

## **EN QUOI CONSISTE CETTE ENQUÊTE?**

Le Collectif canadien pour la santé mentale périnatale (CPMHC) a élaboré le présent questionnaire afin d'inviter des professionnels de la santé de partout au Canada à participer à une enquête en ligne qui lui permettra de mieux comprendre la situation en ce qui a trait aux soins en santé mentale au Canada durant la période allant de la préconception à la grossesse jusqu'après l'accouchement (que nous appellerons dorénavant « périnatale »). Les données recueillies, puis publiées dans ce [rapport](#), servent à inciter nos dirigeants politiques à élaborer une stratégie nationale en matière de santé mentale périnatale qui répondra aux besoins de tous les parents, dans chaque province et territoire du Canada. Un autre article destiné à une revue scientifique examinée par des pairs fait actuellement l'objet d'un examen en vue d'une parution en 2022.

Nous encourageons d'autres organismes de soins de santé à utiliser ce questionnaire pour que tous ensemble, avec le temps, nous arrivions à mieux comprendre la situation en ce qui a trait à la santé mentale périnatale. Nous invitons votre organisme ou organisation à vous procéder à cette enquête et vous prions de nous faire savoir ce que vous avez appris et découvert. Vous pouvez nous communiquer vos résultats par courriel, à [canpmhc@gmail.com](mailto:canpmhc@gmail.com).

Le CPMHC est un organisme national de défense des droits, sans but lucratif, qui insiste auprès du gouvernement fédéral pour qu'il adopte une stratégie nationale en matière de santé mentale périnatale ([www.cpmhc.ca](http://www.cpmhc.ca)).

## **QUI DEVRAIT PARTICIPER À CETTE ENQUÊTE?**

Tout professionnel de la santé qui traite directement des populations périnatales peut remplir ce questionnaire. Nous vous prions de songer à y répondre si votre clientèle directe compte des femmes aux stades de préconception, de grossesse ou postpartum.

## **COMMENT REMPLIR LE QUESTIONNAIRE**

Pour prendre part à l'enquête, veuillez répondre aux questions, puis cliquer sur « Soumettre ». Remplir le questionnaire, qui comprend 33 questions, devrait vous prendre environ 10 minutes.

## **DÉFINITIONS**

Troubles anxieux et de l'humeur en période périnatale : il s'agit d'un terme générique qui désigne une maladie mentale périnatale durant la grossesse et jusqu'à un an après l'accouchement. Les troubles anxieux et de l'humeur en période périnatale (terme pour lequel

nous utiliserons ici l'acronyme, à savoir TAHPP) comprennent la dépression prénatale ou postnatale, l'anxiété, le trouble panique, le trouble obsessionnel-compulsif postnatal, le trouble stress traumatique postnatal, les troubles bipolaires postnataux et la psychose postnatale.

Santé mentale postnatale : santé mentale d'une personne durant la période périnatale

## **Évaluation des lacunes en matière de services en santé mentale périnatale au Canada**

### **QUESTIONNAIRE**

1. Quels sont vos nom et titre? (*facultatif*)
2. Quelle est votre origine ethnoculturelle ou raciale? (*facultatif*)
3. Vous reconnaissez-vous comme étant membre d'une minorité ou n'étant pas caucasien(ne)? (*facultatif*)
4. À quelle adresse courriel peut-on vous joindre? (*facultatif*)
5. Où travaillez-vous? (nom de l'établissement/de la compagnie) (*facultatif*)
6. Dans quelle langue assurez-vous vos services? (*sélectionnez tout ce qui s'applique*)
  - Anglais
  - Français
  - Autre : (*veuillez préciser*)

7. Quel est votre sexe?

- Femme
- Homme
- Ni l'un ni l'autre ne me décrit. Je m'identifie en tant que : \_\_\_\_\_

8. Quel âge avez-vous?

- 21-30
- 31-40
- 41-50
- 51-60
- 61-70
- Autre : \_\_\_\_\_

9. Quel est le code postal de l'adresse où vous travaillez? (*trois premiers caractères*)

10. À quelle catégorie de prestataires de soins de santé appartenez-vous? (*sélectionnez tout ce qui s'applique*)

- Médecin
  - Obstétricien(ne)-gynécologue
  - Pédiatre
  - Médecin de famille

○ Psychiatre

○ Autre : \_\_\_\_\_

• Infirmier (infirmière) praticien(ne)

• Infirmier/infirmière

○ I.A.

○ inf. aux. aut.

• Sage-femme

• Docteur(e) en naturopathie

• Diététiste

• Psychothérapeute

• Psychologue

• Travailleur (travailleuse) social(e)

• Chiropraticien(ne)

• Physiothérapeute

• Autre : \_\_\_\_\_

11. Travaillez-vous auprès de patients/clients ? (*sélectionnez tout ce qui s'applique*)

- À l'échelle locale
- À l'échelle provinciale
- À l'échelle nationale
- En ligne

12. De combien de patients/clients vous occupez-vous par année, en moyenne? \_\_\_\_\_

13. Parmi ces patients/clients, combien **souffrent particulièrement de TAHPP**?

\_\_\_\_\_

14. Avez-vous reçu une formation spécifique en soins périnataux?

- Oui
- Non
- Incertain(e)

○ Si oui, quelle formation avez-vous reçue? (*faites défiler*)

1. Formation de 2 jours de Postpartum Support International (PSI)
2. Formation durant la résidence
3. Autre : (veuillez préciser)

\_\_\_\_\_

15. Veuillez dresser la liste des politiques, lignes directrices ou pratiques exemplaires relatives à la santé mentale périnatale que vous observez.

16. Procédez-vous au dépistage des TAHPP chez les clientes enceintes ou après l'accouchement?

- Oui
- Non
- Dépistage effectué seulement chez les patientes qui présentent des symptômes de TAHPP
- Autre : *(veuillez préciser)*

---

○ Si oui, veuillez indiquer à quel moment le dépistage a eu lieu

**\*\* menu déroulant (*sélectionnez tout ce qui s'applique*) \*\***

1. Oui, dans la phase de préconception
2. Non, nous ne faisons pas de dépistage dans la phase de préconception
3. Oui, au cours du premier trimestre de grossesse
4. Oui, au cours du deuxième trimestre de grossesse

5. Oui, au cours du troisième trimestre de grossesse
  6. Non, nous ne faisons pas de dépistage pendant la grossesse
  7. Oui, 1 à 3 jours après l'accouchement
  8. Oui, 1 semaine après l'accouchement
  9. Oui, 2 semaines après l'accouchement
  10. Oui, 1 mois après l'accouchement
  11. Oui, 6 semaines après l'accouchement
  12. Oui, 2 mois après l'accouchement
  13. Oui, 3 mois après l'accouchement
  14. Oui, 4 mois après l'accouchement
  15. Oui, 5 mois après l'accouchement
  16. Oui, 6 mois après l'accouchement
  17. Oui, de 7 à 12 mois après l'accouchement
  18. Non, nous n'effectuons pas de dépistage des TAHPP dans la période qui suit l'accouchement
  19. Autre : *(veuillez préciser)*
-

- Est-ce que le dépistage des TAHPP est une politique imposée par votre lieu de travail? (p. ex. votre agence, des instances dirigeantes, un hôpital, une clinique)

20. Oui

21. Non, j'ai décidé d'effectuer un dépistage sans politique imposée

17. Évaluez-vous la santé mentale périnatale des patientes/clientes à l'aide de questionnaires d'évaluation validés comme les suivants :

- Échelle de dépression postnatale d'Édimbourg (EDPE)
- Questionnaire sur la santé du patient (QSP)
- Trouble anxieux généralisé (TAG)
- Inventaire des prédicteurs de dépression postnatale (PDPI – acronyme anglais)
- Échelle d'évaluation de la dépression postnatale (PDSS<sup>MC</sup> – acronyme anglais)
- Questionnaire sur les troubles de l'humeur (MDQ – acronyme anglais)

○ Non, le dépistage n'est pas effectué à l'aide de questionnaires validés

○ Oui, nous utilisons un outil de dépistage validé

1. Si oui, veuillez indiquer de quel outil de dépistage il s'agit :

*(sélectionnez tout ce qui s'applique)*



- a. Dépistage informel (enquêter sur la santé mentale d'une personne sans outil de dépistage)
  - b. Oui, nous utilisons l'EDPE
  - c. Oui, nous utilisons le QSP-2 (version abrégée)
  - d. Oui, nous utilisons le QSP-9
  - e. Oui, nous utilisons le TAG-2 (version abrégée)
  - f. Oui, nous utilisons le TAG-7
  - g. Oui, nous utilisons le PDPI
  - h. Oui, nous utilisons le PDSS
  - i. Oui, nous utilisons le MDQ
  - j. Autre : *(veuillez préciser)*
- 

18. Si une personne obtient des résultats positifs au test de dépistage de troubles de santé mentale périnatale, quel est votre protocole de traitement?

**\*\* menu déroulant (*sélectionnez tout ce qui s'applique*) \*\***

- Soignée par traitement pharmacologique
- Soignée par thérapie cognitive du comportement (TCC)
- Soignée par thérapie interpersonnelle (TIP)

- Soignée par counseling par encouragement
- Soignée par thérapie axée sur la recherche de solutions
- Soignée par intégration neuro-émotionnelle par les mouvements oculaires (IMO)
- Analyse et traitement de tout contributeur physique d'un TAHPP (anémie, thyroïde, carences alimentaires, etc.)
- Aiguillage pour traitement pharmacologique
- Aiguillage pour traitement en santé mentale (p. ex. TCC/TIP/IMO)
- Aiguillage pour analyses plus poussées
- Autre : (*veuillez préciser*)

---

1. Si vous aiguillez la patiente pour un traitement ou des analyses, la dirigez-vous vers

- un prestataire de soins en santé mentale du secteur public
- un prestataire de soins en santé mentale du secteur privé

19. Au sein de votre collectivité, dans quelle mesure les traitements pour des TAHPP sont-ils accessibles?

- Il n'y a AUCUN problème d'accès à des traitements pour des TAHPP

- Il y a des problèmes d'accès à des traitements pour des TAHPP
    - Veuillez indiquer de quelle nature sont ces problèmes : (*sélectionnez tout ce qui s'applique*)
      1. Absence de prestataires de soins en santé mentale ayant une formation spécialisée en soins périnataux
      2. Temps d'attente trop longs
      3. Absence d'options adaptées sur le plan culturel
      4. Absence de ressources locales
      5. Accès aux soins en santé mentale réservé aux personnes pouvant payer des services privés
      6. Agences locales réservées aux soins en période de crise (3 séances ou moins)
      7. Absence de prestataires parlant la même langue que la patiente
      8. Absence de traitements pour les soignants accompagnant la mère (père, partenaire, etc.)
      9. Autre : (*veuillez préciser*)
- 

20. Si vous offrez à la patiente une thérapie ou un aiguillage pour une thérapie en santé mentale à un autre endroit, à combien de séances a-t-elle habituellement droit?

- Choisissez (menu déroulant, de 1 à 15 séances)

21. Quels sont habituellement les temps d'attente pour une thérapie, dans votre région?

- Choisissez (menu déroulant, 0 à 2 semaines, 2 à 4 semaines, 2 à 4 mois, 4 à 6 mois, 6 à 8 mois, 8 à 10 mois, 10 à 12 mois)

22. Avez-vous accès à l'un ou l'autre des professionnels suivants en santé mentale périnatale dans votre collectivité?

- (menu déroulant) *Sélectionnez tout ce qui s'applique*
- \* Une ressource comme [www.postpartum.net](http://www.postpartum.net) vous aiderait à localiser les ressources locales \*
- Obstétricien(ne) spécialisé(e) en santé mentale périnatale (SMP)
- Sage-femme spécialisée en SMP
- Psychiatre spécialisé(e) en SMP
- Médecin de famille spécialisé en SMP
- Psychologue spécialisé(e) en SMP
- Professionnel(le) en santé mentale spécialisé(e) en SMP (p. ex. travailleur/travailleuse social[e], psychothérapeute)
- Je ne sais pas

○ Autre : *(veuillez préciser)*

---

23. Existe-t-il des services de soins en santé mentale À DOMICILE pour les parents pendant la grossesse ou après l'accouchement dans votre région? (Nous faisons ici référence à des professionnels comme des infirmiers [infirmières], à des sage-femmes ou des travailleurs [travailleuses] sociaux [sociales] qui offrent des services de soins à domicile)

- Oui
  - Non
  - Je n'en suis pas certain(e)
  - Autre : *(veuillez préciser)*
- 

24. Existe-t-il des services de soins en santé mentale EN LIGNE pour les parents pendant la grossesse et après l'accouchement dans votre région (p. ex. modules de TCC en ligne)?

- Oui
  - Non
  - Je n'en suis pas certain(e)
  - Autre : *(veuillez préciser)*
-

- Si oui, pouvez-vous nous donner des renseignements supplémentaires, comme le type de soins à domicile offerts et les professionnels qui les donnent? \_\_\_\_\_

25. À votre avis, les services périnataux sont-ils sensibles aux besoins uniques de personnes d’horizons sociaux variés (c.-à-d. origines ethnoculturelles et raciales, capacités physiques, capacités intellectuelles, nouveaux Canadiens, orientations sexuelles et identités de genre)?

- Oui
  - Non
  - Je n’en suis pas certain(e)
  - Autre : (*veuillez préciser*)
- 

26. À votre avis, les personnes venues d’horizons divers se heurtent-elles à des obstacles quant à l’accès aux services périnataux?

27. Vos patientes/clientes périnatales ont-elles indiqué avoir plus de difficultés à accéder aux services durant la pandémie mondiale? Veuillez dresser la liste des obstacles qui influent sur votre pratique.

28. Durant la pandémie de COVID-19, avez-vous pu reprendre vos activités comme avant? Dans le cas contraire, avez-vous opté pour des services virtuels, téléphoniques ou un quelconque format à distance, ou interrompu vos services?

29. Veuillez nous décrire, dans vos mots, ce qui selon vous fonctionne bien et ce qui manque dans votre collectivité ou votre lieu d'exercice en matière de soins en santé mentale périnatale :

30. À votre avis, avons-nous besoin d'une stratégie nationale en matière de santé mentale périnatale au Canada? Vous trouverez [ici](#) un exemple de stratégie nationale en matière de santé annoncée récemment, celle-ci ciblant le trouble du spectre de l'autisme.

- Oui
  - Non
  - Autre : (*veuillez préciser*)
- 

31. Diriez-vous que les services en santé mentale périnatale offerts au Canada :

- Comblent la totalité des besoins existants
- Comblent une grande partie des besoins existants
- Comblent une partie des besoins existants
- Échouent en partie à combler les besoins existants
- Échouent en grande partie à combler les besoins existants
- Sont totalement inadéquats

32. Avez-vous d'autres éléments à nous communiquer à propos des expériences que vous avez vécues en aidant des personnes éprouvant des difficultés liées à la santé mentale périnatale?

### **CITATION**

Hicks, L.M., Ou, C., Charlebois, J., Tarasoff, L.A., Roos, L., Pawluski, J., Fairbrother, N., Hooykaas, A., Tomfohr-Madsen, L. (Submitted). Assessment of Canadian Perinatal Mental Health Services from the Perspective of Providers: Where Can we Improve? Article soumis au *Journal d'obstétrique et de gynécologie du Canada*.

**Les utilisateurs peuvent reproduire ce questionnaire sans autre autorisation, à condition de respecter le droit d'auteur en mentionnant le nom des auteurs, le titre et la source de l'article dans toutes les copies qui en sont faites.**