Conditions de vie

Vos revenus vous permettent-ils de vivre convenablement ?

Avez-vous parfois des difficultés à payer votre loyer, vos factures… ?

Vous arrive-t-il de devoir vous restreindre sur le plan alimentaire ?

Attendez-vous de percevoir la prime de naissance pour l'achat du matériel de puériculture nécessaire à l'arrivée de votre bébé ?

Avez-vous votre propre logement ou êtes-vous hébergés (famille, ami, connaissance, foyer…) ?

Avez-vous des difficultés à faire face aux démarches administratives ?

Avez-vous des difficultés d'accès aux soins ?

Alimentation

Quelles sont vos habitudes alimentaires (poissons, viandes, fruits, …) ?

Les avez-vous changées depuis que vous êtes enceinte ?

Avez-vous eu des variations importantes de poids dans votre vie ?

Si oui, dans quel contexte (thyroïde, anorexie, grossesse, boulimie, chirurgie bariatrique…) ?

Et aujourd'hui, où en êtes-vous ?

Médicaments

Ces derniers mois, avez-vous pris un de ces médicaments : tranquillisants, antidépresseurs, benzodiazépines, somnifères, méthadone, Subutex®, antidouleurs (Codéine, Tramadol®, Lamaline®…), autres ? Si oui, est-il prescrit ?

Ces derniers mois avez-vous pris un remède traditionnel (tisane, huiles essentiels…) ?

Sport

Avez-vous l'habitude de pratiquer une activité physique ? Si oui, la(les)quelle(s), à quelle fréquence, à quelle intensité ?

Depuis que vous êtes enceinte, avez-vous modifié votre activité physique ?

Tabac et cannabis

Est-ce que vous fumiez avant la grossesse ?

Si oui, quoi (tabac, cannabis…) ? comment (cigarette, chicha, pipe…) ? combien/j ?

Est-ce que vous fumez actuellement ?

Si oui, quoi (tabac, cannabis…) ? comment (cigarette, chicha, pipe…) ? combien/j ?

Pour quelle(s) raison(s) : convivialité, ennui, habitude, stress, anxiété… ?

Avez-vous envie de diminuer ou d'arrêter de fumer ?

Avant la grossesse vapotiez-vous ? Et actuellement ?

Est-ce que votre conjoint fume ?

Si oui, quoi ? comment ? combien ?

A-t-il envie de diminuer ou d'arrêter ?

Drogues
Avez-vous déjà consommé l'une de ces substances : cannabis, ecstasy, amphétamines, MDMA, crack, LSD, cocaïne, héroïne ou une autre drogue ?
Vous est-il arrivé d'en consommer ces derniers mois ?
Si oui, à quelle occasion ?
Pour quelle(s) raison(s) : convivialité, ennui, habitude, stress, anxiété… ?

Alcool
Qu'aviez-vous l'habitude de boire avant la grossesse : eau, soda, cidre, bière, vin, alcool fort, café, thé… ?
Pour quelle(s) raison(s) peut-il vous arriver de boire de l'alcool : convivialité, ennui, habitude, stress, anxiété… ?
Depuis le début de votre grossesse, vous est-t-il arrivé de boire de l'alcool (cidre, bière, vin, champagne…) au cours d'une soirée, d'une fête ou d'une autre occasion ?

Violences
Dans votre vie avez-vous été / êtes-vous victime de violences (verbales, physiques, psychiques, économiques, administratives, sexuelles…) ?
Vous sentez-vous en sécurité dans votre environnement familial ?

Relation de couple – Sexualité
Comment vous sentez-vous dans votre vie de couple ? Y-a-t-il eu un changement depuis le début de la grossesse ?
Comment se passent vos relations sexuelles ? Avez-vous des douleurs ? Êtes-vous toujours d'accord ? Y-a-t-il eu un changement depuis que vous êtes enceintes ?

Deuil
Dans votre vie, avez-vous déjà été confrontée à une situation de deuil (MFIU, FC, IMG, décès d'un enfant, d'un proche…) ?

Santé psychique
Dans votre vie, avez-vous déjà traversé des évènements qui ont été difficiles à surmonter ?
Comment vous sentiez-vous lors de vos précédentes grossesses ? Et après la naissance de vos enfants ?
Comment vous sentez-vous aujourd'hui / enceinte ?
Avez-vous des problèmes pour bien dormir ?
Vous sentez-vous parfois dépassée par les évènements, surmenée ou débordée ?
Vous arrive-t-il de vous sentir inquiète ou soucieuse sans en identifier la raison ?
Vous est-il arrivé de penser à vous faire du mal ?

Entourage
Vous sentez-vous entourée dans votre environnement proche ?
Avez-vous au moins une personne de votre entourage sur qui vous pouvez compter quelle que soit votre situation (ex : hospitalisation, épuisement, tristesse, difficulté financière…) ?
Bénéficiez-vous d'une aide extérieure (assistante sociale, tuteur, psychologue, autre personne ou structure) ?