

G.E.G.A.

Groupe d'Etudes Grossesse et Addictions

PROPOSITIONS POUR LE FUTUR PLAN MILDT

En réponse à la lettre du 01.06.11 de Etienne APAIRE

1. Agir auprès des ARS pour favoriser la création de filières de soins régionales pour les femmes enceintes abusant de substances psycho-actives :

- ◆ **Sensibiliser les personnels des maternités, PMI, CSAPA et CAARUD, équipes de liaison d'addictologie (ELSA et ECIMUD), médecine libérale, Réseaux, ... à cette problématique.**
- ◆ **Favoriser le financement et la collaboration entre les Réseaux de Santé périnataux et addictologiques en incluant dans leurs missions prioritaires cette problématique.**
- ◆ **Favoriser la prise en charge spécifique des femmes dans les structures d'addictologie.**
- ◆ **Soutenir les actions d'enseignement et d'information des professionnels : cursus initial et formation continue, DU et DIU,... Entretien prénatal précoce, interventions brèves, entretiens motivationnels, ... auprès de toutes les professions concernées médicales (généralistes, sage-femmes, obstétriciens, pédiatres, pédo-psychiatres, psychiatres, addictologues,...) paramédicales (IDE, puéricultrices, psychologues, travailleurs sociaux, éducateurs spécialisés, ...).**

2. Favoriser la création de postes de sages-femmes référentes en addictologie dans les maternités et/ou dans les ELSA, pour favoriser le repérage et la prise en charge des femmes et sensibiliser l'ensemble du personnel de la maternité et de l'ELSA et améliorer l'accueil de ces grossesses à risques par des équipes pluri-disciplinaires.
3. Favoriser la création ou l'amélioration des ELSA dans les hôpitaux comportant une maternité et la création d'équipe mobiles pouvant intervenir dans les maternités publiques et privées du Réseau qui en sont dépourvues et au domicile des familles.
4. Une étroite collaboration entre les sages-femmes référentes, les ELSA et les équipes locales de pédo-psychiatrie et de psychiatrie assurera le soutien des équipes de périnatalité.
5. Compte tenu des séjours en maternité de plus en plus courts, favoriser la création d' « unités kangourou » en maternité (1 lit de suites de couches et 1 lit de néonatalogie dans la même chambre) ; ces structures ont aussi la vocation de prendre en charge d'autres problèmes néonataux (moyenne prématurité, retards de croissance intra-utérins, infections,...) sans séparer l'enfant de sa mère et permettent des séjours plus longs qu'en suites de couches. Pour ces dyades concernées par des problèmes d'addictions, ces soins en chambre kangourou ont pour effet d'améliorer très nettement la relation mère/enfant et de prévenir les séparations. Il serait souhaitable de réfléchir à créer des actes valorisant le travail médico-psycho-social très

chronophage autour de ces familles. Il serait aussi souhaitable d'étudier la possibilité administrative de délocalisation de lits de sevrage complexe en maternité et en pédiatrie pour assurer la surveillance étroite de femmes enceintes et de leur fœtus et de nouveau-nés présentant un syndrome de sevrage sévère.

6. Remboursement intégral de toutes les formes de substituts nicotiques pour les femmes enceintes et pendant l'allaitement.

7. Améliorer l'aval en augmentant la disponibilité :

- ◆ **De structures d'accueil mère-père-enfant : SSR périnataux, centres parentaux, unités mère-enfant psychiatriques, CHRS, ... par une analyse régionale des besoins par les réseaux**
- ◆ **De structures de prise en charge des enfants exposés in utero aux substances psycho-actives et tout particulièrement à l'alcool : CAMSP +++**

Les principaux partenaires impliqués dans cette réflexion pourraient être :

- ◆ **Outre le GEGA,**
- ◆ **La Fédération Française des Réseaux de Santé en Périnatalité**
- ◆ **La Société Française de Médecine Périnatale**
- ◆ **Commissions régionales et nationale de la naissance**
- ◆ **SAF.FRANCE**
- ◆ **ANECAMPS**
- ◆ **La Société Française d'Addictologie –**

- ◆ Les réseaux d'addictologie
- ◆ La Fédération Addictions (ex ANITEA + F3A)
- ◆ L'association ELSA-France-SFA
- ◆ ANPAA 59 (Sylvie Gadeyne) et
- ◆ ECLAT-GRAA (Thierry Danel, Olivier Cottencin, Marie-Ange Testelin)
- ◆ Cette liste est certainement incomplète.

13 septembre 2011

Claude LEJEUNE

Président du GEGA

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'CLLEJ', written in a cursive style.