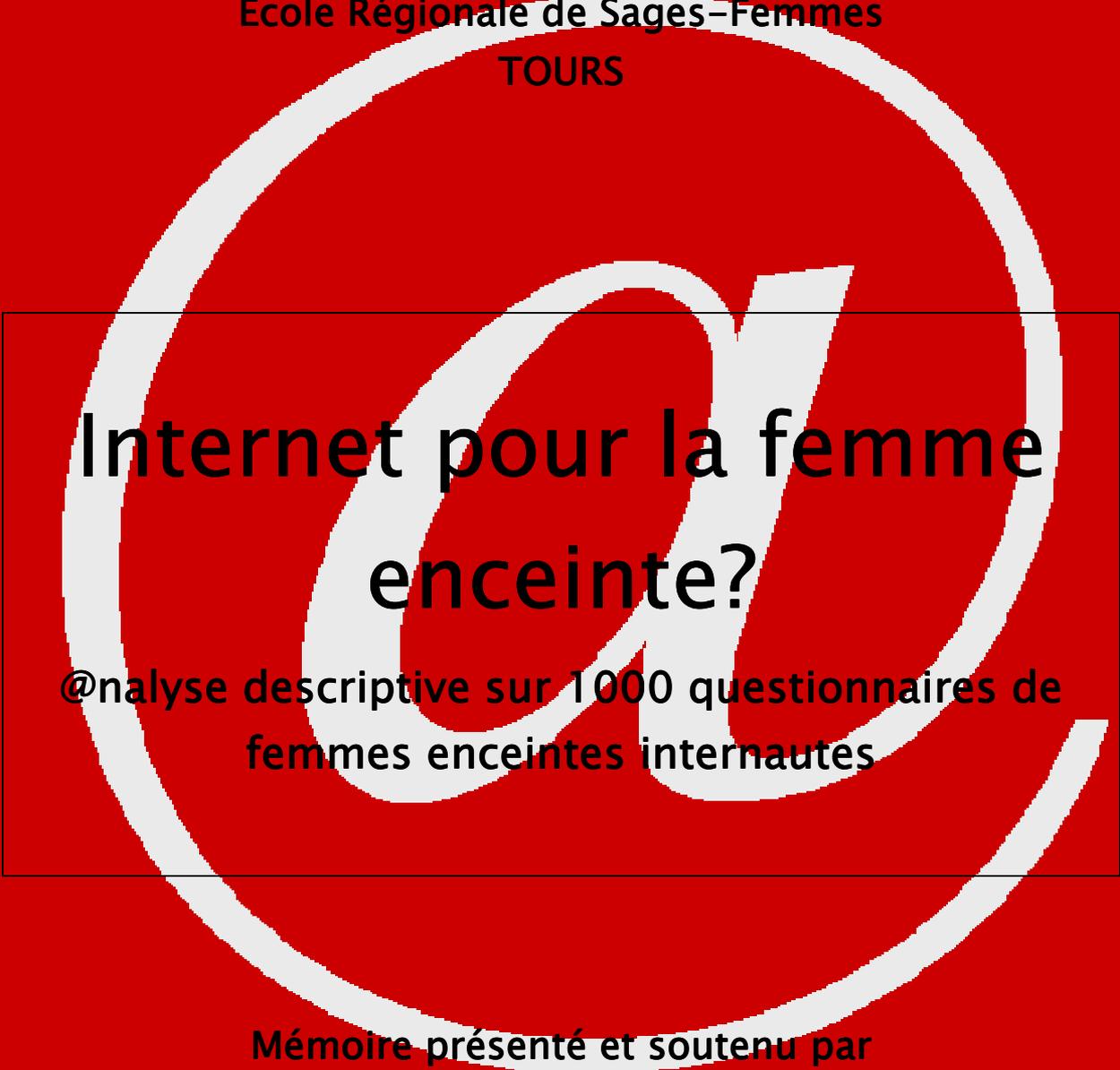


Université François Rabelais  
UFR de Médecine  
Ecole Régionale de Sages-Femmes  
TOURS



# Internet pour la femme enceinte?

@nalyse descriptive sur 1000 questionnaires de  
femmes enceintes internautes

Mémoire présenté et soutenu par  
CHENAIS Gabrielle

Sous la Direction du  
Professeur LANSAC Jacques

Promotion 2003-2007



Université François Rabelais  
UFR de Médecine  
Ecole Régionale de Sages-Femmes  
TOURS

# Internet pour la femme enceinte?

@nalyse descriptive sur 1000 questionnaires de  
femmes enceintes internautes

Mémoire présenté et soutenu par  
CHENAIS Gabrielle

Sous la Direction du  
Professeur LANSAC Jacques

Promotion 2003-2007

## REMERCIEMENTS

Je tiens à remercier le Professeur Jacques Lansac pour ses bons conseils et l'expérience dont il m'a fait part.

Merci à Betty Viaud, Martine Fignon, Odile Montazeau et Marion Thomas, sages-femmes enseignantes pour leur patience et leur bienveillance.

Je remercie Gérard Dupont, informaticien, et Anne-Isabelle Lecuyer, Ingénieur informaticien, pour leurs astuces informatiques qui m'ont permis d'obtenir un résultat inespéré.

Merci au Professeur Emmanuel Rusch, Professeur en santé publique, pour m'avoir éclairée sur la mise en œuvre de l'analyse.

Merci à ma famille d'avoir cru en mon travail.

A Antoine, merci pour tout.

## TABLE DES MATIERES

REMERCIEMENTS .....	1
AVANT-PROPOS.....	4
INTRODUCTION .....	5
PARTIE I : GROSSESSE ET INTERNET .....	7
1. PRESENTATION DE L'INTERNET.....	7
2. LES SITES DESTINES AUX FEMMES ENCEINTES .....	8
2.1 <i>Les moyens de contrôle</i> .....	8
2.3.1 Le HON code.....	9
2.3.2 L'URAC (Utilization Review Accreditation Commission) .....	10
2.3.3 L'association des médecins maîtres-toile .....	10
2.3.4 La Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés .....	11
2.2 <i>Méthode de recherche des sites étudiés</i> .....	12
2.3 <i>Système d'évaluation des sites</i> .....	12
2.4 <i>Les sites créés par les professionnels</i> .....	13
2.4.1 Femiweb.fr, note=7/10 .....	13
2.4.2 Aly-abbara.com, note=6/10.....	15
2.4.3 Cngof.asso.fr, note=7/10.....	15
2.5 <i>Les sites créés par les auteurs de magazines</i> .....	17
2.5.1 Infobebes.com, note=3/10.....	17
2.5.2 Famili.fr, note=5/10.....	18
2.5.3 Enfant-magazine.com, note=5/10 .....	19
2.6 <i>Les sites créés par les particuliers</i> .....	19
2.6.1 Magrossesse.com, note=3/10 .....	19
2.6.2 magicmaman.com, note=4/10 .....	20
2.7 <i>Les sites créés par les associations</i> .....	21
2.7.1 ciane.info.....	21
2.7.2 afar.info .....	22
3. LES CHATS ET FORUMS DESTINES AUX FEMMES ENCEINTES .....	23
3.1 <i>Caractéristiques des forums et des chats</i> .....	23
3.2 <i>Un exemple : doctissimo.fr</i> .....	24
3.2.1 Forum.....	24
3.2.2 Chat.....	24
PARTIE II : POURQUOI LES FEMMES ENCEINTES VONT-ELLES SUR INTERNET ?.....	26
1. METHODOLOGIE.....	26
1.1 <i>Hypothèses</i> .....	26

1.2 Objectifs .....	27
1.3 Matériel et méthodes .....	27
1.3.1 Création du questionnaire .....	27
1.3.2 Recueil de données .....	28
1.3.3 Population étudiée .....	29
2. RESULTATS .....	31
2.1 Population de femme enceintes et Internet.....	31
2.2 Internet comme média de la grossesse.....	32
2.3 Les chats et forums destinés aux femmes enceintes.....	34
2.4 L'entourage des femmes enceintes internautes .....	35
2.5 Les praticiens de la grossesse .....	36
2.6 La place d'Internet dans la grossesse .....	38
PARTIE III : DISCUSSION.....	40
1. DISCUSSION DE LA METHODOLOGIE .....	40
1.1 Biais de recrutement .....	40
1.2 Critères d'exclusion .....	40
1.3 Valeurs par défaut.....	40
2. DISCUSSION DES RESULTATS .....	41
2.1 Questions et propositions manquantes .....	41
2.2 Discussion des résultats.....	42
2.3 Discussion de l'analyse .....	42
2.3.1 Population de femmes enceintes et Internet .....	42
2.3.2 Internet comme média de la grossesse .....	44
2.3.3 Les chats et forums destinés aux femmes enceintes.....	45
2.3.4 L'entourage des femmes enceintes internautes .....	46
2.3.5 Les praticiens de la grossesse.....	46
3. QUID SITE INTERNET DESTINE AUX FEMMES ENCEINTES ? .....	47
3. 1 Crédibilité et qualité de l'information .....	47
3. 2 Contenu .....	49
3.3 Discussion .....	50
CONCLUSION .....	53
REFERENCES .....	54
BIBLIOGRAPHIE .....	56
ANNEXES .....	I
GLOSSAIRE.....	XX

AVANT-PROPOS



New Yorker, juin 1993

## INTRODUCTION

L'Internet représente une mine d'informations, d'astuces et d'outils pratiques concernant la vie quotidienne et professionnelle. En naviguant sur Internet nous nous sommes rendu compte que les femmes enceintes, comme bon nombre de français, utilisaient aussi Internet à des fins d'information. De même nous avons eu à faire face à des patientes mettant en doute notre discours et nos pratiques médicales à cause de renseignements contradictoires et faux obtenus sur Internet.

Suite à ces constatations nous avons voulu en savoir plus sur Internet et les femmes enceintes. Tout d'abord, nous avons essayé de déterminer quelles étaient les informations divulguées aux femmes enceintes sur Internet. Pour cela nous avons navigué sur la toile et choisi un certain nombre de sites que nous avons étudié. Ensuite nous avons créé un questionnaire diffusé sur un site Internet auquel plus de mille femmes enceintes ont répondu. Nous avons par la suite analysé les données fournies par cet échantillon.

Nb : lors de l'apparition d'un mot en caractère gras et de couleur pourpre, se référer au glossaire.

**PARTIE I :**

**GROSSESSE ET**

**INTERNET**

## PARTIE I : GROSSESSE ET INTERNET

### 1. PRESENTATION DE L'INTERNET

#### Définition

L'Internet est un réseau mondial associant des ressources de télécommunication et des ordinateurs, destiné à l'échange de messages électroniques, d'informations **Multimédias** et de fichiers. Il fonctionne en utilisant un protocole commun qui permet l'acheminement, de proche en proche, de messages découpés en paquets indépendants.

Les utilisateurs de l'Internet sont désignés par le néologisme « **Internautes** ».

#### Histoire de l'Internet

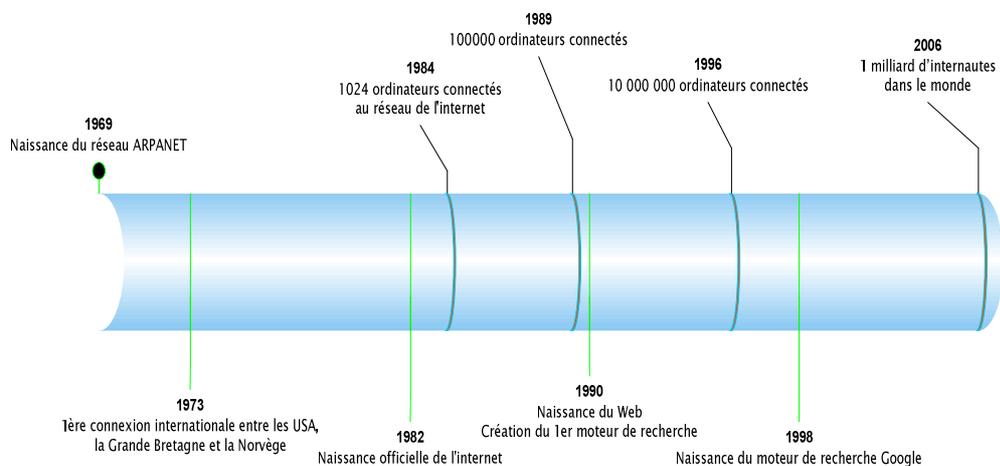


Figure I : L'histoire de l'Internet en diagramme

#### Les internautes en France

En France, l'équipement domestique en ordinateur a franchi le seuil des 50%. Un tiers des ménages a accès au Web à la maison. Si l'on tient compte des nombreux moyens d'accès à l'Internet (au domicile, au travail, lieux d'études,

cybers-cafés), le nombre d'internautes français total est de 28 millions en 2006. (1)

L'E-mail, les échanges de messages et la recherche d'informations sur le **World Wide Web** sont aujourd'hui les principaux usages de l'Internet pour les particuliers.

### L'Internet et les femmes

En France, 47% des internautes sont des femmes.

Les sites les plus visités par les femmes sur l'Internet sont les sites marchands de shopping et de voyages, les sites dédiés à l'éducation, la finance, la santé et la beauté.

## 2. LES SITES DESTINES AUX FEMMES ENCEINTES

L'objet de cette première partie est d'essayer de déterminer quelles sont les informations délivrées aux femmes enceintes sur Internet. Tout d'abord nous allons expliquer les différents moyens de contrôle qui régissent les sites Internet délivrant des informations concernant la santé. Ensuite nous allons étudier un échantillon de sites classés par catégorie. Nous les décrirons brièvement puis nous les évaluerons selon des critères créés pour le présent mémoire.

### 2.1 Les moyens de contrôle

Entre 1996 et 2001, divers groupes, soit des associations à but non lucratif, soit des organismes institutionnels, principalement en Amérique du Nord et en Europe, ont produit une dizaine d'outils d'évaluation de la qualité des sites web médicaux. Deux organisations « Health on the Net Foundation » (1996) et URAC (2001) ont émergé comme leaders sur le plan opérationnel. En France, l'association des médecins-mâtres-toiles prédomine avec des sites créés par

les membres de cette association. De plus les autorités ont donné, via la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés, des directives pour les sites web.

## Liste non exhaustive des outils de contrôle de qualité



Figure II: Liste non exhaustive des outils de contrôle de qualité (2)

### 2.3.1 Le HON code

La Fondation "Health On the Net" (La Santé sur Internet) est une fondation sans but lucratif dont le siège est à Genève en Suisse. L'objectif de la Fondation est de promouvoir le développement et l'application de nouvelles technologies d'information, notamment dans les domaines de la médecine et de la santé.

Les 7 et 8 septembre 1995 s'est déroulée à Genève une conférence internationale intitulée, "The Use of The Internet and World-Wide Web for Telematics in Healthcare" (l'utilisation d'Internet et du web pour la télématique dans les soins) où une décision unanime a été prise au terme de cet événement afin de créer HON (Health On the Net).

Etabli en 1996, HON est mondialement reconnu comme un leader de bases de données d'informations médicales sur le Web.

HON regroupe des outils de recherche dans les domaines médicaux et biomédicaux, dont MedHunt, ainsi que la Charte de la Fondation Health On the Net (HON code : [ANNEXE I](#)). Le HON code est un code de déontologie pour responsables de sites médicaux destinés à l'amélioration de la pertinence de l'information médicale sur le Web.

### 2.3.2 L'URAC (Utilization Review Accreditation Commission)

URAC (Utilization Review American Commission, Commission Américaine d'examen d'Utilisation) ou American Accreditation HealthCare Commission (Commission Américaine d'Accréditation des Soins) est une commission qui accrédite et certifie tout type de structure de santé. URAC a lancé ses premières évaluations de sites web médicaux en 2001, cinq ans après HON. Ces évaluations comprennent 50 référentiels ou « standards », une visite de vérification dans les locaux du producteur du site et une révision annuelle.

A ce jour, URAC a évalué environ trois cents des sites américains les plus utilisés. Il s'agit par exemple de MedlinePlus, ainsi que de nombreux sites fournis aux assurés médicaux par les sociétés privées.

### 2.3.3 L'association des médecins maîtres-toile

Les Médecins Maîtres-Toile (MMT) francophones sont des médecins webmasters qui ont créé et gèrent des sites médicaux en langue française. Cette association regroupe une cinquantaine de membres actifs ou associés, gestionnaires de sites médicaux dont le président est le Dr Didier Mennecier, médecin militaire hépato-gastroentérologue et addictologue à l'hôpital Begin de Saint Mandé.

### 2.3.4 La Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés

La Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) a été instituée par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Elle a pour mission essentielle de protéger la vie privée et les libertés individuelles ou publiques.

La CNIL considère que la mise en œuvre des sites web consacrés à la santé répond à un besoin légitime d'information du public. Toute personne consultant un tel site doit se voir garantir la délivrance d'une information de qualité mais aussi la protection de ses données personnelles.

La délibération n° 01-011 du 8 mars 2001 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés a recommandé la mise en œuvre des mesures suivantes afin d'améliorer l'application de la loi par les sites de santé:

- L'indication de la raison sociale et du siège social du site devrait apparaître clairement dès la page d'accueil ou dans une rubrique accessible dès la page d'accueil (par exemple sous le titre "Qui sommes-nous").
- Une rubrique « Informatique et Libertés/Protection des données personnelles » devrait être conçue.
- Toute collecte directe de données auprès de l'internaute (sous forme ou non de questionnaire) devrait être accompagnée d'une note précisant, sur le support de collecte, le caractère obligatoire ou facultatif du recueil de chaque information demandée.
- Sur les forums, un avertissement devrait préciser que l'espace de discussion est destiné à permettre aux internautes d'apporter leur contribution aux thèmes de discussion proposés et que les données qui y figurent (adresse e-mail et/ou coordonnées notamment) ne peuvent être collectées ou utilisées à d'autres fins, et tout particulièrement à des fins commerciales ou de prospection.

## 2.2 Méthode de recherche des sites étudiés

« Les internautes utilisaient déjà les moteurs de recherche comme leurs aiguilleurs sur le **World Wide Web** et cette fonction va en s'accroissant » François-Xavier Husherr, Directeur du Département Internet et Nouveaux Médias de Médiamétrie. (3)

Pour accéder à un site web, les internautes utilisent désormais majoritairement les moteurs de recherche, au lieu des accès directs comme les favoris ou la saisie de l'**URL** directement dans leur navigateur.

Le moteur de recherche « Google » étant le plus utilisé (1<sup>er</sup> au top 5 des moteurs de recherche avec 16 574 000 visites au 2<sup>ème</sup> trimestre 2005), nous avons procédé à une recherche de sites via cet outil. (3)

La recherche basée sur un mot : « grossesse » a été effectuée : 19 900 000 réponses en 0,18 secondes.

## 2.3 Système d'évaluation des sites

Nous avons créé cinq critères afin d'évaluer l'ensemble d'un site et les informations qu'il délivre à un public bien spécifique, c'est-à-dire les femmes enceintes:

- *Les références scientifiques* : On trouve des sources bibliographiques, des références d'articles publiés, le nom ou la fonction d'un professionnel de santé au sein des articles.
- *La fiabilité de l'information* : A notre avis l'information est juste selon notre degré de connaissances. La lecture ne représente pas un danger pour son lecteur compte tenu de nos compétences.
- *L'attractivité de la forme de l'information* : Les articles sont agréables à lire, bien agencés, clairs et à la portée de tous.

- 🌐 *La conception du site* : Le plan du site est indiqué et clair, les liens sont aisés à trouver, la navigation agréable, il y a un moteur de recherche intégré au site. De même ce dernier est original et agréable au regard.
- 🌐 *Les moyens de contrôle* : Les créateurs du site adhèrent à une association de professionnels de santé, respectent une charte reconnue (HON code par exemple) et respectent les recommandations de la CNIL.

Chacun des critères a obtenu une appréciation sous la forme d'une icône (« **Smiley** ») :

Smiley	Appréciation	Note
😊	satisfaisant	2
😐	moyennement satisfaisant	1
😞	insatisfaisant	0

A chaque site, en fonction de l'évaluation des cinq critères, nous avons attribué une note globale sur 10.

Il est à noter que trois des critères (fiabilité de l'information, attractivité de la forme de l'information et conception du site) sont subjectifs et qu'ils n'émanent que de ma propre opinion d'internaute et mon niveau de connaissance, soit celui d'une étudiante sage-femme.

## *2.4 Les sites créés par les professionnels*

### 2.4.1 Femiweb.fr, note=7/10

#### 🌐 Description du site

Proposé en 8<sup>ème</sup> position par le moteur de recherche Google, ce site est complet et adapté aux femmes enceintes aussi bien du point de vue médical que physiologique. Créé par une équipe uniquement composée de

professionnels de santé (médecins, sages-femmes, diététicienne), ce site est entièrement dédié à la femme et par conséquent à la grossesse. Il propose divers thèmes concernant la grossesse et comporte un guide de grossesse, un lexique médical ainsi qu'une aide en ligne (fiches regroupant des symptômes et leurs explications).

#### Evaluation du site

Critères d'évaluation	Appréciation générale	Commentaires
Références scientifiques	☹	Articles signés par l'auteur. Contact avec l'auteur facile. Aucun lien vers les sites officiels [1]. Aucune référence bibliographique.
Fiabilité de l'information	☹	Articles écrits par des professionnels. Un seul auteur par article [2].
Attractivité de la forme de l'information	☺	Style d'écriture adapté aux internautes. Articles simples et agréables à lire. Pas de discours médical moralisateur.
Conception du site	☺	Originalité du site avec tests, quizz. Pas d'espace publicitaire.
Moyens de contrôle	☺	Accréditation par le HON code. Créateurs membres des MMT-fr. Recommandations de la CNIL respectées.

[1] Un exemple de site officiel : recommandations sur la toxoplasmose, site de l'INVS (Institut National de Veille Sanitaire),

(<http://www.invs.sante.fr/beh/1996/9616/index.html> )

[2] Notons qu'un e-mail a été envoyé au webmaster afin de savoir si les articles étaient relus par plusieurs professionnels, aucune suite n'a été donnée.

### 2.4.2 Aly-abbara.com, note=6/10

#### Description du site

En quatorzième position de Google, ce site a été créé par un gynécologue-obstétricien membre des MMT-fr. Il propose, concernant la gynécologie-obstétrique, des recommandations (listériose, tabagisme...), des utilitaires (convertisseurs et calculs de scores), un livre interactif avec moteur de recherche intégré ainsi qu'un atlas d'échographie.

#### Evaluation du site

Critères d'évaluation	Appréciation générale	Commentaires
Références scientifiques	☺	Auteur de chaque article mentionné. Source bibliographique disponible. Références récentes.
Fiabilité de l'information	☺	Informations divulguées justes.
Attractivité de la forme de l'information	☹	Articles destinés aux professionnels. Données strictement médicales. Peu d'articles concernant la grossesse
Conception du site	☹	Plan du site clair, liens aisés. Moteur de recherche intégré. Couleurs du site peu attrayantes. Animations manquantes.
Moyens de contrôle	☹	Créé par un membre des MMT-fr. Recommandations de la CNIL non respectées

### 2.4.3 Cngof.asso.fr, note=7/10

#### Description du site

En dix-septième position, le site du Collège Nationale des Gynécologues-Obstétriciens de France (CNGOF) est accessible sur Google via un article sur le diabète gestationnel. Après modification de l'url pour être redirigé vers la page

d'accueil du site (aucun lien proposé vers l'accueil), des informations sur la grossesse sont disponibles. Un index alphabétique regroupe les résumés des mises à jour de gynécologie et obstétrique où sont exposées des informations sommaires sur la grossesse. Ce site n'est pas destiné aux femmes enceintes, mais plutôt aux professionnels. Ainsi des liens vers les sites « grands publics » sont proposés.

🌐 Evaluation du site

Critères d'évaluation	Appréciation générale	Commentaires
Références scientifiques	😊	Informations délivrées issues des mises à jour en gynécologie-obstétrique. Auteurs eux-mêmes des références.
Fiabilité de l'information	😊	Informations justes.
Attractivité de la forme de l'information	😞	Informations destinées aux professionnels. Articles strictement médicaux
Conception du site	😊	Plan du site clair, liens aisés. Moteur de recherche intégré, site agréable au regard. Peu adapté au grand public.
Moyens de contrôle	😊	CNGOF, association française renommée. Responsable du site membre des MMT-fr. Accréditation par le HON code. Recommandations de la CNIL respectées.

## 2.5 Les sites créés par les auteurs de magazines

### 2.5.1 Infobebes.com, note=3/10

#### Description du site

Infobebe.com est le site du magazine infobébés. La publicité y est très présente.

Pour obtenir des informations concernant la grossesse, la section « ma grossesse » renvoie au site du magazine « fille ou garçon ? »

(<http://filleougarcon.infobebes.com>), qui est une filiale d'infobébés.

Les articles destinés à être les plus visités ont une conception graphique spécifique.

#### Evaluation du site

Critères d'évaluation	Appréciation générale	Commentaires
Références scientifiques	☹	Articles non signés. Auteurs non mentionnés. Aucune source bibliographique.
Fiabilité de l'information	☹	Affirmations données sans statistiques ou liens vers les sites officiels. Certaines affirmations fausses ou incomplètes ANNEXE II.
Attractivité de la forme de l'information	☺	Articles agréables à lire, attractifs, bien agencés.
Conception du site	☹	Moteur de recherche intégré. Couleurs destinées aux femmes enceintes. Prépondérance de la publicité. Navigation moyennement aisée.
Moyens de contrôle	☹	Recommandations de la CNIL non respectées.

### 2.5.2 Famili.fr, note=5/10

#### Description du site

Le magazine et le site « famili » font partie du groupe Marie-Claire qui comprend 13 magazines nationaux. C'est une entreprise devenue multinationale.

Les espaces publicitaires sont plus rares que sur le site d'infobébés, mais leur partenariat avec de grandes enseignes est clairement exposé.

Les membres de l'équipe de rédaction sont cités sur le site ainsi que certains spécialistes (professionnels de santé) dans la rubrique crédits.

#### Evaluation du site

Critères d'évaluation	Evaluation générale	Commentaires
Référence scientifique	☹	Aucune source bibliographique. Aucune référence d'articles publiés. Articles non signés.
Fiabilité de l'information	☹	Certaines affirmations erronées <a href="#">ANNEXE III</a> . Chiffres d'études donnés sans références.
Attractivité de la forme de l'information	😊	Articles agréables à lire, courts, à la portée de tous.
Conception du site	😊	Plan du site clair, liens aisés. Navigation agréable, site original. Moteur de recherche intégré.
Moyens de contrôle	😊	Rédacteurs non professionnels. Recommandations de la CNIL respectées.

### 2.5.3 Enfant-magazine.com, note=5/10

#### Description du site

Le site est celui du magazine qui est édité par le groupe Bayard Presse. Les espaces publicitaires sont très présents. Les informations concernant la grossesse sont sommaires, loin d'être complètes.

#### Evaluation du site

Critères d'évaluation	Evaluation générale	Commentaires
Référence scientifique	☹	Aucune source bibliographique. Aucunes références d'articles publiés. Articles signés par des professionnels.
Fiabilité de l'information	☹	Certaines affirmations fausses <a href="#">ANNEXE IV.</a> Facteur d'angoisse pour la lectrice.
Attractivité de la forme de l'information	☺	Articles agréables, bien agencés, clairs et à la portée de tous.
Conception du site	☺	Plan du site clair, liens aisés. Pas de moteur de recherche intégré. Navigation agréable. Site original et agréable.
Moyens de contrôle	☹	Auteurs des articles rédacteurs du magazine. Recommandations de la CNIL non respectées.

## 2.6 Les sites créés par les particuliers

### 2.6.1 Magrossesse.com, note=3/10

#### Description du site

Le site magrossesse.com, proposé en seconde position par Google, a été créé par Hélène Jeantelot, une femme enceinte d'un deuxième enfant, frustrée du

peu de sites concernant la grossesse existant. Les informations données sont complètes, attractives avec une multitude de thèmes accessible.

#### 🌐 Evaluation du site

Critères d'évaluation	Evaluation générale	Commentaires
Référence scientifique	☹️	Aucune source bibliographique. Aucunes références d'articles publiés. Articles non signés.
Fiabilité de l'information	☹️	Certaines affirmations fausses <a href="#">ANNEXE V</a> . Données sans statistiques ni références.
Attractivité de la forme de l'information	😊	Articles agréables à lire, à la portée de tous voire réducteurs. Informations incomplètes.
Conception du site	😊	Plan du site clair, liens aisés. Navigation agréable. Site original et agréable.
Moyens de contrôle	☹️	Recommandations de la CNIL non respectées.

La créatrice du site écrit avoir rédigé les articles en collaboration avec des professionnels, or aucun nom n'apparaît. La rubrique « qui sommes-nous ? » invite à contacter les auteurs du site. Un e-mail a été envoyé afin de leur demander si des professionnels supervisent la rédaction des articles, aucune suite n'a été donnée.

#### [2.6.2 magicmaman.com, note=4/10](#)

#### 🌐 Description du site

Le site magicmaman a été créé par une équipe de parents, de spécialistes de l'enfance, de journalistes et d'experts en nouvelles technologies. A ce titre nous ne pouvons classer celui-ci que dans la catégorie des sites créés par des particuliers car aucuns professionnels ne figurent dans les fondateurs.

Le site est complet, comprenant des informations autant sur la grossesse que sur l'enfance. Il propose un suivi personnalisé pour les femmes enceintes qui, en s'inscrivant, donnent leur date de dernières règles ou date prévue d'accouchement. Ainsi elles obtiennent des informations relatives à leur terme.

#### Evaluation du site

Critères d'évaluation	Evaluation générale	Commentaires
Référence scientifique	☹	Aucune source bibliographique. Aucunes références d'articles publiés. Certains articles signés par des professionnels de la santé.
Fiabilité de l'information	☹	Certaines affirmations fausses <a href="#">ANNEXE VI</a> . Données sans statistiques ni références.
Attractivité de la forme de l'information	☺	Articles agréables à lire, à la portée de tous. Personnalisation de l'information.
Conception du site	☹	Plan du site clair, liens aisés. Prédominance de la publicité. Site original et agréable.
Moyens de contrôle	☹	Recommandations de la CNIL respectées.

### 2.7 Les sites créés par les associations

Les sites associatifs ne peuvent entrer dans le cadre d'une évaluation sur les critères précédemment utilisés du fait de leur structure et des informations délivrées. Nous allons donc seulement les décrire et détailler leur contenu.

#### 2.7.1 [ciane.info](#)

Le CIANE (Collectif Interassociatif Autour de la Naissance), est un collectif constitué de 132 associations françaises et européennes représentant les

usagers du système de maternité en France. Créé en 2003, sa mission est de promouvoir un modèle de pratiques autour de la maternité fondé sur la physiologie.

Le site présente le collectif, ses textes fondateurs (propositions, charte, convention), la liste des associations faisant partie du collectif, ainsi que les courriers du CIANE adressés aux autorités ou à la presse ainsi que leurs interventions lors de colloques ou séminaires.

Le CIANE, à travers ses lettres adressées aux journaux, aux ministères (santé, éducation nationale), aux différents collèges de praticiens de la périnatalité, revendique ses positions quant aux pratiques concernant la naissance et la maternité. En 2004, il a demandé une **Saisine** auprès du ministère de la santé concernant l'épisiotomie et ses trop larges indications selon le CIANE. Cette année, le CIANE met un accent particulier à collaborer à la création des maisons de naissance.

Grâce aux articles mis à jour régulièrement, le CIANE tient les internautes informés des actions menées et de l'actualité concernant les professionnels.

### 2.7.2 afar.info

L'AFAR (Association Francophone pour l'Accouchement Respecté), créée en 2003, est affiliée en France au CIANE, et en Europe au réseau ACN (Active Citizen Network). Elle représente aussi bien des particuliers que d'autres associations.

Cette association a comme prérogative le respect des souhaits du couple quant à l'accouchement. Pour cela, elle délivre les informations nécessaires à l'amélioration de la prise en charge dans le système de maternité français.

Son site présente l'association, ses actions, ses interventions et projets. Il constitue aussi une banque de données (uniquement accessible pour les

membres de l'AFAR) qui est une compilation de publications parues depuis 2003.

L'AFAR organise chaque année, depuis 2004, en collaboration avec d'autres associations mondiales, la semaine mondiale pour l'accouchement respecté (SMAR). Chaque année la SMAR arbore un thème différent :

- 2004 : épisiotomie, lever le voile
- 2005 : positions de l'accouchement, acteurs et metteurs en scène, respect des choix
- 2006 : le temps de la naissance
- 2007 : naissance respectée.

### 3. LES CHATS ET FORUMS DESTINES AUX FEMMES ENCEINTES

#### 3.1 Caractéristiques des forums et des chats

	Forums	Chats
Définition	Service permettant l'échange et la discussion sur un thème donné : chaque utilisateur peut lire à tout moment les interventions de tous les autres et apporter sa propre contribution sous forme d' <b>Article de forum (post)</b> .	Communication informelle entre plusieurs personnes sur l'Internet, par échanges de messages sur leurs écrans. en français : causerie
Modération	3 types de modération : - à priori : les <b>posts</b> sont envoyés au <b>Modérateur</b> qui décide de leur mise en ligne en fonction du respect de la charte du forum. - à posteriori : les messages sont immédiatement visibles en ligne - aucune modération	- modérateurs présents sur le chat - possibilité de les joindre à tout moment et de dénoncer d'autres <b>Chatters</b> .

	Forums	Chats
Charte	Elle définit les règles à respecter sur un forum de discussion, elle doit être lue, comprise et validée lors de chaque inscription	Aucune charte sur les chats A l'entrée sur le chat demande du respect de la <b>Nétiquette</b>
agencement	2 types d'agencement : - hiérarchisation par thèmes - apparition chronologique des articles	plusieurs sections : - salons selon des thèmes - conversations privées
langage	Langage <b>SMS</b> banni, consensus sur certaines abréviations concernant la grossesse et la gynécologie.	Aucune restriction sur le langage. Modération des propos injurieux.

### [3.2 Un exemple : doctissimo.fr](#)

#### 3.2.1 Forum

Le forum concernant la grossesse sur le site de doctissimo.fr a 593 610 membres enregistrés avec 43 002 962 messages archivés.

Le forum regroupe 43 thèmes différents comme : sexe et grossesse, césarienne, IMG, médicaments et grossesse, etc.

La modération sur ce forum est effectuée à postériori, comme l'explique la charte disponible en [ANNEXE VII](#).

Un lexique des abréviations est aussi disponible en [ANNEXE VIII](#).

#### 3.2.2 Chat

Il y a 27 salons thématiques sur le chat de doctissimo.fr. La liste des modérateurs est en permanence visible, de plus il a y une adresse électronique fixe afin de dénoncer un utilisateur.

**PARTIE II :**

**GROSSESSE ET**

**INTERNET**

## **PARTIE II : POURQUOI LES FEMMES ENCEINTES VONT-ELLES SUR INTERNET ?**

### **1. METHODOLOGIE**

#### *1.1 Hypothèses*

Nous avons formulé plusieurs hypothèses regroupées selon 5 thèmes :

##### ④ Population de femmes enceintes et Internet :

Nous avons estimé que les femmes enceintes qui vont sur Internet étaient certainement des primipares à n'importe quel terme, probablement anxieuses et issues tout niveau social.

##### ④ Internet comme média de la grossesse :

Nous avons supposé qu'Internet se distinguait des autres médias concernant plusieurs critères (mises à jour, informations ciblées, gratuité, interactivité, support plus agréable).

A propos de la confiance que portent les internautes enceintes face aux informations divulguées sur Internet, nous avons supposé qu'elles avaient plus confiance dans les sites professionnels.

##### ④ Chats et forums de femmes enceintes

Nous avons présumé que les femmes qui vont sur les chats et/ou forums étaient des internautes qui avaient le temps d'y aller mais que les forums et chats ne tenaient pas une place majeure dans leur grossesse.

##### ④ L'entourage des femmes enceintes internautes

Nous avons supposé que les femmes enceintes qui fréquentent les forums ou les chats n'obtenaient pas plus de soutien de leurs connaissances internautes que de leur entourage.

## 🌐 Les praticiens de la grossesse

Nous avons admis que les femmes enceintes qui vont sur Internet acquéraient plus de réponses de leurs semblables que de leurs praticiens et qu'Internet était un endroit plus convivial pour parler de la grossesse.

### 1.2 Objectifs

Nos objectifs étaient :

- de déterminer le profil des femmes enceintes qui utilisent Internet (parité, catégorie socioprofessionnelle, type d'internaute) ;
- de déterminer le degré de confiance qu'accordent les femmes enceintes aux différentes catégories de sites ;
- de déterminer le profil des femmes enceintes qui vont sur les chats et les forums ;
- d'élaborer un plan d'amélioration de la qualité des informations divulguées dans le cadre d'un site officiel créé par des professionnels.

### 1.3 Matériel et méthodes

#### 1.3.1 Création du questionnaire

A partir des cinq catégories d'hypothèses, nous avons créé 31 questions. Un tableau de correspondance entre les catégories d'hypothèses et les questions créées est disponible en [ANNEXE IX](#).

Le questionnaire ([ANNEXE X](#)) anonyme comportait 29 questions à choix unique ou multiple ainsi que 2 questions ouvertes. A chaque item il a été précisé si les réponses étaient multiples ou non, d'autant que les questions ont été configurées différemment selon qu'il y avait une ou plusieurs réponses

possibles (case d'option ou à cocher si une seule réponse admise, zone de liste ou zone de liste déroulante si plusieurs réponses admises).

Nous avons procédé à un enrichissement (case autres) sur 6 questions fermées.

Il est à noter que nous avons fait trois branchements, c'est-à-dire que si les femmes choisissaient une réponse donnée à une question, elles étaient exonérées de répondre à un certain nombre de questions qui suivaient (Q10, Q17 et Q24).

Le questionnaire a été testé par 5 internautes contactées via le chat de magrossesse.com avant la mise en ligne définitive. Nous en avons tenu compte pour modifier les questions 5, 9, 11 et 26.

### 1.3.2 Recueil de données

Un plan de méthodologie est visible en [ANNEXE XI](#).

#### 🌐 Création d'un site Internet

Le site hébergeant le questionnaire a été créé grâce au logiciel Frontpage, qui encode les données en langage **Html**, soit le code utilisé pour la majorité des sites Internet. Le plan du site est disponible en [ANNEXE XII](#), ainsi que la page d'accueil en [ANNEXE XIII](#).

L'hôte du site était le serveur free (serveur gratuit), l'adresse : <http://g.chenais.free.fr> .

#### 🌐 Choix des sites de diffusion du questionnaire

Les internautes utilisent en majorité le moteur de recherche comme moyen de navigation, le moteur de recherche le plus utilisé étant Google. (3)

Une recherche à l'aide de 2 mots clés (33% des recherches effectuées à l'aide de 2 mots clés) sur Google a été effectuée : « forum grossesse ». Ainsi une liste de 6120000 réponses a été obtenue.

Les forums sur lesquels l'appel à répondre au questionnaire a été déposé devaient :

- être français ;
- être ouverts à tout public ;
- avoir une charte à respecter pour ses membres ;
- n'avoir aucune implication politique, religieuse, etc.

④ Demande d'accord des webmasters des forums destinés aux femmes enceintes

Un e-mail présentant le questionnaire a été envoyé aux webmasters des forums choisis afin qu'ils puissent vérifier l'URL du site et nous donner leur accord.

④ Appel à répondre au questionnaire

Un message a été posté sur les forums choisis qui expliquait le but de l'étude et donnait le lien vers le questionnaire.

④ Récupération des données

Le questionnaire a été configuré de telle sorte que lorsque les femmes cliquaient sur le bouton envoyer, les réponses étaient envoyées par e-mail.

### 1.3.3 Population étudiée

Avant le lancement du questionnaire, il avait été convenu d'une limite de nombre et non de temps étant donné le caractère nouveau et imprévu du support de celui-ci. En effet, lorsque le questionnaire a été mis en ligne le 26.04.2006, 124 réponses ont été reçues le jour-même. Il a donc été décidé aux vues de sa popularité, d'arrêter le nombre à 1000.

④ Critères d'inclusion

Afin d'être sûr que la personne qui répondait au questionnaire était bien enceinte, nous avons demandé de répondre à la question du terme de la

grossesse en semaines d'aménorrhées et en mois. En effet, nous avons constaté que les femmes qui fréquentaient les forums connaissaient leur terme autant en SA qu'en mois. Nous avons donc supposé que les femmes qui ne remplissaient qu'une seule des deux réponses voire ni l'une ni l'autre n'étaient pas enceintes. Leurs réponses ont donc été éliminées. Nous avons ainsi exclu 255 questionnaires non conformes aux critères d'inclusion.

#### 🌐 Durée de diffusion du questionnaire

Le questionnaire a été diffusé du 26.04.2006 au 15.08.2006, il y a eu beaucoup de réponses les premiers jours après le lancement mais par la suite, le nombre est passé à une dizaine par jour. Nous avons reposté des incitations à répondre car sur les forums notre premier appel à répondre disparaissait rapidement avec l'arrivée de nouveaux sujets de discussion.

#### 🌐 Qualité du questionnaire

Il est difficile d'évaluer le nombre de réponses. Nous avons installé un compteur de visites du site web. Celui-ci a été visité 2835 fois le temps de la mise en ligne du questionnaire, alors que nous n'avons reçu que 1255 réponses. Cette différence majeure pourrait être expliquée par le fait que le questionnaire n'était pas accessible en page d'accueil et que pour y accéder il fallait cliquer sur un lien, or bon nombre d'internautes se méfie des liens qui peuvent ressembler à un **virus** ou un **Worm**.

## 2. RESULTATS

Les données ont été analysées selon les cinq catégories d'hypothèses.

Les questions ouvertes (Q23, Q29) ont été traitées grâce à une recherche par mots clés. Les chiffres entre parenthèses correspondent au nombre de fois où le mot a été trouvé parmi les réponses, en tenant compte du contexte dans lequel celui-ci a été cité dans l'analyse (cf les paragraphes 2.5 et 2.6).

### 2.1 Population de femme enceintes et Internet

Tableau I : Population de femmes enceintes et Internet

<b>Population de femmes enceintes et Internet</b>			
<b>parité</b>		<b>à quelle fréquence allez-vous sur Internet?</b>	
primipare	<b>54,9%</b>	plusieurs fois par jour	<b>77,4%</b>
2ème pare	<b>29,7%</b>	une fois par jour	<b>14,2%</b>
3ème pare	<b>11,6%</b>	une à plusieurs fois par semaine	<b>7,4%</b>
4ème pare et plus	<b>3,8%</b>	une à plusieurs fois par mois	<b>0,6%</b>
<b>terme</b>		moins d'une fois par mois	<b>0,4%</b>
terme moyen en SA	<b>24,89 SA</b>	<b>comment obtenez-vous les adresses des sites qui vous intéressent?</b>	
terme moyen en mois	<b>5,54 mois</b>	moteur de recherche	<b>84,7%</b>
<b>niveau d'études</b>		liens des autres sites	<b>8,2%</b>
enseignement supérieur	<b>82%</b>	bouche-à-oreille	<b>4,3%</b>
lycée	<b>10%</b>	publicité pour le site	<b>2,5%</b>
collège, CAP, BEP	<b>8%</b>	forums	<b>0,2%</b>
<b>profession</b>		news letters	<b>0,1%</b>
employée	<b>46,3%</b>		
cadre ou profession intellectuelle supérieure	<b>23%</b>		
demandeur d'emploi	<b>10,7%</b>		
femme au foyer	<b>9,5%</b>		
étudiante, lycéenne	<b>3,9%</b>		
profession libérale	<b>3,8%</b>		
ouvrière	<b>1%</b>		
commerçante	<b>0,8%</b>		
chef d'entreprise	<b>0,7%</b>		
artisan	<b>0,3%</b>		

Le tableau I présente les caractéristiques des femmes enceintes allant sur Internet, leur catégorie socioprofessionnelle ainsi que leurs habitudes en tant qu'internaute. On observe que la majorité est représentée par des primipares (54,9%), issues de l'enseignement supérieur (82%) notamment des employées (46,3%) ou des cadres et profession intellectuelle supérieure (23%).

Ce sont des internautes assidues, qui pour la grande majorité consultent la toile plusieurs fois par jour (77,4%) et qui utilisent les moteurs de recherche afin d'obtenir les adresses qui les intéressent (84,7%).

## 2.2 Internet comme média de la grossesse

Tableau II : Internet comme média de la grossesse

<b>Internet comme média de la grossesse</b>			
Internet vous assure t'il plus des informations plus larges et diversifiées que les autres médias ?		Concernant une question médicale que vous vous posez par rapport à votre grossesse, vous accordez une plus grande confiance à des sites faits:	
oui tout à fait	<b>50,7%</b>	professionnels	<b>95,2%</b>
plutôt oui	<b>44,5%</b>	particuliers	<b>3,8%</b>
plutôt non	<b>4,1%</b>	auteurs de magazines	<b>0,7%</b>
non, pas du tout	<b>0,7%</b>	associations	<b>0,2%</b>
En quoi le fait d'avoir accès à l'information que vous désirez sur Internet par rapport à un autre média est un avantage pour vous ?		<i>OMS</i>	<b>0,1%</b>
gratuité	<b>93,6%</b>	En ce qui concerne les informations qui ont attiré au déroulement normal de la grossesse vous avez plus confiance en les sites faits par:	
interactivité	<b>93,8%</b>	professionnels	<b>77,6%</b>
rapidité d'exécution	<b>97,4%</b>	particuliers	<b>18,4%</b>
en rapport avec le déroulement de la grosse	<b>95,3%</b>	auteurs de magazines	<b>3,9%</b>
support plus agréable	<b>68,7%</b>	<i>associations</i>	<b>0,1%</b>
Vous pensez que pour avoir une information mise à jour, Internet est plus adapté que:		Quelles réponses aux questions vous paraissent les plus importantes à rechercher sur Internet ?	
journaux	<b>86,7%</b>	conseils pour votre futur bébé	<b>30,9%</b>
supports vidéo	<b>78%</b>	calendrier des examens	<b>22,7%</b>
livres	<b>66,4%</b>	infos quant à une maladie de la grossesse ou de votre futur enfant	<b>18,8%</b>
magazines	<b>65,4%</b>	allaitement	<b>7%</b>
émissions tv	<b>60,1%</b>		
revues spécialisées destinées aux professionnels	<b>35,7%</b>		
aucuns de ceux cités	<b>4,5%</b>		

La plupart des femmes ayant répondu à cette étude pensent qu'Internet assure des informations plus larges et diversifiées que les autres médias. Il représente aussi beaucoup d'avantages comparé aux autres médias comme la gratuité (93,6%), l'interactivité (93,8%), la rapidité d'exécution (97,4%). 68,7% des parturientes pensent qu'Internet représente un support plus agréable que les autres médias. 95,3 % pensent que pour obtenir des informations en rapport avec le déroulement de la grossesse, Internet est plus avantageux que les autres médias.

La plupart des internautes qui ont répondu considèrent que pour avoir une information mise à jour, Internet est plus adapté que les journaux, les supports vidéos (DVD, VHS), les livres, les magazines et les émissions télévisées. Cependant 65,7% pensent que les revues spécialisées destinées aux professionnels sont plus adaptées qu'Internet pour obtenir une information mise à jour.

Si les internautes se posent une question concernant le domaine médical de la grossesse, elles accordent une plus grande confiance dans les sites créés par les professionnels à raison de 95,2%. Il en est de même pour les questions concernant le déroulement physiologique de la grossesse (77,6%). Il est à noter que 18,4% d'entre elles font confiance aux particuliers concernant ce genre de question.

Quand on demande aux femmes quelles sont les questions qui leur paraissent les plus importantes à rechercher sur Internet, elles répondent que ce sont des conseils pour leur futur bébé, le calendrier des examens, des informations concernant une maladie de la grossesse ou du fœtus.

### 2.3 Les chats et forums destinés aux femmes enceintes

Tableau III : Les chats et forums destinés aux femmes enceintes

<b>Chats et forums</b>			
Allez-vous sur des chats ou des forums?		L'anonymat sur les chats/forums représente t'il pour vous un avantage?	
oui	<b>96,6%</b>	oui tout à fait	<b>52,3%</b>
non	<b>3,4%</b>	plutôt oui	<b>34,3%</b>
Vous êtes?		plutôt non	<b>9,7%</b>
avec activité professionnelle	<b>41,3%</b>	non, pas du tout	<b>3,7%</b>
sans activité professionnelle	<b>20,7%</b>	Le fait de partager le vécu de votre grossesse en temps réel vous aide t'il à mieux la vivre?	
en congé maternité	<b>22,9%</b>	oui tout à fait	<b>54,2%</b>
en congé pathologique	<b>12%</b>	plutôt oui	<b>33%</b>
en congé parental	<b>3,1%</b>	plutôt non	<b>7,6%</b>
Vous y allez:		non, pas du tout	<b>5,2%</b>
pour rencontrer des femmes enceintes	<b>86,3%</b>	Obtenez-vous plus de soutien de la part de vos connaissances internautes que de la part de votre entourage?	
par curiosité	<b>77,2%</b>	oui	<b>48,6%</b>
pour faire partager les évènements de la grossesse en temps réel	<b>76%</b>	non	<b>44,4%</b>
pour retrouver des amies	<b>32%</b>	ne souhaite pas répondre	<b>7%</b>
Grâce à Internet vous pouvez, sur les chats et les forums, poser les questions:			
que vous n'avez pas eu le temps de poser à votre praticien en consultation	<b>86,3%</b>		
que vous désirez parce que vous vous sentez plus libre de les poser plutôt qu'à votre praticien	<b>72,1%</b>		
que vous n'avez pas pu poser en cours de préparation à la naissance	<b>68,5%</b>		

Sur les 1000 femmes interrogées, 96,6% allaient sur les chats et/ou les forums. On note que la plupart des femmes interrogées qui vont sur les forums et/ou chats, ne sont pas en activité professionnelle (58,7%), elles y vont pour « rencontrer » des femmes enceintes (86,3%), par curiosité (77,2%), pour faire partager leur grossesse en temps réel (76%). Elles ne sont que 32% cependant à considérer qu'elles y vont pour rencontrer des amies.

Les avantages des forums et des chats pour les femmes ayant répondu au questionnaire sont qu'elles peuvent poser les questions qu'elles n'ont pas eu le temps de poser à leur praticien en consultation (86,3%). De plus 72,1% d'entre elles se sentent plus libres de poser les questions qu'elles désirent sur les forums plutôt qu'à leur praticien et 68,5% posent les questions sur les chats et forums qu'elles n'ont pas pu poser en préparation à la naissance. La majorité des parturientes jugent que l'anonymat représente un avantage sur les chats et/ou forums (oui tout à fait : 52,3%, plutôt oui : 34,3%). De même, en général, le fait de partager leur grossesse en temps réel aide les femmes qui vont sur les chats et/ou forums à mieux la vivre (oui tout à fait : 54,2%, plutôt oui : 33%). Enfin, la moitié des femmes fréquentant les chats et/ou forums obtiennent plus de soutien de la part de leurs connaissances internautes que de leur entourage (48,6%).

#### 2.4 L'entourage des femmes enceintes internautes

Tableau IV : L'entourage des femmes enceintes internautes

<b>Entourage</b>	
<b>Votre conjoint est-il présent et investi dans votre grossesse?</b>	
oui, tout à fait	<b>66,7%</b>
plutôt oui	<b>26,2%</b>
plutôt non	<b>5,3%</b>
non, pas du tout	<b>1,2%</b>
ne souhaite pas répondre	<b>0,6%</b>
<b>Vos amis et famille sont t'ils présents et investis dans votre grossesse?</b>	
oui, tout à fait	<b>40,9%</b>
plutôt oui	<b>41,2%</b>
plutôt non	<b>12,1%</b>
non, pas du tout	<b>3,1%</b>
ne souhaite pas répondre	<b>2%</b>
<b>Avez-vous un professionnel qui suit les femmes enceintes dans votre entourage?</b>	
oui	<b>36,5%</b>
non	<b>63,5%</b>
<b>Si oui, si vous vous posez une question d'ordre médical concernant votre grossesse, vous préférez:</b>	
aller sur Internet	<b>15,8%</b>
prendre contact avec la personne du personnel médical que vous connaissez	<b>84,2%</b>

Les femmes qui ont répondu au questionnaire considèrent que leur conjoint et leur entourage proche est présent et investi dans leur grossesse. A la question « avez-vous un professionnel qui suit les femmes enceintes dans votre entourage ? », 36,5% ont répondu que oui. Sur ces femmes qui ont répondu par l'affirmative, si l'éventualité d'une interrogation sur une question médicale se présentait 84,2% d'entre elles préfèrent prendre contact avec le professionnel qu'elles connaissent plutôt que d'aller sur Internet.

### 2.5 Les praticiens de la grossesse

Tableau V : Les praticiens de la grossesse

<i>Praticiens</i>			
Quel professionnel de santé suit votre grossesse?		Si vous avez répondu que vous préférez rechercher sur Internet, les réponses que vous avez trouvées sur Internet étaient:	
médecin généraliste	29,1%	très satisfaisante	21,2%
gynécologue	31%	assez satisfaisante	71,4%
gynécologue–accoucheur	65,7%	peu satisfaisante	7,1%
sage–femme	46,2%	pas du tout satisfaisante	0,2%
Etes–vous satisfaite de votre suivi de grossesse?		très rassurante	16,2%
très satisfaite	53,8%	assez rassurante	67,3%
assez satisfaite	36,8%	peu rassurante	14,3%
peu satisfaite	7,4%	pas du tout rassurante	1,8%
pas du tout satisfaite	2%	Que pensez–vous de la place des praticiens dans l'élaboration de sites destinés aux femmes enceintes?	
Si vous vous posez une question d'ordre médical concernant votre grossesse, vous préférez:		très satisfaisante	22,6%
rechercher sur Internet	92,4%	assez satisfaisante	42,8%
rechercher sur les forums	89,5%	peu satisfaisante	31,7%
attendre votre prochain rendez–vous avec votre praticien	71,2%	pas du tout satisfaisante	2,9%
prendre contact avec votre praticien	63,8%	Pensez–vous que les praticiens auraient leur place pour répondre à vos questions sur des forums ou des chats?	
prendre contact avec votre quelqu'un de votre entourage	51,5%	oui, tout à fait	79,5%
prendre contact avec une femme enceinte de votre entourage	49,7%	plutôt oui	16%
rechercher dans une encyclopédie	45,1%	plutôt non	3,5%
rechercher l'article correspondant dans un magazine	34,4%	non, pas du tout	1%

Sur l'échantillon de femmes interrogées, la majorité est satisfaite du suivi de leur grossesse (90,2% très et assez satisfaite).

Si elles se posent une question d'ordre médical concernant la grossesse, leur premier réflexe sera d'aller rechercher des réponses sur Internet (92,4%), puis de rechercher sur les forums (89,5%). Elles sont aussi nombreuses à attendre leur prochain rendez-vous avec leur praticien (71,2%), ou à prendre contact avec celui-ci (63,8%). Elles sont moins nombreuses à prendre contact avec quelqu'un de leur entourage ou une femme enceinte de leur entourage, à rechercher dans une encyclopédie ou dans un magazine. Celles qui ont répondu qu'elles recherchaient sur Internet des réponses à leur question d'ordre médical, ont trouvé pour la plupart que les réponses étaient assez satisfaisantes et assez rassurantes (71,4% et 67,3%).

Les avis concernant la place actuelle des praticiens dans l'élaboration de sites destinés aux femmes enceintes sont mitigés, alors que la plupart pensent que les praticiens auraient leur place sur les chats et/ou les forums pour répondre aux questions des femmes enceintes (79,5%).

A la question « Selon vous, que pourraient apporter les praticiens « en ligne » (élaboration de sites, présence sur les forums et les chats) ? » les internautes ayant répondu au questionnaire ont des prérogatives précises.

En effet, elles désirent des réponses (301) fiables (56), sûres (34), précises (86) et claires (58) à leurs questions (290). Elles estiment que plus de précisions (21) concernant des questions médicales (91) venant de professionnels (94) sont appréciables. Elles désirent que ceux-ci partagent leur savoir (20), leurs connaissances (27) et leur expérience (49). Elles veulent croire en une véracité des propos des professionnels (44).

De plus elles aimeraient être rassurées (78) et bénéficier d'une écoute (11) ou de conseils (11) afin d'écartier leurs inquiétudes (16) ou angoisses (29) provoquées par la grossesse. Ceci-dit, certains rappellent que la présence d'un

professionnel en ligne n'écarte pas la possibilité d'une consultation (22) avec son praticien.

### 2.6 La place d'Internet dans la grossesse

A la question « Que représente Internet dans le vécu de votre grossesse ? » les femmes enceintes ayant répondu au questionnaire considèrent tout d'abord qu'Internet est un moyen d'information concernant la grossesse. En effet Internet est, pour elles, une source (63) ou une mine (16) d'informations (178), de renseignements (15), d'avis (21), de conseils (41) ou d'idées (14). De plus Internet fournit les informations rapidement (49) ou immédiatement (15).

Ensuite, Internet représente un moyen de communication autour de la grossesse, ainsi elles peuvent trouver les réponses (96) à leurs questions (176) ou interrogations (19). De plus le Web est considéré comme un lieu d'échange (62) où l'on peut rencontrer (35) des femmes enceintes puis discuter (35) ou parler (46) pour partager (170) ses expériences (54) et enfin créer un lien (21).

Troisièmement, Internet est un moyen de partager le vécu (107) à travers les forums (101) et d'assurer le suivi (53) et l'évolution (35) ou le déroulement (16) de leur grossesse.

Enfin, pour certaines, Internet représente un soutien (108) ou une aide (64) face à des angoisses (41), des inquiétudes (12), des doutes (31) ou des craintes (24) liées à la grossesse. C'est un moyen de se rassurer (39) notamment quand l'entourage (43) est loin ou peu investi. Certaines ressentent un besoin de normalité (72) quand elles rencontrent des problèmes (32) durant leur grossesse.

**PARTIE III :**

**DISCUSSION**

## **PARTIE III : DISCUSSION**

### **1. DISCUSSION DE LA METHODOLOGIE**

#### **1.1 Biais de recrutement**

La population d'internautes enceintes en général n'a pu être étudiée pour des raisons de non-faisabilité. En effet, comment sensibiliser les femmes qui vont sur Internet par un autre moyen que celui des forums et des chats ? L'échantillon étudié est donc celui des femmes enceintes qui fréquentent les chats et les forums.

#### **1.2 Critères d'exclusion**

Les questionnaires ne comportant pas les réponses satisfaisantes à la question du terme en mois et en semaines d'aménorrhées n'ont pas été inclus dans l'étude. Ainsi 255 questionnaires ont été éliminés, or il aurait été intéressant d'étudier cette population afin de déterminer si elle était différente de celle incluse dans l'étude mais les e-mails comportant leurs réponses ont été effacés.

#### **1.3 Valeurs par défaut**

Même s'il avait été précisé au début du questionnaire que les réponses devaient être cliquées pour être validées, lors de l'envoi des réponses par e-mail, si celles-ci n'avaient pas été modifiées ou cliquées, nous avons reçu les réponses par défaut. Or ceci avait été prévu lors de la création du questionnaire. Aux questions 9 et 31 en premières propositions de la liste déroulante nous avons positionné les réponses susceptibles d'être le moins choisies. Ainsi à la question 9 « En ce qui concerne les informations qui ont attiré au déroulement normal de la grossesse (alimentation, conseils pratiques, matériel de puériculture, allaitement, etc.) vous avez plus confiance

en les sites faits par » nous avons mis en première position comme réponse les particuliers, réponse pour laquelle nous avons eu 18,4%. A la question 31, « Vous êtes ? » nous avons mis la réponse « exploitante agricole » en première position, nous n'avons reçu aucun questionnaire contenant cette réponse. Cependant un doute peut quand même persister quant aux autres questions avec des listes déroulantes.

## 2. DISCUSSION DES RESULTATS

### 2.1 Questions et propositions manquantes

Au fur et à mesure de l'analyse des résultats, nous avons observé que certaines questions n'ont pas été posées et qu'il aurait été intéressant d'en disposer dans le questionnaire.

Tout d'abord, nous n'avons pas demandé l'âge des femmes répondant au questionnaire, cela aurait été intéressant afin d'établir un profil complet de l'échantillon étudié.

Ensuite nous avons demandé la fréquence des visites sur Internet, nous aurions pu formuler cette question en terme d'heures par semaine ou par jour. Pour ce qui est de la profession, nous avons omis d'inclure les professions intermédiaires et les enseignants. De même il aurait été intéressant de faire des catégories concernant l'enseignement supérieur (niveau bac+2, licence, maîtrise, doctorat).

A la question 5 « quelles réponses aux questions vous paraissent les plus importantes à rechercher sur Internet ? », outre la mauvaise formulation de la question, il aurait fallu faire une question à choix multiple. En effet, il aurait été intéressant de savoir si au fur et à mesure de la grossesse les interrogations diffèrent.

Pour ce qui est des questions 26 et 9, concernant les éventuelles questions médicales ou qui ont attiré à la physiologie de la grossesse, les propositions (sites faits par des professionnels, particuliers, magazines) étaient insuffisantes d'où la création d'une case « autres », nous aurions pu rajouter de nous-mêmes, d'autres propositions telles que les associations ou l'OMS.

## 2.2 Discussion des résultats

Concernant les questions sur la catégorie socioprofessionnelle, nous avons trouvé une discordance entre le niveau d'étude élevé de l'échantillon (82% issues de l'enseignement supérieur) et la profession (46,3% d'employées et seulement 23% de cadres ou professions intellectuelles supérieures).

Pour ce qui est de la question 6, où nous demandons si Internet est plus adapté que les autres médias pour avoir une information mise à jour, il y a eu 35,7% de réponses positives pour les revues spécialisées destinées aux professionnels. Or dans l'absolu internet n'est pas censé être plus performant que celles-ci.

## 2.3 Discussion de l'analyse

### 2.3.1 Population de femmes enceintes et Internet

Comme nous l'avons vu dans le tableau I, la majorité des femmes enceintes ayant répondu au questionnaire sont des primipares à la hauteur de 54,9%. Nous avons comparé ce chiffre à la source de donnée audipog datant de 2003 (4), où il y avait 44,6% de primipares. La différence est d'environ 10%. De plus nous avons observé en consultant divers forums que les primipares recherchent des réponses auprès de femmes ayant déjà vécu des grossesses et des accouchements, elles sont donc plus nombreuses sur les forums.

Concernant le terme des femmes ayant répondu au questionnaire, le terme moyen n'a que peu d'intérêt, nous avons donc effectué des graphiques en

comparant les effectifs de primipares et de multipares en fonction du terme auquel elles ont répondu au questionnaire.

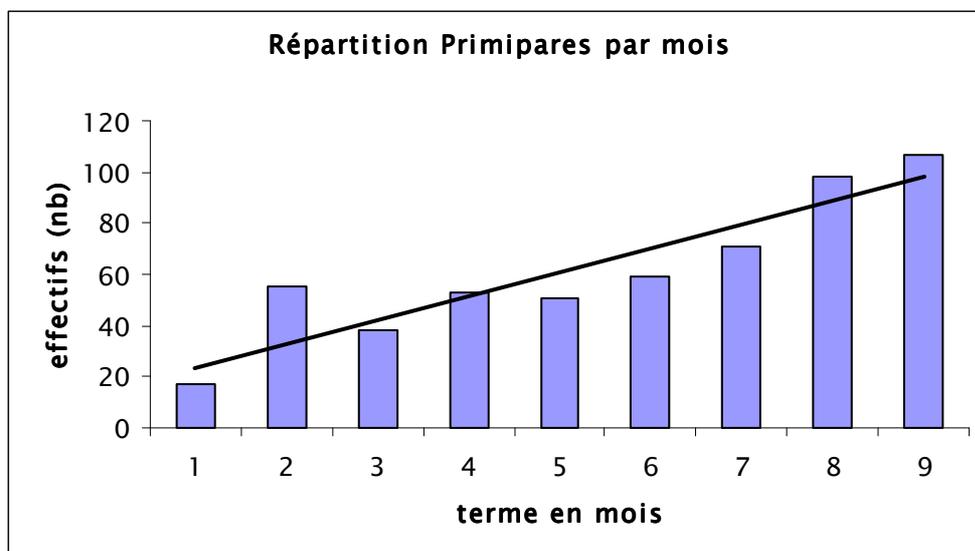


Figure I : répartition des primipares en fonction de leur terme en mois

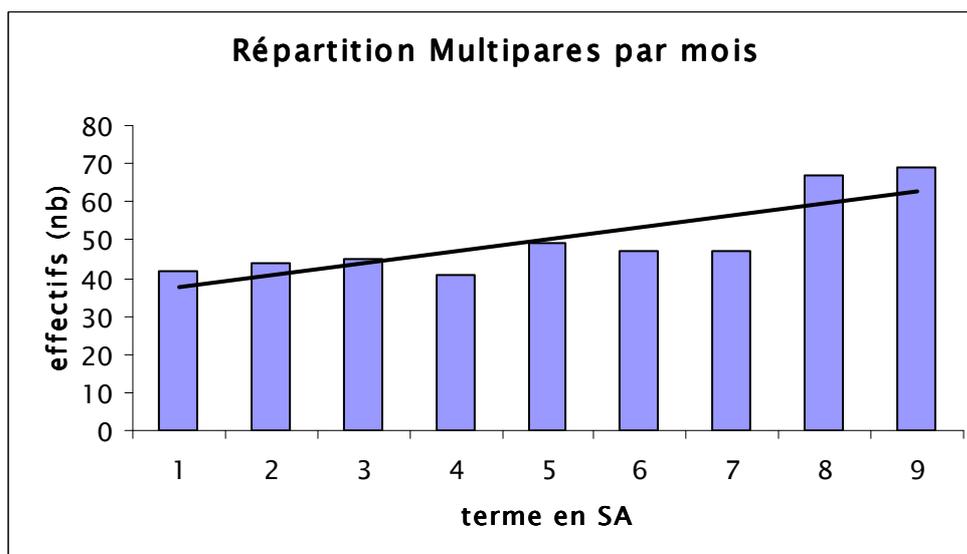


Figure II : répartition des multipares en fonction de leur terme en mois

Aux graphiques, nous avons ajouté des courbes de tendance, nous observons que pour les deux populations, il y a plus de femmes enceintes qui sont au 8<sup>ème</sup> et au 9<sup>ème</sup> mois. Cependant, les répartitions ne sont pas les mêmes selon que les femmes sont des primipares ou des multipares. Les primipares ont

tendance à avoir un effectif qui augmente au fur et à mesure de la grossesse tandis que les multipares ont un effectif quasi constant.

Ces différentes tendances peuvent être expliquées par le fait que les primipares ont des craintes à l'approche de la naissance de leur enfant et qu'elles recherchent des informations et des conseils auprès de leurs aînées.

Les femmes enceintes ayant répondu au questionnaire utilisent majoritairement un moteur de recherche afin d'accéder aux sites qu'elles veulent visiter. Ceci reflète une tendance générale des internautes qui « utilisent désormais majoritairement les moteurs de recherche au lieu des accès directs comme les favoris ou la saisie de l'url du site directement dans leur **Navigateur**. Ainsi en 2005, plus de 4 visites sur 10 (43%), sur un site proviennent d'un moteur de recherche. » (3)

De plus elles avouent aller plusieurs fois par jour sur Internet (77,4%), ce qui confirme la tendance actuelle car les internautes passent en moyenne 24h par mois sur Internet (5). De plus en 2005, 63% des internautes sont considérés comme des internautes assidus (1).

### 2.3.2 Internet comme média de la grossesse

Les résultats du questionnaire concernant Internet comme média nous poussent à penser que ce dernier est considéré comme un média souverain. D'après les femmes ayant participé à l'étude, Internet a de multiples qualités comme celle de fournir des informations diversifiées, mises à jour et plus larges que les autres médias. Comme l'explique Joël de Rosnay : « Au cours des trente dernières années, la presse écrite a perdu de sa crédibilité, au point que certains se demandent aujourd'hui si les médias écrits ne représentent pas un mode de communication dépassé. Il en est de même pour la télévision et parfois la radio. » (6). En effet contrairement aux autres médias, Internet est

libre, l'utilisateur mène sa recherche comme il l'entend en cliquant de liens hypertextes en liens hypertextes dans l'ordre voulu.

A propos des informations propres à la grossesse autant du point de vue médical que physiologique, les femmes enceintes font plutôt confiance aux sites créés par des professionnels. Comme confirmé dans la question ouverte « Selon vous que pourraient apporter les praticiens en ligne ? », les femmes enceintes internautes veulent des informations scientifiques, validées par des études et des professionnels. Elles sont conscientes du fait qu'Internet est un média libre où bon nombre d'informations fausses circulent, mais elles déplorent le fait que trop peu de professionnels s'investissent afin de véhiculer des informations validées et justes.

### 2.3.3 Les chats et forums destinés aux femmes enceintes

Les chats et les forums représentent un moyen de communication nouveau, tout comme l'agora dans la Grèce antique, c'est un lieu ouvert à tous à conditions de respecter certaines règles. Pour les femmes enceintes internautes c'est un moyen de passer le temps, de partager des expériences et de rencontrer des femmes vivant la même chose qu'elle. Cette forme de communication tend à rapprocher des individus qui se ressemblent afin d'obtenir un sentiment de normalité, ce qui est exacerbé par l'anonymat. Il n'y a aucun frein, aucune barrière entre l'esprit et l'écran d'ordinateur. Peut-être est-ce pour cela que les femmes enceintes obtiennent plus de soutien de leurs homologues internautes plutôt que de leur entourage. Il n'y a pas de tabou derrière un pseudo. Or tout ceci pousse à s'interroger, les relations ne sont t'elles pas faussées ? Plus de la moitié des jeunes internautes déclarent préférer le **Messenger**, devant le face à face, pour communiquer avec leurs amis (7) .Quelle est la limite entre une vraie relation et une relation virtuelle ?

Comment les femmes enceintes peuvent-elles être rassurées par les propos d'une « chatteuse » qui n'est peut-être même pas enceinte ?

#### 2.3.4 L'entourage des femmes enceintes internautes

Les femmes ayant participé au questionnaire, sont en général soutenues par leur conjoint et leur entourage proche. De même, si elles ont un professionnel de santé qui suit les grossesses dans leur entourage, elles préféreront se tourner vers lui plutôt que d'aller sur Internet. Tout ceci est rassurant. Internet n'est donc pas substantiel dans le vécu de la grossesse, il est complémentaire seulement. A la question « Que représente Internet dans le vécu de votre grossesse ? », les femmes reconnaissent qu'Internet n'est qu'une aide subsidiaire. Pour elles, leurs connaissances « forumeuses » représentent un soutien complémentaire, une manière d'optimiser leur vécu de la grossesse dans une société où l'on vise en permanence la perfection.

#### 2.3.5 Les praticiens de la grossesse

Les femmes interrogées sont assez satisfaites du suivi de leur grossesse par leur(s) praticien(s), les femmes qui vont sur le web n'y vont donc pas par mécontentement. Cependant, elles préfèrent rechercher sur Internet ou sur les forums une information sur la grossesse plutôt que d'attendre leur prochain rendez-vous ou de prendre contact avec leur praticien. Ceci est compréhensible dans le sens où Internet fournit des réponses de manière immédiate. Les femmes le disent bien, Internet est un moyen rapide d'obtenir des informations et une réponse directe à une angoisse ou une crainte momentanée.

Les femmes enceintes sont demandeuses en ce qui concerne les professionnels sur Internet, ils auraient leur place selon elles pour répondre à

leurs questions sur des forums, en maintenant le fait que cela ne remplacerait pas une vraie consultation avec le praticien qui connaît leur dossier.

### 3. QUID SITE INTERNET DESTINE AUX FEMMES ENCEINTES ?

Face aux constatations effectuées dans la première partie sur les différents types de sites délivrant des informations sur la grossesse et en tenant compte des remarques des femmes enceintes nous avons imaginé un site idéal.

#### 3. 1 Crédibilité et qualité de l'information

Sur un site où des informations médicales sont délivrées la source doit être crédible.

##### Création du site

Les créateurs de ce site devront être des professionnels de santé. On pourrait imaginer une collaboration entre les différents acteurs de la grossesse (gynécologues-obstétriciens, sages-femmes, médecins généralistes, diabétologues, psychiatres, diététiciennes etc.).

Il semble nécessaire qu'un webmaster soit en charge du site.

##### Articles du site

- Les auteurs devront certifier au préalable qu'ils n'ont aucun intérêt auprès d'un laboratoire pharmaceutique ou d'une quelconque entreprise de matériel médical.
- L'auteur de chaque article devra signer ses documents écrits et décrire avec précision ses champs de compétences. Par conséquent l'Internaute pourra facilement vérifier si les documents présents sur le site Web se situent bien dans les domaines de compétences de l'auteur.

- L'auteur de chaque article devra apposer son adresse électronique pour donner la possibilité aux lecteurs d'envoyer des commentaires ou critiques.
- De même sur les articles du site devront être mentionnés la date de publication et de dernière mise à jour pour que l'utilisateur puisse juger de l'actualité de l'information.
- Les articles devront s'appuyer sur des recommandations de bonnes pratiques dictées par l'AFSSAPS (Agence Française de Sécurité Sanitaire des Produits de Santé) ou l'HAS (Haute Autorité de Santé).

Le Conseil National de L'Ordre des Médecin donne des recommandations en terme de qualité d'information sur internet :

*La principale exigence déontologique tient donc à la qualité de l'information qui doit être :*

**scientifiquement exacte**, excluant toute mention de pratiques insuffisamment ou non éprouvées voire charlatanesques ;

**exhaustive**, à tout le moins correspondre au minimum de connaissances reconnues comme constituant les données actuelles de la science ;

**actualisée**, la date de mise à jour étant au surplus indiquée ;

**fiable**, bien que ce critère dépende largement d'une notion subjective de confiance de celui qui interroge ; en tout état de cause, les sources doivent être citées ;

**pertinente**, c'est-à-dire qu'elle doit présenter un certain degré d'adéquation aux objectifs affichés du site ;

**licite**, elle doit respecter la réglementation en vigueur (exemple : protection des données nominatives, publicité des médicaments, droits d'auteurs...) ;

**intelligible**, la mise à disposition d'informations n'est pas suffisante : elles doivent être articulées (hyper liens) et présentées sous une forme cohérente par rapport à la démarche clinique ;

**validée** pour éviter les possibilités d'erreur logique (informations contradictoires ou incompatibles), structurelle (informations absentes ou redondantes), sémantique (emploi d'une terminologie ambiguë, imprécise ou non normalisée). (8)

### 3. 2 Contenu

Tout d'abord, la page d'accueil devra comporter un plan du site ainsi qu'un index général de toutes les pages du site.

La recherche d'informations sur le site pourra être facilitée par un moteur de recherche intégré.

De plus la navigation à travers le site devra être aisée afin de toujours retrouver la page d'accueil.

Une rubrique « quoi de neuf » semble être judicieuse afin de visualiser rapidement les nouveautés du site et les dernières mises à jour.

Nous avons aussi trouvé que les éléments suivants seraient pertinents dans un site web destiné aux femmes enceintes :

- une FAQ (Foire Aux Questions) où pourraient se trouver les questions les plus fréquemment posées ;
- un calendrier des examens avec la liste des examens complémentaires obligatoires et recommandés ;
- un résumé des différentes pathologies de la grossesse ;
- un lexique des termes employés en obstétrique ;
- une partie sur la préparation à la naissance et l'accouchement ;
- une partie légale sur les droits et prestations destinés à la grossesse ;
- une partie destinée à la puériculture ;

Dans un souci d'amélioration du site, à l'image d'un **Blog**, les femmes internautes ayant visité le site et désirant apporter des améliorations pourront contacter le webmaster grâce à une rubrique « contact ». Les e-mails de demande de renseignements médicaux seront exclus.

### 3.3 Discussion

#### Inclusion d'un forum ou chat

Tout d'abord s'est posée la question de l'intégration d'un forum voire d'un chat avec des professionnels de santé y participant. Tout comme sur le site [www.atoute.org](http://www.atoute.org), nous pourrions imaginer des professionnels répondant aux questions des femmes enceintes. Or plusieurs questions sont soulevées par ce genre de pratique.

#### Aspect juridique

Le Conseil National de l'Ordre des Médecins a émis divers rapport concernant internet et les praticiens. En avril 2000, il édite un rapport concernant la qualité et la déontologie sur internet :

*Les opportunités de communications offertes par le développement de nouveaux supports et notamment du réseau Internet n'enlève rien aux obligations et responsabilités juridiques et déontologiques des médecins qui y recourent. Les règles inscrites dans le Code de déontologie médicale s'appliquent dans toute leur rigueur car il s'agit bien de protéger le patient et d'agir dans son plus grand intérêt. (8)*

De plus, le Conseil National de l'Ordre des Médecins réitère dans un autre rapport sur les principes généraux d'exercice sur le web : « *L'intervention de tout médecin sur internet engage pleinement et personnellement sa responsabilité professionnelle dans tous les domaines.* » (9)

Un médecin ou un professionnel de santé répondant à un code de déontologie se doit de décliner son identité quand il donne des conseils émanant de ses compétences professionnelles. A ce titre, il est responsable devant le patient et la justice de ses dires. De ce fait, on pourrait imaginer des poursuites contre celui-ci, or il semble déraisonnable de mettre en péril un droit d'exercice pour des conseils donnés sur le Net.

### Aspect humain

Les femmes qui sont en quête de réponses concernant leur santé et leur grossesse ont besoin d'être rassurée. Or le principe d'un forum est pour la femme enceinte d'écrire sa question sur un clavier d'ordinateur, de la voir afficher sur l'écran et d'attendre la réponse du professionnel. Cette médecine à distance ne représente t'elle pas un danger pour les parturientes ? Dans une situation de détresse, un dialogue entre soignant et soigné doit être instauré, une lecture du langage corporel doit être effectuée. Un forum animé par des professionnels enlèverait le côté humain de la relation soignant-parturiente.

*L'Ordre est tout à fait conscient des formidables opportunités que représente le développement de l'Internet de santé en matière de prévention ou de suivi des patients. Il n'en reste pas moins que l'information ou le conseil en ligne ne doivent exonérer ni le médecin ni le patient d'une véritable consultation avec une anamnèse et un examen clinique qui doivent permettre d'aboutir à un diagnostic et à une prescription. Si la frontière est ténue entre le conseil ou l'avis personnalisé et le diagnostic, elle justifie cependant un contact direct entre le patient et le médecin, afin d'assurer une meilleure qualité des soins et une plus grande sécurité du patient. (8)*

**Nous pensons donc qu'il serait plus prudent de ne pas inclure ce genre d'option dans le site Internet.**

### Validation et évaluation de la qualité du site web

Les sites web français délivrant des informations de santé n'ont pas de dispositif français d'évaluation de la qualité.

Il y a une lacune en France, parce qu'il n'existe pas de liste de sites web médicaux évalués, vérifiés. Un grand nombre de sites web médicaux français et ou en langue française ont obtenu le label HON. Mais, HON est peu connu des Français, et son évaluation n'est pas une certification équivalente à celle

fournie par URAC. Il est prévu que les sites web médicaux soient certifiés mais avec quels moyens ?

### 🌍 Recommandations de bonnes pratiques

Les femmes enceintes disent :

- les consultations sont trop courtes ;
- la survenue des questions n'est pas contemporaine du rendez-vous ;
- il n'y a pas de moyen de communication entre les professionnels et les parturientes entre les consultations.

Nous pourrions imaginer que si les conditions d'exercice des professionnels de santé le permettaient, ils auraient le temps:

- d'approfondir avec les femmes enceintes la question des sources d'informations. Face à une interrogation, quelles ont été les réponses obtenues? Quelles en étaient les sources? Ces réponses étaient-elles en contradiction avec leur suivi? Étaient-elles génératrices d'angoisse?
- de mettre au point des modalités de communication et les proposer à ses patientes. Pourquoi ne pas créer une adresse mail destinée uniquement aux patientes? Les sujets répétitifs et ou administratifs pourraient être adaptés à une communication électronique de telle manière à ne pas encombrer le temps important de la consultation, qui doit être consacré au traitement des sujets sensibles.
- de sélectionner des sources fiables d'informations sur Internet et de les recommander aux femmes enceintes.

Dans l'attente d'un site correspondant à tous les critères de qualité, nous ne pouvons que conseiller aux professionnels qui le souhaitent, de sélectionner un ou plusieurs sites qui semblent convenir en terme de crédibilité et de les conseiller aux patientes.

## CONCLUSION

Internet est un outil qui met la connaissance à portée de tout le monde. Or peu de règles régissent les informations divulguées. Internet est un média tellement libre que tout et son contraire peut être affirmé. Comment une femme enceinte en quête de réponses à des interrogations graves peut-elle faire la part des choses entre ce qui est vrai et ce qui ne l'est pas ?

La liberté d'information représente, à notre avis, un danger pour une femme enceinte s'il n'existe pas une autorité exerçant un certain contrôle sur le contenu des sites. En l'absence de loi, il appartient aux soignants de s'emparer de cet outil d'information qu'est l'Internet pour créer des sites validés. Les soignants pourraient alors les recommander à leur patientèle.

## REFERENCES

(1) Le journal du net, (18 août 2006), *les chiffres clés* [en ligne]

<http://www.journaldunet.com/chiffres-cles.shtml>

(2) Basil strategies, (24 décembre 2006), publications Quality Logos in Healthcare on the Net [en ligne],

<http://www.basilstrategies.com/Publications/default.aspx>

(3) Médiamétrie, (5 juillet 2006), les trente chiffres clés de la recherche en ligne [en ligne],

[http://www.mediametrie.fr/resultats.php?rubrique=net&resultat\\_id=198](http://www.mediametrie.fr/resultats.php?rubrique=net&resultat_id=198)

(4) Audipog Réseau Sentinelle de Maternités, (13 décembre 2006), *tableaux statistiques* [en ligne], <http://audipog.inserm.fr/tablostat.php#>

(5) Médiamétrie, (10 décembre 2006), *l'audience de l'Internet en France en octobre 2006* [en ligne],

[http://www.mediametrie.fr/resultats.php?rubrique=net&resultat\\_id=336](http://www.mediametrie.fr/resultats.php?rubrique=net&resultat_id=336)

(6) De Rosnay J., *La révolte du pronétaire*, Saint-Amand-Montrond, Fayard, 2006, 250, 17

(7) Médiamétrie, (22 décembre 2006), *Année Internet 2005* [en ligne],

<http://www.mediametrie.fr/publications.php?rubrique=net>

(8) Conseil National de l'Ordre des Médecins, *Qualité et déontologie sur internet* [en ligne],

<http://www.web.ordre.medecin.fr/rapport/qualiteinternet.pdf>

(9) Conseil National de l'Ordre des Médecins, *Principes généraux de l'exercice sur le web* [en ligne],

<http://www.web.ordre.medecin.fr/rapport/principesgenerauxexercicesurleweb.pdf>

## BIBLIOGRAPHIE

DE ROSNAY J., La révolte du pronétariat, Saint-Amand-Montrond, Fayard, 2006, 250, 17

LANSAC J., BERGER C., MAGNIN G., et al., Obstétrique pour le praticien, 4<sup>ème</sup> édition, Issy-les-Moulineaux, Masson, 469

LANSAC J., BODY G., PERROTIN F. et al., Pratique de l'accouchement, 3<sup>ème</sup> édition, Paris, Masson, 2001, 525

WOLTON D., Internet et après ? Une théorie critique des nouveaux médias, Flammarion, 2000

LEVINE J.R, BAROUDI C., LEVINE YOUNG M. et al., Internet pour les nuls, 12<sup>ème</sup> édition, Paris, First, 2005

AFAR (Alliance Francophone pour l'Accouchement Respecté), *page d'accueil* [en ligne], <http://www.fraternet.org>

Aly Abbara, *page d'accueil* [en ligne] <http://www.aly-abbara.com>

Atoute, forum médical, *page d'accueil* [en ligne], <http://www.atoute.org>

Audipog Réseau Sentinelle de Maternités, *tableaux statistiques* [en ligne], <http://audipog.inserm.fr/tablostat.php#>

Basil strategies, *publications Quality Logos in Healthcare on the Net* [en ligne],

<http://www.basilstrategies.com/Publications/default.aspx>

CIANE (Collectif Interassociatif Autour de la Naissance), *page d'accueil* [en ligne], <http://www.ciane.info>

Collège National des Gynécologues Obstétriciens Français, *page d'accueil* [en ligne], <http://www.cngof.asso.fr>

Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés, (15 juillet 2006), *Délibération n° 01-011 du 08 mars 2001 portant adoption d'une recommandation sur les sites de santé destinés au public* [en ligne], <http://www.cnil.fr/index.php?id=1362>

Conseil National de l'Ordre des Médecins, *Exercice de la médecine et internet*, [en ligne], <http://www.web.ordre.medecin.fr/rapport/exercicesurnet.pdf>

Conseil National de l'Ordre des Médecins, *Principes généraux de l'exercice sur le web* [en ligne], <http://www.web.ordre.medecin.fr/rapport/principesgenerauxexercicesurleweb.pdf>

Conseil National de l'Ordre des Médecins, *Qualité et déontologie sur internet* [en ligne], <http://www.web.ordre.medecin.fr/rapport/qualiteinternet.pdf>

Dicodunet, dictionnaire en ligne collaboratif, *page d'accueil* [en ligne], <http://www.dicodunet.com>

Doctissimo, *page d'accueil* [en ligne], <http://www.doctissimo.fr>

Enfant-magazine, *page d'accueil* [en ligne], <http://www.enfant-magazine.com>

Famili, le magazine des parents qui bougent, *page d'accueil* [en ligne],  
<http://www.famili.fr>

Femiweb informer et rassurer, (6 aout 2006), *page d'accueil* [en ligne],  
<http://www.femiweb.com>

Health on the net foundation, *Charte de "Health On the Net" (HONcode)*  
*destinée aux sites Web médicaux et de santé* [en ligne],  
<http://www.hon.ch/HONcode/French/>

Infobébés, le site-conseil des jeunes et futurs parents, *page d'accueil* [en  
ligne], [www.infobebes.com](http://www.infobebes.com)

Infrastructures des Réseaux du Système d'Information, *Les règles de la*  
*netiquette* [en ligne], <http://www.sri.ucl.ac.be/rfc1855.fr.html>

INVS (Institut National de Veille Sanitaire), *Bilan Epidémiologique*  
*Hebdomadaire n°16, recommandations pour la prévention des cas de*  
*séroconversion toxoplasmique chez les femmes enceintes non immunisées* [en  
ligne],  
<http://www.invs.sante.fr/beh/1996/9616/index.html>

INSEE, la France en faits et en chiffres, [en ligne]

[http://www.insee.fr/fr/ffc/chifcle\\_fiche.asp?ref\\_id=NATTEF02133&tab\\_id=23](http://www.insee.fr/fr/ffc/chifcle_fiche.asp?ref_id=NATTEF02133&tab_id=23)

JO du 16 mars 1999, *vocabulaire de l'informatique et de l'Internet* [en ligne]

<http://www.culture.gouv.fr/culture/dglf/cogeter/16-03-99-Internet-listes.html>

Le journal du net, *l'Internet en 2004 : la France comble son retard* [en ligne],

<http://www.journaldunet.com/0503/050330internautes.shtml>

Le journal du net, *les chiffres clés* [en ligne]

<http://www.journaldunet.com/chiffres-cles.shtml>

L'internaute, magazine du net, *histoire d'Internet* [en ligne]

[http://www.linternaute.com/histoire/categorie/138/a/1/1/histoire\\_d\\_Internet.shtml](http://www.linternaute.com/histoire/categorie/138/a/1/1/histoire_d_Internet.shtml)

Les médecins maîtres-toiles, *Qui sommes-nous ?* [en ligne]

<http://www.mmt-fr.org/article2.html>

Medcost, Internet médical, santé et systèmes d'informations médicaux, page d'accueil [en ligne], <http://www.medcost.fr>

Médiamétrie, *Année Internet 2005* [en ligne],

<http://www.mediametrie.fr/publications.php?rubrique=net>

Médiamétrie, *l'audience de l'Internet en France en octobre 2006* [en ligne],

[http://www.mediametrie.fr/resultats.php?rubrique=net&resultat\\_id=336](http://www.mediametrie.fr/resultats.php?rubrique=net&resultat_id=336)

Médiamétrie, *les résultats* [en ligne],

<http://www.mediametrie.fr/resultats.php?rubrique=net>

Magicmaman pour les femmes enceintes et les mères de famille, *page d'accueil* [en ligne], <http://www.magicmaman.com>

Magrossesse tout savoir, *page d'accueil* [en ligne],

<http://www.magrossesse.com>

Net Scoring<sup>®</sup> : critères de qualité de l'information de santé sur l'Internet, [en ligne], <http://www.chu-rouen.fr/netscoring>

SOGC (Société des Obstétriciens et Gynécologues du Canada), *page d'accueil* [en ligne], [http://www.sogc.org/index\\_f.asp](http://www.sogc.org/index_f.asp)

URAC, Promoting Quality Healthcare, *page d'accueil* [en ligne],

<http://www.urac.org>

Wikipédia, encyclopédie libre, *Internet* [en ligne]

<http://fr.wikipedia.org/wiki/Internet>

## ANNEXES

### ANNEXE I : HON code

#### 1. Autorité

Tout avis médical fourni sur le site sera donné uniquement par du personnel spécialisé (diplômé) du domaine médical et des professionnels qualifiés, à moins qu'une déclaration explicite ne précise que certains avis proviennent de personnes ou d'organisations non médicales.

#### 2. Complémentarité

L'information diffusée sur le site est destinée à encourager, et non à remplacer, les relations existantes entre patient et médecin.

#### 3. Confidentialité

Les informations personnelles concernant les patients et les visiteurs d'un site médical, y compris leur identité, sont confidentielles. Le responsable du site s'engage sur l'honneur à respecter les conditions légales de confidentialité des informations médicales applicables dans le pays dans lequel le serveur (ainsi que les éventuels sites- miroir) est situé.

#### 4. Attribution

La source des données diffusées sur le site est explicitement citée avec, si possible, un hyperlien vers cette source. La date de la dernière modification doit apparaître clairement sur la page Web (par exemple: en bas de chaque page).

#### 5. Justification

Toute affirmation relative au bénéfice ou à la performance d'un traitement donné, d'un produit ou d'un service commercial, sera associée à des éléments de preuve appropriés et pondérés selon le principe 4. ci-dessus.

#### 6. Transparence de l'auteur

Les créateurs du site s'efforceront de fournir l'information de la façon la plus claire possible, et fourniront une adresse de contact pour les utilisateurs qui désireraient obtenir des détails ou du soutien. Cette adresse (e-mail) doit être clairement affichée sur les pages du site.

#### 7. Transparence des sponsors

Le support d'un site doit être clairement identifié, y compris les identités d'organisations commerciales et non-commerciales qui contribuent au financement, services ou matériel du site.

#### 8. Politique publicitaire et éditoriale

Si la publicité est une source de revenu du site, cela sera clairement établie. Le propriétaire du site fournira une brève description de la règle publicitaire adoptée. Tout apport promotionnel ou publicitaire sera présenté à l'utilisateur de façon claire afin de le différencier de l'apport uniquement créé par l'institution gérant le site.

ANNEXE II : Un exemple d'affirmation fautive sur le site infobebe.com

[http://filleougarcon.infobebes.com/htm/article\\_fg/article.asp?id\\_article=221&id\\_sous\\_rub=291](http://filleougarcon.infobebes.com/htm/article_fg/article.asp?id_article=221&id_sous_rub=291)

The screenshot shows a web browser window with the address bar displaying the URL: [http://filleougarcon.infobebes.com/htm/article\\_fg/article.asp?id\\_article=221&id\\_sous\\_rub=291](http://filleougarcon.infobebes.com/htm/article_fg/article.asp?id_article=221&id_sous_rub=291). The page title is "Bébé ne veut pas sortir !". The main content area features a pink header with the title "Bébé ne veut pas sortir !" and a sub-header "41<sup>e</sup> semaine d'aménorrhée et votre bébé n'est toujours pas là... En termes médicaux, vous avez dépassé le terme. Cela arrive dans 3% des cas." Below this, the text explains that late-term pregnancy is not a pathology but requires medical monitoring. A cartoon illustration shows a doctor and a pregnant woman. The text states: "Les bébés tardifs sont généralement en bonne santé... Ils ont simplement la peau qui pèle et les ongles trop longs !". A small text box notes: "\* Cet examen consiste à regarder l'aspect du liquide à travers les membranes formant la cavité amniotique, en introduisant un tube fin dans le col de l'utérus." The page also includes a sidebar with navigation links, a "CONSEIL" section with a video recommendation, and a "Forums" section with user messages.

« Les bébés tardifs sont généralement en bonne santé... Ils ont simplement la peau qui pèle et les ongles trop longs. »

Haut risque fœtal de la grossesse prolongée selon l' « Obstétrique pour le Praticien » :

*5 à 10% des enfants issus d'une grossesse prolongée ont souffert. La mortalité néonatale est trois fois plus élevée chez ces enfants (...). L'hypoxie est la cause majeure de la souffrance fœtale de l'enfant (...).*

## ANNEXE III : un exemple de fausse affirmation sur le site famili.fr

[http://www.famili.fr/cgi-bin/WebObjects/Famili.woa/wa/page\\_id\\_eq\\_2699\\_and\\_id1\\_eq\\_3504\\_and\\_id2\\_eq\\_4701\\_and\\_id3\\_eq\\_403.html](http://www.famili.fr/cgi-bin/WebObjects/Famili.woa/wa/page_id_eq_2699_and_id1_eq_3504_and_id2_eq_4701_and_id3_eq_403.html)

[bin/WebObjects/Famili.woa/wa/page\\_id\\_eq\\_2699\\_and\\_id1\\_eq\\_3504\\_and\\_id2\\_eq\\_4701\\_and\\_id3\\_eq\\_403.html](http://www.famili.fr/cgi-bin/WebObjects/Famili.woa/wa/page_id_eq_2699_and_id1_eq_3504_and_id2_eq_4701_and_id3_eq_403.html)

grossesse  
Le lexique de la grossesse  
En forme pendant neuf mois  
Bien se nourrir pendant la grossesse  
La sexualité pendant la grossesse  
Choisir sa maternité  
Le suivi de grossesse  
Les préparations à l'accouchement  
Se préparer à allaiter  
Les présentations du bébé  
> Comment votre bébé se présente-t-il ?  
Les grossesses particulières  
Les grossesses pathologiques  
Psychologie  
Travail et maternité  
Les loisirs pendant la grossesse  
Belle et enceinte  
Chouchoutez-vous  
Le journal d'une future maman  
Sites à consulter

### Pratique

Les tests de grossesse  
Tous les prénoms  
La valise pour la maternité  
Le trousseau de bébé  
Vos questions santé à nos médecins  
Votre supermarché sur Internet

## La version par manoeuvres externes

C'est une technique qui se pratique à l'hôpital sous la responsabilité d'un médecin. On y a généralement recours aux environs de la 37e semaine d'aménorrhée. Pas avant car le bébé aurait alors le temps de reprendre sa position initiale, pas après car il disposerait de trop peu de place pour bouger... La tentative de le retourner serait trop difficile et hasardeuse.

- La future maman est installée sur le dos, jambes fléchies. L'examen se déroule sous échographie (afin de bien repérer la position du bébé) et sous monitoring (pour surveiller son coeur et d'éventuelles contractions). On donne à la future maman un médicament afin de détendre l'utérus.
- Le médecin pose ses deux mains sur le ventre maternel en serrant en douceur la tête et les fesses du bébé. Il fléchit la tête pour la diriger vers le bas. De l'autre, il remonte les fesses pour les amener vers le haut de l'utérus. Le praticien fait ce geste, si nécessaire, plusieurs fois de suite. Cette manoeuvre peut être désagréable pour celles qui attendent leur premier enfant car l'utérus est plus étroit. Cependant, elle vaut le coup d'être tentée car, si elle réussit, elle permet un accouchement plus facile et limite le nombre de césariennes.
- Le taux de réussite de la VME est d'environ 50 % (un peu moins chez celles qui attendent leur premier enfant). Un contrôle échographique permet de vérifier le succès de l'opération. La future maman reste sous surveillance (en cas d'éventuelles contractions, d'anomalie du rythme cardiaque du bébé ou de saignements) pendant environ une heure. Un deuxième contrôle est effectué quelques jours plus tard.
- Les contre-indications de la VME : un manque de liquide amniotique ou un utérus mal formé.

← précédent

sommaire du dossier  
→ Tota la première, c'est le plus courant

En strege, une vermicaton s'impose  
→ Connaître la position du bébé  
→ En travers de l'utérus, césarienne obligatoire  
→ Le cas des jumeaux  
→ Les méthodes douces pour l'aider à changer de position  
→ La version par manoeuvres externes

Grand jeu-concours  
**marie claire**  
Maison.com

Jouez et gagnez :

- Un téléviseur écran LCD Samsung
- Des lampes Bourjoe de Kartell
- Des photophores Lalique
- Des abonnements au magazine Marie Claire Maison

> Jouez

Terminé

« Les contre-indications de la VME : un manque de liquide amniotique ou un utérus mal formé. »

Contre-indications absolues de la Version par Manœuvre externe, selon l'« Obstétrique pour le Praticien » :

- rétrécissement pelvien avec accouchement par voie basse impossible
- utérus multicatriciel
- placenta praeva
- souffrance fœtale
- grossesse gémellaire
- oligoamnios
- iso-immunisation
- sérologie HIV +
- refus de la patiente

ANNEXE IV : Un exemple de fausse affirmation sur le site enfant-magazine.fr

<http://www.enfant-magazine.com/grossesse-accouchement/index.jsp?docId=965907&soustheme=30659>

**L'origine familiale :** si vous ou le papa pesait plus de 4 kg à la naissance, il y a fort à parier que votre tout-petit va sur ces traces. Un « gros » bébé peut être le signe d'un diabète gestationnel (qui apparaît pendant la grossesse et disparaît juste après la naissance). Pour le déceler, il est recommandé d'effectuer un dépistage par un test sanguin de charge en sucre au cours du 6<sup>e</sup> mois. Dans certaines maternités, il est même pratiqué systématiquement. En cas de diagnostic positif, vous serez prise en main par un obstétricien et un diabétologue. Si le test est négatif et que votre bébé semble toujours gros un mois plus tard, une deuxième recherche pourra être effectuée.

**Quelles précautions va-t-on prendre ?**  
Aucune si votre bébé dépasse les moyennes sans cause pathologique. Si vous avez développé un diabète gestationnel, un régime alimentaire de type diabétique (contrôle des apports en sucre) vous sera prescrit jusqu'à la fin de votre grossesse. Si le régime proposé n'arrive pas à équilibrer votre diabète (c'est le cas pour 5 % des patientes), un traitement par insuline sera envisagé. Une surveillance très rapprochée pendant les deux derniers mois est également prévue pour les femmes présentant ce trouble.

**Quelles conséquences pour l'accouchement ?**  
Vous arrivez dans le dernier mois de votre grossesse et la sage-femme ou le médecin pense que c'est un gros bébé. En cas de diabète gestationnel, la tendance actuelle est de programmer une césarienne avant terme. Il existe, en effet, un risque important d'accrochage d'une épaule du bébé dans le bassin, lors de l'accouchement. En l'absence de diabète, il n'y a aucune raison de déclencher avant terme. Seul, un examen clinique de votre bassin (suivi d'une radio en cas de doute) sera pratiqué pour évaluer le succès d'un accouchement par voie basse. Si votre bassin s'avère trop étroit pour le passage du bébé, une césarienne sera pratiquée. Sinon, il vous sera proposée une « épreuve du travail » (accouchement par voie basse), avec une surveillance de la dilatation et de la progression de la tête dans le bassin pouvant conduire, en cas d'échec, à une césarienne.

**à Enfant magazine ? Gérez votre abonnement en ligne**  
Cliquez ici

**Ma grossesse mon bébé**  
Hors-serie  
Le guide de la naissance  
Ma grossesse mon bébé  
En vente actuellement  
En savoir plus →

**Choisissez un magazine pour votre enfant**  
ROMÉDAP.COM

**Offrez à votre enfant sa première collection de disques classiques**

« En cas de diabète gestationnel, la tendance actuelle est de programmer une césarienne avant terme. »

Conduite de l'accouchement selon l' « Obstétrique pour le Praticien » en cas de diabète gestationnel :

*Elle ne sera pas modifiée si le diabète est bien équilibré et s'il n'y a pas de complications. L'accouchement avant terme n'a pas d'indication, sauf en cas de complication surajoutée : pré-éclampsie, retard de croissance, souffrance fœtale. A terme, le mode d'accouchement est fonction de la macrosomie fœtale.*

## ANNEXE V : Un exemple de fausse affirmation sur le site magrossesse.com

[http://www.magrossesse.com/grossesse/site.php?rubr=4&ss\\_rubr=22](http://www.magrossesse.com/grossesse/site.php?rubr=4&ss_rubr=22)

Magrossesse : le site pour les femmes enceintes > Santé et grossesse > Diabète gestationnel - Microsoft Internet Explorer

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Précédente Recherche Favoris

Adresse [http://www.magrossesse.com/grossesse/site.php?rubr=4&ss\\_rubr=22](http://www.magrossesse.com/grossesse/site.php?rubr=4&ss_rubr=22) OK Liens

Google Envoyer Mes favoris 9 bloquée(s) Orthographe Traduire Envoyer à Paramètres

- Fausse couche
- Le poids
- SOS Echographie
- Droits et grossesse
- Votre alimentation
- Beauté et grossesse
- Bien-être et grossesse
- Sexualité & grossesse
- Peuple et grossesse
- Entre femmes enceintes
- S'amuser durant la grossesse
- Album de famille
- Fashion grossesse
- Liste de naissance
- L'accouchement
- L'arrivée de bébé
- Allaitement
- Modes de garde
- Prénoms
- Portraits de parents
- Donnez votre opinion
- Trocs et annonces
- Vos copines de grossesse
- Après la grossesse
- Espace parents
- Créer votre site web
- Débats de société

**Qu'appelle-t-on un diabète gestationnel ?**

Un diabète gestationnel est un **diabète découvert habituellement au cours du troisième mois de la grossesse**.

**Quels en sont les facteurs ?**

Il est plusieurs facteurs prédisposant à un diabète gestationnel. On retiendra principalement :

- Des antécédents de diabète au sein de sa famille,
- Une naissance d'enfants de poids plutôt élevé à la naissance (Supérieur à 4kg),
- L'obésité,
- Un âge supérieur à 30 ans.

Toutefois ceci ne sont que des données. Seul des examens biologiques permettront de mettre en évidence un diabète gestationnel.

**Comment le dépister ?**

On peut dépister un diabète gestationnel par un **dosage de la glycémie à jeun et post prandiale** (Deux heures après un repas : Petit déjeuner ou repas de midi) ou par un **test de la charge en glucose** spécifique à la grossesse. La recherche de sucre dans les urines, obligatoire pendant la grossesse, n'est pas suffisante.

club MaGrossesse

Envoyer Imprimer

Vous avez oublié votre mot de passe?

Mini Forfaits

Mini Budgets

Announces Google

À la recherche de cadeaux

Philips vous propose beaucoup d'idées de cadeaux pour vous

\* Voir conditions sur [offres.neuf.fr](http://offres.neuf.fr)

« Un diabète gestationnel est un diabète découvert habituellement au cours du troisième mois de la grossesse. »

Les recommandations pour le dépistage du diabète gestationnel selon le CNGOF sont les suivantes :

*Le dépistage doit s'adresser à toutes les femmes et pas seulement à celles qui ont des facteurs de risque (...) Le dépistage doit être réalisé entre 24 et 28 SA Chez les femmes ayant un des facteurs de risque précités ou ayant présenté un diabète gestationnel lors d'une précédente grossesse, il doit être pratiqué dès la première consultation puis, s'il est négatif, renouvelé à 24-28 SA voire à 32 SA.*

ANNEXE VI : Un exemple de fausse affirmation sur le site magicmaman.com

<http://www.magicmaman.com/,docteur-jean-claude-huret-le-diabete-gestationnel,367,6554.asp>

The screenshot shows a Microsoft Internet Explorer browser window displaying the website 'Docteur Jean-Claude Huret : Le diabète gestationnel'. The page layout includes a search bar, a navigation menu, and several content sections:

- Recherche**: A search bar with the text 'mot-clé' and an 'OK' button.
- Index thématique**: A list of site categories including 'Plan du site', 'Les nouveautés', 'Le TOP 15', 'Grossesse', 'Santé et grossesse', 'Cyrillus', and 'Noël à New-York'.
- Accueil > Grossesse > Santé et grossesse > Santé et symptômes de grossesse**: The main heading for the article.
- Docteur Jean-Claude Huret : Le diabète gestationnel**: The title of the article.
- Texte principal**: A paragraph explaining that gestational diabetes is a pancreatic disease that prevents the regulation of blood sugar. It states that the diagnosis is important because it can have negative consequences for the baby.
- Le dépistage**: A section detailing the systematic and specific search for gestational diabetes, including blood tests and urine tests.
- Conséquences pour le bébé**: A section listing complications such as macrosomia (large baby) and fetal distress.
- Conduite à tenir et traitement**: A section mentioning that treatment may involve insulin injections.
- Scoop!!!**: A promotional section titled 'Découvrez le visage du Bébé Cadum 2007 !!'.
- Shopping**: A section listing various clothing items for sale, including jeans, shirts, and baby clothes, with prices and shopping cart icons.
- LE CHAT bébé**: A vertical advertisement for baby detergent on the right side of the page.

« On fera une recherche systématique et spécifique (prise de sang pour doser la glycémie à jeun et après un repas vers 6 mois de grossesse) chez toutes les femmes ayant des antécédents familiaux de diabète (origine génétique) et chez celles qui ont des problèmes de poids avant et pendant la grossesse. »

Les recommandations pour le dépistage du diabète gestationnel selon le CNGOF sont les suivantes :

*Le dépistage doit être réalisé entre 24 et 28 SA (NP3) Chez les femmes ayant un des facteurs de risque précités ou ayant présenté un diabète gestationnel lors d'une précédente grossesse, il doit être pratiqué dès la première consultation puis, s'il est négatif, renouvelé à 24-28 SA voire à 32 SA (NP2).*

*Le dépistage repose sur le test d'O'Sullivan, consistant à doser la glycémie veineuse 1 heure après ingestion de 50 g de glucose, que la femme soit à jeun ou non. Il n'est pas nécessaire de mesurer la glycémie à jeun (NP2).*

## ANNEXE VII : Charte du forum de dictissimo.fr

### Charte d'utilisation des forums

**Les forums de Doctissimo sont ouverts à tout le monde, chacun est libre d'y intervenir, de manière anonyme ou identifiée. Nous avons choisi de les modérer a posteriori pour les rendre plus vivants. Les messages postés sont donc immédiatement visibles en ligne. Ceci implique de la part des utilisateurs le respect de certaines règles élémentaires, exposées ci-dessous.**

#### Principe de modération

Le modérateur surveille les discussions et les organise. Son rôle n'est pas de censurer mais de vérifier que les propos tenus sur les forums restent courtois, respectueux et surtout conformes aux lois en vigueur. Le modérateur effacera donc immédiatement les messages :

- Insultants, diffamatoires...
- Publicitaire ou promotionnel (promotion de médicaments, produits de régimes, publicité pour un praticien...)
- Racistes, homophobes...
- Comportant des adresses ou des numéros de téléphone
- Inintelligibles, hors sujets ou postés dans plusieurs discussions à la fois

Cette liste n'est pas exhaustive. Doctissimo se réserve le droit de supprimer des messages qui n'entreraient pas dans l'une de ces catégories. Les utilisateurs du forum qui pourraient être surpris ou choqués par certains messages peuvent directement s'adresser au modérateur en envoyant un mail à [moderateur@doctissimo.fr](mailto:moderateur@doctissimo.fr).

#### Conseils d'utilisation

Nos forums sont des espaces discussions, d'échanges et d'entraide. Les utilisateurs doivent rester polis et respectueux de la parole d'autrui. Sur un forum médical, aucun sujet n'est tabou, mais beaucoup sont difficiles à évoquer. On participe donc aux discussions sans préjugés, sans s'insulter et en utilisant un langage correct.

Lorsqu'on est à l'origine d'une discussion, il est important de la poster dans la thématique adéquate. Ainsi, en évitant d'être hors-sujet on aura plus de chance de recevoir des réponses.

Il est inutile (et interdit, sous peine de suppression) de publier un message plusieurs fois dans des discussions différentes.

Nous conseillons aux forumistes de rester prudents lorsqu'ils décident d'indiquer leur adresse e-mail. Il est possible d'en obtenir une gratuitement et rapidement auprès de sites comme Yahoo! ou La Poste afin de rester anonyme et d'éviter de donner son e-mail personnel ou professionnel. On évite ainsi d'être "spammé" ou importuné par des marchands ou des internautes indécents.

#### Questions médicales

Un médecin de la rédaction de Doctissimo accompagne le modérateur dans son travail de vérification des messages. Cependant, il n'intervient pas directement dans les discussions et ne

répondra à aucune demande d'information de type médical. En aucun cas les informations publiées sur les forums sont susceptibles de se substituer à une consultation, une visite ou un diagnostic formulé par un médecin.

### **Abus**

Les utilisateurs sont seuls responsables des informations, messages, images et d'une manière générale de tout contenu qu'ils diffusent via les forums. Doctissimo peut prendre l'initiative, sans mise en demeure préalable, de supprimer, en totalité ou partiellement, tout contenu diffusé sur les forums, si ce contenu est susceptible de porter atteinte aux lois et règlements en vigueur ou aux bonnes moeurs. En cas d'abus répétés, Doctissimo se réserve le droit porter plainte et tiendra à disposition de la justice les adresses IP des utilisateurs mis en cause.

### **Confidentialité des données**

Doctissimo garantit la confidentialité des données transmises lors de l'inscription aux forums. L'utilisateur dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui le concerne. Il peut, à tout moment, demander que ses contributions aux forums soient effacées.

Doctissimo n'utilisera pas ces données pour un usage commerciales ni ne les cédera à un tiers.

Doctissimo ne saurait être tenu responsable du "spam" subit par les utilisateurs des forums qui auraient décidé de publier leur adresse e-mail.

[ANNEXE VIII : Lexique d'abréviations à utiliser sur les forums de doctissimo.fr](#)

**Amnio** : amniocentèse

**apl**: allergie aux protéines de lait de vache

**AM**: assistante maternelle

**AP**: auxiliaire puéricultrice

**AS**: aide soignante

**AG** : anesthésie générale

**AMP**: aide médicale à la procréation

**avac**: accouchement vaginal après césarienne

**ana**: accouchement non assisté

**aad**: accouchement à domicile

**AVB** : accouchement par voie basse

**APD** : analgésie péridurale

**bm** : bouchon muqueux

**bb1,bb2 bb...** :bébé 1, bébé2 etc.

**cp** : comprimés

**CLOCLO**: clomid ®

**canapette** : allongée pour préserver le col, éviter les contractions, enfin, empêcher l'accouchement prématuré.

**CN**: clarté nucale

**c8** : exemple 8eme mois d'essai bébé

**DA** : Délivrance artificielle

**DUDU**: duphaston®

**DDR**: date du premier jour des dernières règles

**DPO**: date probable d'ovulation

**DPA**: date probable d'accouchement (sachant que la grossesse dure en moyenne 40SA soit 38SG)

**fofo**: follicules

**FIV** : Fécondation in vitro qui consiste à mettre dans une étuve les ovocytes recueillis par ponction et les spermatozoïdes afin qu'il y ait fécondation

**FC**: fausse couche

**gygy** : gynéco

**GEU**: grossesse extra utérine

**grand prématuré**: nouveau-né né avant 32SA

**HYSTERO**: hystérosalpingographie

**HP**: hôpital

**HU** : Hauteur utérine

**INF**: infirmier(e)

**IDE** : infirmière diplômée d'état

**ICSI** : injection d'un spermatozoïde directement dans un ovocyte, cette méthode est surtout recommandée pour palier aux déficiences sévères d'un spermogramme

**IMG**: interruption médicale de grossesse

**IVG**: interruption volontaire de grossesse

**IAC** :Insémination avec sperme du conjoint

**IAD** : Insémination avec sperme d'un donneur

**IUU** : Insémination Intra Utérine, c'est à dire qu'on injecte directement le sperme dans la cavité utérine après stimulation ovarienne.

**j14** : 14eme jours depuis le début des règles

**juju** : jumeaux

**lait HA**: hypoallergénique

**LA**: lait artificiel

**LM**: lait maternel

<p> <b>LULU:</b> pilule  <b>LCC:</b> longueur craniale-caudale  <b>MAp :</b> menace d'accouchement prématuré  <b>mapette</b> c'est une menace d'accouchement prématuré  <b>mono :</b> monozygote  <b>MSN:</b> mort subite du nourrisson  <b>mater:</b> maternité  <b>Nfs:</b> Numérotation Formule Sanguine  <b>ocyto :</b> ocytociques  <b>OATS:</b> oligoasthénospermie  <b>OPK :</b> ovaires polykystiques  <b>OMPK :</b> ovaires micro-polykystiques  <b>prématuré:</b> nouveau-né né avant terme  <b>péri :</b> péridurale  <b>pma :</b> procréation médicalement assistée  <b>PC :</b> périmètre Crânien  <b>PDL:</b> pilule du lendemain  <b>PDS:</b> prise de sang  <b>PICPIC:</b> piqûres  <b>pv:</b> prélèvement vaginal  <b>pépé :</b> pédiatre  <b>PA :</b> périmètre abdominal </p> <p> <b>rciu:</b> retard de croissance intra utérin  <b>RDC:</b> retour de couche  <b>RU :</b> révision utérine  <b>RAS :</b> rien à signaler  <b>synto :</b> syntocinon® </p> <p> <b>SA:</b> semaine d'aménorrhée (durée pendant laquelle vous n'avez pas vos règles en partant du premier jour de vos dernières règles)  <b>SG:</b> semaine de grossesse (calculer en fonction de la date d'ovulation qui est confirmée par l'écho de datation)  <b>SF :</b> sage femme  <b>T21:</b> trisomie 21  <b>TEC :</b> transfert d'embryon congelé  <b>ttt :</b> traitement  <b>ttt homéo :</b> traitement homéopathique  <b>Tv :</b> toucher vaginal  <b>tt:</b> pour tétée ou téter.  <b>TL:</b> tire lait  <b>TLM:</b> tire lait manuel  <b>TLE:</b> tire lait électrique  <b>toxoplasme :</b> toxoplasme  <b>UTRO:</b> utrogestan®  <b>VB:</b> "Voie basse", accouchement  <b>VH:</b> "Voie haute", plus communément appelée césarienne.  <b>Vilaine ou reds ou 🍒 :</b> Règles  <b>W:</b> travail  <b>zozo:</b> spermatozoïdes  <b>zhom :</b> notre très cher et tendre ami copain mari  <b>+++++</b> : test de grossesse positif </p>
--

## ANNEXE IX : Tableau de correspondance catégorie d'hypothèses-questions

Population de femmes enceintes et Internet	
Attendez-vous votre premier enfant ?	Q1
A quel terme êtes-vous ?	Q2
Quel est votre niveau d'études ?	Q30
Vous êtes ? (profession)	Q31
A quelle fréquence allez-vous sur Internet ?	Q3
Comment obtenez-vous les adresses des sites qui vous intéressent ?	Q4
Que représente Internet dans le vécu de votre grossesse ?	Q29
Internet comme média de la grossesse	
Internet vous assure t'il plus des informations plus larges et diversifiées que les autres médias ?	Q8
Internet vous assure t'il plus des informations plus larges et diversifiées que les autres médias ?	Q7
Vous pensez que pour avoir une information mise à jour, Internet est plus adapté que:	Q6
Concernant une question médicale que vous vous posez par rapport à votre grossesse, vous accordez une plus grande confiance à des sites faits:	Q26
En ce qui concerne les informations qui ont attiré au déroulement normal de la grossesse vous avez plus confiance en les sites faits par:	Q9
Quelles réponses aux questions vous paraissent les plus importantes à rechercher sur Internet ?	Q5
Chats et forums de femmes enceintes	
Allez-vous sur des chats ou des forums ?	Q10
Vous êtes ? (activité professionnelle)	Q12
Vous y allez :	Q11
Grâce à Internet vous pouvez, sur les chats/forums, poser les questions :	Q16
L'anonymat sur les chats/forums représente t'il pour vous un avantage ?	Q13
Le fait de partager le vécu de votre grossesse en temps réel sur Internet vous aide t'il à mieux la vivre ?	Q14
Obtenez-vous plus de soutien de la part de vos connaissances internautes que de la part de votre entourage ?	Q15
L'entourage des femmes enceintes internautes	
Votre conjoint est t'il présent et investi dans votre grossesse ?	Q27
Vos amis et votre famille sont t'ils présents et investis dans votre grossesse ?	Q28
Avez-vous un professionnel de santé (médecin généraliste, gynécologue-obstétricien, sage-femme) qui suit les femmes enceintes dans votre entourage ?	Q17
Si votre réponse à la question n°17 est oui, si vous vous posez une question d'ordre médical concernant votre grossesse vous préférez :	Q18
Les praticiens de la grossesse	
Quel professionnel de santé suit votre grossesse ?	Q19
Etes-vous satisfaite du suivi de votre grossesse par votre (vos) praticien(s) ?	Q20
Si vous vous posez une question d'ordre médical par rapport à votre grossesse, vous préférez :	Q24
Si vous avez répondu que vous préférez rechercher sur Internet, les réponses que vous avez trouvées sur Internet étaient:	Q25
Que pensez-vous de la place des praticiens dans l'élaboration de sites destinés aux femmes enceintes ?	Q21
Pensez-vous que les praticiens auraient leur place pour répondre à vos questions sur des forums ou des chats ?	Q22
Selon vous, que pourraient apporter les praticiens « en ligne » (élaboration de sites, présence sur les forums et les chats) ?	Q23

## ANNEXE X : QUESTIONNAIRE (VERSION WORD)

Mademoiselle, Madame,

Le questionnaire qui suit est l'outil principal qui va me servir à élaborer mon mémoire de fin d'études de sage-femme. Je vous suis donc infiniment reconnaissante d'y répondre.

Celui-ci ne dure qu'environ **4 minutes**.

Ce questionnaire est anonyme, vos réponses seront confidentielles, elles ne serviront qu'à effectuer des statistiques.

Quelques précisions sont nécessaires cependant:

- une réponse, même affichée, doit être cliquée pour être validée
- quand les termes "professionnels" ou "praticiens" sont mentionnés, ils doivent vous évoquer : les médecins (généralistes qui suivent les grossesses, gynécologues-accoucheurs, gynécologues), les sages-femmes, les puéricultrices et autres professionnels de santé concernés par la grossesse.
- aux questions n°10, 17 et 24, je vous demande de passer des questions afin de vous faire gagner du temps en fonction des résultats

Si un problème survient durant l'envoi du questionnaire, je vous prie de bien vouloir me contacter.

Merci encore.

Gabrielle Chenais

1) Attendez-vous votre premier enfant ? *(une seule réponse possible)*

- oui
- non, le deuxième
- non, le troisième
- non, le quatrième ou plus

2) A quel terme êtes-vous?

- en semaines d'aménorrhées
- en mois

3) A quelle fréquence allez-vous sur Internet ? *(une seule réponse possible)*

- plusieurs fois par jour
- une fois par jour
- une à plusieurs fois par semaine
- une à plusieurs fois par mois
- moins d'une fois par mois

4) Comment obtenez-vous les adresses des sites qui vous intéressent? *(une seule réponse possible)*

- moteur de recherche
- publicité pour le site
- bouche-à-oreille
- liens vers les autres sites (navigation hasardeuse)
- autres

5) Quelles réponses aux questions vous paraissent les plus importantes à rechercher sur Internet ? *(une seule réponse possible)*

- congés de maternité
- conseils alimentaires pendant la grossesse
- sport et activité physique pendant la grossesse
- voyage pendant la grossesse
- vie sexuelle pendant la grossesse
- calendrier des examens (échographies, consultations)
- le futur prénom de votre enfant
- information quant à une maladie de la grossesse ou de votre futur enfant
- l'allaitement
- conseils pour votre futur bébé
- autres

6) Vous pensez que pour avoir une information mise à jour, Internet est plus adapté que: (oui/non)

- les journaux
- les magazines (parents, famili, enfants)
- les revues spécialisées destinées aux professionnels
- les émissions télévisées dédiées à la maternité et/ou puériculture
- les livres dédiés à la maternité et/ou puériculture
- les supports vidéo (DVD/VHS) dédiés à la maternité et/ou puériculture

7) En quoi le fait d'avoir accès à l'information que vous désirez sur Internet par rapport à un autre média est un avantage pour vous ? (*Plusieurs réponses possibles*) : (oui/non)

- la gratuité
- l'interactivité
- la rapidité d'exécution
- en rapport avec le déroulement de la grossesse
- support plus agréable

8) Internet vous assure t'il plus des informations plus larges et diversifiées que les autres médias ? (*Une seule réponse possible*) :

- oui tout à fait
- plutôt oui
- plutôt non
- non, pas du tout

9) En ce qui concerne les informations qui ont attiré au déroulement normal de la grossesse (alimentation, conseils pratiques, matériel de puériculture, allaitement, etc..) vous avez plus confiance en les sites faits par: (une seule réponse possible) :

- par les particuliers
- par les auteurs de magazines
- par les professionnels
- autres

10) Allez-vous sur des chats ou des forums ? (*une seule réponse possible*) :

- oui
- non

**si votre réponse est non, vous pouvez passer directement à la question n° 17**

11) vous y aller : (*plusieurs réponses possibles*) (oui/non)

- par curiosité
- pour rencontrer des femmes enceintes
- pour retrouver des amies
- pour faire partager les évènements de votre grossesse en temps réel
- autres

12) Vous êtes ? (*une seule réponse possible*) :

- en activité professionnelle
- sans activité professionnelle
- en congé maternité
- en congé pathologique
- en congé parental

13) L'anonymat sur les chats/forums représente t'il pour vous un avantage ? (*Une seule réponse possible*) :

- oui tout à fait
- plutôt oui
- plutôt non
- non, pas du tout

14) Le fait de partager le vécu de votre grossesse en temps réel sur Internet vous aide t'il à mieux la vivre ?  
(une seule réponse possible) :

- oui, tout à fait
- plutôt oui
- plutôt non
- non, pas du tout

15) Obtenez-vous plus de soutien de la part de vos connaissances internautes que de la part de votre entourage ? (une seule réponse possible) :

- oui
- non
- ne souhaite pas répondre

16) Grâce à Internet vous pouvez, sur les chats/forums, poser les questions : (plusieurs réponses possibles)  
(oui/non)

- vous désirez parce que vous vous sentez plus libre de les poser plutôt qu'à votre praticien
- que vous n'avez pas eu le temps de poser à votre praticien en consultation
- que vous n'avez pas pu poser en préparation à la naissance
- autres

17) Avez-vous un professionnel de santé (médecin généraliste, gynécologue-obstétricien, sage-femme) qui suit les femmes enceintes dans votre entourage ? (une seule réponse possible)

- oui
- non

**Si votre réponse est non, merci de passer à la question n°19**

18) Si votre réponse à la question n°17 est oui, si vous vous posez une question d'ordre médical concernant votre grossesse vous préférez : (une seule réponse possible)

- aller sur Internet
- prendre contact avec la personne du personnel médical que vous connaissez

19) Quel professionnel de santé suit votre grossesse ? (plusieurs réponses possibles) (oui/non)

- médecin généraliste
- gynécologue
- gynécologue-accoucheur
- sage-femme

Etes-vous satisfaite du suivi de votre grossesse par votre (vos) praticien(s) ? (Une seule réponse possible)

- très satisfaite
- assez satisfaite
- peu satisfaite
- pas du tout satisfaite

21) Que pensez-vous de la place des praticiens dans l'élaboration de sites destinés aux femmes enceintes ?  
(Une seule réponse possible) :

- très satisfaite
- assez satisfaite
- peu satisfaite
- pas du tout satisfaite

22) Pensez-vous que les praticiens auraient leur place pour répondre à vos questions sur des forums ou des chats ? (Une seule réponse possible)

- oui, tout à fait
- plutôt oui
- plutôt non
- non, pas du tout

23) Selon vous, que pourraient apporter les praticiens « en ligne » (élaboration de sites, présence sur les forums et les chats) ? *(Question à réponse libre)*

24) Si vous vous posez une question d'ordre médical par rapport à votre grossesse, vous préférez : *(plusieurs réponses possibles)* (oui/non)

- rechercher dans une encyclopédie (interactive ou non)
- rechercher l'article correspondant dans un magazine
- prendre contact avec votre praticien
- attendre votre prochain rendez-vous avec votre praticien
- rechercher sur Internet (sites autres que les forums)
- rechercher sur les forums de mamans ou futurs mamans
- prendre contact avec quelqu'un de votre entourage (amis, famille)
- prendre contact avec une femme enceinte dans votre entourage

**Si vous n'avez pas répondu "rechercher sur Internet" à la question n°24, merci de passer à la question n° 26**

25) Si vous avez répondu que vous préférez rechercher sur Internet, les réponses que vous avez trouvées sur Internet étaient: *(deux réponses possibles)*

- très satisfaisantes
- assez satisfaisantes
- peu satisfaisantes
- pas du tout satisfaisantes
  
- très rassurantes
- assez rassurantes
- peu rassurantes
- pas du tout rassurantes

26) Concernant une question médicale que vous vous posez par rapport à votre grossesse, vous accordez une plus grande confiance à des sites faits: *(une seule réponse possible)*

- par des professionnels (gynécologues, sages-femmes)
- par des particuliers
- par des auteurs de magazine
- autres

27) Votre conjoint est t'il présent et investi dans votre grossesse ? *(une seule réponse possible)*  
oui, tout à fait

- plutôt oui
- plutôt non
- non, pas du tout
- ne souhaite pas répondre

28) Vos amis et votre famille sont t'ils présents et investis dans votre grossesse ? *(une seule réponse possible)*

- oui, tout à fait
- plutôt oui
- plutôt non
- non, pas du tout
- ne souhaite pas répondre

29) Que représente Internet dans le vécu votre grossesse ? *(Question à réponse libre)*

30) Quel est votre niveau d'études ? *(une seule réponse possible)*

- non scolarisée
- primaire
- collège, CAP, BEP

- lycée
- enseignement supérieur (> BAC)

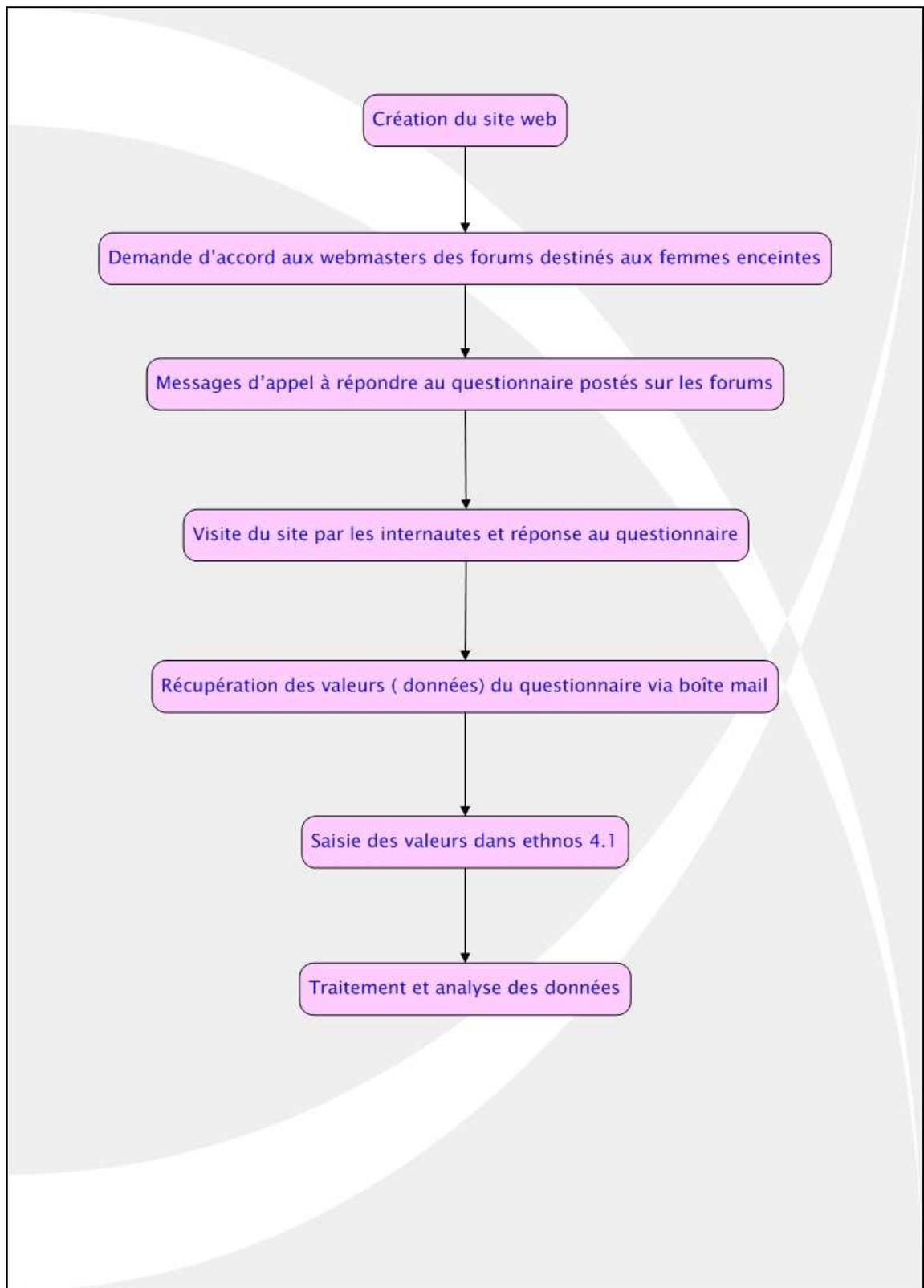
31) Vous êtes ? (*une seule réponse possible*)

- exploitante agricole
- artisan
- commerçante
- chef d'entreprise
- cadre ou profession intellectuelle supérieure
- profession libérale
- employée
- ouvrière

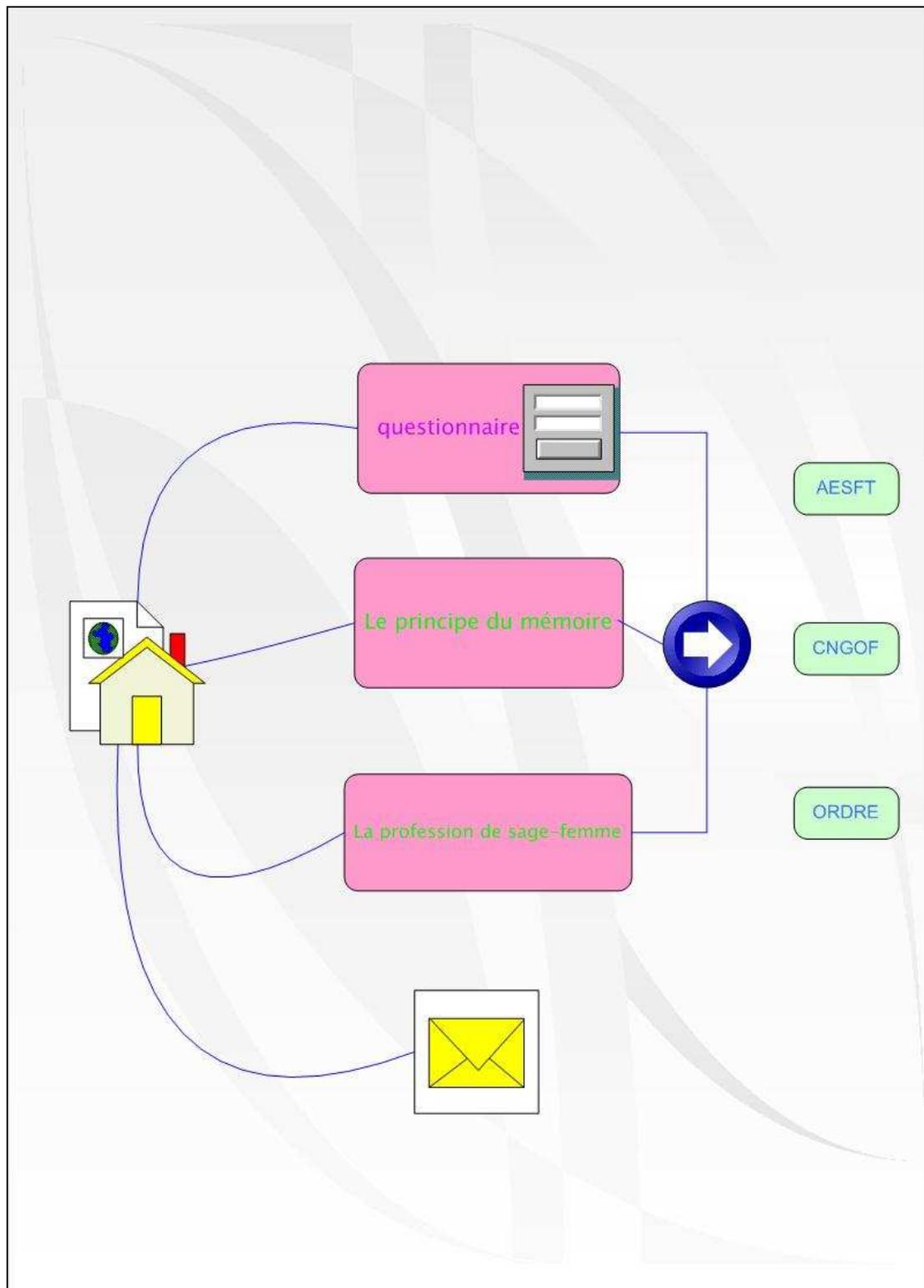
ENVOYER

Merci d'avoir répondu!

## ANNEXE XI : Plan de Méthodologie



ANNEXE XII : Plan du site Internet



## ANNEXE XIII : Page d'accueil du site Internet support du questionnaire

Le site de Gabrielle Chenais, étudiante Sage-Femme - Microsoft Internet Explorer

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Précédente Recherche Favoris

Adresse <http://g.chenais.free.fr/> OK Liens

Google Envoyer Mes favoris 15 bloquée(s) Orthographe Traduire Envoyer à Paramètres

## Etudiante Sage-Femme

### Mémoire de Fin d'Etudes

[Accueil](#) [Le principe du Mémoire](#) [La profession de Sage-Femme](#) [Me contacter](#)

### Le questionnaire...

Pour y accéder, juste un clic:

# questionnaire

  
© Anne Geddes

  
© Gabrielle Chenais

### Liens

**AESFT**  
Association des Etudiants  
Sages-Femmes de Tours

**CNGOF**  
Collège National des  
Gynécologues Obstétriciens de  
France

**L'ORDRE**  
conseil de l'ordre des sages-  
femmes

Get Adobe Reader

Bienvenue sur mon site perso Internet

## GLOSSAIRE

**Article de forum (post)** : Document similaire à un message électronique, destiné à alimenter un ou plusieurs forums.

**Blog** : Un weblog (mot-valise anglais issu d'une contraction de web et log, log désignant les journaux de bord de la marine et l'aviation américaine) est un site web sur lequel une ou plusieurs personnes s'expriment librement, sur la base d'une certaine périodicité. Dans son usage francophone comme anglophone, weblog est fréquemment raccourci en blog.

**Chatter** : (chatter en français) Internaute conversant en mode texte, de façon interactive et en temps réel avec d'autres Internet.

**Html** : Langage informatique créé et utilisé pour écrire les pages web.

**Internaute** : Utilisateur de l'Internet, le terme cybernaute est aussi utilisé.

**Messenger** : Service de messagerie qui permet à l'utilisateur de communiquer avec des internautes en temps réel. Lorsqu'un utilisateur du service figurant dans la liste de contacts (amis, famille, collègues) est en ligne, l'utilisateur en est informé et il peut communiquer immédiatement avec le contact.

**Modérateur** : Grand chef sur un groupe de discussion qui veille à faire respecter les règles établies et à limiter les abus. Il a la possibilité de supprimer ou de visualiser avant publication les messages qui apparaîtront sur le forum de discussion.

**Multimédia** : Ensemble de techniques permettant d'utiliser des informations de type texte, image fixe, image animée et son sur un même support.

**Navigateur** : Logiciel qui sert d'interface entre l'utilisateur et le web et permet d'explorer les ressources d'Internet et en particulier de rechercher, consulter des documents, et exploiter les liens hypertexte qu'il comporte. Ex : Internet Explorer, Mozilla firefox.

**Nétiquette** : Contraction de Net (mis pour Internet et une abréviation courante de Network, réseau) et étiquette, la nétiquette est un guide définissant les règles de conduite et de politesse à adopter sur plusieurs médias de communication mis à disposition par l'Internet. Le document officiel

définissant les règles de la netiquette est la RFC 1855 (disponible à partir de l'url : <http://www.sri.ucl.ac.be/rfc1855.fr.html>)

**Saisine** : fait de saisir une juridiction.

**Smiley** : (émoticône en français) Code utilisé entre correspondants, représentant un petit visage créé à l'aide de caractères de ponctuation exprimant l'humeur de l'émetteur d'un message.

**SMS** : (Short Message Service) Messages textes envoyés sur un téléphone portable.

**Spam** : Le spam, mot d'origine anglaise, désigne les communications électroniques massives, notamment de courrier électronique, sans sollicitation des destinataires, à des fins publicitaires ou malhonnêtes.

**URL**: Uniformed Resource Locator, adresse d'un document html, chaque document html d'un site web possède sa propre adresse url.

**Virus**: Programme informatique parasite capable d'altérer, parfois de façon irréversible, le fonctionnement d'autres programmes.

**Webmaster**: (webmestre en français) Personne responsable d'un site web.

**World Wide Web**: littéralement la « toile mondiale », est un système hypertexte réparti sur Internet et qui permet de consulter, avec un navigateur Web, des pages Web mises en ligne dans des sites Web.

**Worm** : (ver en français) morceau de programme qui exploite les ressources d'un ordinateur afin d'assurer sa reproduction et éventuellement avoir d'autres effets directs ou indirects (espionner, offrir un point d'accès caché, faire des dégâts, etc.). On considère souvent qu'un ver est une classe particulière de virus informatique.



La moitié des foyers français a accès à internet et les femmes enceintes sont des internautes comme les autres, en quête d'informations. Nous avons voulu déterminer quelles informations concernant la grossesse étaient disponibles en ligne ainsi que la confiance que les femmes enceintes leur accordaient. Nous avons diffusé un questionnaire sur le web et analysé 1000 réponses. Ceci nous a permis de montrer que les femmes enceintes pensent qu'internet est un support d'informations complémentaire dont elles se méfient malgré tout faute de sites validés créés par des professionnels.

**Mots clés** : Grossesse, Internet, Chat, Forum

## **Internet pour les femmes enceintes?**

@analyse descriptive sur 1000 questionnaires  
d'internautes

**CHENAIS Gabrielle**

Université François Rabelais– TOURS  
Ecole Régionale de Sages–Femmes

Promotion 2003–2007