

# Guide de conseil et d'évaluation pour les prestataires : Parler aux femmes des grossesses AMA et HPs

---

Une femme est considérée comme étant d'un âge maternel avancé (AMA) si elle a 35 ans ou plus. Une femme à haute parité (HP) est une femme qui a donné naissance cinq fois ou plus. La recherche montre que les grossesses chez les femmes de 35 ans et plus ou chez les femmes ayant donné naissance cinq fois ou plus sont associées à des risques de santé importants pour la mère et pour son bébé.

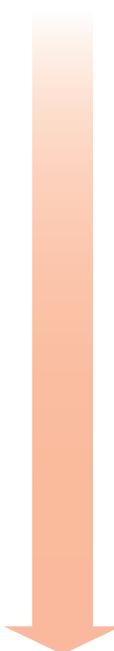
Pensez à vous servir de ce guide de conseil avec la cliente approchant le statut AMA ou HP – c'est-à-dire pendant les années précédant ses 35 ans ou sa cinquième grossesse. Cela pourra lui permettre, à elle et à son partenaire, de comprendre les risques associés à de futures grossesses. Le prestataire peut également se servir de ce guide pour aider une femme et son partenaire à comprendre comment l'utilisation d'une planification familiale (PF) moderne peut prévenir une grossesse AMA ou HP potentiellement dangereuse. Les prestataires peuvent également utiliser ces informations pour conseiller les jeunes femmes au sujet des risques d'avoir des enfants trop tard, afin qu'elles puissent planifier leur vie reproductive bien à l'avance.

## Quand utiliser ce guide

Servez-vous de ce guide lorsque vous conseillez les femmes pendant leurs services prénataux, immédiatement post-partum, pendant les visites du suivi médical du bébé, lors de services de planification familiale et de sensibilisations communautaires. Utilisez-le pour **Demander** à votre cliente si elle est actuellement enceinte ou quels sont ses projets de grossesses, **Évaluer** ses risques de grossesse HP et AMA et **Répondre** à ses questions et à ses inquiétudes sur les grossesses AMA et HP et sur la PF.

## Comment utiliser ce guide

Lisez entièrement le guide au moins deux fois avant de vous en servir avec une cliente. Le guide vous encourage à poser des questions au cours de trois étapes de conseil – **Demandez**, **Évaluez**, **Répondez** (voir le graphique page suivante). Les réponses de votre cliente aux questions clés – par exemple, « **Oui** », « **Non** », ou « **Je ne sais pas** » – détermineront ce dont vous parlerez avec elle. Vous devriez passer par toutes les étapes du conseil, mais vous lui donnerez seulement l'information ayant trait à ses réponses et à sa situation. Pour approfondir votre conversation avec votre cliente, le guide dispose de ressources supplémentaires, y compris des définitions des risques d'AMA et de HP et des messages de conseil clés.



## DEMANDEZ

- Êtes-vous actuellement enceinte ?
- Vous-même ou votre partenaire voulez-vous avoir un enfant dans les 12 ou 18 prochains mois ?

## ÉVALUEZ

- Avez-vous 35 ans ou plus ?
- Avez-vous donné naissance cinq fois ou plus ?

**Ressources complémentaires**  
Expliquer les risques :  
Astuces et définitions

## RÉPONDEZ

- Maintenant que nous nous sommes entretenus des grossesses AMA et HP, pouvez-vous me dire si vous avez bien compris les risques ? Que pouvez-vous éviter ou pour gérer ces risques ?
- Quelles autres questions souhaitez-vous poser ?

**Ressources complémentaires**  
Messages clés :  
Conseils sur les grossesses AMA et HP

# Demandez



## Demandez à votre cliente :

### Êtes-vous actuellement enceinte ?

#### Oui :

- Conseillez-la sur l'importance de l'alimentation, des soins prénataux (SPN), du repos, de la surveillance des signes précurseurs de risques AMA et HP et sur la manière de parler avec son partenaire sur les SPN.
- Programmez sa première visite de SPN.

#### Je ne sais pas :

- Aidez votre cliente à confirmer si elle est enceinte ou non. Une fois la grossesse confirmée, suivez les indications correspondant à **Oui** ou **Non**.

#### Non :

- Passez à la question suivante à propos d'une grossesse désirée dans les 12 à 18 prochains mois.

### Vous-même ou votre partenaire voulez-vous avoir un enfant dans les 12 ou 18 prochains mois ?

#### Oui:

- Déterminez si elle est candidate à une méthode de PF jusqu'à la date à laquelle elle souhaite débiter une grossesse.
- Passez à la section **Évaluez** pour déterminer si elle est à risque d'une grossesse AMA ou HP.

#### Non:

- Fournir des méthodes ou des conseils de PF :
  - » Demandez-lui quelle est sa méthode préférée de PF.
  - » Déterminez quelle méthode, de sa préférée ou parmi d'autres, présenterai(en)t des avantages pour elle, en fonction de la date à laquelle elle souhaite débiter une grossesse, selon si elle allaite ou non, et selon son état de santé actuel.
  - » Discutez des avantages, de la sécurité, des effets secondaires et du coût des autres méthodes.
  - » Répondez à autant de questions que vous pourrez sur la PF. Si vous ne connaissez pas les autres informations, essayez de les trouver en consultant les directives nationales et internationales, votre superviseur ou d'autres collègues.
  - » Si vous ne disposez pas des méthodes qu'elle demande, orientez-la vers un centre qui en dispose et aidez-la à programmer ce rendez-vous sur-le-champ.

Passez à la section **Évaluez**

# Évaluez



## Demandez à votre cliente :

### Avez-vous 35 ans ou plus ?

#### Oui:

- Demandez à votre cliente si elle a souffert de l'un des risques de santé suivants lors d'une précédente grossesse :
  - » Hypertension
  - » Diabète
  - » Souffrance fœtale (respiratoire)
  - » Accouchement par césarienne
  - » Naissance prématurée ou avant terme
  - » Mortinatalité
  - » Anomalies chez le bébé
  - » Poids faible ou élevé du bébé à la naissance
- Insistez si la cliente a des doutes au sujet de l'une des pathologies ou de l'un des symptômes.
- Expliquez-lui que tous les risques précités sont des risques liés aux grossesses AMA et que les complications peuvent entraîner la mort de la mère ou du bébé. Les définitions de ces risques et de ces complications figurent après la section **Évaluez**.
- Encouragez la cliente à se faire accompagner de son partenaire pour discuter avec vous des dangers des grossesses AMA pour elle et pour son bébé.

#### **Si elle est enceinte actuellement, faites également ce qui suit :**

- Évaluez-la pour des signes pertinents précités des dangers liés à la grossesse (hypertension, diabète, souffrance fœtale intra-utérine).
- Évaluez-la pour ce qui suit, et demandez-lui de prendre contact avec un prestataire de soins si elle ressent :
  - » Une bien moindre activité du bébé (signe possible de souffrance fœtale ou de décès du fœtus)
  - » Un saignement vaginal (signe possible de travail prématuré ou de complications placentaires)
  - » Des contractions ou une rupture de la poche des eaux bien avant la date prévue de l'accouchement (signes possibles d'un accouchement avant terme)
  - » De forts maux de tête prolongés, un gonflement, des maux d'estomac et des troubles de vision (signes possibles de pré-éclampsie)
- Rassurez-la en lui disant que, malgré les risques associés liés aux grossesses à 35 ans ou plus, il existe des moyens pour rester en bonne santé, en particulier la surveillance de tous les signes de danger et la consultation en SPN régulière avec un prestataire de santé.

- Demandez-lui de venir régulièrement aux visites de SPN et aidez-la à prendre rendez-vous au besoin. L'Organisation mondiale de la santé<sup>1</sup> recommande au moins quatre visites de SPN entre le premier trimestre et les 37 semaines pour mener une grossesse en bonne santé. Une femme à risque de complications dues à l'AMA ou à la HP pourrait avoir besoin de plus de quatre visites.
- Conseillez-lui d'accoucher avec l'assistance d'un prestataire de soins qualifié dans un centre de santé

***Ou si elle prévoit de débuter une grossesse dans les 12 à 18 prochains mois, faites ce qui suit :***

- Dites-lui sans la brusquer d'envisager des méthodes de PF pour éviter une grossesse AMA en raison des risques.
- Déterminez si elle remplit les conditions requises pour une méthode de PF et conseillez-la sur la PF.

**Non:**

- Encouragez la cliente à se faire accompagner de son partenaire pour discuter avec vous des dangers des grossesses AMA et pour planifier des naissances pour éviter des grossesses AMA par la suite.
- Expliquez-lui de quelle manière l'utilisation de la PF pour éviter des grossesses peut l'aider à rester en bonne santé plus longtemps.

**Avez-vous donné naissance cinq fois ou plus ?**

**Oui:**

- Demandez à votre cliente si elle a souffert de l'un des risques suivants lors d'une précédente grossesse :
 

<ul style="list-style-type: none"> <li>» Anémie</li> <li>» Hypertension</li> <li>» Diabète</li> <li>» Complications placentaires</li> <li>» Mauvaise présentation fœtale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>» Macrosomie (poids élevé du bébé à la naissance)</li> <li>» Accouchement par césarienne</li> <li>» Accouchement avant terme</li> <li>» Hémorragie post-partum</li> </ul>
---	--
- Expliquez-lui que tous les risques précités sont des risques liés aux grossesses HP et que les complications peuvent entraîner la mort de la mère ou de l'enfant. Les définitions de ces risques et des complications figurent après la section **Évaluez**.
- Encouragez la cliente à se faire accompagner de son partenaire pour discuter avec vous des dangers des grossesses AMA pour elle et pour son bébé.

***Si elle est enceinte actuellement, faites également ce qui suit :***

- Évaluez-la pour des signes précités des dangers liés à la grossesse (par exemple, anémie, hypertension, diabète, etc.).
- Évaluez-la pour ce qui suit, et demandez-lui de prendre contact avec un prestataire de soins si elle ressent :
  - » Une bien moindre activité du bébé (signe possible de souffrance fœtale ou de décès du fœtus)
  - » Un saignement vaginal (signe possible de travail prématuré ou de complications placentaires)
  - » Des contractions ou une rupture de la poche des eaux bien avant la date prévue de l'accouchement (signes possibles d'un accouchement avant terme)
  - » De forts maux de tête prolongés, un gonflement, des maux d'estomac et des troubles de la vision (signes possible de pré-éclampsie)

<sup>1</sup> [http://www.who.int/gho/maternal\\_health/reproductive\\_health/antenatal\\_care\\_text/en/](http://www.who.int/gho/maternal_health/reproductive_health/antenatal_care_text/en/)

- Reassure her that despite the risks, there are ways to stay healthy, like paying attention to danger signs and meeting regularly with a healthcare provider.
- Rassurez-la en lui disant que, malgré les risques, il existe des moyens pour rester en bonne santé, comme la surveillance des signes de danger et la consultation régulière d'un prestataire de soins.
  - » Demandez-lui de venir régulièrement aux visites de SPN et aidez-la à prendre rendez-vous au besoin. L'Organisation mondiale de la santé<sup>2</sup> recommande au moins quatre visites de SPN entre le premier trimestre et les 37 semaines pour mener une grossesse en bonne santé. Une femme à risque de complications dues à l'AMA ou à la HP pourrait avoir besoin de plus de quatre visites.
  - » Conseillez-lui d'accoucher avec l'assistance d'un prestataire de soins qualifié dans un centre de santé.

***Ou si elle prévoit de débuter une grossesse dans les 12 à 18 prochains mois, faites ce qui suit :***

- Dites-lui sans la brusquer d'envisager des méthodes de PF pour éviter une grossesse HP à risque.
- Déterminez si elle remplit les conditions pour une méthode de PF ou orientez-la vers un conseiller de la PF pour qu'elle puisse choisir une méthode qui lui convienne.
- Expliquez-lui de quelle manière l'utilisation de la PF pour éviter des grossesses peut l'aider à rester en bonne santé plus longtemps

**Non :**

- Si elle n'a pas encore donné naissance cinq fois, **ou** si elle prévoit une première ou une deuxième grossesse, expliquez-lui les risques liés aux grossesses HP et de quelle manière l'utilisation de la PF pour espacer ou, selon les cas, pour limiter les naissances pourra lui permettre de rester en bonne santé plus longtemps.

Passez à la section Répondez

<sup>2</sup> [http://www.who.int/gho/maternal\\_health/reproductive\\_health/antenatal\\_care\\_text/en/](http://www.who.int/gho/maternal_health/reproductive_health/antenatal_care_text/en/)

## Expliquer les risques : Astuces et définitions

Expliquez à votre cliente que le fait de débiter une grossesse après l'âge de 35 ans ou après cinq naissances peut être dangereux pour la mère et pour le bébé. Si une femme est à la fois AMA et HP, le risque pour la mère et pour le bébé peut être plus élevé. Les risques précités peuvent sembler très effrayants pour la cliente car c'est peut-être la première fois qu'elle en entend parler. Prenez votre temps pour vous assurer que votre cliente comprend bien les dangers des grossesses AMA et HP et que **vous êtes là pour l'aider**.

L'utilisation de méthodes de PF modernes peut prévenir des grossesses AMA et HP. Si votre cliente est inquiète au sujet des risques ou des effets secondaires des méthodes modernes de PF, insistez sur la sécurité de ces méthodes, sur la facilité de gérer les effets secondaires et sur la possibilité de changer de méthode. Expliquez-lui que les effets secondaires des méthodes de PF sont bien moins dangereux qu'une grossesse AMA ou HP.

Si elles ne sont pas traitées, un grand nombre des pathologies indiquées ci-dessous peuvent entraîner la mort fœtale intra-utérine, un enfant mort-né ou le décès de la mère.

Les risques pour la santé d'une grossesse **AMA** ou **HP** sur la naissance comprennent :

- **L'hypertension maternelle** – Ou pression sanguine élevée pendant la grossesse, l'hypertension maternelle peut être responsable d'une naissance prématurée, d'un mauvais développement du fœtus ou d'un enfant mort-né. Elle peut également augmenter la nécessité d'interventions relatives à l'accouchement, comme par exemple des césariennes.
- **Diabète associé à la grossesse** – Le diabète gestationnel est une pathologie qui survient lorsqu'une mère présente dans le sang des taux élevés de sucre (glucose) que son organisme ne peut pas traiter correctement. Il peut être à l'origine d'une hypertension et d'une pré-éclampsie, d'une naissance prématurée ou d'une fausse-couche. Le diabète gestationnel peut être également responsable du surpoids des bébés, ce qui crée d'autres complications au niveau des naissances chez la femme et des complications de santé chez les bébés.
- **La pratique d'une césarienne** – Le retrait chirurgical du bébé de l'abdomen de la mère peut s'avérer nécessaire lorsque l'accouchement par voie basse est considéré comme trop difficile ou dangereux ou en raison des problèmes ci-dessus ou d'autres complications liées à la grossesse ou à l'accouchement. Les accouchements par césarienne nécessitent une intervention chirurgicale rapide et majeure, qui peut augmenter les risques d'infection, des erreurs pendant l'intervention chirurgicale ou une perte de sang trop importante chez la mère. Ce genre de complications peut provoquer le décès de la mère.
- **Une naissance prématurée** – La naissance prématurée d'un bébé ou avant son développement complet peut être dangereuse pour la mère et pour l'enfant. Une naissance prématurée peut être provoquée par un certain nombre de pathologies déjà énumérées au présent document, telles que pré-éclampsie, anémie et autres.
- **Une pré-éclampsie** – Pathologie que certaines femmes développent pendant la grossesse. Ses signes et ses symptômes comprennent hypertension, des taux élevés de protéine dans les urines, et souvent un gonflement des pieds, des jambes et des mains. Cette pathologie apparaît généralement après la 20<sup>ème</sup> semaine de la grossesse et, si elle n'est pas diagnostiquée, peut entraîner une éclampsie exposant la mère et l'enfant au risque de contracter une maladie et de mourir.

**Les grossesses ou les naissances AMA** présentent également un accroissement des risques suivants :

- **Poids à la naissance trop bas ou trop élevé** – Lorsque le bébé est trop petit ou trop gros (macrosomie), les chances de maladie ou de décès chez la mère ou l'enfant peuvent augmenter.
- **Souffrance fœtale (en particulier respiratoire)** – Cela comprend des indications selon lesquelles le fœtus ne se porte pas bien dans le sein de la mère, pendant la grossesse ou à la naissance, et peut constituer un signe ou provoquer un certain nombre d'autres pathologies chez le bébé.
- **Anomalies chromosomiques et malformations congénitales** – Par exemple, la trisomie 21 (syndrome de Down).

**Les grossesses HP** comprennent également un accroissement des risques suivants :

- **L'anémie** – Lorsque les mères présentent un manque de fer dans les globules rouges. Cela est assez courant, mais si elle n'est pas traitée, elle peut causer une naissance prématurée, un poids du bébé trop bas à la naissance, des chances de maladie ou même le décès de la mère ou de l'enfant. Cela peut également provoquer les chances pour l'enfant d'être anémique plus tard dans la vie.

- **L'hémorragie post-partum** – Des saignements trop importants après un accouchement par voie basse ou par césarienne constituent la cause principale du décès de la mère.
- **Macrosomie** – Poids élevé du bébé à la naissance, la macrosomie peut être causée par un diabète gestationnel et provoquer de nombreuses complications à la naissance, y compris que le bébé se retrouve bloqué dans les voies naturelles. Cela peut être dangereux pour la mère et pour le bébé et peut nécessiter un accouchement par césarienne.
- **Présentation anormale du fœtus** – Ou position anormale du fœtus dans les voies naturelles. Cela peut rendre l'accouchement par voie basse trop difficile ou impossible et peut nécessiter une césarienne.
- **Complications placentaires** – Le placenta peut se déplacer à la naissance ou avant celle-ci (détachement placentaire) ou peut bloquer les voies naturelles à la naissance (placenta previa). Ces complications peuvent présenter un danger pour la mère et rendre l'accouchement plus difficile et peuvent mettre le bébé en danger

## Répondez



### Demandez à votre cliente :

**Maintenant que nous nous sommes entretenus des grossesses AMA et HP, pouvez-vous me dire si vous avez bien compris les risques ? Que pouvez-vous prévoir pour éviter ou pour gérer ces risques ?**

- Assurez-vous que votre cliente répète correctement les informations que vous lui fournissez. Si elle oublie des détails, répondez en répétant ces informations et en lui demandant sans la brusquer de vous les répéter avec ses propres mots.
- Assurez-vous que vous avez inclus un grand nombre ou la totalité des sujets de discussion énumérés dans les **Messages clés : Conseils sur les grossesses AMA et HP** dans l'encadré de la page suivante.
- Profitez de l'occasion pour fournir d'autres informations utiles, énumérées ci-après.

### Si elle est AMA ou HP et enceinte, pensez à :

- La conseiller, elle et son partenaire, en matière d'alimentation (ce qui est particulièrement important – faible teneur en sel, protéines faibles en matières grasses telles que poisson, poulet et haricots), de repos, de services SPN réguliers quand elle débute la grossesse, de la manière dont elle et son partenaire doivent se parler et de la façon de programmer un rendez-vous de suivi.
- Soulignez l'importance de savoir quand et comment faire appel aux SPN et l'importance d'avoir un plan d'accouchement (où elle accouchera, comment elle s'y rendra, avoir suffisamment de ressources pour réaliser ce plan).
- Si nécessaire, programmez une visite de suivi.

### **Si elle planifie une future grossesse, aidez-la à décider si elle doit commencer une méthode de PF maintenant :**

- Lui rappeler que la PF lui permettra de rester en bonne santé et d'éviter des grossesses AMA et HP à haut risque.
- Expliquez-lui les méthodes de PF qui l'intéressent ou qu'elle peut utiliser en fonction de son état de santé actuel, de la date programmée de sa future grossesse, etc.
- Veillez à la conseiller sur la disponibilité, l'efficacité, la sécurité, les effets secondaires et les avantages des méthodes et sur la manière d'en discuter avec son partenaire.
- Invitez-la à discuter de la PF moderne avec son partenaire.
- Essayez de prescrire ou d'administrer sur-le-champ une méthode de PF qui lui convienne, plutôt que lors d'une visite de suivi.

### **Si elle ne sait pas ce qu'il en est au sujet de futures grossesses :**

- Recommandez-lui de discuter des risques d'une grossesse AMA et HP et des avantages des méthodes de PF avec son partenaire.
- Programmez un rendez-vous de suivi avec la femme et son partenaire.

### **Quelles autres questions souhaitez-vous poser ?**

- Assurez-vous que votre cliente puisse au besoin vous poser des questions sur d'autres inquiétudes avant de conclure la session de conseil. Si vous ne connaissez pas la réponse à sa question, dites-lui que vous allez la trouver et que vous la lui communiquerez au téléphone ultérieurement ou lors de votre prochaine visite.

### **Conclusion de la séance de conseil – Remerciez la cliente d'être venue.**

### **Messages clés : Conseils sur les grossesses AMA et HP**

Dans vos conseils sur les méthodes de PF, prévoyez les sujets de discussion suivants :

- La prévention des grossesses chez les femmes de 35 ans ou plus, ou après une cinquième naissance, réduit la probabilité de mauvaises conditions de santé pour la mère et pour le bébé.
- Si une femme est enceinte ou prévoit de débiter une grossesse et si elle a 35 ans ou plus ou si elle a déjà donné naissance cinq fois ou plus, elle doit (1) se soumettre à des examens périodiques ou mensuels chez un prestataire de soins qualifié et (2) prévoir d'accoucher avec un prestataire qualifié pour les accouchements ou dans un centre de santé afin de minimiser les risques liés aux grossesses AMA et HP.
- Une bonne utilisation des méthodes modernes de PF peut prévenir les grossesses AMA et HP dangereuses, qui peuvent mettre en danger la vie de la mère et de son bébé.
- L'utilisation d'une méthode de PF moderne permettra une vie de famille organisée et saine.
- Lorsque la famille est saine et bien soignée, le foyer peut être en bonne santé et heureux.
- L'utilisation de méthodes de PF modernes permettra à la femme de maintenir son niveau d'énergie et sa beauté ; une femme en bonne santé est une meilleure mère, partenaire et épouse.

- Les méthodes de PF modernes peuvent aider la famille à mieux se préparer pour les grossesses futures et à réduire la probabilité de grossesses AMA ou HP compliquées.
- Les risques d'une grossesse AMA ou HP sont plus dangereux que les effets secondaires des méthodes de PF.
- Si une cliente ne se sent pas à l'aise pour discuter de planification familiale avec son partenaire, il peut s'avérer utile qu'un prestataire de soins assiste à une telle conversation à la maison ou au centre de santé.
- Les femmes faisant partie d'un ménage polygame continuent parfois à avoir des enfants pour bénéficier d'un héritage plus important ou pour s'attirer les bonnes dispositions de son partenaire. Essayez de convaincre ces femmes que le fait d'assurer une meilleure vie de famille à son partenaire pourra lui permettre d'améliorer son statut familial immédiatement plutôt que d'attendre un héritage.



[www.healthcommcapacity.org](http://www.healthcommcapacity.org)



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE