

- » **1ère Journée annuelle RPNA, 10 octobre 2019**
 - » **Groupe de travail Vulnérabilités maternelles et parentales, rapporté par Elisabeth GLATIGNY, psychologue comité scientifique RPNA**

Nouvelle-Aquitaine

- » 12 départements
- » 6 millions habitants
- » 4^{ème} région
- » + grande taille
- » 53 678 naissances
- » 44 maternités

Groupe de travail Vulnérabilités

- » Vulnérabilités maternelles et parentales (157)
- » Nouveau-né vulnérable (110)

Composition comité scientifique RPNA du groupe de travail vulnérabilités



Myriam ADDED, Psychiatre, Poitiers, 10%
Violences



Elisabeth GLATIGNY, Psychologue, Bordeaux, 30%
Outil de repérage, EPP, (précarité)



Christine RAINELLI, Psychiatre, Limoges, 10%
Addictions, outil repérage

Marianne COICAUD, Gynéco/obs, Bx 40%
Violences



Cyrille CATALAN Sage-femme,
épidémiologiste, 50%
EPP



Muriel REBOLA, Pédiatre, Bordeaux, 40%
Addictions, Nouveau-nés vulnérables



Antoine BEDU, pédiatre, Limoges, 40%
Nouveau-nés vulnérables



Sous-groupes

Sous-groupe	Responsables	Référents RPNA
Outil dépistage	A-L Sutter, S. Barandon	E. Glatigny, C. Rainelli
Addictions	G. Dreveau, M. Pareaud	M. Rébola, C. Rainelli
Violences	S. Borel, C. Laval	M. Added, M. Coicaud
(Précarité	N. Loustau et ?	E. Glatigny)
EPP	L. Lebraud-Pichon	C. Catalan, E. Glatigny

Objectif

- » Prévenir en réduisant les risques d'apparition de troubles sur la santé de l'enfant, de ses parents et de son environnement en repérant les familles vulnérables et en les accompagnant pour qu'elles accèdent à une prise en charge adaptée dès la période anténatale.
 - » **Travail sur parcours de soins**
 - » **EPP à valoriser**
 - » **Staffs médico-psycho-socio / RCP**

Plan

- » Que dépister?
- » Critiques / limites
- » Intérêt
- » Quels outils?
 - » Revue littérature auto-questionnaires:
 - ALPHA (Montréal)
 - Dépistage des situations de vulnérabilité psychosociale et toxicologique pendant la grossesse (Lille-Roubaix)
 - Dépistage des vulnérabilités durant la grossesse (GEGA)
 - ANtenatal Risk Questionnaire (ANRQ, Australie)
- » Les questions retenues/élaborées par les sous-groupes
- » Réflexions méthodologiques: validation auto-questionnaire, modéliser, tester les parcours de soins.
- » Perspectives: financements? lien groupe NN vulnérable

Que dépister?

- » Soutien social
- » Santé mentale
- » Précarité
- » Addictions (tabac, alcool, toxiques)
- » Violences

Critiques / Limites

Critiques / dépistage systématique et auto-questionnaire

Stigmatise, dévalorise, insécurise

Induit des effets paradoxaux

Fait violence dans l'intimité

L'expression de la détresse ne peut se faire réellement qu'à l'occasion d'une rencontre bienveillante, soutenue par un lien structurant et contenant...

Critiques / Limites

Ne pas dépister si pas de moyens car serait davantage délétère!
 (Marcé Statement MP Austin, traduction AL. Sutter)

Le repérage s'inscrit dans la mise en place d'un parcours de soins satisfaisant prenant en compte les ressources locales.

Intérêt: Retour d'expérience

» Accepté facilement

- » Lille-Roubaix: 89%
- » Montréal: « *très rares refus... se sentent soutenues et reconnues narcissiquement que l'on accorde attention à enfant à naître et elle même* ».

» Rapide

Ex. Alpha 45 questions 4 pages = 5-10 min

Intérêt: Retour d'expérience Lille-Roubaix

- » Efficacité
- » Lille-Roubaix: « *la sensibilité est supérieure ou égale à celle inscrite dans le dossier médical* »

	Dossier	Auto-Q
Alcool	-	mieux
Tabac	=	=
Toxiques actuels	=	=
Toxiques atcd	-	mieux
Symptômes dépressifs	?	?
Violence physique / psycho.	=	=

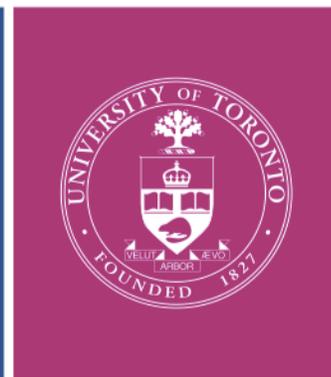
Les auto-questionnaires existants

- » ALPHA (Canada, Montréal pour traduction)
- » Dépistage des situations de vulnérabilité psychosociale et toxicologique pendant la grossesse (Lille-Roubaix)
- » Dépistage des vulnérabilités durant la grossesse (GEGA)
- » ANtenatal Risk Questionnaire (ANRQ, MP. Austin, 9 Q 2013, 9+2 version 2017, Australie)

Outils dépistage : tableau présentation

Nom	Auteur	Pays	Date	Nb items	
ALPHA	Reid et al. Caroll, 2005	Canada Traduit Montréal	1998, traduit révisé 2009	45	
Dépistage des situations de vulnérabilité psychosociale et toxicologique pendant la grossesse	Fline-Barthes et al.	France Lille- Roubaix	2005-2006 article 2013	17	
Dépistage des vulnérabilités durant la grossesse (GEGA)	Goupe d'Etude Grossesse et Addiction	France Languedoc Roussillon	Basé Lille- Roubaix, exp 2011-2013, prêt 2015	18	CH Morlais, Le Mans, Carcasonn, Bezier, Melun, Paris 10ème
ANtenatal Risk Questionnaire (ANRQ)	MP Austin	Australie	2013 révisé 2017	11	

Antenatal Psychosocial Health Assessment



Deana Midmer, BScN, EdD, FACCE

Faculty of Medicine
Department of Family and Community Medicine
University of Toronto



Journal de Gynécologie Obstétrique et Biologie de la Reproduction
Volume 44, n° 5
pages 433-442 (mai 2015)

Doi : 10.1016/j.jgyn.2014.03.004

Received : 3 October 2013 ; accepted : 29 Mars 2014

Dépistage des situations de vulnérabilité psychosociale et toxicologique pendant la grossesse : évaluation d'un auto-questionnaire par comparaison aux données du dossier médical

Psychosocial vulnerability and substance use screening during pregnancy: Evaluation of a composite auto-questionnaire versus usual medical questioning

M.-H. Fline-Barthes ^a, D. Vandendriessche ^{a, *, b} , J. Gaugue ^b, L. Urso ^b, D. Therby ^b, D. Subtil ^{a, c}

^a Maternité Jeanne-de-Flandre, hôpital Jeanne-de-Flandre, université Lille Nord de France, CHRU de Lille, 59037 Lille cedex, France

^b Service d'addictologie, maternité Paul-Gellé, centre hospitalier de Roubaix, 59100 Roubaix, France

^c EA 2694, université Lille Nord de France, CHRU de Lille, 59037 Lille cedex, France

3- Prise en charge des patientes si réponse positive

Le suivi pluridisciplinaire doit être réfléchi et organisé, établissement par établissement, par la cellule de pilotage, selon les ressources locales et avec elles, en gardant d'abord l'axe d'un suivi de grossesse en fonction des facteurs de risques.

Consultez l'auto-questionnaire du GEGA en cliquant ici

EXPERIENCE LILLE-ROUBAIX EN 2006 / 2008

Consultez l'expérience de la Maternité de Jeanne de Flandre en cliquant ici

EXPERIENCE DU LANGUEDOC-ROUSSILON

Consultez l'expérience de la mise en place de l'auto-questionnaire sur le bassin de naissance du réseau NGLR en cliquant ici

Consultez l'auto-questionnaire mis en place par le réseau NGLR en cliquant ici

2017 National Perinatal Mental Health Guideline



Mental Health Care in the Perinatal Period

Australian Clinical
Practice Guideline

October 2017



Tableau synthèse auto-questionnaire

Nom	Santé mentale	Addictions	violences	Soutien social	précarité
Lille-Roubaix	4Q à réviser	Tabac:2 Alcool: 4 Drogues: 2	2Q dont 1 passée	3Q	
GEGA	5Q dont 2 TCA	Tabac:2 Alcool: 2 Drogues:3	2Q dont 1 passée	3Q	1Q
ALPHA	7Q	6Q ensembles	6Q	5Q	
ANRQ	10Q dont ttt, suivi, atcd Complet ++	1Q toxiques / alcool	3Q dont 2 passée	2Q	

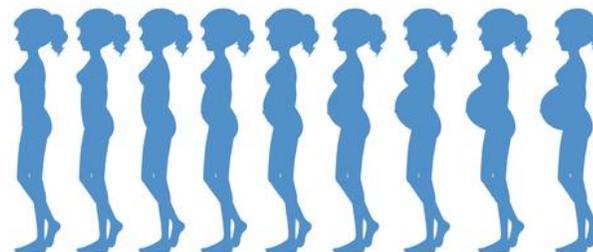
Auto-Questionnaire : 1- introduction

Titre: **NA N-A: N**Aitre **N**ouvelle-**A**quitaine

Cet auto-questionnaire est destiné à mieux vous accompagner pendant votre grossesse et préparer l'arrivée de votre bébé. Merci de répondre aux questions suivantes. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses.

A construire : Confidentialité ? transmis à qui ? suite...

A quel mois de grossesse êtes-vous?



Questions retenues/élaborées par chaque sous-groupe: 2- Soutien social

Avez-vous au moins une personne dans votre entourage sur qui vous pouvez compter ? oui non

Questions retenues/élaborées par chaque sous-groupe: 3- Santé mentale

Questions de Whooley (dérivé PHQ-2)

Au cours du dernier mois, vous êtes-vous sentie :

- Triste, déprimée ou désespérée?
 oui non
- Sans intérêt ou plaisir à réaliser des tâches de la vie quotidienne ?
 oui non

Questions retenues/élaborées par chaque sous-groupe: 4- Précarité

Il y a-t-il des moments où vous rencontrez des difficultés à vous alimenter, vous loger, payer vos factures, faire vos démarches administratives, vous soigner...?

jamais parfois souvent

Questions retenues/élaborées par chaque sous-groupe:

5- Addictions

Consommez-vous ou avez-vous consommé des substances ou médicaments ci-dessous?

non oui Si oui :

Entourez la (les) substance(s) concernée(s) : alcool, tabac, cannabis, cocaïne, héroïne, autre :

Entourez le (les) médicament(s) concerné(s): médicament pour la douleur, pour vous calmer, pour dormir, pour le moral, pour la dépendance. Précisez le nom du médicament:

Autre (précisez le nom du médicament):

Questions retenues/élaborées par chaque sous-groupe: 6 et 7- Violences

Au cours de votre vie, avez-vous été victime de violences verbales, physiques, sexuelles, psychologiques (harcèlement, humiliations...)?

Jamais parfois souvent

Vous sentez-vous en sécurité avec votre partenaire actuel ?

Pas de partenaire

tout le temps pas toujours rarement

8- Questions libres fin Q

- » Lille-Roubaix, GEGA: non
- » ANRQ:
Avez-vous d'autres préoccupations dont vous aimeriez parler aujourd'hui ?
- » ALPHA:
Quels sont les problèmes dans votre vie qui vous préoccupent le plus?
Quelle aide aimeriez-vous recevoir, s'il y a lieu?
- » **NA-NA:**
Avez-vous des préoccupations ou des inquiétudes dont vous aimeriez parler?

Outil idéal serait...

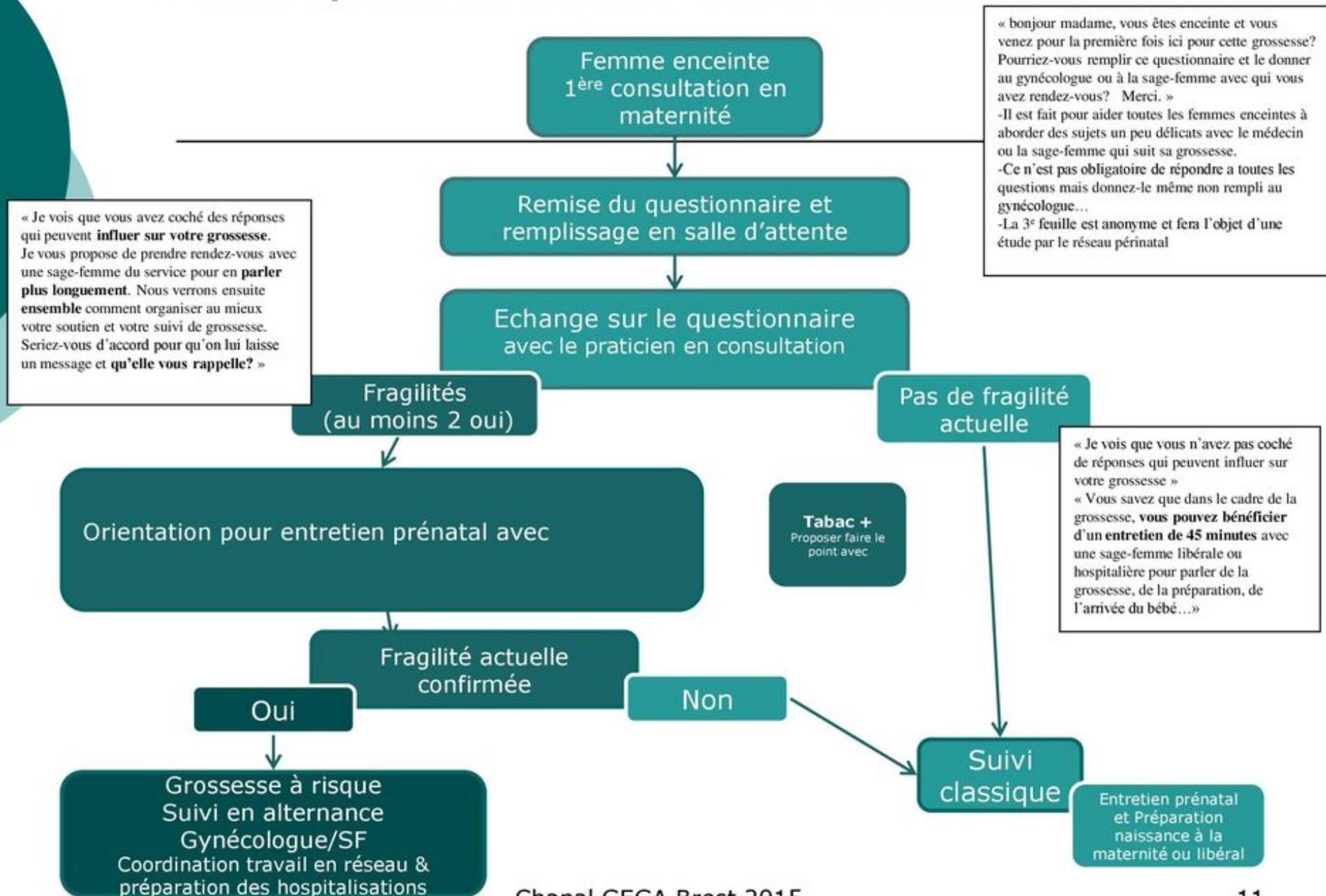
- » Facilement accepté par le public car
 - » Simple, rapide, compréhensible par le plus grand nombre
 - » Compatible avec différentes cultures
 - » Sentiment d'être acteur / avoir la parole

- » Facilement accepté par les professionnels car
 - » Efficace, gain de temps
 - » Complet
 - » Intégré parcours de soins

Parcours de soins

- » Mise en place, diffusion
- » Accessible au plus grand nombre de manière précoce
 - » Idéal: avec déclaration grossesse
 - » Traductions plusieurs langues
 - » Version papier / numérique
 - » Facilité cotation (ex. pas vulnérabilités, présence de vulnérabilités, niveau élevé de vulnérabilités?)
 - » Récolte information ET PUIS?
- » **Intégration à parcours de soins**
 - » **Lien avec autres Q spécifiques si besoin (ex. addiction, TCA...)**
 - » **Orientation privilégiée EPP**
- » Ex. Alpha, Lille-Roubaix, Australie

Auto-questionnaire : arbre décisionnel



Phase pilote: réflexions méthodologiques

- » Tester notre auto-questionnaire.
- » Démarrer sur quels territoires/établissements ? Débuter sur les lieux ayant **déjà un parcours de soins repéré**.
- » A comparer avec un endroit où rien n'est fait ? Comment est-ce possible méthodologiquement ?
- » Qui peut nous aider pour la méthodologie?

Phase pilote: réflexions méthodologiques

- » **Accompagnement pour la méthodologie** et les analyses:
 - » Pr. François ALLA du département santé publique, ISPED, Université de Bordeaux et service de soutien méthodologique et d'innovation en prévention, CHU Bordeaux
 - » Dr. Florence FRANCIS Unité Méthodes d'Evaluation en Santé (UMES) CHU Bordeaux;
 - » Nolwenn STEVENS, service de soutien méthodologique et d'innovation en prévention, CHU Bordeaux

Phase pilote: réflexions méthodologiques

- » Intérêt d'un **projet complet d'innovation organisationnelle** intégrant plusieurs volets:
 - » Outil de repérage: évaluer qualités métrologiques du questionnaire (compréhensibilité, acceptabilité, faisabilité...)
 - » Modélisation parcours de soins: évaluer les parcours
 - » À identifier à l'aide bases de données (Elfe, base donnée SNIIRAM (CPAM), enquête périnatale?)
 - » Comment adapter les parcours à la diversité du territoire?
 - » Evaluer l'impact suite implémentation : change le fonctionnement?

Phase pilote: réflexions méthodologiques

Concrètement:

- » Structurer par écrit le projet ✓
- » Finaliser l'auto-questionnaire ✓ ...
- » Valider outil: 2 étapes
 - » 1- Compréhensibilité, acceptabilité (sur population avec diversité socio-économique et culturelle : rurale, semi-rurale, urbaine).
 - » 2- évaluation psychométriques : le comparer avec outils validés, sensibilité, spécificité puis reproductibilité, validité..

Phase pilote: réflexions méthodologiques

Concrètement:

- » Modéliser parcours de soins:
 - » débuter sur une thématique: ex. santé mentale
- » Etude pilote sur site avec parcours repéré et lieu avec peu de ressources.

Réflexions sur future organisation suite mise en place du questionnaire repérage

- » Ce questionnaire débouchera très probablement sur un **besoin de moyens supplémentaires**. Quelles pistes avons-nous ?
- » Réaliser un **projet global de la vulnérabilité** allant de l'anténatal à l'enfant : lien avec le groupe nouveau-nés vulnérables qui propose un projet pour le suivi des nouveau-nés vulnérables de 0 à 7 ans en Nouvelle-Aquitaine.

Merci!

