



Réseau Périnatal de Champagne-Ardenne

Institut Alix de Champagne
47, rue Cognacq Jay - 51092 REIMS cedex
Tél : 03 26 78 78 69 - Fax : 03 26 78 30 08
@ : chefprojet.rpca@orange.fr
<http://www.reseauperinat-ca.org>

ÉDITORIAL

Dans ce bulletin est décrite toute la raison d'être du travail en réseau dans le domaine de la périnatalité à travers 3 exemples que sont l'Etude ELFE, le repérage et la prise en charge des dépressions post natale et le dossier partagé ORNICARE.

Les professionnels de la périnatalité y mettent en commun leurs constatations pour étudier et améliorer à long, moyen ou court terme la santé et la prise en charge des mères et de leurs enfants.

ORNICARE permet le partage de l'information entre professionnels et laisse espérer une simplification de l'organisation.

Le travail sur la dépression post natale implique la ville et les établissements de soins.

ELFE place la région Champagne Ardenne dans un travail national d'envergure, comme les études EPIPAGE et HERA que nous décrivons dans un prochain bulletin.

Les professionnels de la périnatalité sont actuellement bousculés par la restructuration brutale des établissements de soins. Ils ont parfois la sensation que le « métier », les impératifs de sécurité et de continuité des soins (les enfants naissent, hélas, nuit et jour) sont passés à la moulinette du rendement nommé pudiquement « efficacité ». Le soin ne comprend pas uniquement des actes rentables ou non, il inclut aussi en amont la réflexion qui y conduit : ELFE, EPIPAGE et HERA en sont l'illustration mais demandent du temps et les professionnels en ont de moins en moins. Le soin demande aussi du temps de relation non mesurable et non valorisé.

L'amélioration de la qualité, de la sécurité et de la coordination des soins nécessite un investissement de chacun et des ressources dont nous ne disposons pas toujours. Face à l'ampleur de la tâche à réaliser, bien que nous puissions nous féliciter du chemin déjà parcouru, c'est parfois un sentiment d'insatisfaction ou d'impuissance qui nous envahit.

Les professionnels de la périnatalité de Champagne Ardenne s'investissent dans des projets de recherche, et pourtant ils savent que le temps passé à cette activité ne sera ni reconnu, ni valorisé. Peut être même pourrait-on le leur reprocher, ils feraient mieux de « travailler »... non ?

Nous ne pouvons que vous remercier, professionnels de la périnatalité, qui malgré vos conditions d'exercice de plus en plus difficiles, participez à des projets d'avenir tournés vers la santé des mères et de leurs enfants et n'oubliez pas votre « métier ».

Dr Maryse PALOT
Coordinateur médical

SOMMAIRE

- 1 : Editorial
- 2 : Mais où est donc Ornicare ?
- 3 - 4 : Etude ELFE
- 5 - 6 : Repérage et prise en charge des dépressions maternelles post-natal
- 6 : Dépistage du diabète gestationnel
Semaine mondiale de l'allaitement maternel



Mais où est donc Ornicare ?

C'est donc le **Centre Périnatal de Proximité de Rethel** qui a ouvert le bal !

Dans le cadre de son partenariat avec le CHU de Reims, l'équipe pluridisciplinaire du CPP de Rethel a vite trouvé un intérêt à utiliser un dossier partagé informatique, au point de vouloir être pilote du dossier périnatal du réseau : Ornicare.

Ornicare permet le partage d'informations entre les différents professionnels de santé : gynécologue-obstétricien, sage-femme, anesthésiste-réanimateur, qui suivent la grossesse, mais aussi l'accès au dossier par l'équipe de la maternité où la future maman choisira d'accoucher, sous réserve qu'elle y consente.

En effet, l'accès au dossier est soumis à deux conditions :

- le professionnel doit être adhérent au réseau,
- la patiente doit habilitier le professionnel (l'équipe lorsqu'il s'agit d'une maternité) à accéder à son dossier.

UNE VALSE À TROIS TEMPS

♦ La formation

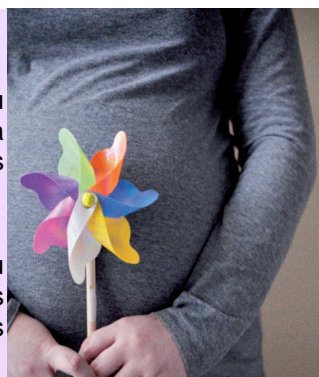
Les gynécologues-obstétriciens, les sages-femmes et les secrétaires exerçant au CPP ont suivi une initiation de 3 heures au dossier, le 30 mars. Toute l'équipe de la maternité, de la néonatalogie et de l'URIP du CHU a bénéficié de sessions au cours du mois de mai.

♦ De la théorie à la pratique

Les premiers dossiers ont été créés le lundi 4 avril, sans incident majeur et tout au long de la semaine. Bien accueilli par les patientes suivies au CPP qui ont compris l'intérêt d'un dossier informatique accessible en direct par les professionnels qu'elles désignaient.

♦ Un site pilote étendu aux deux partenaires

Sous l'impulsion du Pr Olivier GRAESSLIN et du Pr Patrice MORVILLE, les patientes suivies au CHU bénéficient aussi du dossier Ornicare. Le lancement d'Ornicare au CHU s'est fait le 23 mai.



Un bilan sera fait fin juin pour recueillir les impressions de chacun après quelques semaines d'utilisation, faire un point sur les difficultés rencontrées, les éléments du dossier qui sont appréciés et envisager son évolution.

Plus d'informations sur www.ornicare.fr

AUTRE MATERNITÉ, AUTRE AVENTURE

Le centre hospitalier de Troyes a choisi de développer le dossier périnatal du réseau dans son logiciel informatique hospitalier (DxCare). Ce sont donc les travaux d'interopérabilité qui mobilisent les équipes. La maternité de Troyes et le CPP de Bar sur Aube s'inscrivent donc en qualité de pilote d'interfaçage !



ORNICARE OU LA COORDINATION SANTÉ EN CHAMPAGNE-ARDENNE

Ornicare est le dossier utilisé par tous les réseaux de santé de Champagne-Ardenne. Ainsi, ADDICA et CARÉDIAB ont proposé leur nouvelle solution à leurs membres en février, RéGéCA déploie son dossier depuis début juin, puis viendra le tour de RéCAP et d'ONCOCHA (pour ce dernier qui bénéficie déjà d'un système d'information, la migration vers Ornicare se fera sans modification pour les utilisateurs).

Ornicare est un projet soutenu par :



ELFE est la 1^{ère} étude longitudinale française consacrée au suivi de 20 000 enfants, de la naissance à l'âge adulte. Elle aborde les multiples aspects de la vie de l'enfant, sous l'angle des sciences sociales, de la santé et de la santé-environnement.

Cette étude mobilise plus de 50 équipes de recherche avec plus de 90 sujets spécifiques, mais aussi **des maternités de Champagne-Ardenne !**

3 orientations majeures

Le suivi d'une cohorte telle que ELFE permet d'étudier le développement et la santé de l'enfant sous de nombreuses dimensions. Trois orientations majeures lui sont dédiées :

↳ Sciences sociales

Suivre l'histoire des enfants en prenant en considération celle de leurs parents permettra de repérer les changements de structures familiales et d'étudier leur impact sur la vie et le développement des enfants.

Mais c'est aussi la possibilité de s'intéresser aux univers qui participent à la socialisation de l'enfant : entourage familial, institutions (écoles, crèches, associations sportives et culturelles), relations extra-familiales.

L'étude des parcours scolaires participera à avoir une connaissance précise des problèmes rencontrés par les enfants à différentes étapes de leur vie. Liés au recueil biographique des parents, les phases de rupture ou de changement dans les conditions de vie de la famille pourront être mises en parallèle.

↳ Santé

ELFE représente la formidable opportunité de revoir nos courbes de croissance.

Les pratiques alimentaires seront un terrain d'étude particulier puisque jouant un rôle très important dans le développement et la santé de l'enfant : impacts des apports nutritionnels, trajectoires et facteurs de risques des troubles du développement, processus de protection et de réparation.

Comprendre les inégalités sociales de santé nécessite d'étudier les différences de recours aux soins dès l'enfance, l'exposition, parfois cumulée, à des conditions environnementales ou des modes de vie défavorables, le tout combiné avec une approche par territoire.

L'asthme et l'obésité sont des pathologies chroniques dont l'étiologie est multifactorielle. ELFE permettra donc d'étudier les interactions complexes entre des facteurs génétiques et des facteurs environnementaux.

↳ Santé-Environnement

Les enfants sont susceptibles d'être exposés à différents composants chimiques, tant in utero qu'après leur naissance. Mesurer la contamination individuelle des enfants à différents produits et observer la survenue éventuelle de troubles notamment neurotoxiques et endocriniens contribuera à mieux comprendre l'impact de ces expositions.

Zoom sur la périnatalité

La santé du jeune enfant est largement conditionnée par le déroulement de la grossesse et les circonstances de l'accouchement, eux-mêmes dépendants de facteurs de risque variés préexistants ou non à la grossesse. Le poids, l'âge gestationnel et l'état de santé à la naissance seront analysés en fonction de l'ensemble de ces facteurs de risque.

Les enquêtes pilotes

Deux tests à grande échelle ont été réalisés en maternité, en avril et octobre 2007, suivis d'observations à 2 mois, 1, 2 et 3 ans. Ils se poursuivront à 4-5 ans puis 7-8 ans.

Leur objectif est notamment de valider les questionnaires, les procédures de recrutement et d'enquête, le recueil, le traitement, le transport et le stockage des prélèvements biologiques initiaux, ainsi que des outils particuliers (prise de mesures anthropométriques précises par exemple).

Plus de 400 familles ont ainsi accepté d'être suivies, aux âges et selon les modalités prévus pour l'étude.



Première phase de la collecte : l'observation en maternité

La 1^{ère} étape de la collecte se déroulera en maternité sous une forme analogue aux Enquêtes nationales périnatales qui ont pour objectif de recueillir des informations sur le déroulement de la grossesse, la période périnatale et l'état de santé des femmes et des enfants à l'accouchement.

Pour ELFE, des prélèvements biologiques (sang veineux et urines maternels, sang et morceau de cordon, colostrum, cheveux de la mère, méconium et selles du bébé) sont aussi prévus et concerneront des sous-échantillons de la cohorte. Ils fourniront des informations sur les traits génétiques et des marqueurs biologiques de l'état de santé ou de l'exposition à certains polluants ou nutriments.

C'est donc durant ce séjour à la maternité que l'on procèdera au "recrutement" formel des enfants concernés par l'enquête.

Diverses actions de sensibilisation à l'étude ELFE sont déjà en cours auprès des femmes enceintes potentiellement concernées (courrier auprès de 500 000 familles entre novembre 2010 et août 2011 par la Caisse Nationale d'Allocations Familiales ; affiches et dépliants dans les maternités participantes ; presses et médias ; etc).

ELFE en Champagne-Ardenne ?

Sept maternités ont été tirées au sort et ont accepté de participer :

- centre hospitalier de Charleville-Mézières,
- centre hospitalier de Sedan,
- centre hospitalier de Troyes,
- centre hospitalier de Châlons en Champagne,
- centre hospitalier régional universitaire de Reims,
- polyclinique Courlancy de Reims,
- polyclinique Saint André de Reims.

La 1^{ère} phase de l'étude est coordonnée par le Réseau Périnatal de Champagne-Ardenne et les enquêtrices sont majoritairement des sages-femmes exerçant dans les maternités participantes.

Ce sont au total plus de 340 maternités, représentatives au niveau métropolitain, qui participent à l'étude.

En bref..

La cohorte "Elfe" se composera des enfants :

↳ nés* les :

- le 1^{er}, 2, 3 et 4 avril,
- 27, 28 juin et 1^{er}, 2, 3, 4 juillet,
- 27, 28 septembre et 1^{er}, 2, 3, 4 octobre,
- 12, 13, 16, 17, 19 et 20 décembre 2011 ;

↳ d'un âge gestationnel \geq 33 semaines d'aménorrhée ;

↳ dont les parents auront donné leur consentement à participer à l'étude.

Ne seront pas inclus les naissances :

- multiples de plus de deux enfants,
- issues de parents mineurs ou n'étant pas en mesure de donner un consentement éclairé.

Un site Internet est dédié à ELFE
<http://www.elfe-france.fr>

Dates clés

2006 :

Création du GIS Elfe

- Mise en place de l'organisation du GIS
- Appel à projets

2007 :

Études pilotes régionales

- Lancement de la 1^{ère} étude pilote
- Lancement de la 2^{ème} étude pilote
- Entretien à 2 mois au domicile de l'enfant
- Questionnaire alimentation

2008

Études pilotes régionales

- Entretien téléphonique à 1 an

2009 :

Études pilotes régionales

- Lancement de la sous-enquête croissance
- Questionnaire médical 2 ans
- Entretien à 2 ans

2010

Le GIS Elfe devient une Unité Mixte Ined - Inserm

Études pilotes régionales

- Entretien à domicile à 3 ans

2011

Lancement de l'étude Elfe

- 1^{ère}, 2^{ème}, 3^{ème} et 4^{ème} vagues dans plus de 340 maternités réparties sur le territoire métropolitain

2031

Arrêt prévisionnel de l'étude Elfe

Retrouvez des informations complémentaires sur le site du Réseau Périnatal de Champagne-Ardenne

<http://www.reseaperinat-ca.org>
Rubrique "Groupes de travail" - ELFE

Contacts

Référent régional : Sophie MILLOT
Réseau périnatal de Champagne-Ardenne
06 04 59 39 38

ELFE (Unité mixte INED - INSERM)
133, bd Davout - 75980 PARIS cedex 20



Réseau Périnatal
de Champagne-Ardenne

REPERAGE ET PRISE EN CHARGE DES DEPRESSIONS MATERNELLES POST-NATALES

Depuis deux ans et demi, dans le service de Psychothérapie de l'Enfant et de l'Adolescent du Centre Hospitalier Universitaire de Reims, un nouveau dispositif de soins a été mis en place pour les femmes souffrant d'une dépression du post-partum.

La première étape de ce dispositif est le dépistage de la dépression post-natale qui a débuté en 2008. L'outil de dépistage utilisé est l'EPDS ou Edinburg Postnatal Depression Scale. Cet auto-questionnaire de passation rapide est un outil de dépistage et non un outil de diagnostic. Il est proposé aux mères en post-natal à partir de la quatrième semaine de l'enfant et jusqu'à ses douze mois.

Ce dépistage a débuté initialement sur le Centre Hospitalier Universitaire de Reims et s'est étendu dans un second temps progressivement aux sages femmes libérales, puis aux équipes des cliniques privées, ainsi qu'aux pédiatres libéraux et aux médecins généralistes de Reims.

Il s'agit de pouvoir repérer les mères souffrant de dépression post-natale, de proposer aux professionnels des moyens d'objectiver les symptômes dépressifs chez leurs patientes et de les orienter ensuite vers une prise en charge adaptée. Un partenariat avec les différents professionnels de la petite enfance a ainsi été créé.

Dans le cadre de ce dépistage, le consultant calcule le score total de l'EPDS en présence de la mère. Lorsque le score du questionnaire est supérieur à 11, le consultant a la possibilité de contacter ou de faxer directement l'EPDS dans notre service. Les coordonnées des mères sont inscrites sur l'auto-questionnaire avec leur accord. La mère est ensuite contactée par téléphone par un pédopsychiatre du service et un rendez-vous est proposé très rapidement dans le service de Psychothérapie de l'Enfant ou de l'Adolescent ou dans le service de consultation obstétrique si elle le préfère.

L'entretien psychiatrique proposé permet de différencier les troubles adaptatifs liés à la maternité d'une dépression postnatale et surtout de proposer une prise en charge adaptée. Différents outils thérapeutiques peuvent être utilisés, le plus souvent, en complémentarité : psychothérapie mère-bébé, séances de psychomotricité avec la dyade mère-enfant, visites à domicile, groupes thérapeutiques de mères avec leurs enfants...

Pour la prise en charge, un nouveau dispositif de soin a été mis en place. Il s'agit d'une psychothérapie brève en groupe en période postnatale, sous-tendue par des théories psychodynamiques et des concepts systémiques. Il s'agit d'un travail d'accompagnement qui se déroule sur un temps limité. Les séances de ce travail de groupe sont hebdomadaires, à heures fixes et ont toujours lieu dans la même salle marquant l'unité de lieu du groupe. Pendant les séances, les enfants ne sont pas présents, mais les mères peuvent venir avec leurs enfants qui sont gardés par des professionnels de la petite enfance. Les pères sont invités à deux séances. Le groupe est animé par deux soignants thérapeutes. Un nombre minimum de patientes est nécessaire (trois au minimum et six au maximum). Un thème est prédéfini à chacune des séances, constituant une trame facilitant les échanges entre les mères et reconstruisant l'histoire de la maternité des femmes, cependant la discussion reste libre.

L'approche psychothérapique apparaît un choix des plus adaptés à la prise en charge des dépressions postnatales, dans ce que la maternité offre comme richesse de matériel du fait de « la transparence psychique ». La spécificité du groupe en période postnatale tient au fait que toutes ces femmes viennent d'accoucher et acceptent de parler ensemble de leur souffrance, en interagissant entre elles. Le groupe vient rompre l'isolement dans lequel elles sont enfermées. Les thérapeutes renvoient à ces femmes une image maternelle sur laquelle elles peuvent s'appuyer lors des séances. On peut parler ici de représentation symbolique d'une espèce de famille et le groupe devient finalement « comme une famille en discussion » transgénérationnelle.

La maternité semble avoir été pour ces femmes déprimées un catalyseur à l'éclosion d'une problématique plus ancienne. Grâce au dépistage systématique de la DPN, cette population de mères a pu être rencontrée et des soins appropriés ont pu leur être dispensés, du moins proposés. Sans le dépistage ces mères n'auraient probablement jamais été suivies.

Il nous semble que le groupe peut être considéré comme un « sas » où des femmes en difficulté peuvent énoncer et s'ouvrir pour verbaliser leurs difficultés. Pour certaines le groupe aura suffi, pour d'autres il leur aura permis de s'engager dans un travail psychothérapeutique individuel.

Nous tenons à remercier l'ensemble des professionnels de leur participation active dans ce dispositif de soins mis en place et de leur confiance. Nous allons débiter prochainement notre septième groupe de parole. Vingt quatre femmes ont déjà participé à ce groupe de parole.

Julie AUER (CCA) ; Katia BERCK-BACZYNSKI (Infirmière) ; Charlotte BOISSOU (PH) ; Bérangère HUBSCH (PH) ; Sonia ROBAIL (Infirmière) ; Laurence CAMBURET (Assistante Sociale) ; Mathilde BRAGEOT (Interne) ; Sandrine DESJARDIN (Infirmière) ; Karine RICHARD (Infirmière) ; Stéphanie PANNIER (Infirmière) ; Marie BOUXIN (Educatrice) ; Anne-Catherine ROLLAND (MCU)



ÉVÈNEMENT RÉCENT

Pour sensibiliser les professionnels de santé et le grand public à la dépression du post-partum, deux projections du film d'Emily ATEF, "L'étranger en moi" ont été organisées à Chaumont et Reims les 17 et 19 mai dernier.

Ce sont respectivement 120 et 134 participants qui se sont retrouvés pour débiter autour de ce thème à l'issue du film.

Merci à tous pour votre mobilisation !

Les outils de dépistage de la dépression post-natale utilisés par le service de psychothérapie de l'enfant et de l'adolescent du CHU de Reims sont en ligne sur le site du réseau (www.reseauperinat-ca.org)

Espace pro - groupe de travail - dépression post-natale



NOUVELLES RECOMMANDATIONS, NOUVEL OUTIL D'AIDE À LA PRATIQUE !

Le réseau périnatal et le réseau CARÉDIAB se sont une nouvelle fois associés pour actualiser la plaquette relative au dépistage du diabète gestationnel. Cette dernière est en cours de diffusion et est disponible sur demande auprès des deux réseaux.

SEMAINE MONDIALE DE L'ALLAITEMENT MATERNEL : A VOS AGENDAS !

La semaine mondiale de l'allaitement maternel (SMAM) se déroulera du 16 au 23 octobre 2011. Elle est l'occasion de partager et d'échanger sur le sujet, l'occasion d'en parler !

Le thème, cette année, est justement : " L'allaitement maternel, parlons-en ! "

Les associations Ardennes Allaitement, Cajolait et Planète Parents, le CHRU de Reims et le réseau périnatal s'associent et vous proposent d'en parler le **22 octobre prochain**.

Réservez dès à présent votre date !

