les mêmes grilles d'audit que pour la phase pré est adressée après la formation présentielle.

Elles sont à saisir en ligne pour 10 dossiers de patientes ayant un projet de grossesse vus en consultation dans les 3 mois suivant la formation

Le principe de la synthèse et du poolage exposé ci-avant est repris pour l'audit post.

Une synthèse de ses réponses personnelles est de nouveau adressée au participant par mail afin de lui permettre, en la comparant à la synthèse pré, une autoanalyse de l'évolution de sa pratique par rapport aux attendus et y effectuer de nouvelles corrections.

La synthèse des réponses post du groupe est adressée à l'expert et au pilote qui feront un commentaire sur l'évolution des pratiques par rapport à la phase pré de l'audit et les points restant à préciser.

Un forum interactif est ouvert en post formation (cf. ci-dessous). La synthèse des réponses du groupe et les commentaires sont mis à disposition des participants sur l'espace dédié de leur compte et sur un forum. Celui-ci permettra aux participants et intervenants d'échanger à l'issue de ce 2^{ème} tour de façon plus interactive que par mail sur l'évolution de leurs pratiques, les difficultés rencontrées et nouvelles pistes d'amélioration éventuelles.

C/ Lecture ressources pédagogiques pour l'autoanalyse de pratique et le 2e tour d'analyse de pratique

La lecture des ressources pédagogiques sélectionnées par l'expert est une étape à part entière de la démarche d'analyse de pratique car leur contenu :

- Constitue une base de connaissance à laquelle les participants peuvent se référer lors de l'auto-analyse de leur pratique ;
- Répond aux besoins d'actualisation des connaissances ressentis lors de l'analyse personnelle ou collective du 1^{er} tour d'audit en venant renforcer et/ou compléter des informations de FMC n'ayant pu être détaillées compte tenu du timing de la phase présentielle (présentations d'études de référence, détails des recommandations...);
- Servira de support pour la réalisation du 2^e tour de l'EPP d'audit clinique ;
- Servira de base référentielle pour les améliorations de pratique à l'issue du 2^e tour d'audit.

Diaporamas des interventions de l'expert

Les diaporamas supports des interventions de l'expert lors de la session présentielle seront mis en ligne à l'issue de celle-ci à disposition des participants sur l'espace dédié sur leur compte.

Ils pourront aller au-delà du diaporama utilisé en séance (présentation d'études non détaillées compte-tenu du temps imparti à cette séquence ...).

Attendus de l'audit et correction des vignettes cliniques

Articles complémentaires à la FMC présentielle

Il ne s'agit pas de la liste de bibliographie fournie par ailleurs aux participants.

Il s'agit de textes (articles, extrait d'ouvrages, détails de recommandations, PDF interactifs de suivi de recommandation...) choisis spécifiquement par l'expert pour venir compléter et enrichir les éléments d'actualisation des connaissances délivrés en présentiel ou de textes auxquels il fait référence lors de la formation mais dont l'intégralité ne peut être développée dans le temps imparti à celle-ci.

Ils peuvent être enrichis par rapport au dossier initialement déposé après identification des besoins d'actualisation des connaissances issue de l'analyse du 1^{er} tour d'audit.

Ils seront transmis soit sous forme de PDF (pour des articles non accessibles en dehors d'abonnements ou articles sous presse ou extraits de livres, revues...) ou sous forme de lien internet s'ils sont en accès libre. Leur lecture sera validée par des QCMs test de lecture.

Exemples d'articles/revues.... Ils pourront être complétés par l'expert selon l'évolution de l'actualité et les besoins des participants évalués lors de la 1^{ère} phase de la formation

1/ Les mille jours de l'enfant : www.1000-premiers-jours.fr

2/ fiches fees (femmes enceintes environnement et santé) <http://www.projetfees.fr/outils-2/nos-outils-fees-inspires-de-la-methode-falc/>

3/ Suivi et orientation des femmes enceintes en fonction des situations à risque identifiées, recommandation HAS 2016 : https://www.has-sante.fr/jcms/c_547976/fr/suivi-et-orientation-des-femmes-enceintes-en-fonction-des-situations-a-risque-identifiees

4/ Dépistage des situations de vulnérabilité psychosociale et toxicologique pendant la grossesse : évaluation d'un auto-questionnaire par comparaison aux données du dossier médical MH Flines-barthes, 2015, Journal de Gynécologie Obstétrique et Médecine de la Reproduction <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0368231514001033>

5/ calendrier Vaccination 2023 <https://sante.gouv.fr/prevention-en-sante/preserver-sa-sante/vaccination/calendrier-vaccinal>

6/ Gestaclic suivi de la grossesse à bas risque <http://gestaclic.fr/>

7/ risques au travail et grossesse Inrs <https://www.inrs.fr/demarche/femmes-enceintes/ce-qu-il-faut-retenir.html>

D/ Forum interactif (Temps non valorisé dans cette formation)

A la suite de la formation présentielle ouverture sur notre site aux participants à la formation et aux experts d'un forum interactif (cf. moyens utilisés).

Ce Forum permet aux participants et à l'expert d'échanger à l'issue du 2^e tour d'audit.

Ce forum permet également aux participants d'exposer au groupe et à l'expert leurs questions, cas cliniques difficiles, difficultés rencontrées sur l'application des recommandations dans leur pratique quotidienne à l'issue de la formation et échanger à ces sujets non seulement avec l'expert mais aussi le groupe. Cet échange avec leurs pairs renforce la mise en œuvre en pratique des pistes d'amélioration identifiées lors de la session présentielle de l'audit.

L'expert et le pilote/animateur déposeront sur ce forum leurs commentaires au décours de l'analyse de pratique post présentielle et y interrogeront les participants sur les écarts résiduels.

Les participants pourront en réagissant sur le forum ainsi élaborer individuellement ou collectivement de nouvelles pistes d'amélioration de pratique si nécessaire.

PHASE PRESENTIELLE

I. Moyens mis en oeuvre

Présentiel Physique

La formation aura lieu dans une salle dédiée au DPC permettant le respect des normes sanitaires et disposant des systèmes de communication adaptés au format de la formation (vidéoprojection, connexion internet ...)

Les modalités d'accès à la salle seront envoyées aux participants lors de la confirmation de la réunion ainsi que les personnes ressources à contacter en cas de difficultés ou de handicap.

.

II. CONTENU :

1/ Analyse de la pratique en présentiel 1 h Unité 2

- Phase d'analyse collective de l'audit:

A partir de la synthèse des réponses du groupe à l'audit clinique présentée par l'animateur, débat entre les participants et avec l'expert sur les écarts de pratique par rapport aux attendus issus des recommandations.(HAS 2005,HAS 2009, HAS 2016, calendrier vaccination 2023)

- Analyse de ces écarts et identification des causes (défaut de connaissances, difficultés de mise en applications pratique, difficultés de ressource...),
- Élaboration de pistes d'amélioration.

Ayant reçu au préalable la synthèse de leurs réponses, les participants pourront effectuer également une réflexion personnelle sur leurs propres écarts de pratique par rapport à ces attendus, leurs causes et élaborer leurs propres pistes d'amélioration qu'ils pourront confronter à celles du groupe, exposé par l'expert des recommandations des sociétés savantes et l'actualisation des données scientifiques sur le thème

Débat entre les participants et avec l'expert sur les outils à disposition des professionnels sur l'information des patient(s) sur la santé environnementale

Des quizzes seront effectués en séances sur les moyens d'informations au cabinet

2/ FMC présentielle 2H **Unité 3**

La formation continue s'appuiera complètera l'analyse de pratique

- En détaillant le contenu de l'information à fournir aux patientes et aux couples et présentant les outils d'aide à cette information
- En analysant comment cette connaissances des facteurs de risque permet une orientation du suivi des grossesses , en s'appuyant sur des mises en situations cliniques concrètes qui seront soumises aux participants. Ceux-ci débattront de la conduite à tenir. Corrections par l'expert qui exposera à mesure les recommandations

III. DEROULE DE LA PHASE PRESENTIELLE

A/ accueil des participants, exposé des attentes 10 min

B/ Session EPP (1H) ; : **Unité 2**

A partir de la synthèse des réponses à l'audit

Présentation des attendus à partir des recommandations

Analyse des écarts par rapport aux attendus et identification des causes (défaut de connaissances, difficultés de mise en applications pratique, difficultés de ressource...).

A mesure de l'analyse de pratique exposé des recommandations et consensus professionnels s'y rapportant

Débat entre les participants et l'expert sur

- Dépistage des facteurs de risques des pathologies de la grossesse pour l'orientation au sein du parcours de soin selon les grossesses bas et haut risque
- Prévention des pathologies de la grossesse :
 - Vaccination,
 - Éviction des toxiques,
- Information des patientes sur les risques et pathologies de la grossesse,
-
- **Élaboration de pistes d'amélioration**
 - Formation continue actualisation des connaissances
 - Présentation des recommandations en séances + en post lecture individuelle des recommandations et articles complémentaires fournis par les experts selon les besoins ressentis d'actualisation des connaissances par chacun en fonction de ses propres écarts par rapport aux attendus
 - Mise en place de **réseau de « ressources »** locaux, avis bilan...
 - **Outils de suivi de grossesse** :
 - **Outils d'information des patientes**

2/ FMC présentielle 2H **Unité 3**

A/ informations aux patientes 1H

Cette session de formation continue est complémentaire de l'analyse de pratique

- en venant actualiser les connaissances sur le contenu de l'information à donner aux patiente
- en présentant les outils d'amélioration des pratiques
 - **Outils de suivi de grossesse** : gestaclic consultation préconceptionnelle
 - **Outils d'information des patientes** : site les milles jours de l'enfant

Elle se déroulera à mesure de l'analyse de l'audit ou à l'issue de celui-ci selon les points abordés

- 1/ les facteurs de risque environnementaux
 - Perturbateurs endocriniens et grossesse
 - Facteurs de risques au travail
 - Les milles jours de l'enfant : environnement et foetus
 - 2/ Alimentation, exercice physique en prevention des complications obstétricales
 - 3/ Présentation des outils d'information aux patientes : site les milles jours de l'enfant
- B/ orientation et Calendrier de suivi de la grossesse normale selon les risques identifiés 1H

Une 2^e partie présentera à partir de mises en situations cliniques comment l'identification des Fdrs permet l'orientation du suivi de grossesse selon les FdRs identifiés A partir de mises en situations cliniques

Outil de suivi de grossesse Gestaclic

EVALUATION DE LA FORMATION

i) Questionnaire de satisfaction

Un questionnaire est rempli par chaque participant à l'issue de la formation présentielle. Il renseigne sur les conditions du déroulé de cette séquence.

ii) Evaluation des messages retenus FMC

En pré et post formation des QUIZZ -QCMs correspondant aux messages principaux de la formation cognitive présentielle et de la lecture d'article seront adressés en ligne en pré et post test

Notre logiciel d'enquête en ligne collige les réponses/participants, identifiés par leur email, et les garde en mémoire afin de s'assurer que tous ont répondu. Il permet des procédures de relance sélective.

Il permet par ailleurs une synthèse des réponses anonymisées du groupe. L'expert et le pilote chargé de cette formation réalisent une analyse comparée des synthèses des résultats aux enquêtes pré et post. Ils en font un commentaire en apportant d'éventuelles précisions sur les messages insuffisamment intégrés

Analyse, attendus et commentaire sont mis à disposition en ligne des participants sur l'espace dédié de leur compte et /ou par le biais du forum interactif. Ceux pourront ainsi y comparer leurs propres réponses et réfléchir à l'évolution de leurs pratiques

: BIBLIOGRAPHIE

1/ Les milles jours de l'enfant : www.1000-premiers-jours.fr

- 2/ fiches fees (femmes enceintes environnement et santé) <http://www.projetfees.fr/outils-2/nos-outils-fees-inspires-de-la-methode-falc/>
- 3/ guide a l'usage des médecins libéraux région PACA 2018 <https://www.oncopacacorse.org/fr/documentaire/perturbateurs-endocriniens-guide-lusage-des-medecins-liberaux>
- 4/ anses perturbateurs endocriniens 2019 <https://www.anses.fr/fr/content/travaux-et-implication-de-lanses-sur-les-perturbateurs-endocriniens>
- 5/ la consultation préconceptionnelle 2018 https://www.jle.com/fr/revues/mtg/e-docs/comment_reduire_lexposition_ftale_aux_perturbateurs_endocriniens_la_consultation_preconceptionnelle_313128/article.phtml
- 6/ Suivi et orientation des femmes enceintes en fonction des situations à risque identifiées, recommandation HAS 2016 : https://www.has-sante.fr/jcms/c_547976/fr/suivi-et-orientation-des-femmes-enceintes-en-fonction-des-situations-a-risque-identifiees
- 7/ Recommandation vaccinale contre la coqueluche chez la femme enceinte https://www.has-sante.fr/jcms/p_3084228/fr/recommandation-vaccinale-contre-la-coqueluche-chez-la-femme-enceinte
- 8/ Dépistage des situations de vulnérabilité psychosociale et toxicologique pendant la grossesse : évaluation d'un auto-questionnaire par comparaison aux données du dossier médical MH Flines-barthes, 2015, Journal de Gynecologie Obstetrique et Medecine de la Reproduction <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0368231514001033>
- 9/ calendrier Vaccination 2023 <https://sante.gouv.fr/prevention-en-sante/preserver-sa-sante/vaccination/calendrier-vaccinal>
- 10/ Projet de grossesse : informations, messages de prévention, examens à proposer HAS 2009 : https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2010-01/projet_de_grossesse_informations_messages_de_prevention_examens_a_proposer_-_fiche_de_synthese.pdf
11. AVIS de l'Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail relatif à l'actualisation des repères alimentaires du PNNS pour les femmes enceintes ou allaitantes, 2019 <https://www.anses.fr/fr/system/files/NUT2017SA0141.pdf>

12/ Consultation préconceptionnelle et entretien prénatal précoce en médecine générale

Revue du praticien 13Mars 2023 <https://www.larevuedupraticien.fr/article/consultation->

[preconceptionnelle-et-entretien-prenatal-precoce-en-medecine-generale](https://www.larevuedupraticien.fr/article/consultation-preconceptionnelle-et-entretien-prenatal-precoce-en-medecine-generale)

13/ Accompagnement médico-psycho-social des femmes, des parents et de leur enfant, en situation de vulnérabilité, pendant la grossesse et en postnatal HAS Février 2024 https://www.has-sante.fr/jcms/p_3271226/fr/accompagnement-medico-psycho-social-des-femmes-des-parents-et-de-leur-enfant-en-situation-de-vulnerabilite-pendant-la-grossesse-et-en-postnatal

ANNEXE 1 Grille d'audit

IV. Audit

Les questions d'audit sont issues des recommandations

-
- **l'HAS 2009 Projet de grossesse : informations, messages de prévention, examens à proposer** (https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2010-01/projet_de_grossesse_informations_messages_de_prevention_examens_a_proposer_-_fiche_de_synthese.pdf)
- **Suivi et orientation des femmes enceintes en fonction des situations à risque identifiées, recommandation HAS 2016** : https://www.has-sante.fr/jcms/c_547976/fr/suivi-et-orientation-des-femmes-enceintes-en-fonction-des-situations-a-risque-identifiees
- **HAS 2005 Comment mieux informer les femmes enceintes** https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/femmes_enceintes_recos.pdf
- **Vaccination 2023 calendrier Vaccination 2023** <https://sante.gouv.fr/prevention-en-sante/preserver-sa-sante/vaccination/calendrier-vaccinal>
-

Audit 1 : Pour 10 patientes de 25 à 35 ans ayant un projet de grossesse

Réponse Oui /non/NSP

- Avez-vous dans le dossier
 - Le poids
 - La taille
 - Le groupe sanguin
 - Les statut vaccinaux (ou résultats de sérologie)
 - rubéole,
 - hépatite B
 - Avez-vous prescrit une vaccination en cas de sérologie négative
 - pour la rubéole
 - pour l'hépatite B
 - Avez-vous le statut par rapport à la varicelle (vaccination ou varicelle dans l'enfance)
 - Avez-vous prescrit une sérologie varicelle si le statut est inconnu
 - Avez-vous prescrit une vaccination varicelle si pas de contage ni vaccination antérieure
 - Avez-vous le statut par rapport à la toxoplasmose
 - La présence ou l'absence d'ATCD familiaux
 - de DNID,
 - thromboses avant 40ans,
 - macrosomie

- maladies génétiques familiales
- La présence ou absence d'ATCD personnels
 - d'herpes génital
 - de pathologie utero-vaginale
 - de chirurgie abdominopelvienne
- Les ATCDs obstétricaux antérieurs
 - statut obstétrical antérieur : Grossesse à terme , IVG, FCS
 - Le poids des enfants
 - Le mode d'accouchement (voie basse ou césarienne)
 - La présence ou l'absence de pathologie obstetricale :
 - diabete gestationnel
 - prééclampsie , HTA
 - MAP/accouchement prématuré
- Avez-vous noté et quantifié la consommation tabagique
- Avez-vous noté et quantifié la consommation alcool
- Noté la présence ou l'absence de consommation cannabis ou autre drogue
- Avez-vous la liste des éventuels médicaments pris au long cours
- Avez-vous des renseignements sur l'environnement professionnel et d'éventuels toxiques
- Avez-vous des connaissances du statut social : (situation de couple, niveau socio économique)
- Avez-vous la trace la trace d'une information
 - sur la nécessité d'acide folique avant la grossesse
 - sur les toxiques par rapport à la grossesse : alcool, tabac, médicaments, drogues, polluants environnementaux
- Avez-vous prescrit une ordonnance d'acide folique
- Avez-vous remis des documents (ou donné des liens) sur les toxiques et FdR de pathologies obstétricale
- Avez-vous la trace d'une information sur la vaccination de la coqueluche (entourage et mere pendant la grossesse)