

Naître & Grandir en languedoc roussillon

Bilan des sages-femmes référentes vunérabilités/addictions



Consommation de substances psychoactives et grossesse : quel est le problème?

- Les addictions peuvent avoir des **conséquences** sur la grossesse, l'enfant, l'équilibre familial
- Les femmes qui consomment des substances psychoactives ont des **usages simples, nocifs ou sont dépendantes**
- Elles s'adressent **peu aux centres de soins** en addictologie (sauf si y sont suivies)
- Elles passent toutes par une maternité
- Elles **ont peur (honte) d'en parler** aux professionnels de périnatalité
- Les consommations d'alcool et d'autres substances psychoactives sont **sous repérées** pendant la grossesse
- Les professionnels de la grossesse sont souvent **mal à l'aise** face à ces patientes
- Les enfants ayant été alcoolisés in-utéro ont **besoin d'un suivi précoce** de leur développement

Sages-femmes référentes vulnérabilités/addictions

Historique

- **1997 : cellule « parentalité et usage de drogues » CHU de Montpellier**
 - 1 SF coordination grossesse et addictions
- **2008 : CRN groupe périnatalité et addictions**
 - besoin d'1 référent du champ de la grossesse par maternité
- **2004 : P3SM**
 - Montpellier : 1 SF de coordination pour toute vulnérabilité par maternité privée
- **2011 : projet NGLR SF référentes vulnérabilités/addictions**
 - formation par le réseau d'une sage-femme de consultation par maternité
 - Mise en lien avec les addictologues du même établissement
 - Expérimentation d'un auto-questionnaire de repérage vulnérabilités/addictions = **estimation des besoins+++**
- **2012 : financement de temps de SF référentes vulnérabilités/addictions par l'ARS**
 - MIGAC addictologie
 - 11 établissements / 18

Postes de SF référente vulnérabilités/addictions

Lettre de cadrage de l'ARS - Février 2012

- **Temps de SF complémentaire en consultation maternité**
 - centre du dispositif
 - en lien avec les équipes d'addictologie
- **Objectif général :**
 - Organiser le repérage précoce et la prise en charge de femmes enceintes en situation d'addiction dans l'établissement
 - Augmenter le repérage des femmes en situation d'addiction
 - Motiver à la réduction des consommations
 - Optimiser l'accès aux soins en addictologie
 - Organiser le travail en réseau personnalisé
- **Rapport d'activité annuel a communiquer à l'ELSA de l'établissement et a NGLR**
- **Les postes ont été ajouté à ceux de tabacologie existants**

SF référentes vulnérabilités/addictions

Cahier des charges du réseau périnatal régional NGLR

(Lettre de cadrage de l'ARS - Février 2012)

- **Actions de formations :**
 - 2 journées de regroupement régional par an pour SF +/- psy de maternité
- **Elaboration d'outils avec le groupe de pilotage régional et les maternités :**
 - fiches de CAT, protocoles...
- **Discuter des stratégies de repérage**
 - auto-questionnaire pour les patientes
 - réglettes repérer/orienter pour les professionnels...
- **Faciliter la mise en place d'un travail en réseau extrahospitalier :**
 - Animation de réunions de réseau de proximité
 - Soutien aux reprises de cas cliniques
 - mise à jour de l'annuaire en ligne...

2016 : - relance des établissements non participants
- 3 établissements ont désigné une sage-femme référente qui a rejoint le groupe

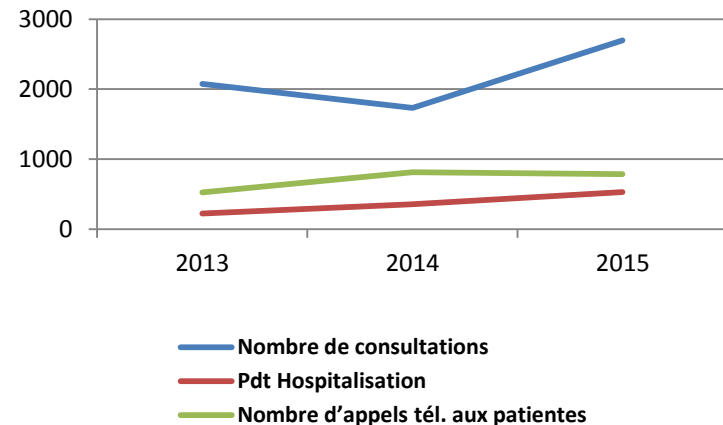
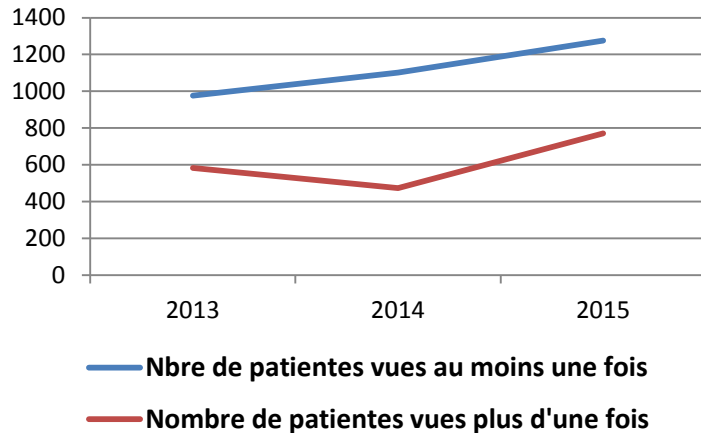
Qui adresser à la SF réf vulnérabilités/addictions ?

- **Les femmes enceintes**
 - en situation d'addiction à l'annonce de la grossesse
 - ou qui présentent des facteurs de risque de consommation à risque
- **Consommation de substances psychoactives pendant la grossesse :**
 - opiacés et traitements de substitution, cocaïne, drogues de synthèse,
 - alcoolisations aiguës répétées ou quotidiennes **au moment de la conception**
 - Abus de benzodiazépines, d'antalgiques majeurs
 - Cannabis
- **Troubles du comportement alimentaire**
- **Troubles psychiatrique avec ou sans traitement**
- **Antécédent traumatique**
- **Victimes de violences...**

Pour quoi adresser à la SF référente vulnérabilités/addictions?

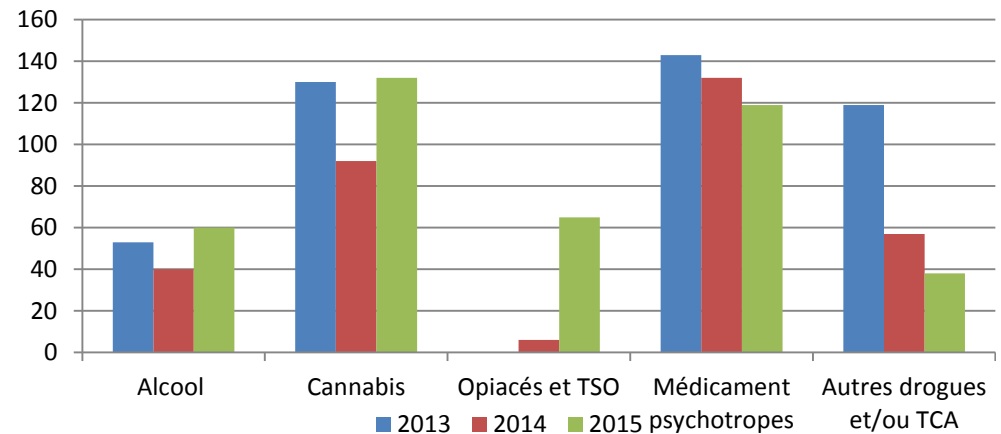
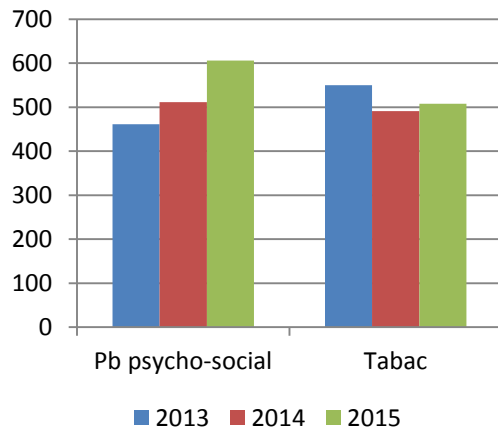
- **Pour faire le point autour de cette grossesse**
 - Entretien type Entretien Prénatal Précoce
 - évaluation des craintes et besoins des parents, de l'ensemble de la situation, puis orientation et coordination si nécessaire
 - Ambulatoire ou entretien pendant une hospitalisation
- **Pour mieux organiser le suivi de grossesse**
 - Avec évaluation du niveau de risque et organisation du suivi prénatal en lien avec les obstétriciens
- **Pour coordonner l'accompagnement pluridisciplinaire et préparer les hospitalisations mère-enfant en maternité et la place du père :**
 - Planification du suivi pluridisciplinaire personnalisé
 - Orientations en fonction des besoins
 - Travail en réseau
 - Suivi du suivi
 - Préparation des hospitalisations
 - Médiation parents- équipe pendant les hospitalisations
 - Préparation de la sortie de la mère et de l'enfant avec l'équipe de maternité et le réseau personnel de la patiente
 - Organisation du suivi de l'enfant


Activité globale de consultation



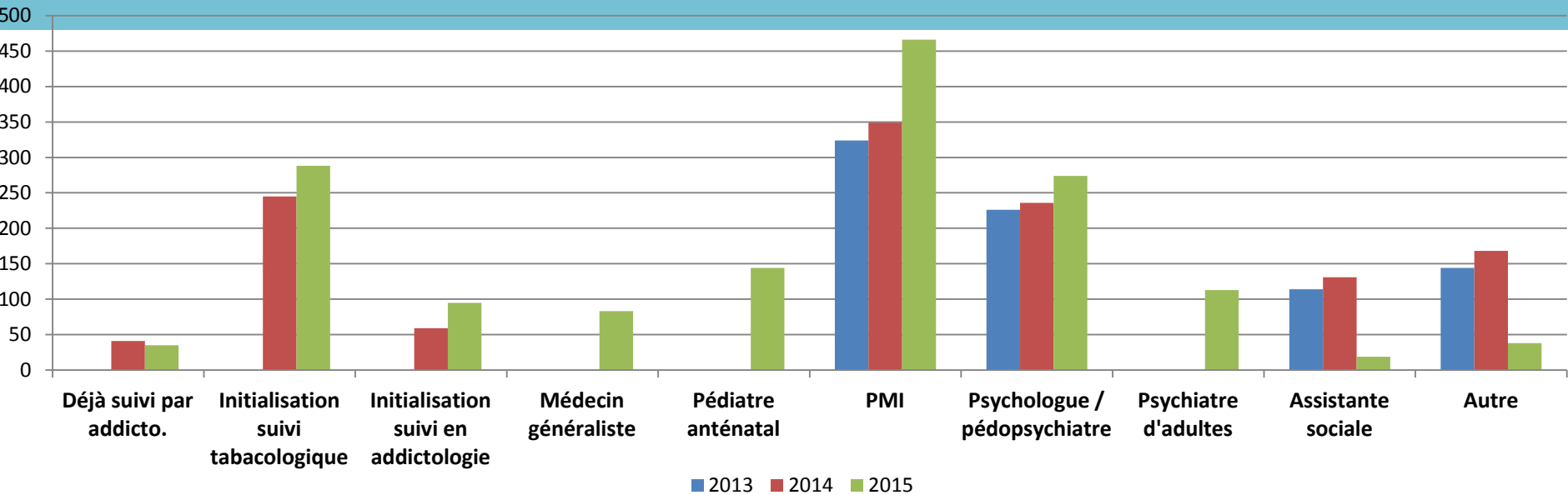
- 1 100 patientes rencontrées par une SF ref vuln/addictions
- 7 % des accouchements des maternités concernées
- 600 patientes suivies avec en moyenne 3 consultations ou entretiens
- situation contrastée d'un établissement à l'autre
- entretiens en cours d'hospitalisation
 - Dans 1 maternités /2
 - > 1femme /2
 - Nette augmentation

Profil des femmes enceintes suivies



- 50% tabac
- 11% cannabis
- 50% pbs psy et/ou sociaux
-  Repérage alcoolisations prénatales dans 6 maternités
 - 40 en 2014
 - 60 en 2015 (5 % des patientes vues)
- Médicament 11 %, Opiacés et TSO 6 % (3 maternités essentiellement), autres + TCA 3 % mais regroupement des items différent entre 2014 et 2015

Prise en charge et coordination



initialisation du suivi tabaco

- 50 % des consommatrices
- par sage-femme référente formée ou par tabacologue



suivi addicto = +40%



activité de coordination :

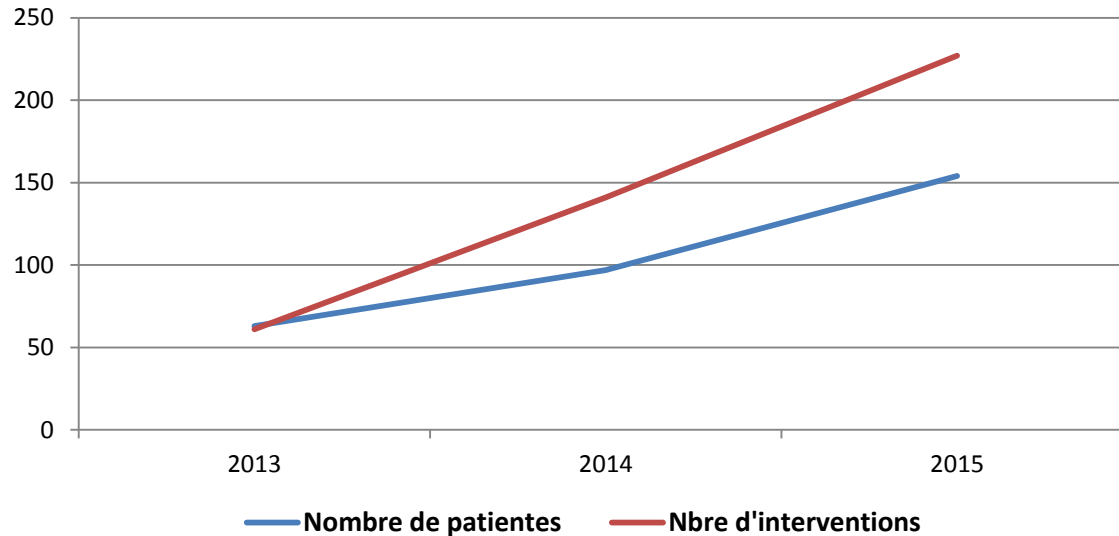
Vulnérabilités+addictions = suivi pluridisciplinaire à coordonner = chronophage+++


PMI 40 %

PSY 27 %

Modification des items en 2015 : + pédiatre, psychiatre d'adulte, médecin généraliste, - AS

Activité indirecte



-  +++ suivi en indirect
- = professionnels demandent conseil à la SF référente
- Témoin de la connaissance de l'expertise de la sage femme référente dans les réseaux locaux intra et extrahospitaliers
- Concerne 5 maternités

Etablissement	ville	SF référentes désignées	auto-questionnaire expérimenté	journées spécif NGLR	Financement spécifique
ADV	MONTPELLIER	3	2012	oui	addictions
CH	PERPIGNAN	1	2012	oui	addictions
CH	CARCASSONNE	1	2012 et actuel	oui	addictions
CH	ALES	1	2012	oui	addictions
CH	NARBONNE	1	2012 et actuel	oui	addictions
CH	BEZIERS	1	2012 et actuel	oui	addictions
CHU	NIMES	1	2012 et actuel	oui	addictions
Polyclinique	NARBONNE	1	non	oui	addictions
St Roch	MONTPELLIER	1	non	oui	Vulnérabilités psy
CH Bagnols	BAGNOLS	1	2012	OUI	addictions
Clémentville	MONTPELLIER	1	non	OUI	Vulnérabilités psy
Champeau	BEZIERS	1 en 2012-2013	oui	Stop depuis 2013	0
Kennedy	NIMES	2 depuis 2016	non	Oui depuis 2016	0
PGS	NIMES	1 en 2012	non	Oui	0
Notre dame de l'espérance	PERPIGNAN	1 en 2016	non	Oui depuis 2016	0
St Pierre	PERPIGNAN	0	non	non	0
St Louis	GANGES	1	oui	oui	addictions
CH	MENDE	1 en 2012-2013	oui	Stop en 2013	Addictions
CH	SETE	1	2012	oui	addictions
Ste Thérèse	SETE	0	Non	Non	0