

Le suivi de grossesse en situation de précarité : vécu et pratiques de professionnels de soins primaires

Présentation Rencontres SOLIPAM 10/12/2020
Dr Sarraouinia GAKUNZI, médecin généraliste

INTRODUCTION

13 ANS

INTRODUCTION

ACCÈS AUX SOINS

IMPACT SUR LA SANTÉ

PRECARITE

ROLE DU SYSTÈME DE SOINS

**INEGALITES SOCIALES DE
SANTÉ**

INTRODUCTION

↗ morbi-mortalité
materno-fœtale et infantile

**Grossesse en
situation de
précarité**

**33% des décès périnataux et
néonataux en Seine-Saint-
Denis considérés comme
évitables**

(Projet RéMI, audits des décès périnataux et néonataux)

Rapport ENFAMS : En Ile-de-France, plus de **10 000 familles privées de logement**

Quel est le **vécu** de soignants de
ville,
quelles sont leurs **pratiques**
pendant le suivi de grossesse des
femmes en situation de précarité?

MÉTHODE

Étude

- **Qualitative**, approche phénoménologique
- Médecins généralistes, sage-femmes et gynécologues exerçant en ville
- Recrutement: réseaux de soins spécialisés, effet « boule de neige », professionnels « sensibilisés »

Entretiens

- Semi dirigés, de visu
- Enregistrement audio, retranscription manuelle
- Analyse jusqu'à suffisance des données
- Triangulation

	Genre	Profession	Structure	Statut	Département
R1	F	SF	PMI	Salarié	93
R2	F	MG	Centre de santé communautaire	Salarié	93
R3	F	SF	PMI	Salarié	94
R4	F	MG	CMS	Salarié	93
R5	H	SF	MSP	Libéral	75
R6	F	MG	MSP "hors les murs"	Libéral	75
R7	F	MG	MSP "hors les murs"	Libéral	75
R8	F	Gyn	Planning familial	Salarié	75
R9	F	MG	MSP	Libéral	75
R10	F	MG	Cabinet de groupe / Pôle de Santé	Libéral	75

R: répondant, MG: médecin généraliste, SF: sage-femme, Gyn: gynécologue,
PMI: Centre de Protection maternelle et infantile

RÉSULTATS : REPRÉSENTATIONS ET VÉCU

Définitions de la précarité,
isolement social

Peur de stigmatiser

*R5 "C'est **une incertitude** à tous les
niveaux, de la Vie, de l'Être"*

Sentiment
d'impuissance

Idéal humaniste et
universaliste vs réalité

PRECARITÉ et suivi de grossesse

Sentiment
d'isolement

RÉSULTATS : REPRÉSENTATIONS ET VÉCU

Facteur de vulnérabilité surajouté

R6 « *Enceinte, on ne peut pas travailler, on peut se faire virer* »

GROSSESSE en situation de précarité

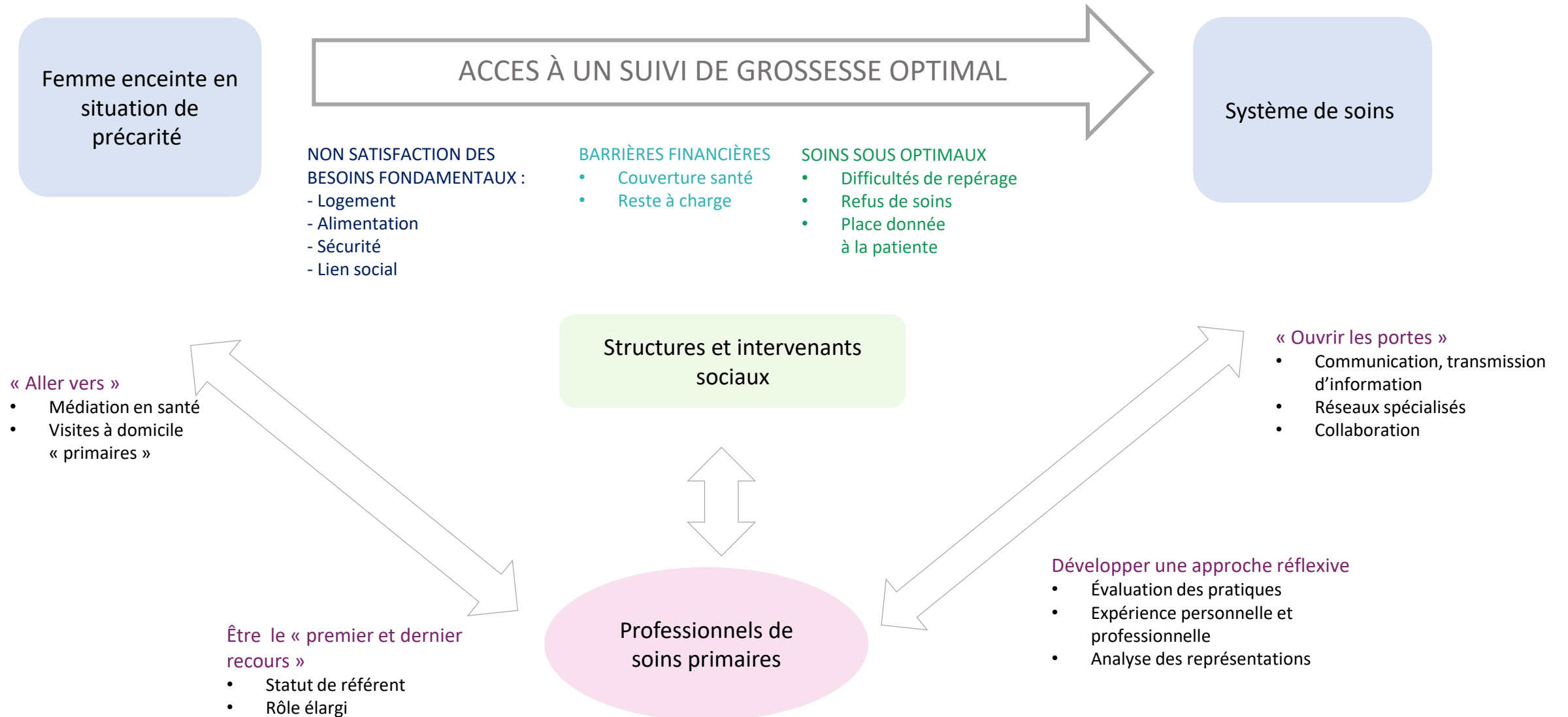
Mise en visibilité et moment clé

R9 « *la grossesse c'est un avantage c'est que ça les rend visibles.* »

Inégalités de genre majorées

R6 « *Ça la met dans une situation où elle est plus faible* »

RESULTATS : PRATIQUES



"Premier et dernier recours"

R7 « On est là aussi pour **les accompagner si elles n'ont pas d'autre interlocuteur** (...) Et surtout, qu'elle ait dans l'idée, que **si elle ne sait plus où aller ailleurs, au moins elle peut revenir ici**»

Créer du lien

R4 « Moi **je les fidélise** dans le premier contact, la première relation. »

R1 « Voilà c'est ça, **c'est travailler en lien**, faire le lien avec la maternité..»

DISCUSSION: Actualité

Santé publique : «De plus en plus de femmes enceintes ou de mères SDF dorment dehors»

Soignants, travailleurs sociaux, bénévoles ou professionnels, ils alertent sur la grande précarité de ces femmes.

Le Parisien

Tribune parue le 15/12/2019 dans le journal Le Parisien
Signée par 125 personnalités et 21 associations dont 15 nationales.

OUVERTURE: PLACE DU MÉDECIN GÉNÉRALISTE

- Porte d'entrée du système de soins
- Rôle de référent
- Prise en charge holistique
- Temporalité étendue

OUVERTURE: POSITIONNEMENT DU SOIGNANT, APPROCHE RÉFLEXIVE

- Analyse des pratiques
- Echanges pluriprofessionnels

+ Apport majeur des Sciences Humaines et Sociales

CONCLUSION

- Suivi de grossesse et situation de précarité
 - **complexe**
 - **investissement** supplémentaire des professionnels
- Difficultés d'accès aux droits fondamentaux
 - compliquent la prise en charge médicale, parfois sous optimale
 - génèrent un **sentiment d'impuissance** chez les soignants
- Les soignants développent une **approche réflexive, s'adaptent et innovent**



MERCI DE VOTRE ATTENTION