

Rencontre #2 (28 mai 2026) 5ème rencontre depuis début du projet



11 professionnel·les social-santé impliqués dans l'accompagnement périnatal à Bruxelles, sur territoire du Bassin Nord-Est.



Voir support de présentation [ici](#).



Des rencontres rassemblant les acteur·rices social-santé pour améliorer l'accompagnement des personnes enceintes et de leurs familles. À partir du contexte de la périnatalité propre au Bassin Nord-Est, les objectifs des rencontres sont :

- favoriser l'interconnaissance, la collaboration et la mise en réseau
- partager les expériences de terrain
- travailler avec l'ensemble des acteur·rices social-santé la détection, l'accompagnement et la coordination



Cette rencontre avait pour objectif d'explorer la question du consentement éclairé à travers l'analyse d'une situation clinique rencontrée par les professionnel·les présent·es. Mise en évidence lors des rencontres précédentes, cette thématique a été identifiée comme un enjeu transversal essentiel aux fonctions de détection, d'accompagnement et de coordination.

Partage d'actualités

- **Colloque Périnatalité et santé mentale** (26 mars 2026). Certain·es participant·es estiment qu'il y a eu peu de place pour les acteurs néerlandophones. Le contenu était jugé très intéressant, mais le sentiment d'isolement linguistique est réel : « on est petit, on se sent isolé en tant que néerlandophone ». Bru-Stars (bicommunautaire) renvoie vers la Perinatal Mental Health Platform, présentée comme une ressource bilingue pertinente.
- **Cartographie Crosslink/Bru-Stars** « Trajet de soins des 1000 premiers jours », avec les retours suivant de la part des participant·es du jour :
 - Présentation de la cartographie par Bru-Stars et discussions sur l'outil, son utilisation et sa mise à jour ;
 - Proposition d'intégrer VBOV dans le volet "Suivi ambulatoire médical et paramédical" et BruZEL dans les espaces de collaboration et/ou interventions ; questionner la place des CHW (Community Health Workers) dans la cartographie.
 - Piste d'amélioration : rajouter un filtre pour le territoire d'action des structures.
 - Bru-Stars en demande de retours pour compléter ou corriger l'outil
- Présentation de **BabyZen** (CSD) :
 - Présentation des services et des activités de ce service ;
 - Echange et questions sur la composition de l'équipe (sage-femme et infirmière), sur l'accessibilité (liste d'attente aujourd'hui), sur la gratuité (gratuité pour les personnes vulnérables, participation modérée pour les autres personnes) et durée de suivi (deux ans de suivi des femmes maximum par le dispositif)

En discussion

Atelier sur le consentement éclairé

Une présentation du contexte entourant le consentement éclairé et la référence à la loi relative aux droits du patient de 2002 (revue en 2024) a été proposée : en lien avec cette législation, qui valorise le dialogue entre patients et professionnel·les de santé, les références au consentement oral et écrit, aux différents contenus (risques, examens, opérations, coût financier, etc.) sur lesquels portent le consentement éclairé ainsi que la possibilité de retirer son consentement ont été abordés et discutés.

Save the date

La prochaine rencontre périnatalité aura lieu le **24/09/2026 à 12h00**. Consultez l'agenda → [ici](#).

Plusieurs situations ont été partagées par les participantes, soulignant les effets négatifs d'un défaut de consentement éclairé sur la confiance de la personne et sur son parcours social-santé. En pratique, plusieurs témoignages ont évoqué l'absence systématique de consentement éclairé lors des contacts avec les professionnel·les de santé.

Après échange, une des situations proposées par les participant·es a été approfondie avec une analyse collective (« 6 W »). La méthode a permis de souligner plusieurs points d'attention :

- Situations d'urgence et de détresse vécue par une femme enceinte peut rendre complexe le partage d'informations et le consentement (sur un programme d'action) perçu alors comme non-prioritaire à ce moment-là ;
- Nécessité de développer des espaces de formation et de sensibilisation des professionnel·les social-santé incluant des situations critiques et complexes dans un parcours périnatal ;
- Importance de développer au sein des équipes social-santé des moments de réunion, de discussion et de supervision pour continuer à réfléchir ensemble au consentement éclairé en pratique, en complément des enjeux techniques et juridiques.

Atelier BIB

À la suite de la rencontre, un atelier a permis à certains participant·es de mieux comprendre, en pratique, le fonctionnement de la plateforme BIB (encodage des données, screening, questions posées, etc.). Une vignette préparée par BIB a permis de faciliter l'immersion au sein de l'outil BIB.

Perspectives pour la prochaine rencontre

Une présentation du rôle des CHW/RAQ est prévue, suite à l'intérêt exprimé par le groupe. D'autres intervenants actifs dans l'outreach périnatal seront envisagés.

Les échanges de cette séance ont également ouvert plusieurs pistes thématiques pour la suite du cycle :

- Poursuivre la réflexion autour du **consentement éclairé** en pratique, notamment à travers des ressources existantes telles que Proforal et les outils développés par Cultures & Santé ;
- Élargir la question au-delà du consentement stricto sensu, vers les enjeux de **maintien du lien avec les personnes vulnérables** tout au long du parcours périnatal.

GT Liaison Périnatalité

Le GT Liaison Périnatalité est un espace opérationnel et ciblé, réunissant autour d'un hôpital (ayant signé la convention avec Born in Belgium Professionals - BIB) les partenaires ambulatoires impliqués dans les parcours des personnes enceintes et des familles. Mis en œuvre début 2026, il est spécifiquement centré sur les priorités du programme et les collaborations liées aux quatre prestations qui se retrouvent dans BIB. Ce GT a vocation à être limité dans le temps, en fonction des besoins exprimés.

Les décisions, ajustements et modalités travaillées dans les GT Liaison périnatalité ont vocation à être rediscutés et partagés au sein des Rencontres périnatalité propres à chaque bassin. Il s'agit d'un mouvement circulaire : les constats issus du terrain nourrissent les GT, et les avancées opérationnelles des GT viennent ensuite enrichir les dynamiques locales dans les bassins.

Groupe de travail Liaison Périnatalité :

Les participant-es du Bassin Nord Est ont réagi à une synthèse des échanges au sein de ces différents GT. Les échanges ont porté sur la complémentarité hôpital-ambulatoire, en prenant notamment l'exemple du CHU Saint-Pierre/UMC Sint-Pieter, où une personne à mi-temps assure la coordination BIB.

Des pistes y ont été évoquées : organiser des formations BIB à l'hôpital en y invitant des acteurs ambulatoires, ou encore favoriser les échanges d'expertise technique entre première ligne et hôpital. Un planning familial présent avait signé une convention BIB mais n'utilise pas encore les prestations prévues par le programme des 1000 premiers jours : cela souligne l'intérêt d'intégrer davantage les acteurs de première ligne dans ces dynamiques.

Une question de fond a été soulevée autour de la continuité de l'accompagnement : lorsque la femme quitte l'hôpital, le rôle de certains acteurs s'arrête. Si l'hôpital concentre la coordination et les financements liés au programme des 1 000 premiers jours, cela risque de fragiliser cette continuité, point identifié comme un enjeu important par le groupe.