



Naître & Grandir en languedoc roussillon

Rapport d'activité 2016

Naître & Grandir
en languedoc roussillon

L'association Naître et Grandir en Languedoc-Roussillon

L'association Naître et Grandir en Languedoc-Roussillon, créée en 2004, est le support juridique :

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

Elle est dirigée par un Conseil d'administration dans lequel sont représentés tous les professionnels et institutions de la périnatalité et par un bureau composés de bénévoles.

Suite à la création de la grande région Occitanie en 2016, les réseaux Naître et Grandir en LR ont réalisé un état des lieux comparatif de leurs actions avec leurs homologues d'ex-Midi-Pyrénées, les réseaux Maternip et P'titnip et ont commencé à définir des orientations communes.



Le réseau Naître en Languedoc-Roussillon

Le réseau compte 1 605 professionnels adhérents à la charte dont 628 sages-femmes et 191 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 adhéré en tant que personnes morales.

Dossier commun périnatal informatisé : le dossier régional de suivi de grossesse a été utilisé par 638 professionnels en 2016 et couvre environ un tiers des 30 000 grossesses suivies dans la région.

Un guide de l'utilisateur a été élaboré et mis en ligne. Le réseau s'est mobilisé pour renouveler la plate-forme du DCPI afin de résoudre certains problèmes techniques. Ce renouvellement devrait se faire en 2017. [en savoir plus](#)

RMM : Fort de son expérience en la matière, le réseau a organisé ses 29^{ème} et 30^{ème} RMM régionales auxquelles ont participé 151 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 paires des cas difficiles.

Journée du réseau : Le réseau a organisé une journée obstétrico-pédiatrique sur le bas risque en périnatalité, enregistrée comme programme DPC, qui a réuni 169 professionnels. [consulter les diaporamas](#)

Référentiels régionaux : Le réseau a organisé deux journées régionales pluridisciplinaires de travail sur les référentiels auxquelles 18 maternités ont participé. Au total, 18 référentiels d'obstétriques ont été finalisés et mis en ligne. Nos référentiels totalisent plus de 4 000 téléchargements au cours de l'année. [consulter nos référentiels](#)

Echographie obstétricale : Le réseau a délivré 20 numéros d'identifiants d'échographistes habilités pour le dépistage de la trisomie 21. Cette année, le réseau a mis en place la nouvelle procédure de suivi qualité et des actions correctrices définies par la HAS en lien avec le comité d'évaluation régional : 49 échographistes ont été alertés et 17 ont été invités à suivre une formation.

Une journée régionale d'échographie axée principalement sur des cas clinique a été organisée. Cette journée a réuni 87 professionnels. [consulter les diaporamas](#)

Violences faites aux femmes : Le réseau a organisé une formation sur les violences faites aux femmes en périnatalité en partenariat avec le Centre d'information sur les droits des femmes et des familles de l'Hérault (CIDFF 34). 20 professionnels (sages-femmes, gynécologues-obstétriciens et travailleurs sociaux) y ont participé.

Allaitement maternel : Une journée consacrée au référentiel allaitement en maternité a été organisée avec les référents du GRAM. Un référentiel sur la présence du père en salle de césarienne a été produit. 3 formations régionales DPC (45 professionnels formés) ont été organisées. [en savoir plus](#)

Périnatalité et addictions : Le comité de pilotage du projet a élaboré un référentiel sur la consommation de tabac pendant la grossesse. Le réseau anime le groupe des 14 sages-femmes référentes (4,65 ETP) en établissement et a axé son travail en 2016 sur les troubles psychiques et sur le cannabis. Les sages-femmes référentes périnatalité et addictions ont vu plus de 1 300 patientes (4,3 % des grossesses). Nous accompagnons des réseaux locaux dans toute la région et nous sommes plus particulièrement intervenus à Nîmes et Narbonne. Une formation sur le repérage des consommations d'alcool et l'intervention brève a été organisée en partenariat avec l'ANPAA. [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. 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 4 886 enfants vulnérables depuis 2010, dont 668 inclus en 2016. Avec 289 sorties et 1 616 perdus de vue, la file active compte 2 981 enfants (61 % des inclusions).

Professionnels adhérents : le réseau compte 908 adhérents dont 220 médecins dont 104 pédiatres dont 42 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 161 professionnels et a été consulté 2 377 fois en 2016. [consulter l'annuaire](#)

Accompagnement parental : 571 appels aux parents et 333 courriers aux médecins traitants ont été effectués lors de l'inclusion. 347 familles ont été appelées avant l'examen de 2 ans.

9 réunions avec 54 familles ont été organisées à Nîmes, Montpellier et Perpignan en partenariat avec l'association NeoNin's sur les Pyrénées-Orientales.

Suivi médical : Près de 4 000 consultations de suivi ont été réalisées et saisies dans la base de données. Les 45 % des enfants sont suivis à l'hôpital, 24 % en CAMSP, 20 % en libéral et 12 % en PMI. L'indemnisation des consultations réalisées en libéral a concerné 47 médecins, 389 enfants et 668 consultations (+44 %).

Les taux de perdus de vue sont d'environ 11 % à 3 mois, 36 % à 2 ans et 56 % à 3 ans.

Les troubles des apprentissages étaient l'une des priorités de l'année. Un comité de pilotage avec les principaux acteurs concernés y a été consacré, des formations à l'outil de dépistage EDA et une journée sur l'enfant vulnérables à l'école ont été organisées. Nous nous sommes rapprochés de l'Education nationale pour formaliser un partenariat. Enfin, un état des lieux des ressources médicales a été préparé qui sera finalisé au premier semestre 2017.

Formation : Le réseau a organisé 5 formations : 2 formations pour les médecins référents (DPC, 80 participants), 2 sessions de formations pour les rééducateurs de l'enfant (DPC, 29 participants), 4 sessions de formations à l'EDA (39 participants), une formation à l'échelle alarme détresse bébé (ADBB – DPC, 30 participants) et la journée annuelle du réseau « l'enfant vulnérable à l'école » (DPC, 128 participants).

Une coordination locale sur le biterrois a été mise en place qui a consisté à organiser les inclusions et le suivi à l'hôpital, consolider les liens avec les structures partenaires (CAMSP, CMP, CMPP, Education nationale, SESSAD, PMI), identifier des professionnels paramédicaux référents (annuaire). 45 professionnels du territoire ont été réunis le 22 novembre afin de définir des priorités de travail en commun.

Etude du devenir des enfants : Le travail avec le comité de pilotage régional s'est poursuivi avec notamment la réponse à un appel à projet du GIRCI SOHO consacré à l'étude du devenir des enfants vulnérables à 3 ans et 4 ans.

Partenariat : Nous avons constitué un partenariat avec le réseau Maladies rares méditerranée afin d'organiser régulièrement des reprises de situations d'enfants inclus dans nos 2 réseaux, de partager des ressources et de formaliser des passerelles entre nos réseaux, notamment après la sortie d'un suivi en CAMSP.



La coordination du dépistage néonatal des troubles de l'audition

Appui aux maternités : Le réseau s'est déplacé dans 7 maternités de la région pour présenter les résultats 2015 et apporter son aide et son expertise dans l'organisation du dépistage.

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 98,9 % en 2015 à 99,2 % en 2016
- 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 %
- Une baisse du taux des perdus de vue parmi les enfants orientés vers l'ORL pour un diagnostic passant de 44 % en 2015 à 38 % en 2016.

Le réseau a également adapté son système de suivi au cadre national défini par Santé publique France : les données peuvent désormais être facilement transmises au format requis.

Visitez notre site internet : www.nglr.fr