



ALLIANCE FOR INNOVATION
ON MATERNAL HEALTH








Affections de santé mentale périnatales






Affections de santé mentale périnatales

Ressources de mise en œuvre





Rubrique	Ressource	Description	Lien
Niveau de préparation			
Niveau de préparation	<p>Lifeline for Moms Perinatal Mental Health Toolkit</p> <p><i>University of Massachusetts Medical School, 2019</i></p>	<p>Malgré les effets négatifs sur les résultats maternels, obstétricaux, néonataux, ainsi que sur les enfants, le partenaire et la famille, les affections de santé mentale périnatales demeurent souvent sous-diagnostiquées et non traitées, voire insuffisamment traitées. Cette boîte à outils fournit des informations exploitables, des algorithmes et les meilleures recommandations cliniques afin que les prestataires et pratiques en soins obstétriques puissent traiter avec succès les affections de santé mentale périnatales.</p>	
Niveau de préparation	<p>Obstetric Provider Toolkit</p> <p><i>MCPAP for Moms, 2014</i></p>	<p>Il s'agit de la Boîte à outils du prestataire de soins obstétriques MCPAP for Moms, créée pour aider les prestataires de soins périnataux de première ligne à prévenir, identifier et traiter la dépression, d'autres problèmes de santé mentale et/ou d'usage de substances chez les femmes enceintes et post-parturientes. Cette boîte à outils de mise à jour comprend les éléments suivants : Évaluation et prise en charge des troubles périnataux de l'humeur et de l'anxiété Évaluation et prise en charge des troubles de l'usage de substances (TUS) dans un cadre périnatal Documentation d'information</p>	
Niveau de préparation	<p>Behavioral Health Screening Tools</p> <p><i>Service de l'Instruction publique du Wisconsin</i></p>	<p>Un certain nombre d'outils de dépistage de la santé comportementale fondés sur des données probantes est disponible dans le domaine public. Il s'agit de brèves descriptions et de liens vers des informations supplémentaires et sur la manière d'accéder aux copies des outils et à la documentation d'accompagnement nécessaire.</p>	
Niveau de préparation	<p>Trauma-Informed Care</p> <p><i>MCPAP for Moms, 2021</i></p>	<p>Le traumatisme est une expérience omniprésente, en particulier chez les personnes atteintes de TUS. Les soins tenant compte des traumatismes doivent être appliqués de manière universelle dans tous les contextes de soins de santé afin de créer des environnements qui favorisent la guérison et la sécurité et évitent tout nouveau traumatisme involontaire.</p>	
Niveau de préparation	<p>Provider Toolkit Table of Contents</p> <p><i>MCPAP for Moms, 2019</i></p>	<p>Outils et algorithmes de dépistage pour les prestataires obstétriques – comprennent la dépression, le trouble bipolaire et les TUS. Cette boîte à outils comprend également une formation pour les patientes sur la manière de trouver un médecin généraliste et sur la façon de parler à son professionnel de santé</p>	




Rubrique	Ressource	Description	Lien
Niveau de préparation	<p>Improving Access to Maternal Health Care in Rural Communities: Issue Brief</p> <p><i>CMS, 2019</i></p>	<p>La Loi sur l'amélioration de l'accès aux soins de maternité et la Loi sur la prévention des décès maternels, récemment promulguées. Ce dossier a été élaboré par le CMS pour fournir des informations contextuelles sur la portée de ce problème et pour concentrer l'attention sur la nécessité pour les organisations nationales, étatiques et communautaires de collaborer à l'élaboration d'un plan d'action visant à améliorer l'accès aux soins de santé maternelle ainsi que les résultats pour les femmes en milieu rural et leurs bébés. Il inclut l'accès à des soins médicaux complets et continus avec des liens vers des soutiens comportementaux, économiques et sociaux.</p>	
Niveau de préparation	<p>Lien 1 : Perinatal Mood and Anxiety Disorders (PMAD)</p> <p><i>Services de santé du Minnesota</i></p> <p>Lien 2 : Postpartum Support and Care – Taking Care of Mothers After Birth</p> <p><i>Services de santé du Minnesota, 2019</i></p>	<p>Selon les données du système de surveillance de l'évaluation des risques liés à la grossesse (Pregnancy Risk Assessment Monitoring System, PRAMS), environ 10,9 % des répondantes à l'enquête Minnesota PRAMS ont auto-rapporté avoir présenté une dépression post-partum entre 2016 et 2020. Les données de l'enquête MN PRAMS pour les années 2016-2020 ont également révélé des disparités en matière de santé dans les expériences de dépression post-partum auto-rapportées. Un plus grand nombre d'Amérindiennes (23 %) et d'Afro-américaines (18 %) ont rapporté souffrir de dépression post-partum comparativement aux Caucasiennes (9 %).</p> <p>Les personnes plus jeunes (âgées de moins de 20 ans) sont 2,7 fois plus susceptibles d'auto-rapporter une dépression post-partum comparativement aux personnes de plus de 35 ans.</p> <p>Le pourcentage de répondantes à faible revenu ayant auto-rapporté une dépression post-partum était quasiment deux fois supérieur à celui des répondantes à revenu élevé. (Remarque : un faible revenu est défini comme un revenu inférieur à la ligne de pauvreté fédérale de 200 %)</p> <p>Pour en savoir plus sur le soutien et les soins post-partum au Minnesota, lisez le rapport Postpartum Support and Care: Taking Care of Mothers After Birth (PDF)</p>	 
Niveau de préparation	<p>Perinatal Mood and Anxiety Disorders (PMAD)</p> <p><i>OC Health Care Agency, 2021</i></p>	<p>Outils de dépistage : EDS et PHQ en espagnol, vietnamien, coréen, farsi et dans d'autres langues.</p>	
Niveau de préparation	<p>Orange County Perinatal Mental Health Toolkit</p> <p><i>First 5 OC, 2021</i></p>	<p>Boîte à outils de soins obstétricaux sur la santé mentale périnatale</p>	

Rubrique	Ressource	Description	Lien
Niveau de préparation	Perinatal Mood and Anxiety Disorders: Maternal Screening and Care Pathway <i>OC Health Care Agency, 2021</i>	OC PMAD Maternal Screening and Care Pathway	🔗
Niveau de préparation	Screening for Depression in Adults US Preventive Services Task Force Recommendation Statement <i>JAMA, 2016</i>		🔗
Niveau de préparation	Screening for Anxiety <i>WPSI, 2018</i>		🔗
Niveau de préparation	Boîtes à outils et applications <i>UMass Chan Medical School, 2021</i>		🔗
Niveau de préparation	Incorporating recognition and management of perinatal depression into pediatric practice <i>Pediatrics, 2019</i>		🔗
Niveau de préparation	Incorporating perinatal depression screening into your practice in 4 steps <i>AAP, 2022</i>		🔗
Niveau de préparation	Interventions to Prevent Perinatal Depression US Preventive Services Task Force Recommendation Statement <i>JAMA, 2019</i>	La dépression périnatale peut avoir des effets indésirables à court et à long terme sur la femme et l'enfant. L'USPSTF a examiné les interventions, notamment les conseils, les interventions du système de santé, l'activité physique, l'éducation, les interventions de soutien et autres interventions comportementales, et a trouvé des preuves concluantes indiquant que les interventions de conseils, telles que la thérapie comportementale cognitive et la thérapie interpersonnelle, sont efficaces dans la prévention de la dépression périnatale.	🔗
Reconnaissance			
Reconnaissance	Lien 1 : Healthy Start <i>HRSA, 2022</i> Lien 2 : Brochures sur la santé mentale <i>Healthy Start EPIC</i>	La communication est un élément essentiel des opérations quotidiennes et de la durabilité à long terme des programmes Health Start. Sur cette page, le centre HS EPIC fournit des outils et des modèles prêts à l'emploi pour vous aider à atteindre vos objectifs en matière de communication. Formation des personnes enceintes et de leurs soutiens sur la dépression et l'anxiété pendant et après la grossesse.	🔗 🔗

Rubrique	Ressource	Description	Lien
Reconnais- sance	Provider Toolkit Table of Contents <i>MCPAP for Moms, 2019</i>	Outils et algorithmes de dépistage pour les prestataires obstétriques – comprennent la dépression, le trouble bipolaire et les TUS. Cette boîte à outils comprend également une formation pour les patientes sur la manière de trouver un médecin généraliste et sur la façon de parler à son professionnel de santé	
Reconnais- sance	Depression During and After Pregnancy <i>HRSA, 2019</i>	Dépression pendant et après la grossesse : une ressource pour les femmes, leurs familles et leurs amis.	
Reconnais- sance	Importance of Social Determinants of Health and Cultural Awareness In the Delivery of Reproductive Health Care <i>ACOG, 2018</i>	La sensibilisation aux contextes plus larges qui influencent la santé justifie des soins respectueux et centrés sur la patiente qui intègrent des expériences vécues, optimisent les résultats de santé, améliorent la communication et peuvent aider à réduire les iniquités en matière de santé et de soins de santé. Bien qu'il n'y ait que peu de doute sur le fait que la génétique et le mode de vie jouent un rôle important dans le façonnement de la santé générale des personnes, les chercheurs interdisciplinaires ont démontré comment les conditions de l'environnement dans lequel les personnes naissent, vivent, travaillent et vieillissent ont une incidence tout aussi importante sur les résultats de santé. Ces facteurs, appelés déterminants sociaux de la santé, sont modelés par des forces historiques, sociales, politiques et économiques et aident à expliquer la relation entre les conditions environnementales et la santé individuelle. Reconnaître l'importance des déterminants sociaux de la santé peut aider les obstétriciens-gynécologues et autres professionnels de santé à mieux comprendre les patientes, à communiquer efficacement sur les affections et les comportements liés à la santé, et à améliorer les résultats médicaux.	

Rubrique	Ressource	Description	Lien
<p>Reconnais- sance</p>	<p>Clinical Notes-Maternal Social Determinants of Health Note</p> <p><i>HealthIT.gov</i></p>	<p>La note sur les Maternal Social Determinants of Health (déterminants sociaux de la santé maternelle) promeut l'agrégation des événements significatifs, des problèmes sociaux et des problèmes de santé apparentés, et des plans de soins dérivés des visites au cours d'un épisode de soins maternels. Il s'agit d'un résumé des informations les plus critiques que les prestataires de soins maternels saisissent et partagent concernant le statut des questions sociales d'une patiente maternelle. Les informations sont des données agrégées à partir desquelles sont saisies les interactions de la patiente avec les professionnels de santé et des services sociaux. La Maternal Social Determinants of Health Note inclut des informations telles qu'une évaluation structurée des risques (par exemple, PRAPARE, sans-abrisme, outil de dépistage AHC-HRSN, etc.) pour toute donnée SDOH (déterminants sociaux de la santé) de santé maternelle liée aux conditions dans lesquelles les personnes vivent, apprennent, travaillent et jouent, ainsi que leurs effets sur les risques et les résultats de santé ; un plan de soins comprenant des interventions de soutien social comprenant, sans s'y limiter, l'accès aux soins ; l'éducation ; les revenus ; la stabilité alimentaire ; le logement ; les caractéristiques du quartier ; la sécurité ; la sécurité des transports ; la prévention de la violence/abus, l'alcoolisme, le tabagisme, l'évaluation et le traitement des troubles de l'usage de substances, la prévention et le traitement de la toxicomanie ; la situation de vie ; l'implication du soutien social et l'implication du père de l'enfant, etc.</p>	
<p>Reconnais- sance</p>	<p>Screening for Social Determinants of Health in Populations with Complex Needs: Implementation Considerations</p> <p><i>CHCS, 2017</i></p>	<p>Comparativement aux autres pays industrialisés, les États-Unis dépensent démesurément moins pour les services sociaux, et davantage pour les soins de santé. Cela est vrai malgré les preuves que les déterminants sociaux de la santé (SDOH), y compris les revenus, la réussite scolaire, le statut d'emploi et l'accès à l'alimentation et aux logements, affectent un large éventail de résultats de santé, en particulier chez les populations à faibles revenus. Les personnes ayant des besoins sociaux non satisfaits sont plus susceptibles d'avoir des difficultés à prendre elles-mêmes en charge les affections chroniques, d'avoir des « non-présentations » répétées aux rendez-vous médicaux, et d'être des usagers fréquents des urgences. De ce fait, les professionnels sont de plus en plus concentrés sur les stratégies visant à répondre aux besoins sociaux insatisfaits des patients. Ce résumé examine comment les organisations participant à Transforming Complex Care, une initiative nationale multicentrique financée par la Fondation Robert Wood Johnson, évaluent et s'attaquent aux SDOH pour les populations ayant des besoins complexes. Il passe en revue les considérations principales pour les organisations cherchant à utiliser les données SDOH pour améliorer les soins aux patientes, notamment : (1) la sélection et la mise en œuvre des outils d'évaluation SDOH ; (2) le recueil d'informations liées au SDOH au niveau des patientes ; (3) la création de flux de travail pour suivre et répondre aux besoins des patientes ; et (4) l'identification des ressources communautaires et le suivi des recommandations.</p>	


Rubrique	Ressource	Description	Lien
Reconnais- sance	OneCare Vermont: Self-Sufficiency Outcomes Matrix <i>CHCS, 2017</i>	Ce document est le résumé d'accompagnement du Center for Health Care Strategies, Screening for Social Determinants of Health in Populations with Complex Needs : Implementation Considerations. Le résumé examine comment les organisations participant à Transforming Complex Care (TCC), une initiative nationale multiculturelle financée par la Fondation Robert Wood Johnson, évaluent et s'attaquent aux déterminants sociaux de la santé pour les populations ayant des besoins complexes. Pour télécharger le résumé et consulter des outils d'évaluation supplémentaires, rendez-vous sur www.chcs.org/sdoh-screening/ .	
Reconnais- sance	Protocol for Responding to and Assessing Patient Assets, Risks, and Experiences (PRAPARE): Used by the Redwood Community Health Coalition <i>CHCS, 2017</i>	Ce document est le résumé d'accompagnement du Center for Health Care Strategies, Screening for Social Determinants of Health in Populations with Complex Needs : Implementation Considerations. Le résumé examine comment les organisations participant à Transforming Complex Care (TCC), une initiative nationale multiculturelle financée par la Fondation Robert Wood Johnson, évaluent et s'attaquent aux déterminants sociaux de la santé pour les populations ayant des besoins complexes. Pour télécharger le résumé et afficher des outils d'évaluation supplémentaires, rendez-vous sur www.chcs.org/sdoh-screening/	
Rubrique	Ressource	Description	Lien
Réponse			
Réponse	Provider Toolkit Table of Contents <i>MCPAP for Moms, 2019</i>	Outils et algorithmes de dépistage pour les prestataires obstétricaux – comprennent la dépression, le trouble bipolaire et les TUS. Cette boîte à outils comprend également une formation pour les patientes sur la manière de trouver un médecin généraliste et sur la façon de parler à son professionnel de santé	
Réponse	Perinatal Mental Health Resources <i>Illinois Doc Assist</i>	Page Web contenant des lignes d'assistance sur la santé mentale et d'autres ressources pour les patientes et les prestataires.	

Rubrique	Ressource	Description	Lien
Réponse	<p>Screening for Perinatal Depression</p> <p>ACOG, 2018</p>	<p>Il est recommandé que tous les obstétriciens-gynécologues et autres prestataires de soins obstétriques effectuent une évaluation complète de l'humeur et du bien-être émotionnel (y compris un dépistage de la dépression et de l'anxiété post-partum par un instrument validé) pendant la visite complète post-partum de chaque patiente. Si une patiente fait l'objet d'un dépistage de dépression et d'anxiété pendant la grossesse, un dépistage supplémentaire doit alors avoir lieu au cours de la visite complète post-partum. Il est prouvé que le dépistage seul peut avoir des bénéfices cliniques, bien que l'instauration d'un traitement ou l'orientation vers des prestataires de soins de santé mentale apporte un bénéfice maximal. Par conséquent, le personnel clinique des cabinets d'obstétrique et de gynécologie doit être préparé à instaurer un traitement médical, orienter les patientes vers des ressources de santé comportementale appropriées lorsque cela est indiqué, voire les deux.</p>	
Réponse	<p>Perinatal mood and anxiety disorders, serious mental illness, and delivery-related health outcomes, United States, 2006–2015</p> <p>BMC Women's Health, 2020</p>	<p>Les estimations nationales sur le long terme des troubles périnataux de l'humeur et de l'anxiété (perinatal mood and anxiety disorders, PMAD) et de la maladie mentale grave (serious mental illness, SMI) chez les femmes qui accouchent, ainsi que les résultats et les coûts associés, font défaut. La prévalence des troubles de l'humeur et de l'anxiété périnataux et des maladies mentales graves entre 2006 et 2015 a été estimée, ainsi que le risque associé d'évolutions obstétriques indésirables, dont notamment la morbidité et la mortalité maternelles sévères (MMM) et les coûts d'accouchement. Il s'agissait d'une analyse transversale en série des données d'échantillons nationaux d'hospitalisation. La prévalence des PMAD et de la SMI a été estimée chez les femmes ayant accouché, ainsi que les résultats obstétriques, l'utilisation des soins de santé et les coûts d'accouchement à l'aide d'une méthode logistique pondérée ajustée avec des marges prédictives et des modèles de régression linéaire généralisés, respectivement.</p>	
Rubrique	Ressource	Description	Lien
Formation sur les rapports et les systèmes			
Formation sur les rapports et les systèmes	<p>How-to Guide: multidisciplinary Rounds</p> <p>IHI, 2022</p>	<p>Via des cycles multidisciplinaires, les disciplines se réunissent, informées par leur expertise clinique, afin de coordonner les soins des patientes, déterminer les priorités en matière de soins, définir des objectifs quotidiens et planifier un transfert ou une sortie d'hôpital potentiels.</p>	

<p>Formation sur les rapports et les systèmes</p>	<p>Perinatal Mental Health Task Force: Integrating Care Across a Pediatric Hospital Setting</p> <p><i>Pediatrics, 2021</i></p>	<p>Les troubles périnataux de l'humeur et de l'anxiété (PMAD) sont la complication la plus fréquente de l'accouchement, le suicide étant une cause majeure de décès post-partum. Les PMAD sont associés à de mauvais résultats maternels, infantiles et familiaux. L'identification ainsi qu'une intervention précoce sont essentielles au succès du traitement. Cette étude de cas décrit la mise en œuvre et les résultats d'un Groupe de travail multidisciplinaire sur la santé mentale périnatale (« Groupe de travail ») dans un hôpital universitaire pour enfants en milieu urbain qui a été créé pour promouvoir des solutions de changement du système et de politique de soins de santé pour l'amélioration de l'identification et du traitement des PMAD. Utilisant le modèle écologique social comme cadre, le Groupe de travail a traité la prise en charge aux niveaux individuel, interpersonnel, organisationnel, communautaire et politique. Le Groupe de travail a appliqué les enseignements tirés des initiatives de dépistage spécifiques aux services pour créer de meilleures pratiques et faire des recommandations à l'échelle de l'hôpital. Ce travail fondamental nous a permis de créer des passerelles communautaires et de supprimer les obstacles internes pour que notre hôpital pédiatrique accorde désormais la priorité à la santé mentale périnatale. Par conséquent, le dépistage s'est étendu à plusieurs sites hospitaliers et est devenu un objectif institutionnel pour l'hôpital. La Boîte à outils de dépistage de la santé mentale périnatale a été créée et diffusée au sein de la communauté, les membres du Groupe de travail ont témoigné lors d'audiences gouvernementales et ont rejoint des organisations nationales pour informer sur la politique, et le Groupe de travail et les collaborations communautaires ont permis d'obtenir des subventions importantes. Les leçons apprises ont été diffusées au niveau national. À l'avenir, nous visons à élargir notre programme et nos partenariats afin de garantir que les soignants de nourrissons reçoivent un soutien approprié en matière de santé mentale afin de renforcer le bien-être de la famille. Le Groupe de travail peut servir de modèle pour les défenseurs cherchant à élargir et à intégrer les soins des PMAD.</p>	
<p>Formation sur les rapports et les systèmes</p>	<p>Provider Toolkit Table of Contents</p> <p><i>MCPAP for Moms, 2019</i></p>	<p>Outils et algorithmes de dépistage pour les prestataires obstétricaux – comprennent la dépression, le trouble bipolaire et les TUS. Cette boîte à outils comprend également une formation pour les patientes sur la manière de trouver un médecin généraliste et sur la façon de parler à son professionnel de santé.</p>	

Rubrique	Ressource	Description	Lien
Soins respectueux, équitables et de soutien			
<p>Soins respectueux, équitables et de soutien</p>	<p>Respectful Maternity Care and Maternal Mental Health are Inextricable Linked</p> <p><i>New Security Beat, 2021</i></p>	<p>On ignore encore beaucoup de choses sur les liens entre les soins de maternité respectueux et les résultats en matière de santé mentale maternelle, explique Patience Afulani, professeure adjointe à l'Université de Californie à San Francisco. Néanmoins, les recherches existantes indiquent que les femmes qui vivent des expériences de naissance négatives présentent un risque plus élevé de développer un trouble de stress post-traumatique, une dépression post-partum et d'autres problèmes de santé mentale périnatale. « Lorsqu'une femme est traitée d'une manière qui répond à ses besoins, ses préférences et ses valeurs ; lorsque les prestataires sont compatissants, respectueux et solidaires, une femme se sent impliquée dans ses soins », a-t-elle déclaré. « Elles se sentent satisfaites. Elles se sentent valorisées. Elles se sentent responsabilisées, ce qui favorise une santé émotionnelle positive ». Il existe une « relation cyclique » complexe entre les soins de maternité respectueux et la santé mentale maternelle, explique le Dr Afulani. Par exemple, en raison de la discrimination des prestataires, les femmes atteintes de problèmes de santé mentale préexistants peuvent être plus susceptibles d'avoir des expériences d'accouchement négatives. Les expériences d'accouchement négatives pourraient également dissuader les femmes de demander des soins à l'avenir, réduisant ainsi la probabilité que les problèmes de santé mentale soient correctement identifiés et traités, explique-t-elle.</p>	
<p>Soins respectueux, équitables et de soutien</p>	<p>Racial Disparities in Perinatal Depression Screening Addressed in Recent Study</p> <p><i>MGH Center for Women's Mental Health, 2020</i></p>	<p>L'importance du dépistage est bien comprise dans la littérature de santé publique, et une attention croissante est accordée aux disparités dans l'administration des soins et à leur relation avec l'aggravation des résultats au sein des minorités raciales et ethniques, et celles ayant d'autres statuts minoritaires. Ainsi, une méta-analyse des études de mammographie menée en 2016 a révélé que la probabilité que les femmes noires et hispaniques recourent à une mammographie de dépistage était significativement plus faible que pour leurs homologues blanches. Cela est extrêmement important, car les patientes afro-américaines sont plus susceptibles d'être diagnostiquées à des stades ultérieurs du cancer du sein et 42 % plus susceptibles de mourir d'un cancer du sein que les patientes blanches. Ces résultats et ceux issus d'études dans d'autres domaines de la médecine et de la santé publique soulèvent la question : existe-t-il des disparités dans le dépistage périnatal des PMAD, en ce qui concerne l'origine ethnique et d'autres facteurs personnels ?</p>	
<p>Soins respectueux, équitables et de soutien</p>	<p>Suffering in Silence: Mood Disorder Among Pregnant and Postpartum Women of Color</p> <p><i>CAP, 2017</i></p>	<p>Les femmes de couleur souffrant de troubles de l'humeur périnataux souffrent souvent en silence et n'ont pas accès aux soins de santé mentale. La stigmatisation de la santé mentale doit être abolie et des interventions majeures doivent être mises en œuvre au niveau des politiques et de la communauté.</p>	

Rubrique	Ressource	Description	Lien
<p>Soins respectueux, équitables et de soutien</p>	<p>Tackling Maternal Health Disparities: A Look at Four Local Organizations with Innovative Approaches</p> <p>National Partnership for Women & Families, 2019</p>	<p>Les disparités en termes de santé maternelle ont de nombreuses causes, mais des conditions sociales disparates et un manque de soins prénataux ou de soins maternels de qualité inférieure constituent souvent des facteurs clés. Les modèles de soins maternels communautaires peuvent aider à réduire les disparités dans les résultats de santé maternelle en apportant un soutien au cours des périodes prénatales, de l'accouchement et de la période post-partum élargie, respectueux et culturellement pertinent pour les femmes à risque. Ces modèles peuvent également se concentrer sur l'allaitement et le développement parental. Cette synthèse met en évidence quatre programmes à travers le pays, examine l'importance des modèles communautaires de soins maternels et propose des recommandations pour les soutenir et les élargir</p>	
<p>Soins respectueux, équitables et de soutien</p>	<p>Respectful Maternity Care Implementation Toolkit (RMC-IT)</p> <p>AWHONN, 2022</p>	<p>Les soins de maternité respectueux (Respectful Maternity Care, RMC) sont une approche des soins qui met l'accent sur les droits fondamentaux des femmes, des nouveau-nés et des familles, en favorisant un accès équitable aux soins, s'appuyant sur des données probantes tout en reconnaissant le caractère unique des besoins et préférences (Shakibazadeh et al., 2018). Les attitudes et comportements des professionnels de santé sont enracinés dans les normes culturelles, et les préjugés implicites et explicites peuvent provoquer des dommages involontaires pendant les interactions avec les patientes (Howell et al., 2018). Ces facteurs peuvent entraîner des conséquences néfastes et exposer les patientes à un risque accru de ne pas recevoir l'attention appropriée pour répondre aux préoccupations individuelles ou à la qualité des soins, en particulier dans les périodes intra-partum et post-partum (Levine & Lowe, 2015 ; Miller et al., 2016 ; Saluja & Bryant, 2021). La Boîte à outils de mise en œuvre de soins de maternité respectueux vous fournit les outils et les ressources dont vous avez besoin pour mettre en œuvre le programme « C.A.R.E. P.A.A.T.T.H » en 10 étapes au sein de votre organisation. Prenez l'engagement aujourd'hui de fournir des soins de maternité respectueux à chaque patiente, à chaque interaction et à chaque fois !</p>	
<p>Soins respectueux, équitables et de soutien</p>	<p>NHSA-AIM CCI Racial Equity Learning Series (RELS)</p> <p>NHSA, 2022</p>	<p>Aux États-Unis, plus de 800 femmes et femmes en phase d'accouchement meurent chaque année, en raison de complications liées à la grossesse. Les femmes noires et amérindiennes sont trois fois plus susceptibles de mourir de ces complications dans l'année suivant l'accouchement. Cette vidéo est une compilation de ressources axées sur l'équité, applicables aux personnes et aux équipes organisationnelles, visant à approfondir la compréhension des effets dévastateurs du racisme et à explorer les stratégies de lutte contre le racisme de la salle d'attente jusqu'à la salle du conseil d'administration, et au-delà.</p>	

Rubrique	Ressource	Description	Lien
Soins respectueux, équitables et de soutien	Respectful Care eModules ACOG, 2022	Des disparités significatives en matière de santé raciale ont été démontrées dans les issues de naissance année après année et les données prouvent que les inégalités raciales dans les soins sont néfastes pour les patientes. Ces cours fourniront un large éventail de connaissances qui aideront les cliniciens à proposer plus efficacement des soins respectueux en obstétrique, en gynécologie et en santé globale des patientes.	

Ces documents ont été élaborés avec le soutien de l'administration des ressources et services de santé (Health Resources and Services Administration, HRSA) du ministère américain de la Santé et des services sociaux (U.S. Department of Health and Human Services, HHS) dans le cadre d'un accord de coopération avec le Collège américain des Obstétriciens et Gynécologues (American College of Obstetricians and Gynecologists) sous le numéro de subvention UC4MC28042, Alliance pour l'innovation en matière de santé maternelle (Alliance for Innovation on Maternal Health). Leur contenu ne représente pas nécessairement le point de vue officiel de la HRSA, du HHS ou du gouvernement des États-Unis, et n'a pas été approuvé par ces derniers. Pour plus d'informations, veuillez consulter le site HRSA.gov.

© 2022 American College of Obstetricians and Gynecologists. La reproduction et la distribution de ce document, dans son intégralité et sans modification, sont autorisées dans le cadre d'activités exclusivement non commerciales à des fins pédagogiques et d'amélioration de la qualité et de la sécurité des patients. Toutes les autres utilisations sont soumises à l'autorisation écrite de l'ACOG.