DU JEUDI 22 AU
VENDREDI 23 JUIN
2023

PALAIS DES CONGRÈS
D'ANTIBES JUAN-LES-PINS
FRANCE

21^{ème}

CONGRÈS INTERNATIONAL
DE GYNÉCOLOGIE
OBSTÉTRIQUE
& REPRODUCTION
DE LA CÔTE D'AZUR

Vulnérabilités prénatales : Articulations entre les différents partenaires

CONGRÈS INTERNATIONAL

DE GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE &
REPRODUCTION DE LA CÔTE D'AZUR

DISPOSITIF PARTENARIAL DE PREVENTION PERINATALE D3P

Floriane BOUYGUES Sage-femme référente coordinatrice D3p et VFF
Dr K.SORCI CUTTAIA - Pédopsychiatre
Noémie LEMAITRE - psychologue maternité
Delphine AGHER - Assistante Sociale maternité

POUR QUI ?

**Femmes enceintes
présentant des critères de
vulnérabilités médicales,
sociales et/ou
psychologiques**

CRITÈRES D'INCLUSION - RISQUES MEDICO-PSYCHO-SOCIAUX

Vulnérabilités médicales :

- Pathologie chronique ou aigue
- Pathologie obstétricale
- Atteinte fœtale

Vulnérabilités sociales :

- Grossesse aux âges extrêmes
- Absence de logement
- Situation d'isolement ou de precarité
- Antécédents de placement de l'enfance

Vulnérabilités psychologiques :

- ATCD des troubles psychiatriques
- Pathologies liées à la puerperalité
- Grossesse inopinée/ découverte tardive/déni de grossesse
- Violences actuelles ou passées

Construction en cours d'une fiche des critères de repérage des vulnérabilités pour les médecins obstétriciens et les sages-femmes qui rencontrent les femmes lors du suivi anté-natal pour les guider dans l'orientation des patientes au sein du dispositif

01

Bases théoriques

La grossesse suscite des exigences adaptatives fortes physique et psychique

Etape essentielle du développement psycho-sexuel mais aussi un moment mais aussi de fragilité psychique

Le fœtus dispose de compétences perceptives motrices et cognitives qui font de lui un être multi percevant. Il existe de nombreuses modalités d'échanges mère/fœtus/bébé : interactions

La relation de la mère avec son bébé après l'accouchement est en continuité avec celle de la grossesse

les vulnérabilités personnelles et familiales pendant la période périnatale influencent l'état de santé de l'enfant, de sa mère ainsi que leur avenir réciproque.

Les 1000 premiers jours de vie constituent une période cruciale

VULNERABILITE ET
GROSSESE

TRAVAIL
PSYCHIQUE ET
GROSSESSE

UN ÊTRE MULTI
PERCEVANT

INTERACTIONS
MÈRE-BÉBÉ

PERINATALITE

**Proposer un
accompagnement ajusté**

**Actions préventives
précocement instaurées**

**Haute sensibilité aux
situations extérieures
réelles : intrication
médicale sociale
psychologique**

**Soins : famille et la triade
père-mère-enfant**

NÉCESSITÉ D'UN TRAVAIL EN RÉSEAU

**APPROCHES
PLURIDISCIPLINAIRES
ARTICULATIONS ENTRE
LES DIFFÉRENTS
DISPOSITIFS
EXISTANTS.**

**ETABLIR DES
COLLABORATIONS AVEC
LES PROFESSIONNELS
DE LA NAISSANCE,
CRÉER DES LIENS DE
PARTENARIAT AVEC LES
SERVICES DE LA PETITE
ENFANCE : PMI, MSD ..**

**ACTIONS SITUÉES AU
CARREFOUR DU
MÉDICAL, DU
PSYCHOLOGIQUE ET DU
SOCIAL ET PARFOIS DU
JUDICIAIRE**

OBJECTIFS

OBJECTIFS

AMÉLIORER LE REPÉRAGE - TRAVAIL PLURIDISCIPLINAIRE

la prise en charge ANTENALE des femmes en situation de fragilité médico psycho sociale.

RENFORCER ET OPTIMISER LA COORDINATION

Entre les différents acteurs de la périnatalité dans une relation de confiance de continuité et de cohérence

PRÉVENTION PROTECTION

Risque d'aggravation de la situation globale : conséquences sur la maternité et parentalité.

FONCTIONNEMENT

02

ASSURER LA CONTINUITÉ DANS L'ACCOMPAGNEMENT A LA PARENTALITE
ORGANISER LE PARTAGE D'INFORMATIONS ET DE BONNES PRATIQUES ENTRE PROFESSIONNELS

03

DISCUTER DES SITUATIONS PRESENTANT UNE GRANDE COMPLEXITE.

ASSURER LA CONTINUITÉ ET LA COHÉRENCE DES PARCOURS

01

FACILITER LA COLLABORATION ENTRE LES PROFESSIONNELS

LA TRANSMISSION RAPIDE ET EFFICIENTE D'INFORMATIONS

**ORGANISATION
DU DISPOSITIF**

ORGANISATION DU DISPOSITIF D3P

UNE ÉQUIPE

INTRA
HOSPITALIERE

Pôle « Femme-Mère-Enfant » - CHU de
Nice

UNE ÉQUIPE CHU - UNE ADRESSE COMMUNE

Un médecin pédopsychiatre: Dr K.SORCI CUTTAIA

Une psychologue clinicienne : N.LEMAITRE

Une assistante sociale: D.AGHER

Une sage-femme Coordinatrice : F.BOUYGUES

dispositif.D3P@chu-nice.fr

ORGANISATION DU DISPOSITIF

UNE ÉQUIPE
DEPARTEMENTALE

UNE ÉQUIPE SDPMI - UNE ADRESSE QUI CENTRALISE

Un médecin: Dr MICHAUD -CARDILLO Marie-Ange

mamichaud-cardillo@departement06.fr

Une sage-femme: SOUFFLET Marie-Laure

msoufflet@departement06.fr

Une puéricultrice: SALLY Lauriane

lsally@departement06.fr

Une secrétaire: CHALMIN-REYNAUD Chantal

creynaud@departement06.fr

Une adresse mail qui centralise

creynaud@departement06.fr

**MISE EN OEUVRE DU
DISPOSITIF**

Dispositif Partenarial Prévention Périnatalité D3P Organisé dans votre maternité

La grossesse est un moment de votre vie durant lequel de nombreux acteurs vont se mobiliser autour de vous.

Parfois, des temps de rencontre et de coordination sont nécessaires pour les professionnels.

Pour cela, il existe, au sein de votre maternité un staff pluridisciplinaire réunissant différentes compétences dont vous pouvez avoir besoin, à un moment ou à un autre.

Les professionnels qui s'y rencontrent sont des sages-femmes, gynécologues obstétriciens, pédiatres, psychiatres, psychologues, assistantes sociales, provenant de la maternité, de la Protection Maternelle et Infantile (PMI), ou du secteur libéral.

Votre médecin traitant peut aussi y être convié.

Votre situation peut y être évoquée, avec votre accord, dans l'objectif de vous accompagner dans la prise en charge qui vous serait la plus adaptée.

Cette réunion respecte le secret médical et professionnel, seules les informations nécessaires à votre accompagnement, seront échangées.

Information reçue : oui non

Accord pour le passage en D3P : oui non

Nom du patient

Nom du professionnel

Date et signature

Date et signature

CONSENTEMENT OBLIGATOIRE
À ENVOYER EN PDF À

CREYNAUD@DEPARTEMENT06.FR

COPIE
MSOUFFLET@DEPARTEMENT06.FR

**SEULES LES SITUATIONS RELEVANT DE LA
PROTECTION DE L'ENFANCE PEUVENT ÊTRE
PRÉSENTÉES AU STAFF SANS
CONSENTEMENT**

D3P : Dispositif Partenarial Prénatal Prévention Présentation

Consentement du patient	☐ oui	☐ non	Obtenu par M.
Document à signer et Etiquette d3p sur le Dossier AUDIPOG			

MÈRE : Nom de jeune fille :	Prénom :
Père : Tel Adresse :	Née le Adresse

Situation présentée par :	Intervenants sur la situation : <i>Nom Fonction et Coordonnées</i>
Staff D3P 2022	
Date du TERME G P	

Motif présentation :
Objectifs :
CAT :

1 STAFF/MOIS
Medico psycho social

Fiche à remplir format Word

CHALMIN-REYNAUD Chantal
<creynaud@departement06.fr>

PLAN D'ACTION ENGAGÉ

A l'issue du staff:

- **Propositions de prise en charge**
- **Mise en place d'action préventive en anté et en Post natal**
- **Mobilisation des partenaires - travail en réseau –**
- **Participation de l'équipe D3P aux points techniques des situations complexes avec les différents partenaires.**

COLLABORATIONS

1000 premiers jours

Centre maternel

Cellule adoption SPFA

Pédopsychiatrie et périnatalité, département en devenir

CAMSP

Unité réa néonatal/pédiatrie

VFF

115

Addictologie CSAPA

Psychiatrie adulte

ADRET

Parquet des mineurs/Justice

CMP

SDPMI

.HU en pré et post maternité

Pouponnière

PJJ

EPBB

Réseau caritatif

...LIBERAL

CONCLUSION

Nombre de Situations

CONSENTEMENT

CRITERES D'INCLUSION

NOUVELLES ARTICULATIONS

REFLEXION ETHIQUE