



# Naître & Grandir en languedoc roussillon

## Rapport d'activité 2017

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 composé de bénévoles.

Suite à la création de la grande région Occitanie en 2016, les réseaux Naître et Grandir en LR ont engagé un processus de rapprochement organisationnel et d'harmonisation de leurs actions avec les réseaux Maternip et P'titmip.

**Vulnérabilités en périnatalité** : en 2017, les deux réseaux Naître et grandir ont lancé ensemble un projet commun sur le repérage des vulnérabilités et le travail en réseau dès l'anténatal. Dans une première phase d'état des lieux, 11 réunions de concertation ont été organisées dans les différents bassins de naissances mobilisant 187 participants.



### Le réseau Naître en Languedoc-Roussillon

Le réseau compte 1 605 professionnels adhérents à la charte dont 641 sages-femmes et 202 gynécologues-obstétriciens. Les 19 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.

Le réseau a relancé son comité scientifique en organisant une réunion plénière et un travail en sous-groupe : Formation, Bientraitance, Sortie de maternité, Entretien prénatal précoce et Dossier commun informatisé.

**Dossier commun périnatal informatisé** : le dossier régional de suivi de grossesse a été utilisé par 636 professionnels en 2017 et couvre environ un tiers des 30 000 grossesses suivies dans la région.

Cette année, une nouvelle plate-forme et une nouvelle version du DCPI répondant aux attentes d'évolution des utilisateurs a été mise en place. [en savoir plus sur le DCPI](#)

**RMM** : Fort de son expérience en la matière, le réseau a organisé ses 31<sup>ème</sup> et 32<sup>ème</sup> RMM régionales et organisé la connexion à une RMM du réseau Maternip avec au total 160 professionnels participants. Pour la première fois, une reprise de situation complexe a été organisée dans un établissement à la demande du chef de pôle.

**Journée du réseau** : Le réseau a organisé une journée obstétrico-pédiatrique sur les situations de vulnérabilité en périnatalité, enregistrée comme programme DPC, qui a réuni 174 professionnels. [consulter les diaporamas](#)

**Référentiels régionaux** : Le réseau a animé un groupe pluridisciplinaire autour de la rédaction de 17 référentiels de chirurgie pédiatrique. 18 référentiels d'obstétriques ont été mis en ligne en début d'année. Nos référentiels totalisent plus de 5 000 téléchargements au cours de l'année. [consulter nos référentiels](#)

**Echographie obstétricale** : Le réseau a délivré 22 numéros d'identifiants d'échographistes habilités pour le dépistage de la trisomie 21. Sur les 17 échographistes invités à suivre une formation en 2016, 5 ont fourni une attestation.

Une journée régionale d'échographie axée principalement sur des cas clinique a été organisée. Cette journée a réuni 92 professionnels. [consulter les diaporamas](#)

**Allaitement maternel** : Un groupe de travail a été créé qui a fait évoluer l'approche du réseau autour de la notion de bientraitance. Un état des lieux des ressources et des besoins autour de l'allaitement maternel dans les bassins de naissances a été réalisé. Enfin, 2 formations DPC (32 professionnels formés) et une formation sur les rythmes du nouveau-né ont été organisées. [en savoir plus](#)

**Périnatalité et addictions** : Le comité de pilotage du projet a démarré la rédaction d'un référentiel sur Anesthésie, analgésie et addictions en maternité. Le réseau anime le groupe des 14 sages-femmes référentes (4,65 ETP) en établissement et a impliqué les psychologues de maternité dans ce travail. La sage-femme responsable du projet est intervenue 2 journées en ex-Midi-Pyrénées pour former les sages-femmes référentes des établissements de ce territoire. Nous accompagnons des réseaux locaux dans toute la région et nous sommes plus particulièrement intervenus à Béziers, Mende, 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](#)



## Le réseau Grandir en Languedoc-Roussillon

**File active** : le réseau a inclus 5 625 enfants vulnérables depuis 2010, dont 678 inclus en 2017. Avec 340 sorties en cours de suivi 427 fin de suivi et 1 678 perdus de vue, la file active compte 3 180 enfants (57 % des inclusions).

**Professionnels adhérents** : le réseau compte 949 adhérents dont 242 médecins dont 108 pédiatres dont 44 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 200 professionnels et a été consulté 2 528 fois en 2017. [consulter l'annuaire](#)

**Accompagnement parental** : le réseau a effectué 1 060 appels téléphoniques aux familles de 1 036 enfants, dont 577 appels aux parents à l'inclusion et 404 appels à 24 MAC. 387 courriers ont été adressés aux médecins traitants lors de l'inclusion. 2 réunions avec les familles ont été organisées à Nîmes.

**Suivi médical** : Près de 4 000 consultations de suivi ont été réalisées et saisies dans la base de données. 49 % des enfants sont suivis à l'hôpital, 20 % en CAMSP, 18 % en libéral et 11 % en PMI. L'indemnisation des consultations réalisées en libéral a concerné 54 médecins, 436 enfants et 853 consultations).  
Les taux de perdus de vue sont d'environ 10 % à 3 mois, 34 % à 2 ans et 55 % à 3 ans.

**Les troubles des apprentissages** étaient une des priorités importante. L'état des lieux des ressources médicales a été finalisé et une réunion régional avec l'ensemble des médecins ressources a été organisée le 29 septembre. 2 formations à l'outil de dépistage EDA (bases et approfondissement) ont été organisées pour les médecins référents. Enfin, l'examen de 6 ans a été finalisé. [consulter le modèle d'examen](#)

**Formation** : Le réseau a organisé 4 types de formation : 6 sessions de formations pour les médecins référents (Outils, 0-3ans, EDA, 166 participants), 1 journée de sensibilisation au PREL (54 participants) et une session d'approfondissement de 3 jours (DPC, 25 participants), une formation à l'échelle alarme détresse bébé (ADBB – DPC, 28 participants) et la journée du réseau consacrée aux « Enjeux des interventions précoces » (DPC, 177 participants).

**La coordination locale sur le biterrois** 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 de professionnels paramédicaux référents (annuaire), organiser 2 soirées de formation à destination des médecins généralistes et 2 réunions locales les 7 mars (35 participants) et le 20 juin (53 participants).  
Plusieurs réunions de coordination locales ont également été organisées sur Montpellier, le bassin de Thau, Nîmes et les Pyrénées-Orientales.

**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 et un travail approfondi sur les critères d'inclusion.

**Partenariat** : Nous avons constitué un partenariat avec le réseau Maladies rares méditerranée autour du repérage, du suivi et de la prise en charge du SAF en lien direct avec le projet Périnatalité et addictions du réseau NLR et avec le réseau P'titpip.



## La coordination du dépistage néonatal des troubles de l'audition

**Appui aux maternités** : Le réseau s'est déplacé dans 8 maternités de la région pour présenter les résultats 2017 et a apporté son aide et son expertise dans l'organisation du dépistage.

**Journée régionale du dépistage** : Le réseau a organisé un journée dédiée au dépistage afin de présenter les résultats du dépistage, de présenter l'évolution de la mission dans le cadre de la région Occitanie et de promouvoir les bonnes pratiques de dépistage et de communication avec les familles. 70 professionnels ont participé à cette journée.

**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 99,2 % en 2016 à 99,5 % en 2017
- 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 3,2 %
- Une baisse du taux des perdus de vue parmi les enfants orientés vers l'ORL pour un diagnostic passant de 38 % en 2016 à 24,6 % en 2017.

Dans le cadre de l'évaluation nationale du dépistage, réseau a transmis les données 2015 et 2016 à Santé publique France et a participé à la rencontre nationale de présentation des premiers résultats nationaux.