



Naître & Grandir en languedoc roussillon

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2015

Naître & Grandir
en languedoc roussillon

L'association Naître et Grandir en Languedoc-Roussillon

L'association Naître et Grandir en Languedoc-Roussillon, créée en 2014, est le support juridique :

- du réseau périnatal Naître en Languedoc-Roussillon depuis 2005,
- du réseau de suivi des enfants vulnérable Grandir en Languedoc-Roussillon depuis 2010,
- de la coordination régionale du dépistage néonatal de la surdité depuis 2013.

Le ministère de la santé a publié, en juillet 2015, un nouveau cahier des charges pour les réseaux de santé en périnatalité qui définit un socle commun de missions (appui méthodologique, formation, d'information) et deux nouvelles priorités : l'amélioration de l'accès à l'IVG et la réduction des inégalités sociales de santé.

En 2015, l'association a entrepris une importante réorganisation interne : elle a pris une part active au projet de mutualisation inter-réseaux Résod'Oc, notamment en emménageant dans des locaux communs à Montpellier, et a initié un rapprochement avec ses homologues de Midi-Pyrénées : Maternip et P'titmip.



Le réseau Naître en Languedoc-Roussillon

Le réseau compte 1 582 professionnels adhérents à la charte dont 613 sages-femmes et 189 gynécologues-obstétriciens. Les 20 maternités de la région, les 2 centres périnatals de proximité, les 5 Conseils départementaux ainsi que d'autres structures en lien avec la périnatalité ont adhérees en tant que personnes morales.

Dossier commun périnatal informatisé : le dossier régional de suivi de grossesse a été utilisé par 639 professionnels en 2015 et couvre environ un tiers des grossesses suivies dans la région.

Le réseau a mené une étude sur la sécurité des systèmes d'information en périnatalité qui a mis en évidence la multiplicité des supports utilisés pour le suivi de grossesse (papier, logiciels différents) et la nécessité de développer des interfaces entre le DCPI et les dossiers informatisés des établissements. [en savoir plus](#)

RMM : Fort de son expérience en la matière, le réseau a organisé ses 27^{ème} et 28^{ème} RMM régionales auxquelles ont participé 79 professionnels. Le succès de ces RMM témoigne de la pertinence de notre méthode et de la confiance acquise par les professionnels qui sont prêts à soumettre à leurs pairs des cas difficiles.

Journées du réseau : Le réseau a organisé une journée obstétrico-pédiatrique sur les troubles du comportement alimentaire, enregistrée comme programme DPC, qui a réuni 114 professionnels. [consulter les diaporamas](#)
Une journée régionale d'échographie a été organisée, afin notamment de présenter les nouvelles recommandations de l'HAS, qui a réuni 84 professionnels. [consulter les diaporamas](#)

Référentiels régionaux : Le réseau a organisé une journée de validation des référentiels d'obstétrique par consensus régional à laquelle toutes les maternités de la région ont participé.

De nouveaux référentiels concernant les addictions, l'allaitement et psychopathologie et grossesse ont été finalisés et mis en ligne sur notre site. [consulter nos référentiels](#)

Actions de coordination régionale : Le réseau a mené avec l'ARS une évaluation du programme d'accompagnement à l'amélioration de la pertinence des césariennes programmées à terme dans 3 maternités. 2 réunions du groupe régional des sages-femmes cadres de maternité ont été organisées, le tableau de bord régional des accouchements et des naissances a été mis à jour.

Allaitement maternel : Une journée sur l'Initiative hôpital ami des bébés a réuni 45 professionnels de 13 établissements différents. Un référentiel sur la suppression de la lactation a été produit. 4 formations régionales DPC (59 professionnels formés) et 2 formations locales en Pays Cœur d'Hérault (22 professionnels formés) ont été organisées. [en savoir plus](#)

Périnatalité et addictions : Le réseau anime le groupe des 14 sages-femmes référentes en établissement et a axé son travail en 2015 sur le repérage de l'alcool en partenariat avec l'ANPAA (formation RPIB). Les sages-femmes référentes périnatalité et addictions ont vu plus de 1 100 patientes (3,6 % des grossesses). Nous accompagnons des réseaux locaux dans toute la région et nous sommes plus particulièrement intervenus à Nîmes et Narbonne. [en savoir plus](#)

Au niveau national, la coordinatrice médicale du réseau a participé à la commission nationale de la naissance et de la santé de l'enfant et au groupe d'expert de l'HAS sur la T21. Elle a assuré la présidence de la fédération française des réseaux de santé périnatale.



Le réseau Grandir en Languedoc-Roussillon

File active : le réseau a inclus 4 146 enfants vulnérables depuis 2010, dont 721 inclus en 2015. Avec 211 sorties et 1 675 perdus de vue, la file active compte 2 260 enfants (55 % des inclusions).

Professionnels adhérents : le réseau compte 865 adhérents dont 220 médecins dont 97 pédiatres dont 35 libéraux. Les autres professionnels sont principalement des kinésithérapeutes, des puéricultrices et des orthophonistes.

Outils de coordination : l'annuaire en ligne des professionnels libéraux adhérents compte 130 professionnels et a été consulté 539 fois. [consulter l'annuaire](#)

Un modèle d'examen de 5 ans ([consulter le cahier de suivi](#)) et un modèle de bilan kiné ont été créés.

Accompagnement parental : 704 appels aux parents et 322 courriers aux médecins traitants ont été effectués lors de l'inclusion. 158 familles ont été appelées avant l'examen de 2 ans.

11 réunions avec 64 familles ont organisées à Nîmes, Montpellier et Perpignan.

Une enquête auprès de 100 familles a montré des progrès dans la coordination avec le médecin traitant et dans l'écoute des professionnels aux difficultés parentales par rapport à 2013.

Suivi médical : Près de 5 000 consultations de suivi ont été réalisées et saisies dans la base de données. L'expérimentation de l'indemnisation des consultations réalisée en libéral a concerné 41 médecins, 227 enfants et 459 consultations.

Les taux de perdus de vue sont d'environ 10 % à 3 mois, 35 % à 2 ans et 58 % à 3 ans. L'analyse des perdus de vue a fait l'objet de 2 mémoires de Master en partenariat avec l'Institut Universitaire de Recherche Clinique. Ces travaux ont mis en évidence que ce sont les familles les plus vulnérables (précaires, monoparentales) qui décrochent le plus facilement.

Formation : Le réseau a organisé ou est intervenu dans 15 formations ou actions de sensibilisation qui ont touché près de 1 000 personnes. Parmi ces actions, 6 formations étaient enregistrées comme programme de DPC et organisées par le réseau : formation des médecins référents (116 participants), 2 sessions de formations pour les rééducateurs de l'enfant (24 participants), 2 sessions de formation à l'approche sensorimotrice des agents du CDAF de Nîmes (30 participants), une journée de sensibilisation à méthode PREL sur le langage (58 participants) en partenariat avec l'association des CAMSP du LR.

Etude du devenir des enfants : L'analyse des données de suivi des enfants fait désormais l'objet d'un partenariat avec l'IURC et un comité de pilotage régional a été créé incluant les chefs de services de néonatalogie des 3 établissements de types 3, des pédiatres exerçant en libéral et en CAMSP.

Les premiers résultats d'analyse montrent qu'un enfant inclus sur deux n'a pas acquis la marche à 4 pattes à 9 mois d'âge corrigé (MAC) et 3,6 % des enfants n'ont pas acquis la marche autonome normale à 24 MAC.

Communication et partenariat : Le réseau a présenté 4 communications orales et a animé une table ronde lors du congrès de la Société Française de Médecin physique et de Réadaptation qui s'est tenu à Montpellier en octobre.

Le partenariat avec le Réseau maladies rares Méditerranée a été élargi avec pour objectifs d'assurer la continuité des prises en charge entre les deux réseaux et de développer ensemble les filières de prise en charge médicale, médico-sociale et socio-éducative.



La coordination du dépistage néonatal des troubles de l'audition

Appui aux maternités : Le réseau s'est déplacé dans les 20 maternités de la région pour présenter les résultats 2014 et a apporté son aide et son expertise dans l'organisation du dépistage

Journée régionale : une journée de présentation des résultats régionaux et de promotion des bonnes pratiques a été organisée à laquelle 64 professionnels ont participé.

Outils de communication : La plaquette de présentation du dépistage a été diffusée dans toutes les maternités. Une affiche de présentation a été diffusée dans tous les services de consultation et les cabinets des libéraux. Des lettres types ont été préparées pour expliquer le dépistage défavorable.

Système de suivi du dépistage et des diagnostics : en lien quotidien avec toutes les maternités de la région, le réseau a recueilli les données du dépistage et des diagnostics. D'importants progrès ont été réalisés :

- le taux d'exhaustivité du dépistage est passé de 93,78 % en 2014 à 98,86 % en 2015
- une amélioration de la pratique des tests et une généralisation du protocole recommandé (OEA / PEAA) qui se traduit par une baisse des tests défavorables et un taux d'enfants orientés vers l'ORL de seulement 4,12 %
- Une baisse du taux des perdus de vue parmi les enfants orientés vers l'ORL pour un diagnostic passant de 56,9 % en 2014 à 43,9% en 2015.