

## Discussion des résultats

Nous voudrions discuter des résultats avec vous. En fonction de votre score, notre psychologue vous contactera. S'il n'y a pas d'indication pour fournir des soins supplémentaires, vous ne recevrez pas de message de notre part.

Dans le cas contraire, vous serez contactée par téléphone et les résultats seront également remis à votre gynécologue traitant afin de pouvoir vous guider au mieux.

Ce dépistage a été réalisé:

avant l'accouchement  après l'accouchement

Les questionnaires utilisés dans cette brochure sont basés sur:

- Whooley, M.A., Avins, A.L., Miranda, J. & Browner, W.S. (1997) Case-finding instruments for depression. Two questions are as good as many. *J Gen Intern Med*, **12**(7), 439-45.
- Pop VJ, Komproe IH, van Son MJ. (1992) Characteristics of the Edinburgh Post Natal Depression Scale in The Netherlands.

## Dépistage des problèmes sociaux et mentaux périnataux

*Vous êtes enceinte ou avez accouché.... Félicitations!*

*C'est une expérience spéciale d'avoir un enfant. Une jeune mère vit de nombreux changements en peu de temps: sur le plan physique, hormonal, mais aussi social et émotionnel.*

*Une femme sur huit vit cette période prénatale comme un nuage "de plomb" et est confrontée à des difficultés psychologiques. Afin de pouvoir offrir à la femme et à son bébé une aide appropriée dès que possible, un dépistage de ces difficultés est déjà effectué dans le monde entier.*

*Souhaitez-vous également participer à ce dépistage pour recevoir un soutien psychosocial si nécessaire ? Alors lisez cette brochure et suivez les instructions. Nous vous aiderons volontiers.*

campus Sint-Augustinus  
Oosterveldlaan 24  
2610 Wilrijk  
tel. + 32 3 443 30 11

campus Sint-Vincentius  
Sint-Vincentiusstraat 20  
2018 Antwerpen  
tel. + 32 3 285 20 00

campus Sint-Jozef  
Molenstraat 19  
2640 Mortsel  
tel. + 32 3 444 12 11

[www.gzaziekenhuizen.be](http://www.gzaziekenhuizen.be)

Screening op perinatale sociale en mentale problemen  
FRA - versie 06/08/2019 - 00020742 - [S] - -



**Nom:**  
**Date de naissance:**  
**Numéro de téléphone portable:**  
**Date estimée d'accouchement:** / /  
**Complété le:** / /  
**Médecin généraliste:**  
**Peut être contactée:**  oui  non

## Questionnaire social

Ce questionnaire est réalisé dans le but de vous offrir un soutien social efficace.

- Soutien pratique et social offert dans votre entourage.
- Prise en charge financière de votre bébé.
- Une résidence permanente.
- Affiliation à une mutuelle.
- Confrontation (passée ou présente) avec la violence dans votre entourage.
- Confrontation avec une dépendance aux substances, aux drogues ou à l'alcool.

**Pensez-vous avoir besoin de l'aide du service social pour un ou plusieurs de ces problèmes?**  
 oui  non

## Questionnaire psychosocial: Questions de Whooley

1. Au cours du **dernier mois**, vous êtes-vous souvent sentie triste, déprimée ou désespérée?  oui  non
2. Au cours du dernier mois, avez-vous souvent ressenti un manque d'intérêt ou de plaisir à réaliser vos activités de la vie quotidienne?  oui  non
3. Avez-vous été confrontée à des problèmes psychologiques avant votre grossesse, p.ex. une dépression, un burnout, un trouble anxieux?  oui  non

Si vous avez donné une réponse positive (oui), à l'une des questions précédentes, veuillez compléter l'échelle d'Édimbourg suivante pour mieux évaluer votre risque de vulnérabilité.

## L'échelle de dépression postnatale d'Édimbourg (EPDS)

Ce questionnaire a été développé pour évaluer facilement votre risque de dépression pré ou postnatale. Cette échelle est utilisée dans le monde entier pour fournir à la mère et à l'enfant les soins appropriés dans les plus brefs délais en cas de risque accru. Les questions suivantes portent sur comment vous vous êtes sentie **au cours des 7 derniers jours**. Cochez la réponse qui décrit le mieux comment vous vous sentez.

1. J'ai pu rire et prendre les choses du bon côté:

- Aussi souvent que d'habitude. 0
- Pas tout à fait autant. 1
- Vraiment beaucoup moins souvent ces jours-ci. 2
- Absolument pas. 3

2. Je me suis sentie confiante et joyeuse en pensant à l'avenir:

- Autant que d'habitude. 0
- Plutôt moins que d'habitude. 1
- Vraiment moins que d'habitude. 2
- Pratiquement pas. 3

3. Je me suis reprochée, sans raison, d'être responsable quand les choses allaient mal:

- Non, pas du tout. 3
- Presque jamais. 2
- Oui, parfois. 1
- Oui, très souvent. 0

4. Je me suis sentie inquiète ou soucieuse sans motif:

- Non, pas du tout. 0
- Presque jamais. 1
- Oui, parfois. 2
- Oui, très souvent. 3

5. Je me suis sentie effrayée ou paniquée sans vraiment de raison:

- Oui, vraiment souvent. 3
- Oui, parfois. 2
- Non, pas très souvent. 1
- Non, pas du tout. 0

6. J'ai eu tendance à me sentir dépassée par les événements:

- Oui, la plupart du temps, je me suis sentie incapable de faire face aux situations. 3
- Oui, parfois, je ne me suis pas sentie aussi capable de faire face que d'habitude. 2
- Non, j'ai pu faire face à la plupart des situations. 1
- Non, je me suis sentie aussi efficace que d'habitude. 0

7. Je me suis sentie si malheureuse que j'ai eu des problèmes de sommeil:

- Oui, la plupart du temps. 3
- Oui, parfois. 2
- Pas très souvent. 1
- Non, pas du tout. 0

8. Je me suis sentie triste ou peu heureuse:

- Oui, la plupart du temps. 3
- Oui, très souvent. 2
- Pas très souvent. 1
- Non, pas du tout. 0

9. Je me suis sentie si malheureuse que j'en ai pleuré:

- Oui, la plupart du temps. 3
- Oui, très souvent. 2
- Seulement de temps en temps. 1
- Non, jamais. 0

10. Il m'est arrivé de penser à me faire mal:

- Oui, très souvent. 3
- Parfois. 2
- Presque jamais. 1
- Never. 0

**Score total EPDS:**

**Score question 10 SIC:**

