

**ANNÉE 2024 - N°181**

***DEPRESSIONPOSTPARTUM : CREATION ET EVALUATION  
D'UN SITE INTERNET D'AIDE AU DEPISTAGE ET A LA  
PRISE EN CHARGE DE LA DEPRESSION DU POST-PARTUM  
EN MEDECINE GENERALE***

**THESE D'EXERCICE EN MEDECINE**

Présentée à l'Université Claude Bernard Lyon 1  
Et soutenue publiquement le 12 juillet 2024  
En vue d'obtenir le titre de Docteur en Médecine

Par

**Magali BRAZIER**  
Née le 27 mars 1997 à Lyon

**Sous la direction de Madame le Docteur Maud ROSENSTIEHL**

## UNIVERSITE CLAUDE BERNARD LYON I

|                                                               |                      |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|
| Président de l'Université                                     | Frédéric FLEURY      |
| Président du Conseil Académique et de la Commission Recherche | Hamda Ben HADID      |
| Vice-Président du Conseil d'Administration                    | Didier REVEL         |
| Vice-Présidente de la Commission Formation                    | Céline BROCHIER      |
| Vice-Président Relations Hospitalo-Universitaires             | Jean François MORNEX |
| Directeur général des services                                | Pierre ROLLAND       |

## SECTEUR SANTE

|                                                                          |                        |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Doyen de l'UFR de Médecine Lyon-Est                                      | Gilles RODE            |
| Doyen de l'UFR de Médecine et de Maïeutique Lyon Sud – Charles Mérieux   | Philippe PAPAREL       |
| Doyen de l'Institut des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques (ISPB)   | Claude DUSSART         |
| Doyen de l'UFR d'Odontologie                                             | Jean-Christophe MAURIN |
| Directeur de l'Institut des Sciences & Techniques de Réadaptation (ISTR) | Jacques LUAUTÉ         |
| Présidente du Comité de Coordination des Études Médicales                | Carole BURILLON        |

## SECTEUR SCIENCES ET TECHNOLOGIE

|                                                                                       |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Directrice de l'UFR Biosciences                                                       | Kathrin GIESELER  |
| Directeur de l'UFR Faculté des Sciences                                               | Bruno ANDRIOLETTI |
| Directeur de l'UFR Sciences & Techniques des Activités Physiques et Sportives (STAPS) | Guillaume BODET   |
| Directeur de Polytech Lyon                                                            | Emmanuel PERRIN   |
| Directeur de l'Institut Universitaire de Technologie Lyon 1 (IUT)                     | Michel MASSENZIO  |
| Directeur de l'Institut des Science Financière & Assurances (ISFA)                    | Nicolas LEBOISNE  |



Directeur de l'Observatoire de Lyon

Bruno GUIDERDONI

Directeur de l'Institut National Supérieur du Professorat & de l'Éducation (INSPÉ)

Pierre CHAREYRON

Directrice du Département-composante Génie Électrique & des Procédés (GEP)

Rosaria FERRIGNO

Directrice du Département-composante Informatique

Saida BOUAZAK BRONDEL

Directeur du Département-composante Mécanique

Marc BUFFAT

## ***Faculté de médecine Lyon-Est Liste des enseignants 2023/2024***

### **Professeur des Universités – Praticien Hospitalier Hors classe**

|         |      |                           |
|---------|------|---------------------------|
| VILLANI | AXEL | Dermatologie-vénéréologie |
|---------|------|---------------------------|

### **Professeurs des Universités – Praticiens Hospitaliers Classe Exceptionnelle – Echelon 2**

|            |                  |                                                   |
|------------|------------------|---------------------------------------------------|
| ADER       | FLORENCE         | Maladies infectieuses – Maladies tropicales       |
| ARGAUD     | LAURENT          | Réanimation – Médecine intensive                  |
| BADET      | LIONEL           | Urologie                                          |
| BLAY       | JEAN-YVES        | Cancérologie - Radiothérapie                      |
| CHASSARD   | DOMINIQUE        | Anesthésie-réanimation – Médecine d'urgence       |
| CHEVALIER  | PHILIPPE         | Cardiologie                                       |
| CLARIS     | OLIVIER          | Pédiatrie                                         |
| COLIN      | CYRILLE          | Épidémiologie, économie de la santé et prévention |
| D'AMATO    | THIERRY          | Psychiatrie d'adulte – Addictologie               |
| DELAHAYE   | FRANCOIS         | Cardiologie                                       |
| DENIS      | PHILIPPE         | Ophtalmologie                                     |
| DOUEK      | CHARLES PHILIPPE | Radiologie et imagerie médicale                   |
| DUMONTET   | CHARLES          | Hématologie - Transfusion                         |
| FINET      | GERARD           | Cardiologie                                       |
| GAUCHERAND | PASCAL           | Gynécologie-obstétrique – Gynécologie médicale    |
| HONNORAT   | JEROME           | Neurologie                                        |
| LINA       | BRUNO            | Bactériologie-virologie – Hygiène hospitalière    |
| MERTENS    | Patrick          | Anatomie                                          |
| MIOSSEC    | PIERRE           | Immunologie                                       |
| MORELON    | EMMANUELLE       | Néphrologie                                       |
| MORNEX     | JEAN-FRANÇOIS    | Pneumologie - Addictologie                        |
| MOULIN     | PHILIPPE         | Nutrition                                         |
| OBADIA     | JEAN-FRANÇOIS    | Chirurgie thoracique et cardiovasculaire          |
| RIVOIRE    | MICHEL           | Cancérologie - Radiothérapie                      |
| RODE       | GILLES           | Médecine physique et de réadaptation              |

|                 |            |                                                   |
|-----------------|------------|---------------------------------------------------|
| SCHOTT PETHELAZ | ANNE-MARIE | Épidémiologie, économie de la santé et prévention |
| VANDENESCH      | FRANCOIS   | Bactériologie-virologie – Hygiène hospitalière    |
| ZOULIM          | FABIEN     | Gastroentérologie – Hépatologie - Addictologie    |

**Professeurs des Universités – Praticiens Hospitaliers**  
**Classe Exceptionnelle – Échelon 1**

|                 |                 |                                                                                               |
|-----------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| BERTHEZENE      | YVES            | Radiologie et imagerie médicale                                                               |
| BUZLUCA DARGAUD | GAMZE YESIM     | Hématologie - Transfusion                                                                     |
| COTTIN          | VINCENT         | Pneumologie, addictologie                                                                     |
| DI FILIPPO      | SYLVIE          | Cardiologie (disponibilité du 01/06/2022 au 31/05/2024)                                       |
| DURIEU GUEDON   | ISABELLE        | Médecine interne – Gériatrie et biologie du vieillissement – Médecine générale - Addictologie |
| EDERY           | CHARLES PATRICK | Génétique                                                                                     |
| FAUVEL          | JEAN-PIERRE     | Thérapeutique – Médecine de la douleur - Addictologie                                         |
| FROMENT         | CAROLINE        | Physiologie                                                                                   |
| GUENOT          | MARC            | Neurochirurgie                                                                                |
| JULLIEN         | DENIS           | Dermatologie vénéréologie                                                                     |
| KODJIAN         | LAURENT         | Ophtalmologie                                                                                 |
| KROLAC-SALMONT  | PIERRE          | Médecine interne (disponibilité du 01/01/2023 au 31/12/2024)                                  |
| MABRUT          | JEAN-YVES       | Chirurgie viscérale et digestive                                                              |
| MICHEL          | PHILIPPE        | Épidémiologie, économie de la santé et prévention                                             |
| PICOT           | STEPHANE        | Parasitologie et mycologie                                                                    |
| ROY             | PASCAL          | Biostatistique inf.méd.                                                                       |
| SCHAEFFER       | LAURENT         | Biologie cellulaire                                                                           |
| TRUY            | ERIC            | Oto-rhino-laryngologie                                                                        |
| TURJMAN         | FRANCIS         | Radiologie et imagerie médicale                                                               |
| VANHEMS         | PHILIPPE        | Épidémiologie, économie de la santé et prévention                                             |
| VUKUSIC         | SANDRA          | Neurologie                                                                                    |

**Professeurs des universités – Praticiens Hospitaliers**  
**Première classe**

|                       |            |                                                   |
|-----------------------|------------|---------------------------------------------------|
| AUBRUN                | FREDERIC   | Anesthésiologie -réanimation – Médecine d'urgence |
| BACCHETA              | JUSTINE    | Pédiatrie                                         |
| BESSEREAU             | JEAN-LOUIS | Biologie cellulaire                               |
| BOUSSEL               | LOIC       | Radiologie et imagerie médicale                   |
| CALENDER              | ALAIN      | Génétique                                         |
| CHAPURLAT             | ROLAND     | Rhumatologie                                      |
| CHARBOTEL COING-BOYAT | BARBARA    | Médecine et santé au travail                      |
| COLOMBEL              | MARC       | Urologie                                          |
| COTTON                | FRANCOIS   | Radiologie et imagerie médicale                   |

|                  |                 |                                                                         |
|------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------|
| DAVID            | JEAN-STEPHANE   | Anesthésiologie - Réanimation – Médecine d’urgence                      |
| DEVOUASSOUX      | MOJGAN          | Anatomie et cytologie pathologiques                                     |
| DI ROCCO         | FEDERICO        | Neurochirurgie                                                          |
| DUBERNARD        | GIL             | Gynécologie-obstétrique - Gynécologie médicale                          |
| DUBOURG          | LAURENCE        | Physiologie                                                             |
| DUCLOS           | ANTOINE         | Épidémiologie, économie de la santé et prévention                       |
| DUMORTIER        | JEROME          | Gastroentérologie - Hépatologie - Addictologie                          |
| FANTON           | LAURENT         | Médecine légale                                                         |
| FELLAHI          | JEAN-LUC        | Anesthésiologie-réanimation – Médecine d’urgence                        |
| FERRY            | TRISTAN         | Maladies infectieuses – Maladies tropicales                             |
| FOURNERET        | PIERRE          | Pédopsychiatrie - Addictologie                                          |
| GUIBAUD          | LAURENT         | Radiologie et imagerie médicale                                         |
| HENAINE          | ROLAND          | Chirurgie thoracique et cardiovasculaire                                |
| HOT              | ARNAUD          | Médecine interne                                                        |
| HUISSOUD         | CYRIL           | Gynécologie-obstétrique - Gynécologie médicale                          |
| JACQUIN COURTOIS | SOPHIE          | Médecine physique et de réadaptation                                    |
| JARRAUD          | SOPHIE          | Bactériologie-virologie - Hygiène hospitalière                          |
| JAVOUHEY         | ETIENNE         | Pédiatrie                                                               |
| JUILLARD         | LAURENT         | Néphrologie                                                             |
| LEVRERO          | MASSIMO         | Gastroentérologie - Hépatologie - Addictologie                          |
| MERLE            | PHILIPPE        | Gastroentérologie - Hépatologie - Addictologie                          |
| MURE             | PIERRE-YVES     | Chirurgie infantile                                                     |
| NICOLINO         | MARC            | Pédiatrie                                                               |
| PERETTI          | NOËL            | Nutrition                                                               |
| PONCET           | GILLES          | Chirurgie viscérale et digestive                                        |
| POULET           | EMMANUEL        | Psychiatrie d’adultes - Addictologie                                    |
| RAVEROT          | GERALD          | Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques - Gynécologie médicale |
| RAY-COQUARD      | ISABELLE        | Cancérologie - Radiothérapie                                            |
| RHEIMS           | SYLVAIN         | Neurologie                                                              |
| RICHARD          | JEAN-CHRISTOPHE | Réanimation – Médecine d’urgence                                        |
| RIMMELE          | THOMAS          | Anesthésiologie-réanimation-Médecine d’urgence                          |
| ROBERT           | MAUD            | Chirurgie viscérale et digestive                                        |
| ROMAN            | SABINE          | Physiologie                                                             |
| ROSSETTI         | YVES            | Physiologie                                                             |
| ROUVIERE         | OLIVIER         | Radiologie et imagerie médicale                                         |
| SAOUD            | MOHAMED         | Psychiatrie d’adultes - Addictologie                                    |
| THAUNAT          | OLIVIER         | Néphrologie                                                             |
| WATTEL           | ERIC            | Hématologie - Transfusion                                               |

**Professeurs des universités – Praticiens Hospitaliers**  
**Seconde classe**

|                          |             |                                                        |
|--------------------------|-------------|--------------------------------------------------------|
| BOUVET                   | LIONEL      | Anesthésiologie-réanimation - Médecine péri opératoire |
| BUTIN                    | MARINE      | Pédiatrie                                              |
| CHARRIERE                | SYBIL       | Nutrition                                              |
| CHEDOTAL                 | ALAIN       | Biologie cellulaire                                    |
| CHENE                    | GAUTIER     | Gynécologie-obstétrique - Gynécologie médicale         |
| COLLARDEAU<br>FRACHON    | SOPHIE      | Anatomie et cytologie pathologiques                    |
| CONFAVREUX               | CYRILLE     | Rhumatologie                                           |
| COUR                     | MARTIN      | Médecine intensive de réanimation                      |
| CROUZET                  | SEBASTIEN   | Urologie                                               |
| DELLA SCHIAVA            | NELLIE      | Chirurgie vasculaire                                   |
| DUCRAY                   | FRANCOIS    | Neurologie                                             |
| DUPRE                    | AURELIEN    | Cancérologie                                           |
| DURUISSEAUX              | MICHAEL     | Pneumologie - Addictologie                             |
| EKER                     | OMER        | Radiologie et imagerie médicale                        |
| GILLET                   | YVES        | Pédiatrie                                              |
| GLEIZAL                  | ARNAUD      | Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie              |
| GUEBRE-EGZIABHER         | FITSUM      | Néphrologie                                            |
| HAESEBAERT               | JULIE       | Épidémiologie, économie de la santé et prévention      |
| HAESEBAERT               | FREDERIC    | Psychiatrie d'adultes - Addictologie                   |
| HARBAOUI                 | BRAHIM      | Cardiologie                                            |
| JACQUESSON               | TIMOTHEE    | Anatomie                                               |
| JANIER                   | MARC        | Biophysique et médecine nucléaire                      |
| JOUBERT                  | BASTIEN     | Neurologie                                             |
| LEMOINE                  | SANDRINE    | Physiologie                                            |
| LESCA                    | GAETAN      | Génétique                                              |
| LOPEZ                    | JONATHAN    | Biochimie et biologie moléculaire                      |
| LUKASZEWICZ-<br>NOGRETTE | ANNE-CLAIRE | Anesthésiologie-réanimation - Médecine d'urgence       |
| MEWTON                   | NATHAN      | Cardiologie                                            |
| MEYRONET                 | DAVID       | Anatomie et cytologie pathologiques                    |
| MILLON                   | ANTOINE     | Chirurgie vasculaire - Médecine vasculaire             |
| MOHKAM                   | KAYVAN      | Chirurgie viscérale et digestive                       |
| MONNEUSE                 | OLIVIER     | Chirurgie viscérale et digestive                       |
| NATAF                    | SERGE       | Histologie - Embryologie - Cytogénétique               |
| PIOCHE                   | MATHIEU     | Gastroentérologie                                      |

|                |          |                              |
|----------------|----------|------------------------------|
| SAINTIGNY      | PIERRE   | Cancérologie - Radiothérapie |
| THIBAUT        | HELENE   | Cardiologie                  |
| VENET          | FABIENNE | Immunologie                  |
| VOLPE-HAEGELEN | CLAIRE   | Neurochirurgie               |

**Professeur des universités**  
**1<sup>ère</sup> classe**

|               |       |                                                   |
|---------------|-------|---------------------------------------------------|
| CARVALLO PLUS | SARAH | Épistémologie Histoire des Sciences et techniques |
|---------------|-------|---------------------------------------------------|

**Professeur des universités – Médecine Générale**  
**Classe exceptionnelle 1**

|             |         |
|-------------|---------|
| LETRILLIART | LAURENT |
|-------------|---------|

**Professeurs associés de Médecine Générale**

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| DE LA POIX DE FREMINVILLE | HUMBERT    |
| FARGE                     | THIERRY    |
| LAINE                     | XAVIER     |
| PIGACHE                   | CHRISTOPHE |

**Professeurs associés d'autres disciplines**

|               |           |                        |
|---------------|-----------|------------------------|
| CHVETZOFF     | GISELE    | Médecine palliative    |
| GAZARIAN      | ARAM      | Chirurgie orthopédique |
| JUNG          | JULIEN    | Neurologie             |
| LOMBARD-BOHAS | CATHERINE | Cancérologie           |

**Maîtres de conférences – Praticiens hospitaliers**  
**Hors Classe**

|                   |                |                                                                         |
|-------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------|
| CHALABREYSSE      | LARA           | Anatomie et cytologie pathologiques                                     |
| COZON             | GREGOIRE       | Immunologie                                                             |
| HERVIEU           | VALERIE        | Anatomie et cytologie pathologiques                                     |
| KOLOPP SARDA      | MARIE-NATHALIE | Immunologie                                                             |
| MENOTTI           | JEAN           | Parasitologie et mycologie                                              |
| PLOTTON           | INGRID         | Biologie et médecine du développement et de la reproduction             |
| RABILLOUD-FERRAND | MURIEL         | Biostatistiques, informatique médicale et technologies de communication |

**Maîtres de conférences – Praticiens hospitaliers**  
**Hors Classe – Echelon Exceptionnel**

|                 |           |                                                                                       |
|-----------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| BENCHAIB        | MEHDI     | Biologie et médecine du développement et de la reproduction<br>– Gynécologie médicale |
| BRINGUIER       | PIERRE    | Histologie, embryologie cytogénétique                                                 |
| PERSAT          | FLORENCE  | Parasitologie et mycologie                                                            |
| PIATON          | ERIC      | Histologie, embryologie cytogénétique                                                 |
| SAPPEY-MARINIER | DOMINIQUE | Biophysique et médecine nucléaire                                                     |

**Maîtres de conférences – Praticiens hospitaliers**  
**Première classe**

|                   |                |                                                |
|-------------------|----------------|------------------------------------------------|
| STREICHENBERGER   | NATHALIE       | Anatomie et cytologie pathologiques            |
| TARDY GUIDOLLET   | VERONIQUE      | Biochimie et biologie moléculaire              |
| TRISTAN           | ANNE           | Bactériologie-virologie - Hygiène hospitalière |
| BONTEMPS          | LAURENCE       | Biophysique et médecine nucléaire              |
| CASALEGNO         | JEAN-SEBASTIEN | Bactériologie-virologie - Hygiène hospitalière |
| COUTANT           | FREDERIC       | Immunologie                                    |
| CURIE             | AUORE          | Pédiatrie                                      |
| ESCURET PONCIN    | VANESSA        | Bactériologie-virologie - Hygiène hospitalière |
| JOSSET            | LAURENCE       | Bactériologie-virologie - Hygiène hospitalière |
| LACON REYNAUD     | QUITTERIE      | Médecine interne – Gériatrie - Addictologie    |
| ROUCHER BOULEZ    | FLORENCE       | Biochimie et biologie moléculaire              |
| VASILJEVIC        | ALEXANDRE      | Anatomie et cytologie pathologiques            |
| VLAEMINCK GUILLEM | VIRGINIE       | Biochimie et biologie moléculaire              |

**Maîtres de conférences – Praticiens hospitaliers**  
**Seconde classe**

|                             |             |                                                |
|-----------------------------|-------------|------------------------------------------------|
| BALANCA (stagiaire)         | BAPTISTE    | Anesthésie, réanimation médecine peri          |
| BARBA (stagiaire)           | THOMAS      | Médecine interne, gériatrie, addictologie      |
| BAUDIN                      | FLORENT     | Pédiatrie                                      |
| BENECH                      | NICOLAS     | Gastroentérologie, hépatologie, addictologie   |
| BITKER (stagiaire)          | LAURENT     | Médecine intensive de réanimation              |
| BOCCALINI (stagiaire)       | SARA        | Radiologie, imagerie médicale                  |
| BOUCHIAT SARABI             | CORALIE     | Bactériologie-virologie - Hygiène hospitalière |
| BOUTY-LECAT                 | AUORE       | Chirurgie infantile                            |
| CORTET                      | MARION      | Gynécologie-obstétrique - Gynécologie médicale |
| COUTIER-MARIE               | LAURIANNE   | Pédiatrie                                      |
| DOREY                       | JEAN-MICHEL | Psychiatrie d'adultes - Addictologie           |
| DUPIEUX CHABERT (stagiaire) | CELINE      | Bactériologie-virologie - Hygiène hospitalière |

|                              |         |                                                           |
|------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------|
| DUPONT                       | DAMIEN  | Parasitologie et mycologie                                |
| GRINBERG (stagiaire)         | DANIEL  | Chirurgie vasculaire, médecine vasculaire                 |
| KOENIG                       | ALICE   | Immunologie                                               |
| LILOT                        | MARC    | Anesthésiologie-réanimation - Médecine d'urgence          |
| MAINBOURG JARDEL (stagiaire) | Sabine  | Thérapeutique médecine douleur, addictologie              |
| NGUYEN CHU                   | HUU KIM | Pharmacologie fondamentale, pharmacie clinique, addiction |
| PASQUER                      | ARNAUD  | Chirurgie viscérale et digestive                          |
| SIMONET                      | THOMAS  | Biologie cellulaire                                       |
| VIPREY (stagiaire)           | MARIE   | Épidémiologie, économie de la santé et prévention         |

### **Maîtres de conférences Hors classe**

|          |        |                                                   |
|----------|--------|---------------------------------------------------|
| GOFFETTE | JEROME | Épistémologie Histoire des Sciences et techniques |
| VIGNERON | ARNAUD | Biochimie, biologie                               |

### **Maîtres de conférences Classe normale**

|               |            |                                                            |
|---------------|------------|------------------------------------------------------------|
| BAYLAC-PAOULY | BAPTISTE   | Épistémologie Histoire des Sciences et techniques          |
| DALIBERT      | LUCIE      | Épistémologie Histoire des Sciences et techniques          |
| FAUVERNIER    | MATHIEU    | Mathématiques appliquées et applications des mathématiques |
| LASSERRE      | EVELYNE    | Ethnologie, préhistoire et anthropologie biologique        |
| LECHOPIER     | NICOLAS    | Épistémologie Histoire des Sciences et techniques          |
| MATEO         | SEBASTIEN  | Sciences de rééducation et de réadaptation                 |
| NAZARE        | JULIE-ANNE | Physiologie                                                |
| PANTHU        | BAPTISTE   | Biologie cellulaire                                        |
| VIALLO        | VIVIAN     | Mathématiques appliquées et applications des mathématiques |
| VINDRIEUX     | DAVID      | Physiologie                                                |

### **Maître de conférences de Médecine Générale 1<sup>ère</sup> classe**

|            |      |
|------------|------|
| CHANELIERE | MARC |
|------------|------|

### **Maître de conférences de Médecine Générale 2<sup>ème</sup> classe**

|               |        |
|---------------|--------|
| LAMORT-BOUCHE | MARION |
|---------------|--------|

## Maîtres de conférences associés de Médecine Générale

|          |           |
|----------|-----------|
| BREST    | ALEXANDRE |
| PERROTIN | SOFIA     |
| ZORZI    | FREDERIC  |

## Maître de conférences associé Autres disciplines

|            |        |                                      |
|------------|--------|--------------------------------------|
| TOURNEBISE | HUBERT | Médecine physique et de réadaptation |
|------------|--------|--------------------------------------|

## Professeur Honoraire

|      |             |              |
|------|-------------|--------------|
| DROZ | JEAN-PIERRE | Cancérologie |
|------|-------------|--------------|

## Professeurs émérites

|               |               |                                                                                    |
|---------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| BEZIAT        | JEAN-LUC      | Chirurgie maxillo-faciale et Stomatologie                                          |
| BORSON-CHAZOT | FRANCOISE     | Endocrinologie diabétologie maladies du métabolisme                                |
| COCHAT        | PIERRE        | Pédiatrie                                                                          |
| DALIGAND      | LILIANE       | Médecine légale et Droit de la santé                                               |
| ETIENNE       | JEROME        | Bactériologie-Virologie - Hygiène hospitalière                                     |
| FLORET        | DANIEL        | Pédiatrie                                                                          |
| GHARIB        | CLAUDE        | Physiologie                                                                        |
| GUERIN        | CLAUDE        | Médecine intensive de réanimation                                                  |
| GUERIN        | JEAN-FRANCOIS | Biologie et Médecine du développement et de la reproduction – Gynécologie médicale |
| GUEYFFIER     | FRANCOIS      | Pharmacie fondamentale, clinique                                                   |
| LEHOT         | JEAN-JACQUES  | Anesthésiologie-réanimation – Médecine d’urgence                                   |
| MAUGUIERE     | FRANCOIS      | Neurologie                                                                         |
| MELLIER       | GEORGES       | Gynécologie - Obstétrique                                                          |
| MICHALLET     | MAURICETTE    | Hématologie - Transfusion                                                          |
| MOREAU        | ALAIN         | Médecine générale                                                                  |
| NEGRIER       | CLAUDE        | Hématologie - Transfusion                                                          |
| NEGRIER       | MARIE-SYLVIE  | Cancérologie - Radiothérapie                                                       |
| NIGHOGHOSSIAN | NORBERT       | Neurologie                                                                         |
| PONCHON       | THIERRY       | Gastroentérologie, hépatologie                                                     |
| PUGEAT        | MICHEL        | Endocrinologie et maladies métaboliques                                            |
| REVEL         | DIDIER        | Radiologie imagerie médicale                                                       |
| SINDOU        | MARC          | Neurochirurgie                                                                     |
| TOURAINÉ      | JEAN-LOUIS    | Néphrologie                                                                        |
| TREPO         | CHRISTIAN     | Gastroentérologie – Hépatologie - Addictologie                                     |
| TROUILLAS     | JACQUELINE    | Cytologie et Histologie                                                            |

## **Le Serment d'Hippocrate**

Je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la Médecine.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans discrimination.

J'interviendrai pour les protéger si elles sont vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences. Je ne tromperai jamais leur confiance.

Je donnerai mes soins à l'indigent et je n'exigerai pas un salaire au-dessus de mon travail.

Admis dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement la vie ni ne provoquerai délibérément la mort.

Je préserverai l'indépendance nécessaire et je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je perfectionnerai mes connaissances pour assurer au mieux ma mission.

Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses. Que je sois couvert d'opprobre et méprisé si j'y manque.

## **Remerciements**

A Madame le Professeur Julie Haesebaert, merci de m'avoir fait l'honneur de présider mon jury de thèse. Votre regard sur ce sujet me semble important. Veuillez recevoir l'expression de ma respectueuse gratitude.

A Monsieur le Professeur Pierre Fourneret, je vous remercie d'avoir accepté d'évaluer ma thèse d'exercice, j'en suis sincèrement honorée et reconnaissante.

A Monsieur le Professeur Xavier Lainé, je vous remercie de faire partie de mon jury de thèse. Merci également d'avoir suivi mon travail au fur et à mesure de son évolution. Je vous adresse mon plus profond respect.

A Monsieur le Docteur Welfert, merci pour la réactivité avec laquelle vous avez accepté d'évaluer mon travail de thèse, veuillez trouver par ces mots l'expression de ma gratitude.

A toi Maud, je te remercie de m'avoir encadrée sur ce projet réfléchi à deux. Merci pour ton soutien et tes conseils tout au long de ce travail. J'ai été ravie de t'avoir comme directrice de thèse et membre du jury.

A toi Emmanuelle, merci d'avoir répondu présente lorsque je t'ai proposé d'évaluer mon travail de thèse. Ton regard en tant que médecin de PMI me paraissait pertinent. Je te remercie également de m'avoir encadrée pendant ces six mois de stage à tes côtés. J'ai énormément appris grâce à toi et je garde un très beau souvenir des équipes de Pont-de-Chérucy, Crémieu et Morestel.

A ma famille, évidemment. A mes parents tout d'abord, vous qui m'avez soutenue et accompagnée pendant toutes ces années.

A toi Papa qui, dès mes premiers mois en P1, m'a répété sans cesse qu'il fallait y croire. Tu as été une source de motivation énorme avec ces petites phrases qui ont tourné en boucle dans ma tête durant ces neuf dernières années ! Merci d'avoir cru en moi et de m'avoir poussée à avoir confiance.

A toi Maman, qui a essuyé mes larmes, enduré mon stress, mes doutes, toutes ces années. Tu m'as toujours épaulée sur tous les plans. Merci pour tous les bons petits tup, merci pour les nuits passées dans mon appartement dans les moments difficiles, merci pour les heures d'écoute au téléphone dans les périodes de doute, merci d'avoir rendu tout ça beaucoup plus facile. Je vous aime très fort papa et maman.

A Mamilise. Tu avais toujours quelques mots pour me montrer combien tu étais fière que je fasse ces études et que je sois au Cha, comme Oncle Jean. J'espère qu'aujourd'hui je te rends toujours aussi fière.

A Pierre, Laurent, Tatie, Eric, Monique, Henri, mes supers cousines, mon cousin, vos conjoints et conjointe (vous êtes trop nombreux, donc ne m'en voulez pas de ne pas tous vous mentionner personnellement), merci pour tous ces moments partagés qui m'ont permis de sortir la tête de l'eau et de recharger les batteries, comme on dit.

A toi Félix. Comment résumer en quelques lignes tout ce que je ressens ? Merci d'avoir été à mes côtés pendant ces années d'études. Tu as su m'épauler pendant l'externat, tu as subi deux ECN (un par procuration certes, mais ça reste beaucoup trop stressant). Tu étais là pour me consoler dans les moments difficiles de l'internat, pour me booster et me donner l'envie de continuer. Merci d'avoir fait le choix de rester auprès de moi, d'avoir cru en nous deux, je ne t'en serai jamais assez reconnaissante. Tu me connais mieux que personne, et je ne sais pas comment j'aurais traversé ces dernières années sans t'avoir dans ma vie. Merci d'être là, merci d'être toi. Et tu le sais (même si à chaque fois tu fais semblant que ce n'est pas le cas), mais... t'aime plus fort !

A ta famille, Marie, Lionel, Julie, Renée, Sophie, vous m'avez accueillie à bras ouverts il y a presque sept ans. Je n'aurais pas pu trouver meilleure deuxième famille. Merci d'avoir toujours eu une petite pensée, un petit geste, un petit mot pour m'accompagner au mieux.

A toi ma Juju. Tant d'années passées avec toi à parcourir le monde, à partager des chaï latte ou à faire des cas cliniques en 104 ! Si tu savais comme je suis contente d'avoir croisé ton chemin en P2 ! Il me tarde de voir ce que l'avenir nous réserve mais je suis certaine que nous aurons encore beaucoup de très beaux souvenirs ensemble. Je t'aime fort ma Juju.

A toi Noémie. Depuis la seconde, nous avons parcouru pas mal de chemin. Je voudrais te remercier d'avoir toujours été là, d'avoir toujours cru en moi. Je suis si fière de nous aujourd'hui, de voir ce que nous sommes devenues !

Comment ne pas vous remercier Matthieu et Antoine ? Toutes ces pauses pendant l'externat remplies de rires et de sourires grâce à vos conneries !

Merci Matthieu d'être mon meilleur ami depuis bien trop d'années, je n'ose même plus les compter. Tu as toujours le petit mot pour rassurer et booster. Merci d'être toujours le même, toujours présent quoi qu'il arrive.

A vous les filles, Margot, Anne, Amandine, Marine, Thaïs, mes plus belles rencontres de l'internat ! Nous devrions tous avoir des personnes comme vous dans notre vie. Chaque moment prend alors une tournure beaucoup plus joyeuse et drôle. Vous avez été d'un soutien sans faille, merci énormément.

A vous Noisette et Muta, merci pour vos ronrons de soutien pendant toutes ces années, y compris pendant la rédaction de cette thèse. Vous êtes des vrais experts en ronronthérapie !

Je tenais également à remercier tous mes chefs qui m'ont encadrée durant ces trois années d'internat, tous mes collègues qui ont rendu ces années encore plus belles.

A toi Elodie, tu as été un modèle tant sur le plan médical qu'humain. Je te remercie de m'avoir transmis un petit bout de ta vision de la vie.

A toi Laurent, merci de m'avoir tant appris à travers ta pratique de la médecine. J'ai été très heureuse de travailler à nouveau avec toi durant mon internat. Merci d'avoir été si pédagogue et bienveillant.

A toi Blandine, merci de m'avoir accompagnée pendant ces six mois à l'UCC. Merci pour toutes ces connaissances que j'ai pu apprendre grâce à toi. Et évidemment, merci pour tous ces cafés-chocolats du midi !

A vous la team Saint-Damien, Ana, Flo, Mel et Lou, vous avez su faire de ce semestre le meilleur de mon internat. Je suis heureuse d'avoir pu vous rencontrer, d'avoir dansé, chanté et surtout beaucoup mangé de comté à vos côtés !

A vous Cécile et Agnès, je vous remercie de m'avoir encadrée avec Emmanuelle. Ce semestre avec vous m'a énormément appris et beaucoup aidée dans l'avancée de ce travail de thèse.

A vous Lucy, Laurianne et Bénédicte, le semestre ne fait que commencer mais je suis déjà très bien entourée. Je vous remercie, avec un peu d'avance, pour ces six derniers mois d'internat que je sens très enrichissants.

Enfin, merci à mes co-internes. Tout n'est pas toujours facile dans la médecine, votre présence a permis de rendre ces journées compliquées, un peu plus joyeuses.

A vous Margot, Anaïs et Doriane. Un premier semestre aux urgences ça soude n'est-ce pas ? Nos repas semestriels sont toujours un plaisir pour moi, heureuse de faire un petit récapitulatif de nos vies à chaque fois.

A Théo, je suis heureuse d'avoir partagé ce bureau au 5A2 avec toi. Merci pour nos séances de méditation, merci d'avoir maintenu ma condition physique en m'obligeant à prendre les escaliers pendant six mois, merci d'avoir adhérer à ma passion blind-test. Ce semestre aura définitivement été beaucoup plus chouette grâce à toi.

## **Abréviations**

BD : Bande-dessinée

CAF : Caisse d'Allocations Familiales

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies, 10e révision

CPTS : Communauté Professionnelle Territoriale de Santé

DSM-V: Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders V

DES : Diplôme d'Études Spécialisées

DPP : Dépression du post-partum

EDC : Épisode dépressif caractérisé

EPDS : Edinburgh Postnatal Depression Scale

EPNP : Entretien post-natal précoce

HAS : Haute Autorité de Santé

iCAP : Innovation, Conception, Accompagnement pour la Pédagogie

IPSOS : Institut Politique de Sondages et d'Opinions Sociales

ISO : Organisation Internationale de Normalisation

IUT : Institut Universitaire de Technologie

LAEP : Lieu d'Accueil Enfants Parents

MSU : Maître de Stage Universitaire

PFEA : Pôle Femme Enfant en Ambulatoire

PMI : Protection Maternelle et Infantile

SADM : Systèmes d'Aide à la Décision Médicale

## Table des matières

|                                                                                                                  |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Introduction .....</b>                                                                                        | <b>19</b> |
| <b>Matériel et méthode .....</b>                                                                                 | <b>22</b> |
| <b>1. Construction de l'outil.....</b>                                                                           | <b>22</b> |
| 1.1. Public ciblé.....                                                                                           | 22        |
| 1.2. Financement.....                                                                                            | 22        |
| 1.3. Choix de l'intitulé du site .....                                                                           | 23        |
| 1.4. Choix de la charte graphique.....                                                                           | 23        |
| <b>2. Contenu du site internet .....</b>                                                                         | <b>26</b> |
| 2.1. Recherche documentaire préalable .....                                                                      | 26        |
| 2.2. Plan du site .....                                                                                          | 27        |
| 2.3. Edinburgh Postnatal Depression Scale .....                                                                  | 28        |
| 2.4. Recherche des lieux d'accueil et de prise en charge .....                                                   | 29        |
| 2.5. Recherche des ressources à proposer aux patientes .....                                                     | 30        |
| <b>3. Évaluation du site .....</b>                                                                               | <b>30</b> |
| 3.1. Création du questionnaire d'évaluation.....                                                                 | 30        |
| 3.2. Nombre de réponses attendues.....                                                                           | 32        |
| 3.3. Mise en ligne du questionnaire d'évaluation et invitation des médecins .....                                | 32        |
| <b>Résultats .....</b>                                                                                           | <b>33</b> |
| <b>1. Caractéristiques des participants .....</b>                                                                | <b>33</b> |
| <b>2. Intérêt de l'outil.....</b>                                                                                | <b>34</b> |
| <b>3. Pertinence médicale et scientifique de l'outil .....</b>                                                   | <b>36</b> |
| <b>4. Utilisabilité de l'outil.....</b>                                                                          | <b>38</b> |
| <b>Discussion .....</b>                                                                                          | <b>41</b> |
| <b>1. Quelle place pour <a href="http://www.depressionpostpartum.fr">www.depressionpostpartum.fr</a> ? .....</b> | <b>41</b> |
| <b>2. Forces et limites de l'étude .....</b>                                                                     | <b>42</b> |
| 2.1. Représentativité des résultats de l'étude d'acceptabilité .....                                             | 42        |
| 2.2. Accessibilité et utilisabilité du site internet.....                                                        | 43        |
| 2.3. Perspective de développement.....                                                                           | 44        |
| <b>Conclusion.....</b>                                                                                           | <b>45</b> |
| <b>Annexes .....</b>                                                                                             | <b>47</b> |
| Annexe 1 - Critères diagnostiques de la dépression du post-partum selon le DSM-V .....                           | 47        |
| Annexe 2 - Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) .....                                                     | 49        |
| Annexe 3 - Questionnaire d'évaluation .....                                                                      | 51        |
| Annexe 4 - Résultats de l'étude d'acceptabilité du site internet – Commentaires libres.....                      | 58        |
| <b>Bibliographie.....</b>                                                                                        | <b>64</b> |

## **Introduction**

La dépression du post-partum (DPP) correspond à un épisode dépressif caractérisé (EDC) survenant durant la grossesse ou en post-accouchement. Le DSM-V reconnaît cette pathologie comme un sous-type de dépression avec l'intitulé « *Major Depressive Disorder, with peri-partum onset* ». Cette appellation permet de prendre en compte les femmes présentant une symptomatologie de dépression durant leur grossesse, le diagnostic ne se limitant pas uniquement aux symptômes apparaissant après l'accouchement. En effet, environ un tiers des patientes ont vu les premiers symptômes apparaître pendant la grossesse. <sup>[1]</sup>

Selon les critères du DSM-V, le diagnostic repose sur la présence d'au moins cinq symptômes évoluant depuis au moins deux semaines et constituant un changement par rapport à l'état antérieur (annexe 1). <sup>[2]</sup> Ces symptômes doivent être apparus durant la grossesse ou durant les quatre premières semaines suivant l'accouchement. <sup>[1]</sup> Ce délai peut être étendu à la première année suivant l'accouchement d'après le *Référentiel de Psychiatrie et Addictologie*. <sup>[3]</sup>

La DPP est un véritable enjeu de santé publique. Elle est la complication la plus fréquente de la grossesse et concerne toutes les catégories socio-économiques. La prévalence est de 10 à 20% des femmes selon les études et jusqu'à 35% des parents d'enfants prématurés et ou dans les populations les plus précaires. <sup>[4]</sup>

Elle concerne également environ 10% des co-parents. Le risque est majoré entre 25 et 50% chez le deuxième parent en cas de DPP chez la mère. <sup>[4]</sup> <sup>[5]</sup>

De plus, la DPP est un important facteur de risque de mortalité par suicide, multipliant ce risque par six.

Le 6<sup>e</sup> rapport de l'*Enquête nationale confidentielle sur les morts maternelles 2013-2015* a évalué les causes de mortalité maternelle. La CIM-10 définit la mortalité maternelle comme le décès d'une femme durant sa grossesse ou dans un délai de 42 jours suivant son accouchement, dont la cause est directement ou indirectement imputable à l'état de gestation. <sup>[6]</sup> La notion de mort maternelle tardive a été introduite depuis la CIM-10 et correspond à un décès résultant de causes obstétricales directes ou indirectes et survenant dans l'année suivant l'accouchement, au-delà du 42<sup>e</sup> jour du post-partum. <sup>[7]</sup>

L'enquête a montré que le suicide représentait la deuxième cause de mortalité maternelle, derrière les maladies cardio-vasculaires (13,7% des décès), et restait parmi les causes les plus évitables. Le suicide représente ainsi environ un décès maternel par mois soit 13,4% des morts maternelles. <sup>[7]</sup>

Malgré les risques induits par la DPP et son importante prévalence, elle demeure sous-diagnostiquée en France.

Environ 30% des mères seraient considérées comme « fragiles » et mériteraient une attention particulière lors du suivi de leur grossesse. <sup>[8]</sup> Plus de 50% des femmes atteintes ne sont pas diagnostiquées durant la grossesse et plus d'un tiers ne le sont pas également en post-partum. Par ailleurs, parmi les formes diagnostiquées, moins de 20% sont prises en charge. <sup>[4]</sup>

Plusieurs thèses de médecine générale et mémoires de sage-femme ont abordé ce sujet et notamment les modalités du dépistage de la DPP. <sup>[9]</sup> <sup>[10]</sup>

Les conclusions de ces travaux étaient assez similaires et il en ressortait que ce dépistage restait perfectible. Les professionnels de santé interrogés rapportaient un manque de connaissances théoriques sur la DPP ainsi que d'outils disponibles pour son dépistage.

Un autre frein au repérage de cette pathologie était le manque de temps notamment lors de la consultation post-natale, plus dédiée au suivi médical que psychologique. Trois quarts des professionnels de santé interrogés (74,9%) étaient ainsi demandeurs d'une consultation dédiée, complémentaire de l'entretien prénatal déjà existant. <sup>[11]</sup>

Depuis le 1<sup>er</sup> juillet 2022, l'entretien post-natal précoce (EPNP) est devenu obligatoire et est pris en charge à 70% par l'Assurance Maladie. Il doit être réalisé entre la 4<sup>e</sup> et la 8<sup>e</sup> semaine après l'accouchement, par un médecin ou une sage-femme. Un deuxième entretien peut être proposé entre la 10<sup>e</sup> et la 14<sup>e</sup> semaine si un accompagnement est jugé nécessaire. <sup>[12]</sup>  
<sup>[13]</sup>

Face au manque de connaissances théoriques rapporté par les professionnels de santé et l'absence d'outils disponibles, il semble important d'en développer afin de favoriser le dépistage de cette pathologie sous-diagnostiquée.

La lecture d'une thèse de médecine générale de 2016 portant sur la mise en place de la plateforme informatique *Décliviolence*, outil d'aide à la prise en charge des violences conjugales en médecine générale, nous a suggéré l'idée de créer un dispositif similaire pour aider les médecins généralistes dans le diagnostic et la prise en charge de la DPP. <sup>[14]</sup>

La création du site internet [www.depressionpostpartum.fr](http://www.depressionpostpartum.fr) a donc pour vocation d'informer les médecins généralistes sur la DPP en regroupant les facteurs de risque et signes cliniques à identifier, les modalités de prise en charge thérapeutique ainsi que les contacts et ressources disponibles à proposer aux patientes en cas de besoin.

Dans le cadre de cette thèse, le travail de référencement des lieux d'accueil et professionnels de santé spécialisés dans la prise en charge de la DPP s'est concentré sur une zone géographique ciblée afin d'être le plus exhaustif possible.

La thésarde étant interne à Lyon, les départements de la subdivision du Diplôme d'Études Spécialisées de médecine générale de l'Université de Lyon ont été choisis (regroupant les départements de l'Ain, de l'Ardèche, de la Drôme, de l'Isère, du Rhône, de la Savoie et de la Haute-Savoie). <sup>[15][16]</sup>

La création de cet outil constitue l'objectif principal de ce travail de thèse. Nous avons ensuite évalué son acceptabilité ainsi que ses facilités de prise en main et d'usage par les médecins généralistes des départements ciblés.

## **Matériel et méthode**

### **1. Construction de l'outil**

#### **1.1. Public ciblé**

Le dépistage et la prise en charge de la DPP peut faire intervenir plusieurs professionnels de santé. Le médecin généraliste, en tant qu'acteur de santé de premier recours, est d'autant plus susceptible d'être confronté à cette pathologie. Il suit la femme avant, pendant et après sa grossesse et la voit régulièrement lors du suivi de son enfant. Cela lui permet d'avoir un regard sur le lien mère-bébé voire sur la triade mère-co-parent-bébé.

Dans le cadre de cette thèse de médecine générale, il a été décidé d'orienter la création de cet outil informatique à destination des médecins généralistes.

#### **1.2. Financement**

Une recherche de financement a été réalisée initialement, en vue de confier le design du site à une entreprise spécialisée.

L'Agence Régionale de Santé, Santé Publique France, le service iCAP de l'Université Claude Bernard Lyon 1 et les responsables de la Licence Professionnelle « métiers de l'informatique » de l'IUT Lyon 1 ont été contactés en novembre 2022. Le projet a été expliqué par mail ou par téléphone dans l'optique de demander une subvention afin de confier la création du site à un développeur web. Aucune réponse positive n'a été obtenue.

En l'absence de financement, le choix d'une plateforme en ligne de conception de site internet a été retenu. Les plateformes *Wix*, *WordPress* et *Google Sites* ont ainsi été explorées. L'hébergeur *Google Sites* a été choisi du fait de sa gratuité et de la facilité de création du site internet, avec notamment la possibilité d'intégrer une carte géographique interactive.

Le seul coût généré par ce projet a été l'achat du domaine internet auprès de *Google Domains* pour 10€ l'année, renouvelé une fois, soit un total de 20€. Le financement a été assuré par la thésarde. Aucun financement extérieur n'a été obtenu pour la réalisation de cette thèse.

### **1.3. Choix de l'intitulé du site**

Le choix du nom s'est voulu facile à retenir et évoquant directement le contenu du site internet. Les termes « dépression » et « post-partum » devaient donc ressortir dans le nom. Afin que le site soit rapide à retrouver en consultation, nous avons souhaité un nom court.

Après vérification de la disponibilité des domaines, le nom *DépressionPostPartum* a été retenu.

### **1.4. Choix de la charte graphique**

La charte graphique s'est articulée autour du choix de l'image de la bannière du site internet.

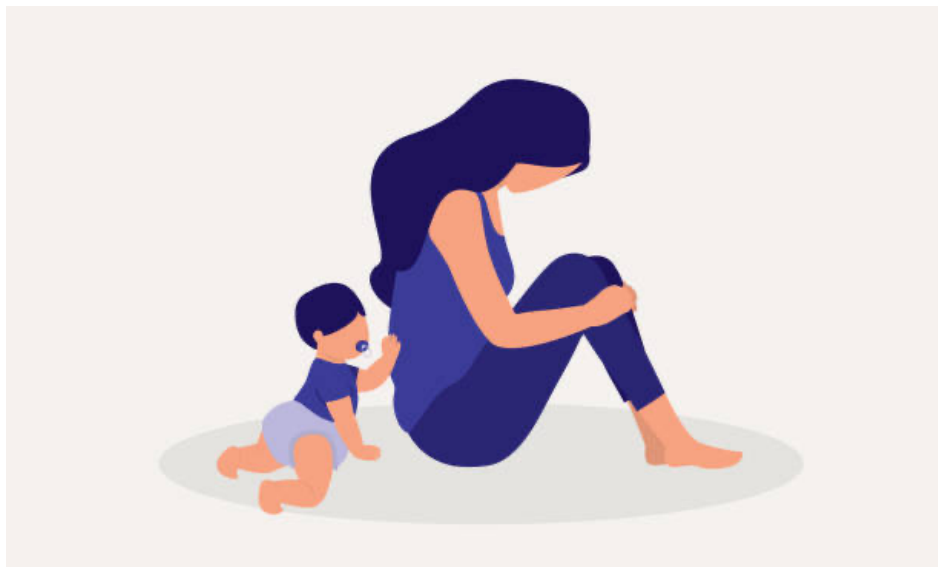
Pour trouver cette image, servant également de logo du site, une recherche internet a été effectuée en utilisant les termes « image vectorielle libre de droit » et « dépression post partum ». L'objectif était de représenter une femme en âge de procréer, avec un visage exprimant de la tristesse, seule, sans la présence du deuxième parent afin de ne pas préjuger de l'orientation sexuelle ou de la dynamique familiale.

Trois images ont été sélectionnées initialement : l'une montrant une femme enceinte avec un visage exprimant de la tristesse (figure 1), la deuxième montrant une femme d'allure triste, tournant le dos à son nourrisson (figure 2) et enfin la troisième représentant une femme recroquevillée sur elle-même, aux traits fermés et tristes (figure 3).

*Figure 1 - Proposition n°1 pour la bannière du site internet*



*Figure 2 - Proposition n°2 pour la bannière du site internet*



*Figure 3 - Proposition n°3 pour la bannière du site internet*



La troisième proposition a finalement été retenue afin de prendre en compte les symptômes apparaissant à la fois en post-partum et durant la grossesse. Il semblait important de ne pas représenter un nourrisson afin d'inclure les femmes ayant été confrontées à une grossesse non aboutie.

L'image a ensuite été adaptée aux dimensions de la bannière du site et un format carré a été réalisé pour servir de logo (figure 4). Le nom du site et une courte description ont été ajoutés à l'image pour finaliser la bannière (figure 5).

*Figure 4 - Logo du site*



Figure 5 - Bannière du site



La création de la charte graphique, et notamment de la palette de couleurs, s'est articulée autour de cette image. Il a été décidé de conserver la couleur de fond de l'image comme couleur de fond du site internet. Cependant, celle-ci s'est avérée terne et a finalement été réchauffée pour être un rose pâle. Le bleu marine des cheveux a été choisi comme couleur de police d'écriture et le rose corail des joues comme couleur des boutons du site et des hyperliens.

## 2. Contenu du site internet

### 2.1. Recherche documentaire préalable

Une recherche documentaire préalable a été réalisée en amont de la construction du site. Celle-ci a porté sur la prise en charge de la DPP en médecine générale en s'intéressant à l'épidémiologie, aux critères diagnostiques, aux facteurs de risque et aux modalités de la prise en charge de cette pathologie.

Les bases de données explorées ont été : *PubMed*, *Sudoc*, *Cairn*. D'autres bases de données ont également été utilisées comme des ouvrages spécialisés <sup>[17]</sup>, des sociétés savantes, des reportages ou encore des conférences entrant dans le cadre de la formation médicale continue. <sup>[18]</sup>

Les mots-clés utilisés pour la recherche documentaire préliminaire étaient : « dépression du post partum », « dépression post-natale », « dépression périnatale » « depression, postpartum », « médecine générale », « general practice », « primary care », « diagnostic », « diagnosis », « dépistage », « thérapeutique », « therapeutic », « traitement ».

Plusieurs types d'informations ont été analysés : des recommandations scientifiques de sociétés savantes françaises et étrangères <sup>[19]</sup>, des articles, des rapports publics <sup>[7]</sup>, des travaux de thèse de médecine générale, des travaux de mémoire de sage-femmes ainsi que des ouvrages émanant de professionnels spécialisés.

## **2.2. Plan du site**

Grâce à la recherche bibliographique réalisée en amont, les thèmes et questions à aborder ont pu être mis en évidence. Nous nous sommes appuyés sur les données scientifiques préexistantes ainsi que sur les attentes des médecins généralistes autour du sujet de la DPP. Afin d'élaborer le plan du site, nous avons donc défini une liste de thèmes à aborder :

- Quelle est la définition de la DPP ?
- Pourquoi la DPP est-elle un enjeu de santé publique ?
- Quelles sont ses répercussions sur les membres de la triade mère-co-parent-bébé ?
- Quels sont les facteurs de risque de DPP ?
- Quelles sont les modalités de réalisation de l'entretien prénatal et post-natal précoce ?
- Comment aborder le sujet en consultation ?
- Quels sont les signaux d'alerte devant faire évoquer une DPP ?
- Quels sont les critères diagnostiques de DPP ?
- Quelles sont les modalités de prise en charge de la DPP ?
- Quels sont les lieux d'accueil et de prise en charge où orienter une patiente atteinte de DPP ?
- Quelles ressources proposer aux patientes en cas de DPP ?

Pour répondre au mieux à ces différents thèmes, nous avons décidé de créer six rubriques sur le site internet :

- « Qu'est-ce que la dépression du post-partum ? »
- « Comment dépister et repérer les facteurs de risque ? »
- « Comment faire le diagnostic ? »
- « Prise en charge thérapeutique »
- « Où orienter ? »
- « Ressources pour les patientes »

### **2.3. Edinburgh Postnatal Depression Scale**

Dans l'onglet « Comment faire le diagnostic ? », nous avons ajouté un accès direct au questionnaire Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) disponible sur le site [www.1000-premiers-jours.fr](http://www.1000-premiers-jours.fr), développé par Santé Publique France.

Cet accès permet de remplir le questionnaire en ligne durant la consultation. Nous avons également créé une version PDF de l'EPDS pour les médecins qui souhaiteraient l'imprimer et le remettre aux patientes.

L'EPDS est un auto-questionnaire composé de dix questions ayant chacune 4 réponses allant de 0 à 3 points, pour un score total sur 30 points. Il doit être rempli de préférence par la patiente elle-même en auto-questionnaire pour une bonne sensibilité. Cependant, il peut également être lu par le praticien si nécessaire.

Il a été validé dans sa version française en 1998 par N. Guedeney et J. Fermanian. <sup>[20]</sup> Le score seuil retenu dans cette étude était de 10,5 pour une sensibilité de 80% et une spécificité de 92%. Ainsi, un score supérieur ou égal à 11/30 doit faire évoquer un risque important de DPP. La question 10 doit être prise en compte y compris en cas de score inférieur à 11 car elle aborde la question des idées suicidaires.

Le questionnaire EPDS est disponible en annexe 2.

## 2.4. Recherche des lieux d'accueil et de prise en charge

La rubrique « Où orienter ? » a pour vocation de répertorier tous les lieux d'accueil et de prise en charge pour les femmes en ressentant le besoin, dans chacun des sept départements ciblés par ce travail de thèse. Nous avons en effet décidé de nous concentrer sur les départements de la subdivision de Lyon pour le DES de médecine générale soit l'Ain, l'Ardèche, la Drôme, l'Isère, le Rhône, la Savoie et la Haute-Savoie. <sup>[15] [16]</sup>

Afin de lister ces lieux, il a fallu tout d'abord déterminer quelles étaient les différentes structures susceptibles d'intervenir. Nous en avons ainsi identifié six types :

- Les dispositifs de soins hospitaliers
- Les dispositifs de soins ambulatoires
- Les lieux d'échange pour les parents
- Les Lieux d'Accueil Enfants Parents (LAEP)
- Les psychologues et psychothérapeutes spécialisés
- Les centres de PMI

Il en a découlé une recherche exhaustive de tous les lieux d'accueil correspondant à ces différentes structures dans chacun des sept départements ciblés. Pour cela, une recherche en ligne a été effectuée notamment à travers les sites internet des réseaux de périnatalité <sup>[21] [22] [223]</sup> <sup>[24]</sup>, des départements <sup>[25] [26] [27] [28] [29] [30] [31] [32] [33] [34]</sup>, de la CAF et des associations de parents <sup>[35] [36]</sup>.

Après avoir mis en évidence les lieux d'accueil, les coordonnées de chacun ont été vérifiées soit par mail soit par téléphone, afin de s'assurer qu'elles étaient toujours valides et d'actualité. Ces informations ont ensuite été répertoriées sur une carte interactive ainsi que dans l'onglet correspondant au département dans la rubrique « Où orienter ? ». Lorsque les modalités pratiques de contact pour les médecins étaient transmises par les structures (plaquette informative, démarches pour orienter une patiente), ces informations ont été retranscrites sur le site.

La création de cet outil informatique ayant pris une dizaine de mois et dans l'optique d'une actualisation des données, une nouvelle vérification de l'apparition de nouveaux lieux d'accueil ainsi qu'une validation des coordonnées de chaque structure déjà référencée ont été faites en octobre 2023.

## **2.5. Recherche des ressources à proposer aux patientes**

La rubrique « Ressources pour les patientes » vise à rassembler différents médias abordant le sujet de la DPP, afin de les proposer aux femmes pour les informer et les sensibiliser ainsi que faciliter l'expression de leurs préoccupations.

Pour cibler un maximum de femmes, nous avons souhaité proposer différentes formes de médias :

- Les sites internet et les réseaux sociaux
- Les associations et les lignes d'écoute
- Les livres, les romans graphiques et les BD
- Les livres pour enfants
- Les films, les séries et les documentaires
- Les podcasts

Cet onglet a été enrichi grâce à l'analyse de sites d'associations de parents et notamment *Maman Blues* qui regroupe une sélection de ressources autour de la DPP. <sup>[35]</sup> Des podcasts, des documentaires ainsi que des séries ont été consultés et intégrés à cet onglet.

## **3. Évaluation du site**

### **3.1. Création du questionnaire d'évaluation**

Nous avons souhaité évaluer l'acceptabilité et l'utilisabilité du site internet, à travers d'un questionnaire en ligne, auprès des médecins généralistes des départements concernés.

D'après les normes ISO, l'utilisabilité correspond au « degré selon lequel un produit peut être utilisé, par des utilisateurs identifiés, pour atteindre des buts définis avec efficacité, efficience et satisfaction, dans un contexte d'utilisation spécifié ». <sup>[37]</sup> L'acceptabilité représente le « degré d'intégration et d'appropriation d'un objet dans un contexte d'usage ». <sup>[38]</sup>

Afin de créer ce questionnaire d'évaluation, nous avons utilisé les critères du NetScoring, mis en avant par la HAS en mai 2007. Une revue de la littérature avait été réalisée sur les outils d'évaluation de la qualité des sites de e-santé et de l'information de santé diffusée sur ces derniers. <sup>[39]</sup>

Le NetScoring est ainsi un outil d'évaluation de la qualité des sites de e-santé. Il a été élaboré par Centrale Santé via un groupe de travail multidisciplinaire regroupant des professionnels de santé, des ingénieurs, un juriste, un bibliothécaire médical et des organisations professionnelles. Il est destiné aux professionnels de santé et administrateurs de sites internet de e-santé.

Cette grille d'évaluation a pour objectif de fournir un ensemble de critères permettant d'évaluer la qualité de l'information disponible sur le site internet. Les critères de qualité évalués sont répartis selon huit catégories :

- Crédibilité
- Contenu
- Liens
- Design
- Interactivité
- Aspects quantitatifs
- Aspects déontologiques
- Accessibilité

Chaque critère est pondéré selon trois classes : essentiel (coefficient 3), important (coefficient 2) ou mineur (coefficient 1).

Dans le cadre de ce travail de thèse, nous avons choisi de cibler les critères dits « essentiels » du NetScoring pour la création du questionnaire. Ce choix a été fait afin d'assurer un taux de réponses important en limitant le temps nécessaire au remplissage du questionnaire par les médecins généralistes.

L'objectif était ainsi d'évaluer l'intérêt de l'outil, sa pertinence médicale et scientifique, son utilisabilité et enfin, de recueillir un avis général sur le site et notamment sur une potentielle utilisation future en consultation.

Des questions préalables portant sur les caractéristiques du répondant (sexe, âge, mode et lieu d'exercice, participation antérieure à une formation portant sur la DPP) ont été ajoutées au début du questionnaire.

Par ailleurs, nous avons souhaité anonymiser ce questionnaire afin de faciliter la participation des médecins sollicités.

Comme recommandé dans le NetScoring, l'échelle de Likert à cinq entrées allant de 1 pour « pas du tout d'accord » à 5 pour « tout à fait d'accord » a été utilisée pour les propositions de réponses.

La possibilité de laisser un commentaire libre a été ajoutée à la fin de chaque section du questionnaire.

L'intégralité du questionnaire est disponible en annexe 3.

### **3.2. Nombre de réponses attendues**

Aucune donnée sur le nombre de réponses attendues pour l'évaluation d'un site de e-santé n'a été mise en évidence lors de la phase de revue de la littérature. En l'absence de données, nous nous sommes appuyés sur la thèse de Pauline Malhanche sur la création du site *Décliviolence*. Une trentaine de réponses avait été attendue pour l'évaluation de ce site. <sup>[14]</sup>

Le questionnaire a donc été mis en ligne pendant trois mois, dans l'objectif de récolter un minimum de 30 réponses. Nous en avons finalement obtenu 82 entre le 01/12/2023 et le 29/02/2024.

### **3.3. Mise en ligne du questionnaire d'évaluation et invitation des médecins**

Les médecins généralistes des départements ciblés ont été invités par mail à répondre au questionnaire d'évaluation début décembre 2023.

Pour cela, nous avons contacté les différentes CPTS de la région, les services de PMI de chaque département, les syndicats d'internes de médecine générale et les MSU des stages PFEA des Facultés de médecine des subdivisions de Lyon et Grenoble. Seuls les services de PMI de l'Ain et de l'Isère ont été sollicités, les coordonnées de ces services dans les cinq autres départements n'ayant pu être obtenues. Nous avons contacté les MSU de la Faculté de médecine de Grenoble ainsi que le syndicat Aravis car les départements de l'Isère, la Savoie et la Haute-Savoie dépendent à la fois de la subdivision de Lyon et de Grenoble.

## **Résultats**

### **1. Caractéristiques des participants**

Nous avons obtenu 82 réponses au questionnaire en ligne entre le 01/12/2023 et le 29/02/2024.

Les caractéristiques des participants étaient variées concernant le sexe, l'âge, le lieu et le mode d'exercice.

Plus de trois quarts des médecins ayant répondu au questionnaire étaient des femmes (n=69 ; 84,1%), non MSU (n=69 ; 84,1%) et avaient moins de 40 ans (n=70 ; 85,4%). La moitié des participants était originaire du Rhône (n=44 ; 53,7%) : 12 médecins installés (27,3%), 1 médecin exerçant en Centre de Santé Sexuelle (2,3%), 1 médecin généraliste adjoint (2,3%), 20 internes de médecine générale (45,4%) et 10 médecins remplaçants (22,7%). Parmi tous les répondants, plus de la moitié était composée d'internes de médecine générale (n=45 ; 54,9%), un quart de médecins installés ou en collaboration (n=20 ; 24,4%), les médecins remplaçants, quant à eux, représentaient 17,1% des réponses (n=14). Deux des médecins ayant participé à l'étude ont coché la case « autre » en précisant respectivement qu'ils étaient « Médecin libéral et de PMI » et « Médecin généraliste adjoint » (n=2 ; 2,4%). Enfin, la quasi-totalité des participants n'avait jamais participé à une formation spécifique sur la DPP (n=77 ; 93,9%).

Le détail des caractéristiques des participants est disponible dans le tableau 1.

Tableau 1 - Caractéristiques des participants

|                                                        | n  | %    |
|--------------------------------------------------------|----|------|
| <b>Sexe</b>                                            |    |      |
| Féminin                                                | 69 | 84,1 |
| Masculin                                               | 13 | 15,9 |
| Non défini ou autre                                    | 0  | 0,0  |
| <b>Age</b>                                             |    |      |
| Entre 20 et 29 ans                                     | 46 | 56,1 |
| Entre 30 et 39 ans                                     | 24 | 29,3 |
| Entre 40 et 49 ans                                     | 6  | 7,3  |
| Entre 50 et 59 ans                                     | 2  | 2,4  |
| 60 ans et plus                                         | 4  | 4,9  |
| <b>Lieu d'exercice</b>                                 |    |      |
| Ain                                                    | 9  | 11,0 |
| Ardèche                                                | 2  | 2,4  |
| Drôme                                                  | 11 | 13,4 |
| Isère                                                  | 11 | 13,4 |
| Rhône                                                  | 44 | 53,7 |
| Savoie                                                 | 2  | 2,4  |
| Haute-Savoie                                           | 3  | 3,7  |
| <b>Mode d'exercice</b>                                 |    |      |
| Médecin installé (dont médecin collaborateur)          | 20 | 24,4 |
| Médecin remplaçant                                     | 14 | 17,1 |
| Médecin exerçant au sein d'un Centre de Santé Sexuelle | 1  | 1,2  |
| Médecin exerçant au sein d'un centre de PMI            | 0  | 0,0  |
| Interne de médecine générale                           | 45 | 54,9 |
| Autre                                                  | 2  | 2,4  |
| <b>MSU</b>                                             |    |      |
| Oui                                                    | 13 | 15,9 |
| Non                                                    | 69 | 84,1 |
| <b>Formation sur la DPP</b>                            |    |      |
| Oui                                                    | 5  | 6,1  |
| Non                                                    | 77 | 93,9 |

## 2. Intérêt de l'outil

Le projet de création du site [www.depressionpostpartum.fr](http://www.depressionpostpartum.fr) a été bien accueilli par les médecins interrogés.

En effet, 72,0% des répondants (n=59) étaient « tout à fait d'accord » avec le caractère pertinent de la création de l'outil. Le quart restant avait répondu « plutôt d'accord » (n=21 ; 25,6%) ou « neutre » (n=2 ; 2,4%). Aucun n'avait répondu « plutôt pas d'accord » ni « pas du tout d'accord ».

Par ailleurs, nous avons montré que la DPP était considérée comme une problématique importante en médecine générale (n=46 soit 56,1% pour « tout à fait d'accord », n=20 soit 24,4% pour « plutôt d'accord »). Sa prise en charge était vue comme complexe (n=31 soit 37,8% pour « tout à fait d'accord », n=34 soit 41,5% pour « plutôt d'accord »).

En revanche, les résultats concernant la complexité du diagnostic de la DPP étaient plus mitigés. Un quart des participants avait répondu « tout à fait d'accord » (n=23 ; 28%) ou « neutre » (n=22 ; 26,8%), 41,5% d'entre eux étaient « plutôt d'accord » (n=34).

Le détail des résultats concernant les questions fermées de l'étude d'acceptabilité portant sur l'intérêt du site est disponible dans le tableau 2. Les commentaires libres sont disponibles en annexe 4.

*Tableau 2 - Résultats de l'étude d'acceptabilité portant sur l'intérêt de l'outil*

|                                                                                                                    | <b>n</b> | <b>%</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| <b>La DPP est une problématique importante en médecine générale</b>                                                |          |          |
| Tout à fait d'accord                                                                                               | 46       | 56,1     |
| Plutôt d'accord                                                                                                    | 20       | 24,4     |
| Neutre                                                                                                             | 14       | 17,1     |
| Plutôt pas d'accord                                                                                                | 2        | 2,4      |
| Pas du tout d'accord                                                                                               | 0        | 0,0      |
| <b>Le diagnostic de la DPP est complexe en médecine générale</b>                                                   |          |          |
| Tout à fait d'accord                                                                                               | 23       | 28,0     |
| Plutôt d'accord                                                                                                    | 34       | 41,5     |
| Neutre                                                                                                             | 22       | 26,8     |
| Plutôt pas d'accord                                                                                                | 3        | 3,7      |
| Pas du tout d'accord                                                                                               | 0        | 0,0      |
| <b>La prise en charge de la DPP est complexe en médecine générale</b>                                              |          |          |
| Tout à fait d'accord                                                                                               | 31       | 37,8     |
| Plutôt d'accord                                                                                                    | 34       | 41,5     |
| Neutre                                                                                                             | 13       | 15,8     |
| Plutôt pas d'accord                                                                                                | 4        | 4,9      |
| Pas du tout d'accord                                                                                               | 0        | 0,0      |
| <b>La création d'un site internet d'aide au repérage et à la prise en charge de la DPP est une idée pertinente</b> |          |          |
| Tout à fait d'accord                                                                                               | 59       | 72,0     |
| Plutôt d'accord                                                                                                    | 21       | 25,6     |
| Neutre                                                                                                             | 2        | 2,4      |
| Plutôt pas d'accord                                                                                                | 0        | 0,0      |
| Pas du tout d'accord                                                                                               | 0        | 0,0      |

### **3. Pertinence médicale et scientifique de l'outil**

Nous avons analysé la pertinence médicale et scientifique de l'outil à travers la qualité des informations délivrées. Le détail de ces résultats est disponible dans le tableau 3.

Nous avons également souhaité évaluer individuellement les onglets « Où orienter ? » et « Ressources pour les patientes ». Ces deux rubriques ont pour vocation d'aider les médecins généralistes dans la prise en charge de la DPP.

Ainsi, la quasi-totalité des praticiens interrogés était « tout à fait d'accord » avec l'utilité de ces rubriques (n=73 soit 89% pour « Où orienter ? », n= 73 soit 89% pour « Ressources pour les patientes »).

Les commentaires libres pour cette rubrique étaient majoritairement positifs. Des remarques concernant l'ajout d'un bouton pour remonter en haut de page ainsi qu'une numérotation permettant une correspondance plus précise entre la bibliographie et le texte ont été faites. Deux participants ont également noté l'intérêt de paragraphes moins denses et contenant plus de mots en gras afin de mieux faire ressortir les informations clés.

L'intégralité des commentaires libres concernant cette partie de l'étude d'acceptabilité est disponible en annexe 3.

Tableau 3 – Résultats de l'étude d'acceptabilité portant sur la pertinence médicale et scientifique de l'outil

|                                                                                     | n  | %    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----|------|
| <b>Les auteurs et les institutions sont bien identifiés</b>                         |    |      |
| Tout à fait d'accord                                                                | 48 | 58,5 |
| Plutôt d'accord                                                                     | 24 | 29,3 |
| Neutre                                                                              | 8  | 9,8  |
| Plutôt pas d'accord                                                                 | 2  | 2,4  |
| Pas du tout d'accord                                                                | 0  | 0,0  |
| <b>Les ressources bibliographiques sont clairement mentionnées pour chaque page</b> |    |      |
| Tout à fait d'accord                                                                | 54 | 65,8 |
| Plutôt d'accord                                                                     | 18 | 22,0 |
| Neutre                                                                              | 9  | 11,0 |
| Plutôt pas d'accord                                                                 | 0  | 0,0  |
| Pas du tout d'accord                                                                | 1  | 1,2  |
| <b>Les objectifs du site sont bien définis</b>                                      |    |      |
| Tout à fait d'accord                                                                | 64 | 78,1 |
| Plutôt d'accord                                                                     | 17 | 20,7 |
| Neutre                                                                              | 1  | 1,2  |
| Plutôt pas d'accord                                                                 | 0  | 0,0  |
| Pas du tout d'accord                                                                | 0  | 0,0  |
| <b>Le contenu du site est bien détaillé</b>                                         |    |      |
| Tout à fait d'accord                                                                | 70 | 85,4 |
| Plutôt d'accord                                                                     | 12 | 14,6 |
| Neutre                                                                              | 0  | 0,0  |
| Plutôt pas d'accord                                                                 | 0  | 0,0  |
| Pas du tout d'accord                                                                | 0  | 0,0  |
| <b>L'organisation globale du site et des informations y figurant est logique</b>    |    |      |
| Tout à fait d'accord                                                                | 64 | 78,1 |
| Plutôt d'accord                                                                     | 15 | 18,3 |
| Neutre                                                                              | 3  | 3,6  |
| Plutôt pas d'accord                                                                 | 0  | 0,0  |
| Pas du tout d'accord                                                                | 0  | 0,0  |
| <b>Les informations sont claires et compréhensibles</b>                             |    |      |
| Tout à fait d'accord                                                                | 61 | 74,4 |
| Plutôt d'accord                                                                     | 15 | 18,3 |
| Neutre                                                                              | 6  | 7,3  |
| Plutôt pas d'accord                                                                 | 0  | 0,0  |
| Pas du tout d'accord                                                                | 0  | 0,0  |
| <b>La langue utilisée (grammaire, orthographe) est de bonne qualité</b>             |    |      |
| Tout à fait d'accord                                                                | 72 | 87,8 |
| Plutôt d'accord                                                                     | 10 | 12,2 |
| Neutre                                                                              | 0  | 0,0  |
| Plutôt pas d'accord                                                                 | 0  | 0,0  |
| Pas du tout d'accord                                                                | 0  | 0,0  |

|                                                                                                                                                          | n  | %    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|
| <b>Les hyperliens (liens permettant d'accéder en un clic à une autre partie du site internet, à un document ou à un autre site internet) sont utiles</b> |    |      |
| Tout à fait d'accord                                                                                                                                     | 70 | 85,4 |
| Plutôt d'accord                                                                                                                                          | 11 | 13,4 |
| Neutre                                                                                                                                                   | 1  | 1,2  |
| Plutôt pas d'accord                                                                                                                                      | 0  | 0,0  |
| Pas du tout d'accord                                                                                                                                     | 0  | 0,0  |
| <b>La section « Où orienter ? » est utile</b>                                                                                                            |    |      |
| Tout à fait d'accord                                                                                                                                     | 73 | 89,0 |
| Plutôt d'accord                                                                                                                                          | 8  | 9,8  |
| Neutre                                                                                                                                                   | 1  | 1,2  |
| Plutôt pas d'accord                                                                                                                                      | 0  | 0,0  |
| Pas du tout d'accord                                                                                                                                     | 0  | 0,0  |
| <b>Les ressources proposées dans la rubrique « Ressources pour les patientes » sont utiles</b>                                                           |    |      |
| Tout à fait d'accord                                                                                                                                     | 69 | 84,2 |
| Plutôt d'accord                                                                                                                                          | 11 | 13,4 |
| Neutre                                                                                                                                                   | 2  | 2,4  |
| Plutôt pas d'accord                                                                                                                                      | 0  | 0,0  |
| Pas du tout d'accord                                                                                                                                     | 0  | 0,0  |

#### 4. Utilisabilité de l'outil

L'utilisabilité du site a été évaluée à travers des questions portant sur le plan, le design et la facilité de navigation. Plus de trois quarts des répondants étaient satisfaits de la simplicité de navigation (n=63 soit 76,9% pour « tout à fait d'accord ») et de la clarté du plan du site (n=64 soit 78,1% pour « tout à fait d'accord »). Le design du site a été bien accueilli : 59,8% des participants se disaient « tout à fait d'accord » (n=49), tandis que 26,8% d'entre eux avaient indiqué être « plutôt d'accord » (n=22).

Une dernière question a été ajoutée au questionnaire afin d'estimer le taux d'utilisation future en consultation, et notamment de la rubrique « Où orienter ? ». Cela semblait « tout à fait » possible pour 68,3% d'entre eux (n=56), « plutôt » possible pour 28,1% (n=23). Deux des médecins interrogés étaient neutres (2,4%). Un participant n'était « plutôt pas d'accord » avec une possible utilisation en consultation (1,2%).

L'intégralité des réponses aux questions fermées portant sur l'utilisabilité de l'outil est disponible dans le tableau 4.

Les commentaires libres de cette rubrique ainsi que ceux portant sur l'avis général de l'outil étaient majoritairement favorables. Néanmoins, des remarques concernant l'utilisabilité du site sur téléphone ont été faites. Le souhait d'ajouter des critères de recherche pour faciliter la navigation dans la rubrique « Où orienter ? » a été formulé. Enfin, un participant a mentionné l'absence d'information concernant la date de la mise à jour des coordonnées des différents lieux d'accueil.

L'intégralité des commentaires libres est disponible en annexe 3.

Tableau 4 - Résultats de l'étude d'acceptabilité portant sur l'utilisabilité de l'outil

|                                                                                                                                                                                              | n  | %    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|
| <b>La navigation (bonne compréhension et facilité d'utilisation des boutons de navigation du menu, facilité de déplacement entre les différentes pages) dans le site internet est simple</b> |    |      |
| Tout à fait d'accord                                                                                                                                                                         | 63 | 76,9 |
| Plutôt d'accord                                                                                                                                                                              | 16 | 19,5 |
| Neutre                                                                                                                                                                                       | 2  | 2,4  |
| Plutôt pas d'accord                                                                                                                                                                          | 1  | 1,2  |
| Pas du tout d'accord                                                                                                                                                                         | 0  | 0,0  |
| <b>Le plan du site est clair</b>                                                                                                                                                             |    |      |
| Tout à fait d'accord                                                                                                                                                                         | 64 | 78,1 |
| Plutôt d'accord                                                                                                                                                                              | 16 | 19,5 |
| Neutre                                                                                                                                                                                       | 2  | 2,4  |
| Plutôt pas d'accord                                                                                                                                                                          | 0  | 0,0  |
| Pas du tout d'accord                                                                                                                                                                         | 0  | 0,0  |
| <b>Les pages se chargent rapidement</b>                                                                                                                                                      |    |      |
| Tout à fait d'accord                                                                                                                                                                         | 65 | 79,3 |
| Plutôt d'accord                                                                                                                                                                              | 15 | 18,3 |
| Neutre                                                                                                                                                                                       | 2  | 2,4  |
| Plutôt pas d'accord                                                                                                                                                                          | 0  | 0,0  |
| Pas du tout d'accord                                                                                                                                                                         | 0  | 0,0  |
| <b>Le design du site (graphisme, police d'écriture, couleurs) est satisfaisant</b>                                                                                                           |    |      |
| Tout à fait d'accord                                                                                                                                                                         | 49 | 59,8 |
| Plutôt d'accord                                                                                                                                                                              | 22 | 26,8 |
| Neutre                                                                                                                                                                                       | 9  | 11,0 |
| Plutôt pas d'accord                                                                                                                                                                          | 2  | 2,4  |
| Pas du tout d'accord                                                                                                                                                                         | 0  | 0,0  |
| <b>Le texte du site est lisible</b>                                                                                                                                                          |    |      |
| Tout à fait d'accord                                                                                                                                                                         | 69 | 84,2 |
| Plutôt d'accord                                                                                                                                                                              | 8  | 9,8  |
| Neutre                                                                                                                                                                                       | 4  | 4,8  |
| Plutôt pas d'accord                                                                                                                                                                          | 1  | 1,2  |
| Pas du tout d'accord                                                                                                                                                                         | 0  | 0,0  |
| <b>L'utilisation en consultation de la section « Où orienter ? » semble possible</b>                                                                                                         |    |      |
| Tout à fait d'accord                                                                                                                                                                         | 56 | 68,3 |
| Plutôt d'accord                                                                                                                                                                              | 23 | 28,1 |
| Neutre                                                                                                                                                                                       | 2  | 2,4  |
| Plutôt pas d'accord                                                                                                                                                                          | 1  | 1,2  |
| Pas du tout d'accord                                                                                                                                                                         | 0  | 0,0  |

## **Discussion**

### **1. Quelle place pour [www.depressionpostpartum.fr](http://www.depressionpostpartum.fr) ?**

L'objectif de ce travail de thèse était de créer un site internet pour aider les médecins généralistes des départements ciblés dans le dépistage et la prise en charge de la DPP. Nous avons ensuite évalué l'accessibilité et l'utilisabilité de l'outil à travers un questionnaire en ligne.

Au cours de la recherche bibliographique préalable, nous n'avons pas identifié de site internet directement dédié aux professionnels de santé français et abordant spécifiquement la DPP. Les outils informatiques trouvés, en lien avec la DPP, étaient principalement orientés pour les parents et futurs parents. Nous avons ainsi relevé les outils suivants :

- [www.naitreetgrandir.com](http://www.naitreetgrandir.com) : site internet, application et magazine financés et publiés par la Fondation Lucie et André Chagnon, d'origine québécoise. Les informations délivrées sont validées par des professionnels de santé québécois et ont pour objectif de soutenir la parentalité afin de favoriser le développement de l'enfant dès la conception et jusqu'à ses huit ans. Le site internet aborde ainsi les différents aspects de la vie des parents et de l'enfant, il n'est pas dédié uniquement à la DPP. <sup>[40]</sup>
- [www.maman-blues.fr](http://www.maman-blues.fr) : site internet, forum et groupes de paroles créés par l'association Maman Blues, dans un objectif « non médical de soutien, d'écoute et de conseils dans le cadre de la difficulté maternelle ». Les informations sont donc destinées aux patientes et ne ciblent pas directement les professionnels de santé. <sup>[35]</sup>
- [www.1000-premiers-jours.fr](http://www.1000-premiers-jours.fr) : site internet conçu par Santé Publique France pour les futurs parents et parents d'enfants jusqu'à l'âge de deux ans. Le site aborde le « devenir parents » dans sa globalité et n'est donc pas uniquement orienté sur la DPP. <sup>[41]</sup>

Par ailleurs, les deux principaux freins au dépistage de la DPP identifiés au cours de la recherche bibliographique préalable étaient le manque de temps en consultation post-natale et le manque de connaissances sur le sujet. <sup>[11] [42]</sup>

La création de l'EPNP en juillet 2022 a permis de donner un temps dédié à la psychopérinatalité dans le post-partum en médecine générale. <sup>[12]</sup>

Afin de palier au deuxième frein mis en évidence, il nous a semblé important de développer un outil regroupant des informations théoriques mais également pratiques pour la prise en charge de la DPP.

Nous avons fait le choix de créer un site internet, constituant un Système d'Aide à la Décision Médicale (SADM). Ce choix a été appuyé par un sondage réalisé par l'Institut Politique de Sondages et d'Opinions Sociales (IPSOS) en 2015 montrant que 95% des médecins généralistes utilisaient quotidiennement Internet. Deux tiers d'entre eux se connectaient au moins une fois par jour pour rechercher des informations nécessaires à leur pratique. <sup>[43]</sup>

Nous avons souhaité nous rapprocher au maximum du concept de SADM, défini par la HAS comme des « applications informatiques dont le but est de fournir aux cliniciens en temps et lieux utiles les informations décrivant la situation clinique d'un patient ainsi que les connaissances appropriées, correctement filtrées et présentées, afin d'améliorer la qualité des soins et la santé des patients ». <sup>[44]</sup> En effet, divers travaux ont montré que les SADM étaient considérés par les médecins généralistes comme des outils fiables, pouvant être utilisés pendant une consultation sans en rallonger sa durée. <sup>[45]</sup> Il existe différentes formes de SADM qui peuvent être directement intégrés au logiciel métier ou disponibles en ligne via un navigateur.

Ainsi, nous avons créé le site internet [www.depressionpostpartum.fr](http://www.depressionpostpartum.fr), gratuit et facilement accessible en consultation, sans nécessité d'installation d'un logiciel supplémentaire.

Notre étude a confirmé l'intérêt de cet outil en montrant que sa création était pertinente et que les médecins généralistes interrogés se disaient prêts à l'utiliser dans leur pratique.

## **2. Forces et limites de l'étude**

### **2.1. Représentativité des résultats de l'étude d'acceptabilité**

L'une des forces de notre étude est le nombre de réponses obtenues. En effet, nous attendions un minimum de 30 réponses, en s'appuyant sur le protocole d'une précédente étude réalisée sur le même format. <sup>[14]</sup> Ce nombre a finalement été quasiment multiplié par trois avec un total de 82 participations. Cela a permis d'obtenir des résultats plus représentatifs de la population cible, augmentant ainsi la puissance statistique de l'étude.

Plus de la moitié des participants étaient des internes de médecine générale (54,9%). Leur forte représentativité a pu influencer les réponses au questionnaire. En effet, leur expérience professionnelle plus limitée a pu favoriser les réponses en faveur d'un manque de connaissances sur la DPP.

Néanmoins, la participation d'un grand nombre d'internes est également une force de notre étude. Les internes constituent la génération de médecins généralistes à venir. Leur importante représentativité permet d'appuyer l'intérêt de la création de cet outil, en l'absence de ressource similaire préexistante.

## **2.2. Accessibilité et utilisabilité du site internet**

Nous n'avons pas pu bénéficier d'une aide professionnelle pour la création du site internet [www.depressionpostpartum.fr](http://www.depressionpostpartum.fr). L'hébergeur *Google Sites* a été choisi pour sa facilité d'utilisation avec la possibilité d'avoir une trame de site internet, modifiable selon nos souhaits. Cependant, les options de création restant limitées, nous n'avons pas pu incorporer au site tout ce que nous voulions initialement (moteur de recherche pour faciliter la navigation sur la carte interactive, liste à cocher pour les différents facteurs de risque et signes d'alerte de DPP ou encore bouton pour retourner en haut de page par exemple). Ces éléments manquants ont été notés par les médecins interrogés dans les commentaires libres de l'étude d'acceptabilité.

De plus, en l'absence d'aide professionnelle, l'adaptation de l'outil à une utilisation sur téléphone ou tablette n'a pas pu être réalisée. Le site a été conçu pour une lecture sur ordinateur. Cette limite d'utilisation a été rapportée dans les commentaires libres de l'étude par quatre des médecins interrogés. En effet, ces derniers expliquaient que les textes étaient jugés trop denses sur ces plateformes. Le menu n'était accessible qu'uniquement en haut de page. La bannière était également impactée, avec une taille d'image non adaptée au format « téléphone » ou « tablette », rendant le titre du site moins lisible.

Il aurait été pertinent d'ajouter une proposition dans le questionnaire d'évaluation portant sur le type de plateforme utilisée, afin de pouvoir mieux apprécier les réponses des médecins interrogés.

Néanmoins, malgré le design limité de l'outil, les réponses obtenues lors de l'évaluation du site étaient en majorité très positives. Plus de trois quarts des médecins sollicités étaient « tout à fait » satisfaits de son utilisabilité (n=63 soit 76,9% pour la simplicité d'utilisation et n=64 soit 78,1% pour la clarté du plan du site). Ils étaient 96,4% des répondants se disant prêts à l'utiliser en consultation, notamment la rubrique « Où orienter ? ».

### **2.3. Perspective de développement**

Il semble important de faire connaître ce site internet dans les départements ciblés auprès des médecins généralistes, mais également des sage-femmes, pouvant aussi réaliser l'EPNP. Nous pourrions ainsi partager cet outil aux différents réseaux de périnatalité. Des communications orales en congrès ou des articles dans des revues spécialisées pourraient également être bénéfiques à la diffusion du site internet.

Le référencement des lieux d'accueil dans d'autres régions pourrait permettre de couvrir un maximum de départements français et ainsi favoriser le dépistage et la prise en charge de la DPP.

Par ailleurs, afin d'assurer la durabilité de l'outil et la validité des informations, une actualisation régulière des données paraît importante. Il faudrait assurer une vérification des coordonnées des différents lieux d'accueil référencés, en précisant sur le site la date de la dernière actualisation des données.

Ces projets de pérennisation du site [www.depressionpostpartum.fr](http://www.depressionpostpartum.fr) pourraient ainsi faire l'objet de plusieurs futurs travaux de thèse d'exercice. Pour ce faire, une optimisation du site par un organisme professionnel de développement web semble pertinente.

## Conclusion

La dépression du post-partum est un véritable enjeu de santé publique, représentant la complication la plus fréquente de la grossesse avec une prévalence de 10 à 20%. [4]

Le médecin généraliste est un acteur de première ligne dans le dépistage et la prise en charge de cette pathologie. Il bénéficie de temps clés pour son repérage, à travers les consultations systématiques de suivi du nourrisson mais également grâce à l'entretien post-natal précoce, devenu obligatoire en juillet 2022. [12][13]

Cependant, un manque de connaissances théoriques sur le sujet ainsi que l'absence d'outils disponibles pour aider au dépistage et à la prise en charge de la dépression du post-partum ont été mis en évidence. [9][10]

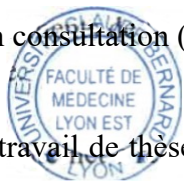
Devant ce constat et dans le cadre de ce travail de thèse, nous avons développé le site internet [www.depressionpostpartum.fr](http://www.depressionpostpartum.fr).

Cet outil, facilement accessible et gratuit, a pour vocation d'aider les médecins généralistes dans la prise en charge de cette pathologie sous-diagnostiquée. Il met à disposition des informations fiables sur le sujet. Il propose également des outils pour venir en aide aux patientes ainsi qu'à leurs proches et répertorie les lieux d'accueil et de prise en charge en cas de diagnostic de dépression du post-partum. Afin d'être le plus exhaustif possible, nous avons ciblé les départements de la subdivision du DES de médecine générale de Lyon pour le travail de cartographie.

Ce site internet a reçu un accueil favorable, comme le montrent les résultats de l'étude d'acceptabilité réalisée dans le cadre de cette thèse.

Nous avons obtenu 82 réponses entre le 01/12/2023 et le 29/02/2024 alors que nous en attendions un minimum de 30. Les médecins généralistes interrogés trouvaient majoritairement l'idée de la création de ce site pertinente (n=80, 97,6%). Ils se disaient également prêts à l'utiliser en consultation (n=79, 96,4%).

Ce travail de thèse a donc permis de faire naître le site [www.depressionpostpartum.fr](http://www.depressionpostpartum.fr). Il ne s'agit probablement que du début de ce projet. Les résultats de l'étude d'acceptabilité vont permettre d'améliorer l'outil, en essayant de répondre au maximum aux attentes des médecins généralistes.



Les enjeux sont désormais de pérenniser le site internet. Nous envisageons une mise à jour régulière des informations. Nous aimerions le diffuser plus largement via des communications en congrès ou dans des revues spécialisées. Une extension à d'autres départements serait également pertinente. Une collaboration avec un développeur web semblerait alors essentielle pour permettre cela.

**Le Président de la thèse,  
HAESEBAERT Julie**

  
**Dr JULIE HAESEBAERT**  
Service de Recherche et d'Épidémiologie Cliniques  
PÔLE DE SANTÉ PUBLIQUE  
HOSPICES CIVILS DE LYON  
Site de Lacassagne - Bât A  
162, avenue Lacassagne  
69424 LYON Cedex 03



**Vu :**  
**Pour le Président de l'Université,**  
**Le Doyen de l'UFR de Médecine Lyon Est**

  
**Professeur Gilles RODE**  
Vu et permis d'imprimer  
Lyon, le



**05 JUIN 2024**

## Annexes

### **Annexe 1 - Critères diagnostiques de la dépression du post-partum selon le DSM-V**

A. Au moins 5 des symptômes suivants doivent être présents pendant une même période d'une durée d'au moins 2 semaines et doivent représenter un changement par rapport au fonctionnement antérieur ; au moins un des symptômes est soit (1) une humeur dépressive, soit (2) une perte d'intérêt ou de plaisir.

*NB : Ne pas inclure les symptômes manifestement attribuables à une autre affection médicale.*

- (1) Humeur dépressive présente pratiquement toute la journée, presque tous les jours, signalée par le sujet (ex. : se sent vide ou triste ou désespéré) ou observée par les autres (ex. : pleure ou est au bord des larmes). NB : Éventuellement irritabilité chez l'enfant ou l'adolescent.
- (2) Diminution marquée du plaisir pour toutes ou presque toutes les activités, pratiquement toute la journée, presque tous les jours (signalée par le sujet ou observée par les autres).
- (3) Perte ou gain de poids significatif en absence de régime (ex. : modification du poids corporel en 1 mois excédant 5 %) ou diminution ou augmentation de l'appétit presque tous les jours.

*NB : Chez l'enfant, prendre en compte l'absence de l'augmentation de poids attendue.*

- (4) Insomnie ou hypersomnie presque tous les jours.
- (5) Agitation ou ralentissement psychomoteur presque tous les jours (constatés par les autres, non limités à un sentiment subjectif de fébrilité ou de ralentissement intérieur).
- (6) Fatigue ou perte d'énergie presque tous les jours.
- (7) Sentiment de dévalorisation ou de culpabilité excessive ou inappropriée (qui peut être délirante) presque tous les jours (pas seulement se faire grief ou se sentir coupable d'être malade).
- (8) Diminution de l'aptitude à penser ou à se concentrer ou indécision presque tous les jours (signalée par le sujet ou observée par les autres).
- (9) Pensées de mort récurrentes (pas seulement une peur de mourir), idées suicidaires récurrentes sans plan précis ou tentative de suicide ou plan précis pour se suicider.

B. Les symptômes induisent une souffrance cliniquement significative ou une altération du fonctionnement social, professionnel, ou dans d'autres domaines importants.

C. Les symptômes ne sont pas attribuables à l'effet physiologique d'une substance ou d'une autre affection médicale.

*NB : Les critères A à C caractérisent l'EDC.*

*NB : La réaction à une perte significative (p. ex. décès, ruine financière, perte secondaire à une catastrophe naturelle, affection médicale ou handicap sévères) peut inclure une tristesse intense, des ruminations au sujet de cette perte, une insomnie, une perte d'appétit et une perte de poids notées au niveau du critère A, et peut ressembler à un épisode dépressif. Bien que ces symptômes puissent être compréhensibles ou considérés comme adaptés face à cette perte, la présence d'un EDC en plus de la réponse normale à cette perte doit aussi être envisagée. Cette décision demande que le jugement clinique tienne compte de l'histoire individuelle et des normes culturelles concernant l'expression de la souffrance dans un contexte de perte.*

Pour constituer un trouble dépressif unipolaire, les critères D et E doivent s'y ajouter :

D. L'occurrence de l'EDC n'est pas mieux expliquée par un trouble schizo-affectif, une schizophrénie, un trouble schizophréniforme, un trouble délirant, ou un autre trouble psychotique.

E. Il n'y a jamais eu d'épisode maniaque ou hypomaniaque.

## Annexe 2 - Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

### Edinburgh Postnatal Depression Scale

Nom : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Si vous êtes enceinte, nombre de semaines de grossesse : \_\_\_\_\_

Si vous avez accouché, nombre de semaines après l'accouchement : \_\_\_\_\_

Vous allez avoir un bébé ou vous venez d'avoir un bébé et nous aimerions savoir comment vous vous sentez. Veuillez cocher la réponse qui semble décrire le mieux comment vous vous êtes senti.e au cours des 7 derniers jours (pas seulement aujourd'hui).

*Dans l'exemple ci-dessous, « X » signifie « je me suis senti.e heureux.se la plupart du temps pendant la semaine qui vient de s'écouler. »*

*EXEMPLE : Je me suis senti.e heureux.se*

- ☐ *Oui, tout le temps*
- ☐ *Oui, la plupart du temps*
- ☐ *Non, pas souvent*
- ☐ *Non, pas du tout*

Veuillez compléter les questions qui suivent de la même manière.

#### **Au cours des 7 derniers jours :**

1. J'ai pu rire et prendre les choses du bon côté
  - ☐ Aussi souvent que d'habitude
  - ☐ Pas tout-à-fait autant
  - ☐ Vraiment beaucoup moins souvent ces jours-ci
  - ☐ Absolument pas
2. Je me suis senti.e confiant.e et joyeux.se en pensant à l'avenir
  - ☐ Autant que d'habitude
  - ☐ Plutôt moins que d'habitude
  - ☐ Vraiment moins que d'habitude
  - ☐ Pratiquement pas
3. Je me suis reproché.e, sans raison, d'être responsable quand les choses allaient mal
  - ☐ Oui, la plupart du temps
  - ☐ Oui, parfois
  - ☐ Pas très souvent
  - ☐ Non, jamais
4. Je me suis senti.e inquiet.ète ou soucieux.se sans motif
  - ☐ Non, pas du tout
  - ☐ Presque jamais
  - ☐ Oui, parfois
  - ☐ Oui, très souvent
5. Je me suis senti.e effrayé.e ou paniqué.e sans vraiment de raison
  - ☐ Oui, vraiment souvent
  - ☐ Oui, parfois
  - ☐ Non, pas très souvent
  - ☐ Non, pas du tout

6. J'ai eu tendance à me sentir dépassé.e par les événements  
\_\_\_ Oui, la plupart du temps, je me suis senti.e incapable de faire face aux situations  
\_\_\_ Oui, parfois, je ne me suis pas senti.e capable de faire face aux situations  
\_\_\_ Non, j'ai pu faire face à la plupart des situations  
\_\_\_ Non, je me suis senti.e autant capable de faire face aux situations que d'habitude
7. Je me suis senti.e si malheureux.se que j'ai eu des problèmes de sommeil  
\_\_\_ Oui, la plupart du temps  
\_\_\_ Oui, parfois  
\_\_\_ Pas très souvent  
\_\_\_ Non, pas du tout
8. Je me suis senti.e triste ou peu heureux.se  
\_\_\_ Oui, la plupart du temps  
\_\_\_ Oui, très souvent  
\_\_\_ Pas très souvent  
\_\_\_ Non, pas du tout
9. Je me suis senti.e si malheureux.se que j'en ai pleuré  
\_\_\_ Oui, la plupart du temps  
\_\_\_ Oui, très souvent  
\_\_\_ Seulement de temps en temps  
\_\_\_ Non, jamais
10. Il m'est arrivé de penser à me faire du mal  
\_\_\_ Oui, très souvent  
\_\_\_ Parfois  
\_\_\_ Presque jamais  
\_\_\_ Jamais

**Interprétation :**

Les questions 1, 2 et 4 sont notées : 0, 1, 2 ou 3 (la case du haut = 0, la case du bas = 3).

Les questions 3 et 5 à 10 sont notées : 3, 2, 1 ou 0 (la case du haut = 3, la case du bas = 0).

Un **score supérieur ou égal à 11/30** doit faire évoquer un risque important de dépression du post-partum.

La question 10 doit être prise en compte dans son individualité, recherchant la présence d'idées suicidaires.

## Annexe 3 - Questionnaire d'évaluation



### Évaluation du site *www.depressionpostpartum.fr*

Ce questionnaire a pour but d'évaluer le site internet d'aide au dépistage et à la prise en charge de la dépression du post-partum en médecine générale, [www.depressionpostpartum.fr](http://www.depressionpostpartum.fr), élaboré dans le cadre de ma thèse. Les résultats de ce questionnaire permettront d'améliorer cet outil afin de le rendre le plus fonctionnel possible.

Je vous remercie pour le temps accordé.  
Magali Brazier

[Connectez-vous à Google](#) pour enregistrer votre progression. [En savoir plus](#)

#### Qui êtes-vous ?

##### Quel est votre sexe ? \*

- ☐ Féminin
- ☐ Masculin
- ☐ Non défini ou autre

##### Quel âge avez-vous ? \*

- ☐ Entre 20 et 29 ans
- ☐ Entre 30 et 39 ans
- ☐ Entre 40 et 49 ans
- ☐ Entre 50 et 59 ans
- ☐ 60 ans et plus

**Dans quel département exercez-vous ? \***

- ☐ Ain
- ☐ Ardèche
- ☐ Drôme
- ☐ Isère
- ☐ Rhône
- ☐ Savoie
- ☐ Haute-Savoie

**Vous êtes ... \***

- ☐ Médecin installé (dont médecin collaborateur)
- ☐ Médecin remplaçant
- ☐ Médecin exerçant au sein d'un Centre de Santé Sexuelle
- ☐ Médecin exerçant au sein d'un centre de Protection Maternelle et Infantile
- ☐ Interne en médecine générale
- ☐ Autre : \_\_\_\_\_

**Êtes-vous Maître de Stage Universitaire ? \***

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Avez-vous déjà participé à une formation spécifique sur la dépression du post-partum ? \***

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Quel est l'intérêt de l'outil ?**

**La dépression du post-partum est une problématique importante en médecine générale.** \*

Pas d'accord      1      2      3      4      5      Tout à fait d'accord

☐   ☐   ☐   ☐   ☐

**Le diagnostic de la dépression du post-partum est complexe en médecine générale.** \*

Pas d'accord      1      2      3      4      5      Tout à fait d'accord

☐   ☐   ☐   ☐   ☐

**La prise en charge de la dépression du post-partum est complexe en médecine générale.** \*

Pas d'accord      1      2      3      4      5      Tout à fait d'accord

☐   ☐   ☐   ☐   ☐

**La création d'un site internet d'aide au repérage et à la prise en charge de la dépression du post-partum est une idée pertinente.** \*

Pas d'accord      1      2      3      4      5      Tout à fait d'accord

☐   ☐   ☐   ☐   ☐

**Commentaire personnel concernant l'intérêt de l'outil**

Votre réponse

---

**Quelle est la pertinence médicale et scientifique de l'outil ?**

**Les auteurs et les institutions sont bien identifiés. \***

Pas d'accord      1      2      3      4      5      Tout à fait d'accord

☐   ☐   ☐   ☐   ☐

**Les ressources bibliographiques sont clairement mentionnées pour chaque page. \***

Pas d'accord      1      2      3      4      5      Tout à fait d'accord

☐   ☐   ☐   ☐   ☐

**Les objectifs du site sont bien définis. \***

Pas d'accord      1      2      3      4      5      Tout à fait d'accord

☐   ☐   ☐   ☐   ☐

**Le contenu du site est bien détaillé. \***

Pas d'accord      1      2      3      4      5      Tout à fait d'accord

☐   ☐   ☐   ☐   ☐

**L'organisation globale du site et des informations y figurant est logique. \***

Pas d'accord      1      2      3      4      5      Tout à fait d'accord

☐   ☐   ☐   ☐   ☐

**Les informations sont claires et compréhensibles. \***

Pas d'accord      1      2      3      4      5      Tout à fait d'accord

☐   ☐   ☐   ☐   ☐

**La langue utilisée (grammaire, orthographe) est de bonne qualité. \***

Pas d'accord      1      2      3      4      5      Tout à fait d'accord

☐   ☐   ☐   ☐   ☐

**Les hyperliens (liens permettant d'accéder en un clic à une autre partie du site internet, à un document ou à un autre site internet) sont utiles. \***

Pas d'accord      1      2      3      4      5      Tout à fait d'accord

☐   ☐   ☐   ☐   ☐

**La section « Où orienter ? » est utile. \***

Pas d'accord      1      2      3      4      5      Tout à fait d'accord

☐   ☐   ☐   ☐   ☐

**Les ressources proposées dans la rubrique « Ressources pour les patientes » sont utiles. \***

Pas d'accord      1      2      3      4      5      Tout à fait d'accord

☐   ☐   ☐   ☐   ☐

**Commentaire personnel concernant la pertinence médicale de l'outil**

Votre réponse

---

**Êtes-vous satisfait de l'utilisabilité de l'outil ?**

**La navigation (bonne compréhension et facilité d'utilisation des boutons de navigation du menu, facilité de déplacement entre les différentes pages) dans le site internet est simple. \***

1 2 3 4 5  
Pas d'accord ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Tout à fait d'accord

**Le plan du site est clair. \***

1 2 3 4 5  
Pas d'accord ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Tout à fait d'accord

**Les pages se chargent rapidement. \***

1 2 3 4 5  
Pas d'accord ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Tout à fait d'accord

**Le design du site (graphisme, police d'écriture, couleurs) est satisfaisant. \***

1 2 3 4 5  
Pas d'accord ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Tout à fait d'accord

**Le texte du site est lisible. \***

1 2 3 4 5  
Pas d'accord ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Tout à fait d'accord

**L'utilisation en consultation de la section « Où orienter ? » semble possible. \***

1 2 3 4 5  
Pas d'accord ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Tout à fait d'accord

**Commentaire personnel concernant l'utilisabilité de l'outil**

Votre réponse

**Quel est votre avis général sur l'outil ?**

**Le site *www.depressionpostpartum.fr* est utile pour le repérage, le diagnostic \* et la prise en charge de la dépression du post-partum en médecine générale.**

Pas d'accord      1      2      3      4      5      Tout à fait d'accord

☐   ☐   ☐   ☐   ☐

**Je pense utiliser le site *www.depressionpostpartum.fr* dans ma pratique professionnelle. \***

Pas d'accord      1      2      3      4      5      Tout à fait d'accord

☐   ☐   ☐   ☐   ☐

**Je pense conseiller le site *www.depressionpostpartum.fr* à mes confrères. \***

Pas d'accord      1      2      3      4      5      Tout à fait d'accord

☐   ☐   ☐   ☐   ☐

**Si des problèmes techniques ont été rencontrés, merci de les mentionner ici**

Votre réponse

**Commentaire personnel concernant votre avis général sur l'outil**

Votre réponse

[Retour](#)

[Envoyer](#)

[Effacer le formulaire](#)

#### Annexe 4 - Résultats de l'étude d'acceptabilité du site internet – Commentaires libres

| Participant | Commentaire personnel concernant l'intérêt de l'outil                                                                                                                                                      | Commentaire personnel concernant la pertinence médicale de l'outil                                                                             | Commentaire personnel concernant l'utilisabilité de l'outil                                                                                                                                                                                                                    | Si des problèmes techniques ont été rencontrés, merci de les mentionner ici | Commentaire personnel concernant votre avis général sur l'outil                           |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3           | Manque de formation sur le diagnostic et le traitement de la DPP, et de connaissances des structures et professionnels vers qui adresser. C'est intéressant d'avoir un accès simple et rapide à tout cela. | Rien à redire au niveau médical. Il manque un lien pour remonter en haut de page en bas de chaque page car sur mobile ça peut être fastidieux. | Idem commentaire précédent, manque un lien pour remonter en haut de page.                                                                                                                                                                                                      |                                                                             | Site internet avec un nom facile à retenir. J'espère qu'il sera régulièrement mis à jour. |
| 4           | Il est très clair et peut servir, avec beaucoup d'infos à destination des patient(e)s.                                                                                                                     |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                             |                                                                                           |
| 6           |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                | Bravo ! Merci !!!                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                             |                                                                                           |
| 7           | Site très bien fait à la fois pour les professionnels de santé et les patients avec beaucoup d'infos pratiques.                                                                                            | Très intéressant surtout pour repérer les signes d'appel et se rappeler quoi rechercher dans l'histoire du vécu du post partum.                | Me parait possible malgré mon âge avancé mais difficile d'avoir tous les sites facilement accessibles sur l'ordi pour toutes les spécialités de MG en plus des scores à valider ou effectuer : il va nous falloir des consultations rallongées mieux payées ou être salarié :) | Aucun, fonctionnement parfait du site et des liens.                         | Très intéressant.                                                                         |
| 9           | Très utile pour se former et pour transmettre les ressources aux patientes.                                                                                                                                | Je me servirai en consultation de l'onglet "ressources patientes".                                                                             | Pratique                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0                                                                           | Site très bien fait et fonctionnel pour la pratique en cabinet. Je recommanderai. Merci ! |
| 10          | Très bon outil, qui rassemble beaucoup de ressources pertinentes.                                                                                                                                          | Merci pour ce super site, que je vais utiliser rapidement en consultation.                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                             |                                                                                           |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                               |                                   |                                                                                            |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12 | Je trouve cet outil très utile et complet, cela me permettra d'améliorer ma pratique. Un grand merci pour le travail réalisé.                                                                                                                                                                                                               | J'aime beaucoup la partie patiente avec les conseils de lecture BD, romans. Cela permet de mettre des mots sur ce qui est parfois compliqué à expliquer tant pour le patient que pour le médecin et cela permet aussi de développer l'empathie du médecin.                    | Il me semble très pratique. Je vais le mettre dans mes favoris sur mon ordinateur afin de pouvoir l'utiliser en consultation. | Je n'en ai pas vu pour le moment. | Avis général très positif. Merci pour cette aide.                                          |
| 15 | L'outil est didactique et simple. Il permet d'avoir des réponses rapides, grâce aux éléments clés en gras. Intéressant d'avoir des grilles d'interrogation facilement accessibles et d'avoir des ressources à donner aux patientes (associations de patients). J'apprécie le fait qu'il y ait une cartographie pour orienter les patientes. |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                               |                                   | Cf mon premier commentaire. Merci pour la création de ce site. Bon courage pour la thèse ! |
| 16 | Excellente idée, site bien conçu facile à utiliser.                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                               |                                   |                                                                                            |
| 21 | Accompagner le soignant pour rendre sa prise en charge plus pertinente.                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                               |                                   |                                                                                            |
| 23 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Peut-être plus détailler où orienter                                                                                                                                                                                                                                          | Texte du haut rose sur rose peu lisible (sur smartphone)                                                                      |                                   |                                                                                            |
| 24 | Très bien réalisé !<br>Surtout la carte interactive, très bonne idée !                                                                                                                                                                                                                                                                      | Extrêmement pertinent, petite remarque peut être simplement sur la lisibilité du site, un peu "chargé" pour moi, beaucoup de texte et gros paragraphes, le fond rose pas sûr que ça rende le tout le plus lisible mais sinon c'est bien organisé et très intéressant, bravo ! |                                                                                                                               |                                   |                                                                                            |

|    |                                                                                                                       |                                                                                  |                                                                                                                                          |     |                                                                                                                                                                  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 26 |                                                                                                                       | Un site pertinent qui comble le grand vide qui existait sur le sujet auparavant. |                                                                                                                                          |     | Cf le commentaire précédent.                                                                                                                                     |
| 27 | Super outil avec plein de liens utiles aussi bien pour les soignants que les patientes.                               |                                                                                  |                                                                                                                                          |     |                                                                                                                                                                  |
| 31 | Utilisation du mot nourrisson plutôt que bébé car site à destination des professionnels de santé et non de patientes. |                                                                                  | Le titre en blanc sur la bulle rose n'est parfois pas visible dans le bandeau du haut.                                                   |     | Très bonne utilisation sur portable.                                                                                                                             |
| 32 | L'outil est très bien fait, très intuitif et pédagogique.                                                             | Extrêmement bien fait par quelqu'un de consciencieux visiblement.                |                                                                                                                                          |     | Très bien fait. Excellente idée.                                                                                                                                 |
| 36 |                                                                                                                       |                                                                                  | Carte interactive très pratique.                                                                                                         |     | Site instructif avec de nombreux liens utiles. Rubrique orientation très pratique mais comment savoir si les contacts proposés sont réactualisés régulièrement ? |
| 37 | Super site / pertinent + intérêt ++ des ressources à proposer aux patients.                                           | Très bonne organisation du site.                                                 |                                                                                                                                          | RAS | Ravi de le découvrir. Bravo. Merci.                                                                                                                              |
| 39 |                                                                                                                       |                                                                                  | Consulté via téléphone. Cela fait un peu "pavé" peu aéré et quand on est pressé on a du mal à vite repérer les informations pertinentes. |     |                                                                                                                                                                  |
| 43 |                                                                                                                       |                                                                                  |                                                                                                                                          |     | Très beau travail, bravo ! Textes un peu denses, travailler sur la lisibilité / mots clés ?                                                                      |

|    |                                                                                                                             |                                                                                                                                        |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 44 |                                                                                                                             | J'ai découvert pleins de nouvelles sources d'informations pour les parents.                                                            |  |  | La dépression du post-partum me paraît pas assez recherchée et les patientes ne connaissent pas forcément ce diagnostic. Le site m'a permis de me resensibiliser à ce sujet et de me donner de nouveaux outils. Merci.                                                                                       |
| 46 |                                                                                                                             | Bravo pour la qualité de cet outil ! Visuel, fonctionnel et très simple d'utilisation.                                                 |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 52 | Le recensement des centres ressources classés selon la géographie ainsi que des numéros d'urgence me semble très pertinent. | Il aurait pu être intéressant d'avoir une correspondance numérotée plus précise entre les infos données et les liens en bibliographie. |  |  | Pour la page précédente et l'outil "orienter", il aurait pu être intéressant de pouvoir remplir quelques critères (type endroit dans le département, situation précise de la patiente...) afin d'être automatiquement orienté vers les endroits pertinents, pour nous faire gagner du temps en consultation. |
| 53 |                                                                                                                             | Très bon site que je montrerai à mes MSU de médecine générale.                                                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 55 | Merci pour cet outil c'est une super idée, je vais m'en servir pour mon prochain stage.                                     |                                                                                                                                        |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 59 |                                                                                                                             | Très exhaustif, à ne pas découvrir en consultation mais avant !                                                                        |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 61 |                                                                                                                             |                                                                                                                                        |  |  | Un bien bel outil mais sur téléphone le menu n'est accessible quand remontant tout en haut, un peu fastidieux en termes d'ergonomie. Sinon merci pour votre travail !                                                                                                                                        |

|    |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                          |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 64 |                                                                                                                                                                                                                                   | Mettre plus de choses en gras ?<br>Pour avoir l'info qui 'saute aux yeux' d'avantage. Sinon bravo.<br>La version mobile marche bien.                                                  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                          |
| 67 | Jamais rencontrée jusqu'à présent (ou pas repérée ?!)                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                          |
| 71 |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                       | Très intuitif et très facile d'utilisation, rapide.                                                                                              |  | Je n'avais jamais découvert un outil de ce type pour la dépression du post-partum, je pense que cela peut s'avérer très utile en médecine générale, que ce soit pour les médecins ou pour les patientes. |
| 73 | Intérêt pour les professionnels (aide diagnostique et thérapeutique), intérêt ++ à le communiquer aux patientes (nombreuses ressources pour elles) et annuaires centralisant tous les réseaux de périnatalité utiles, très utile. | Outils diagnostiques et thérapeutiques top, bon résumé.<br>Ressources et supports (exercices de cohérence cardiaque, livres, podcast, sites) à proposer aux patientes : très utile !! | Peut-être une mise en forme plus schématisée et visuelle pour la thérapeutique pourrait être utile.<br>Sinon, très fluide et utilisation simple. |  |                                                                                                                                                                                                          |
| 75 |                                                                                                                                                                                                                                   | Gros + pour la partie "où orienter ?" !!<br>Peut-être quelques mots de description pour les ressources littéraires ?                                                                  |                                                                                                                                                  |  | Juste une petite coquille dans la section "à propos", 2e paragraphe "1er juillet"                                                                                                                        |
| 76 | Je travaille également sur la dépression du post-partum pour ma thèse et trouve l'idée du site internet intéressante, à voir effectivement si les médecins généralistes peuvent s'en saisir.                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                  |  | L'outil est bien construit et les onglets Où orienter et Ressources pour les patientes sont très utiles.                                                                                                 |
| 77 | Synthétise les ressources pour les patientes.                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                          |

|    |  |                                 |           |  |                                                                                                                                                                                                        |
|----|--|---------------------------------|-----------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 79 |  | Ressources utiles et pratiques. | Pratique. |  | Utile.                                                                                                                                                                                                 |
| 80 |  |                                 |           |  | Très bon outil qui permet de regrouper les diverses informations utiles à la bonne prise en charge de la dépression post-partum. Navigation aisée pour une utilisation facile lors d'une consultation. |

## **Bibliographie**

- [<sup>1</sup>] Wisner KL, Sit DKY, McShea MC, Rizzo DM, Zoretich RA, Hughes CL, Eng HF, Luther JF, Wisniewski SR, Costantino ML, Confer AL, Moses-Kolko EL, Famy CS, and Hanusa BH, Onset Timing, Thoughts of Self-harm, and Diagnoses in Postpartum Women With Screen-Positive Depression Findings. JAMA psychiatry 70 (2013) 490–498. [PubMed: 23487258]
- [<sup>2</sup>] Haute Autorité de Santé. Annexe 4 : Définition de l’EDC selon le DSM-5 (proposition de traduction) [Internet]. [cité 20 janv 2022]. Disponible sur: [https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2014-12/annexe\\_4\\_definition\\_de\\_ledc\\_selon\\_le\\_dsm-5\\_proposition\\_de\\_traduction.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2014-12/annexe_4_definition_de_ledc_selon_le_dsm-5_proposition_de_traduction.pdf)
- [<sup>3</sup>] Collège national des universitaires en psychiatrie, Association pour l’enseignement de la sémiologie psychiatrique, Collège universitaire national des enseignants en addictologie. Référentiel de psychiatrie et addictologie: psychiatrie de l’adulte, psychiatrie de l’enfant et de l’adolescent, addictologie. 3e éd. Presses universitaires François-Rabelais; 2021. (L’officiel ECN).
- [<sup>4</sup>] Ghipponi MP, Tardieu S, Zelner A. Dépression périnatale. Communication au : Webinaire RP2S Dépression périnatale; 2022 déc
- [<sup>5</sup>] Doncarli A, Tebeka S, Demiguel V, Lebreton E, Deneux-Tharaux C, Boudet-Berquier J, et al. Prévalence de la dépression, de l’anxiété et des idées suicidaires à deux mois post-partum : données de l’enquête nationale périnatale 2021 en France hexagonale. BEH. 19 sept 2023;(18):348-60.
- [<sup>6</sup>] Bouvier-Colle MH, Szego E. La mortalité maternelle en France depuis 1945. La population de la France. 2005;Tome II:373-84.
- [<sup>7</sup>] Les morts maternelles en France : mieux comprendre pour mieux prévenir. 6e rapport de l’Enquête Nationale Confidentielle sur les Morts Maternelles (2013-2015). janv 2021;

[8] Les 1000 premiers jours : là où tout commence [Internet]. 2020. Disponible sur: <https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport-1000-premiers-jours.pdf>

[9] Bompard M. Le dépistage de la dépression du post-partum par les sages-femmes libérales [Internet]. Université de Montpellier; 2019. Disponible sur: [https://ged.biu-montpellier.fr/florabium/servlet/DocumentFileManager?source=ged&document=ged:IDOCs:508827&resolution=MEDIUM&recordId=memoires%3ABIU\\_MEMOIRES%3A2639&file=2019-Bompard-Mélanie.pdf#page25](https://ged.biu-montpellier.fr/florabium/servlet/DocumentFileManager?source=ged&document=ged:IDOCs:508827&resolution=MEDIUM&recordId=memoires%3ABIU_MEMOIRES%3A2639&file=2019-Bompard-Mélanie.pdf#page25)

[10] Guillouet M. La dépression du post-partum, du point de vue des patientes : qu'elle place pour le médecin généraliste ? [Internet]. Université de Caen Normandie; 2016. Disponible sur: <http://www.sudoc.abes.fr/cbs/xslt/DB=2.1//SRCH?IKT=12&TRM=198499078>

[11] Côte J. Etat des lieux du dépistage de la dépression du post-partum en médecine générale en Bourgogne-Franche-Comté [Internet]. UFR des Sciences de Santé de Dijon; 2021. Disponible sur: <https://nuxeo.u-bourgogne.fr/nuxeo/site/esupversions/8cba420d-0182-4941-aea8-2cae2fd9c1f7>

[12] Dépression post-partum : un entretien postnatal précoce systématique pour les jeunes mamans [Internet]. Service Public. 2022. Disponible sur: <https://www.service-public.fr/particuliers/actualites/A15804>

[13] Suivi et accompagnement de la femme pendant la grossesse et après l'accouchement [Internet]. Ameli. 2022. Disponible sur: <https://www.ameli.fr/medecin/sante-prevention/suivi-orientation-femme-enceinte>

[14] Malhanché, Pauline. Décliviolence : site internet d'aide à la prise en charge des violences conjugales envers les femmes en médecine générale [Internet]. Université de Clermont-Fd I; 2016. Disponible sur: [https://www.urps-med-aura.fr/wp-content/uploads/2019/10/THESE\\_MALHANCHE\\_Pauline.pdf#page23](https://www.urps-med-aura.fr/wp-content/uploads/2019/10/THESE_MALHANCHE_Pauline.pdf#page23)

[15] Les stages - Internat de médecine générale à Lyon [Internet]. SyReL-IMG. Disponible sur: <https://www.syrel-img.com/interne-a-lyon/formation/les-stages>

[16] Choix des stages [Internet]. Auvergne-Rhône-Alpes PAPS. Disponible sur: <https://www.auvergne-rhone-alpes.paps.sante.fr/choix-des-stages>

[17] Haute Autorité de Santé [Internet]. 2011. Situations pathologiques pouvant relever de l'hospitalisation à domicile au cours de l'ante et du post-partum. Disponible sur: [https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2011-06/situations\\_pathologiques\\_pouvant\\_relever\\_de\\_lhospitalisation\\_a\\_domicile\\_au\\_cours\\_de\\_l\\_ante\\_et\\_post-partum\\_-\\_argumentaire\\_-\\_90\\_pages.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2011-06/situations_pathologiques_pouvant_relever_de_lhospitalisation_a_domicile_au_cours_de_l_ante_et_post-partum_-_argumentaire_-_90_pages.pdf)

[18] Webinaire : La dépression post-natale [Internet]. [cité 14 sept 2023]. Disponible sur: <https://www.youtube.com/watch?v=egMSuwGygPw>

[19] Collège national des universitaires en psychiatrie, Association pour l'enseignement de la sémiologie psychiatrique, Collège universitaire national des enseignants en addictologie. Référentiel de psychiatrie et addictologie: psychiatrie de l'adulte, psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, addictologie. 3e éd. Presses universitaires François-Rabelais; 2021. (L'officiel ECN).

[20] Guedeney N, Fermanian J. Validation study of the French version of the Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS): new results about use and psychometric properties. *European Psychiatry*. janv 1998;13(2):83-9.

[21] <https://www.aurore-perinat.org/> [Internet]. [cité 20 sept 2023]. Aurore réseau périnatal. Disponible sur: <https://www.aurore-perinat.org/>

[22] Réseau ELENA [Internet]. [cité 20 sept 2023]. Mal-être parental. Disponible sur: [https://www.chu-st-etienne.fr/Reseaux/Elena/Public/Accouchement/Mal\\_etre\\_parental/Accueil.asp](https://www.chu-st-etienne.fr/Reseaux/Elena/Public/Accouchement/Mal_etre_parental/Accueil.asp)

[23] Soutien psychologique [Internet]. RPAI. [cité 20 sept 2023]. Disponible sur: <https://www.rpai-perinat.org/soutien-psychologique-public/>

[24] Réseau Périnatal des 2 Savoie [Internet]. [cité 20 sept 2023]. Psychologie et périnatalité. Disponible sur: <https://www.rp2s.fr/axes-thematiques/psychoperinatalite/>

[25] Site du Département de l'Ain [Internet]. [cité 20 sept 2023]. Consulter une sage-femme, puéricultrice, médecin et assistant social de la PMI. | Ain.fr. Disponible sur: <https://www.ain.fr/solutions/consulter-la-protection-maternelle-et-infantile-pmi/>

[26] ardeche.fr [Internet]. [cité 20 sept 2023]. Aides et suivi des jeunes enfants. Disponible sur: <https://www.ardeche.fr/127-aides-et-suivi-sante.htm>

[27] La Drôme Le Département [Internet]. 2019 [cité 20 sept 2023]. La protection maternelle et infantile. Disponible sur: <https://www.ladrome.fr/mon-quotidien/solidarites/enfance-famille/la-protection-maternelle-et-infantile/>

[28] isere.fr [Internet]. [cité 20 sept 2023]. Enfance & Famille - Département de l'Isère. Disponible sur: <https://www.isere.fr/enfance-famille>

[29] rhone.fr [Internet]. 2022 [cité 20 sept 2023]. La PMI (Protection Maternelle et Infantile). Disponible sur: [https://www.rhone.fr/jcms/tl1\\_5603/fr/la-pmi-protection-maternelle-et-infantile](https://www.rhone.fr/jcms/tl1_5603/fr/la-pmi-protection-maternelle-et-infantile)

[30] Grand Lyon [Internet]. [cité 20 sept 2023]. Protection maternelle et infantile - La Métropole de Lyon. Disponible sur: <https://www.grandlyon.com/services/protection-maternelle-et-infantile>

[31] Savoie.fr [Internet]. [cité 20 sept 2023]. Consultations infantiles. Disponible sur: [https://www.savoie.fr/web/psw\\_39647/consultations-infantiles](https://www.savoie.fr/web/psw_39647/consultations-infantiles)

[32] Département de la Haute-Savoie [Internet]. 2015 [cité 20 sept 2023]. Carte interactive. Disponible sur: <https://www.hautesavoie.fr/carte-interactive>

[33] Legret M. Création d'une unité de psychiatrie périnatale en Haute-Savoie: quelles références et quels enjeux? Université Grenoble Alpes; 2022.

[34] Un accompagnement personnalisé pour bien vivre ma grossesse et l'arrivée de mon bébé : Mon « Référent Parcours Périnatalité » (RéPAP) [Internet]. [cité 24 juill 2023]. Disponible sur: <https://www.auvergne-rhone-alpes.ars.sante.fr/media/89643/download?inline>

[35] <https://www.maman-blues.fr/> [Internet]. [cité 20 sept 2023]. Association Maman Blues. Disponible sur: <https://www.maman-blues.fr/>

[36] Le Club Poussette [Internet]. [cité 20 janv 2024]. Le Club Poussette. Disponible sur: <https://leclubpoussette.com/>

[37] ISO [Internet]. 2018 [cité 26 févr 2024]. ISO 9241-11:2018. Disponible sur: <https://www.iso.org/fr/standard/63500.html>

[38] Barcenilla J, Bastien C. L'acceptabilité des nouvelles technologies : quelles relations avec l'ergonomie, l'utilisabilité et l'expérience utilisateur ? Le travail humain. 2009;72(4):311-31.

[39] Évaluation de la qualité des sites e-santé et de la qualité de l'information de santé diffusée sur Internet [Internet]. Haute Autorité de Santé. 2007. Disponible sur: [https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/evaluation\\_qualite\\_site\\_sante\\_internet.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/evaluation_qualite_site_sante_internet.pdf)

[40] Naître et grandir [Internet]. [cité 10 avr 2024]. Disponible sur: <https://naitreetgrandir.com/fr/>

[41] 1000 premiers jours - Là où tout commence [Internet]. [cité 10 avr 2024]. 1000 Premiers Jours. Disponible sur: <https://www.1000-premiers-jours.fr/fr/node>

[42] Meunier, Sarah. Le dépistage de la dépression du post-partum par l'Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS). Enquête auprès de 52 médecins généralistes Haut-Normands sur l'intérêt et l'utilisation pratique de cet outil [Internet]. Faculté mixte de Médecine et de Pharmacie de Rouen; 2012. Disponible sur: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-00765420/document>

[<sup>43</sup>] IPSOS [Internet]. 2015 [cité 10 avr 2024]. Les pratiques numériques des médecins généralistes en 2015. Disponible sur: <https://www.ipsos.com/fr-fr/les-pratiques-numeriques-des-medecins-generalistes-en-2015>

[<sup>44</sup>] Haute Autorité de Santé [Internet]. Systèmes informatiques d'Aide à la Décision Médicale. Disponible sur: [https://www.has-sante.fr/jcms/c\\_1021245/fr/systemes-informatiques-d-aide-a-la-decision-medicale](https://www.has-sante.fr/jcms/c_1021245/fr/systemes-informatiques-d-aide-a-la-decision-medicale)

[<sup>45</sup>] Boillot MA. Les systèmes d'aide à la décision médicale en ligne: analyse des pratiques d'utilisation chez les médecins généralistes en Franche-Comté. Université de France-Comté; 2023. Disponible sur: [https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-04119033/document#:~:text=C'est%20dans%20ce%20contexte,années%20\(2–6\).&text=Dans%20le%20premier%20temps%20d,il%20évoque%20plusieurs%20hypothèses%20diagnostiques.](https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-04119033/document#:~:text=C'est%20dans%20ce%20contexte,années%20(2–6).&text=Dans%20le%20premier%20temps%20d,il%20évoque%20plusieurs%20hypothèses%20diagnostiques.)

**MAGALI BRAZIER**

**DEPRESSIONPOSTPARTUM : CREATION ET EVALUATION D'UN SITE INTERNET D'AIDE AU  
DEPISTAGE ET A LA PRISE EN CHARGE DE LA DEPRESSION DU POST-PARTUM EN  
MEDECINE GENERALE**

**RESUME**

Introduction : La dépression du post-partum est un véritable enjeu de santé publique, représentant la complication la plus fréquente de la grossesse avec une prévalence de 10 à 20%. Le médecin généraliste est un acteur de première ligne dans le dépistage et la prise en charge cette pathologie. Il bénéficie de temps clés pour son repérage, notamment grâce à l'entretien postnatal précoce, devenu obligatoire en juillet 2022. Néanmoins, un manque de connaissances théoriques sur le sujet ainsi que l'absence d'outils disponibles pour aider au dépistage et à la prise en charge de la dépression du post-partum ont été mis en évidence. Devant ce constat, le site internet [www.depressionpostpartum.fr](http://www.depressionpostpartum.fr) a été développé dans le cadre de ce travail de thèse.

Matériel et méthode : La création de ce site a nécessité une recherche bibliographique préalable. Cela a permis d'identifier des informations fiables sur les facteurs de risque, les signes d'alerte, les critères diagnostiques et les moyens de prise en charge de la dépression du post-partum. En complément, un travail de recherche de différents outils pour venir en aide aux patientes a été fait. Ces données ont permis la création d'une carte interactive référençant les lieux de prise en charge. La recherche a été limitée aux sept départements de la subdivision de Lyon : Ain, Ardèche, Drôme, Isère, Rhône, Savoie et Haute-Savoie. Enfin, l'utilisabilité et l'acceptabilité du site ont été évaluées au travers d'un questionnaire en ligne envoyé aux médecins généralistes des départements concernés.

Résultats : Ce site internet a reçu un accueil favorable. Nous avons obtenu 82 réponses entre le 01/12/2023 et le 29/02/2024 alors que nous en attendions un minimum de 30. Les médecins généralistes interrogés trouvaient en grande majorité l'idée de la création de ce site pertinente (n=80, 97,6%). Ils se disaient également prêts à l'utiliser en consultation (n=79, 96,4%).

Conclusion : Ce travail de thèse a permis de faire naître le site [www.depressionpostpartum.fr](http://www.depressionpostpartum.fr). Il ne s'agit probablement que du début de ce projet. Les résultats de l'étude d'acceptabilité vont permettre d'améliorer l'outil, en essayant de répondre au maximum aux attentes des médecins généralistes. Les enjeux sont désormais de pérenniser le site internet, via une mise à jour régulière des informations et une éventuelle extension à d'autres départements. Une collaboration avec un développeur web semblerait alors essentielle pour permettre cela.

**MOTS CLES**

Postpartum depression, postnatal depression, perinatology, perinatal care, parenting support, parenthood support, baby blues, computer assisted decision making

Dépression du post partum, dépression post-natale, dépression périnatale, post-partum, psychopérinatalité, aide à la parentalité, soutien à la parentalité, accompagnement à la parentalité, entretien post-natal précoce, baby blues, système d'aide à la décision médicale

**JURY**

|             |                                  |
|-------------|----------------------------------|
| Président : | Madame le Professeur Haesebaert  |
| Membres :   | Monsieur le Professeur Fourneret |
|             | Monsieur le Professeur Lainé     |
|             | Madame le Docteur Rosenstiehl    |
|             | Monsieur le Docteur Welfert      |
|             | Madame le Docteur Balaÿ          |

**DATE DE SOUTENANCE : 12 juillet 2024**

