

# Equipe Régionale Ressource En Vulnérabilité (ERREV) :

Mieux repérer pour mieux prendre en charge

Place des staffs médico psycho sociaux

Gwennola Chaudet, Emilie Delrieux, Carole Kowalczyk, Blandine Pineau, Charlotte Touyre  
Martine Hérault, Ghislain Leduc  
Journées scientifiques du Réseau, 23 novembre 2023





# Plan

Présentation de l'équipe  
Méthodologie et résultats de l'enquête  
Actions futures

# Présentation Equipe ERREV





## Contexte

Dans le cadre du déploiement de la politique des 1000 jours

Suite à l'instruction N° SGMCAS/2021/74 du 1er avril 2021

Mise à disposition d'une enveloppe financière avec pour l'objectif de :

**« renforcer les staffs médico psycho sociaux (à l'appui d'un parcours de soins coordonné et gradué) » dans l'ensemble des maternités.**

Choix conjoint ARS / RSN de création d'une équipe régionale

Appel à candidature lancé par l'ARS en février 2022

- 7 établissements candidats / 6 retenus
  - Chaque département bénéficie d'un poste
- 4ETP à pourvoir : temps partiels
- Mise à disposition du RSN



## Présentation de l'équipe

- Charlotte TOUYRE ( 0,80) : CHU de Nantes
  - Blandine PINEAU( 0,40) : CH de Chateaubriant
  - Carole KOWALCZYK (0,80) : CH Cholet
  - Emilie DELRIEUX (0,80) : CHD la Roche sur Yon
  - Gwennola CHAUDET ( 0,80) : CH LAVAL
  - Reste un 0,4 non pourvu
- LOIRE ATLANTIQUE
- MAINE et LOIRE
- VENDEE
- MAYENNE et SARTHE



## Objectifs et Méthode

- Aider au développement ou renforcement des staffs médico psycho sociaux dans **les 23 maternités** de la région de pays de la Loire,
- Travailler sur les parcours de soins, du suivi de grossesse jusqu'au post partum, des patientes les plus vulnérables,
- Etoffer les liens avec les professionnels de ville et /ou de PMI
  - Construire un réseau de correspondants
- Favoriser le repérage et la bonne orientation des patientes
  
- Méthode : débuter par la réalisation d'un état des lieux

# Enquête et principaux résultats



## Objectifs de l'enquête

- **Objectif principal**

Réaliser un **état des lieux des staffs médico-psycho-sociaux (SMPS)** dans les 23 maternités de la région :

- acteurs mobilisés, fonctionnement et formalisation, préconisations de prise en charge, axes d'amélioration, etc.

- **Objectifs secondaires**

- Percevoir la connaissance des professionnels de la périnatalité sur l'existant (intra/extra établissements )
- Mettre en évidence des spécificités territoriales





## Méthode

Enquête transversale auprès des 23 maternités et professionnels de PMI des Pays de Loire (janvier-juillet 2023)

- **Population d'étude**

- Ensemble des corps de métier de la périnatalité travaillant ou intervenant dans ces maternités
- Échantillon de convenance : selon l'activité de la maternité, les professionnels en présence, et l'organisation ou non d'un SMPS

➤ *Compte-tenu de l'absence de tirage au sort pour la constitution de l'échantillon, aucun test statistique ne saurait être valide. Les analyses effectuées sont donc essentiellement descriptives.*

- **Type d'enquête**

- Questionnaire en face-à-face, 30 à 90 minutes
- Remplissage d'un questionnaire type pour chaque maternité par la sage-femme ERREV
  - *vision plus objective face aux réponses individuelles discordantes*

## Méthode ( 2)

- **Questionnaire**

- 61 questions de bases soumises
- Plusieurs questions conditionnelles en fonction des réponses
- choix simples, choix multiples, texte libre

- **Restitution**

- Sélection des résultats les plus significatifs

- **Richesse des échanges informels**

- Recueil d'informations précieuses non analysables statistiquement



## Forces et limites

- **Forces**

- Ampleur de l'enquête (nombre de répondants)
- Diversité des profils (représentativité)
- Variété des thématiques abordées

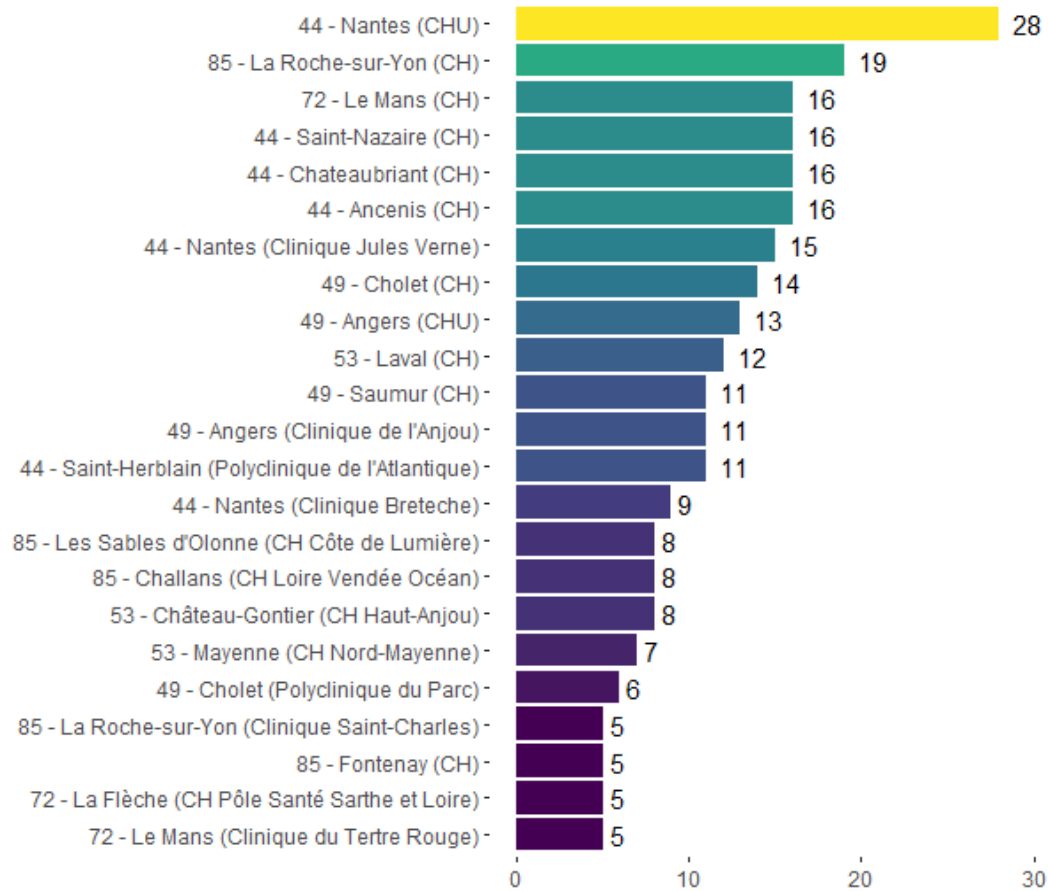
- **Limites**

- Absence d'échantillonnage aléatoire (pas de représentativité statistique)
- Subjectivité des réponses
- Diversité des situations pas toujours facile à rendre compte : subtilité de la réalité du terrain

*Méthodologie perfectible pour les prochaines fois !*



## Les répondants



- Loire Atlantique :

42% des répondants (n=111)

30% des établissements régionaux

- Professions :

Quasi 50% de sages-femmes

Entre 6 et 12 % : GO/Psychologues/Pédiatres/Puer/AS

Les autres professions (IDE, pédopsychiatres, médecins généralistes,...) plus marginales.

Aucun psychiatre n'a été interrogé

- Participation à une réunion pluridisciplinaire :

61 % membres permanents

16 % membres invités

24 % ni l'un ni l'autre

## Enquête et principaux résultats

Le repérage des vulnérabilités

# Critères vulnérabilité / précarité



4 facteurs significativement autant cités en précarité qu'en vulnérabilité

✓ situation éco/logement/migration/isolement

3 facteurs cités presque exclusivement dans l'item vulnérabilité

✓ Addictions/violences/troubles psychiques

Reflet de la complexité /imbrication de ces 2 notions

Définitions les plus « classiques » : usages et biblio :

- **Précarité** : plutôt en lien avec difficultés socio-économiques
- ✓ notion quantifiable: intérêt statistique mais notion réductrice de la précarité
- **Vulnérabilité** : plutôt en lien avec des fragilités médico-psycho-sociales

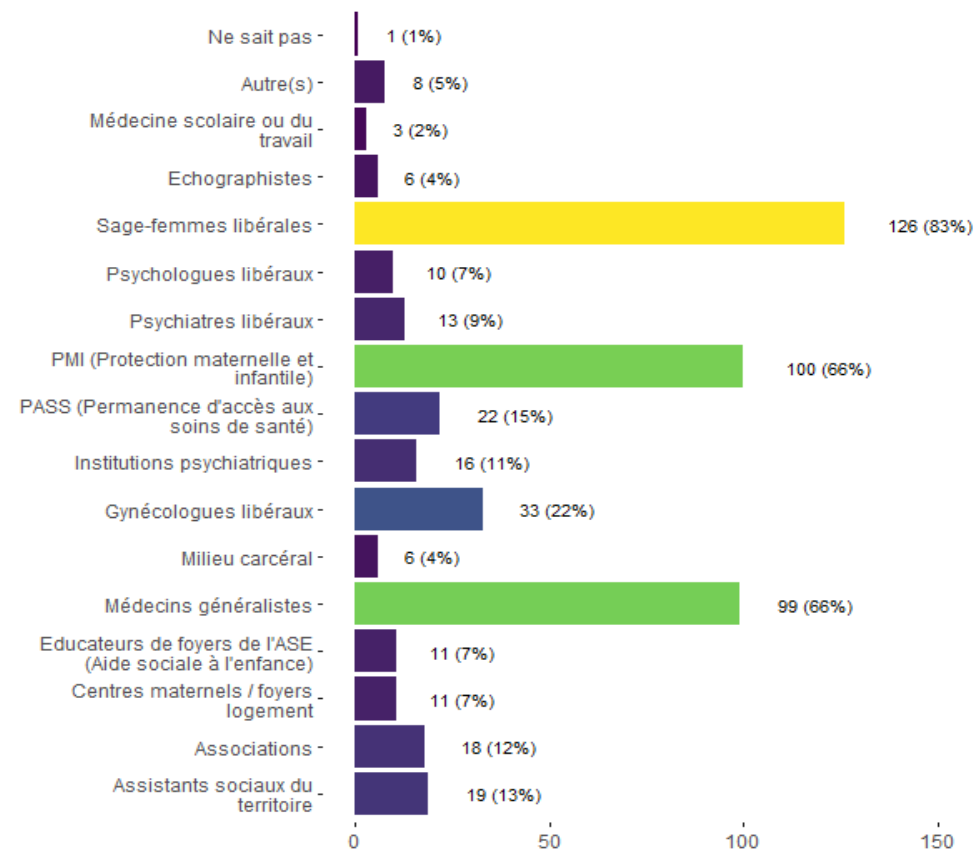
# Outils de repérage de la vulnérabilité

Auto-quest. type "Gega" (dont quest. RSN)	Outil propre à l'établ. (grille, score, questionnaire)	Questions recensées dans le dossier obstétrical	Consultations EPP (Entretien Prénatal Précoce)	Autre(s)	n
		X			9
		X	X		4
		X		X	2
X		X			2
X		X	X		2
	X		X		1
	X	X			1
X					1
X			X		1

- La totalité des maternités utilisent au moins un "outil" de repérage »
- Dans 9 maternités
  - Seul outil : questions dans le dossier obstétrical
  - exhaustivité et remplissage ?
- Dans les autres maternités
  - Quasi-totalité du temps : plusieurs outils en parallèle
  - Autres outils : consultations EPP (n=8), auto-questionnaire de type GEGA (n=6), outil propre à l'établissement (n=2), autres (n=2)
- EPP très peu cité comme outil de repérage ( peu fait et/ou peu identifié ? )
- Violentomètre peu cité malgré son intérêt ( utilisation? méconnaissance?)

# Adressage vers les maternités

- 16 maternités (70%) annoncent recevoir des patientes présentant des vulnérabilités, adressées par la médecine de ville
- Adresseurs:
  - plus cités :
    - SFL 83%
    - PMI / MG 66%
  - moins cités: échographistes, GO libéraux, psychiatrie
    - probablement adressage vers la PMI



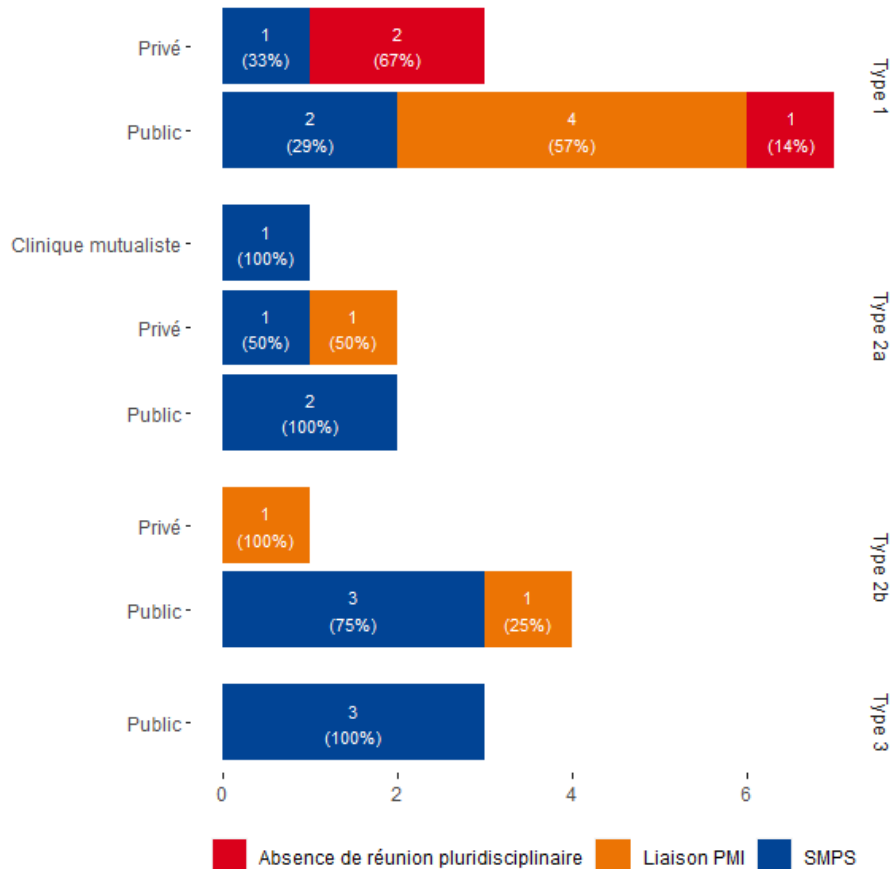
Partenaires extérieurs identifiés par les répondants comme susceptibles d'adresser des femmes repérées en situation de vulnérabilité. Enquête ERREV, Pays de la Loire, 2023 (n=151)



## Enquête et principaux résultats

Les Staffs  
médico psycho sociaux ( SMPS)

## Deux types de réunions pluriprofessionnelles/ pluridisciplinaires



- 20 maternités organisent des réunions autour de dossiers complexes
  - 13 organisent des SMPS :
    - Fréquence
    - Pluridisciplinarité / pluri-professionnalité
    - Prise de décisions et construction de parcours de soins
    - Coordination des acteurs
    - Formalisme (compte rendu, information, etc.)
  - 7 organisent plutôt des « liaisons PMI »
  - 3 n'ont aucune organisation (toutes en type 1 : 2 privées, 1 publique )
- ✓ Connaissance par les répondants de l'existence dans leur établissement **très bonne : 95%**



## Les freins

### 3 maternités n'organisent pas de réunions

**POURQUOI ?** (réponses choix multiples-19 répondants) :

- le manque de temps/difficulté à mobiliser des professionnels ( 7/19)
- le manque d'intérêt (SMPS jugé inutile ou inadapté à leur situation) ( 6/ 19)
- 7 répondants n'étaient pas en mesure d'expliquer l'absence de SMPS dans leur maternité

→ 13/19 estimaient que l'organisation d'un SMPS **répondrait à un besoin sur leur territoire**



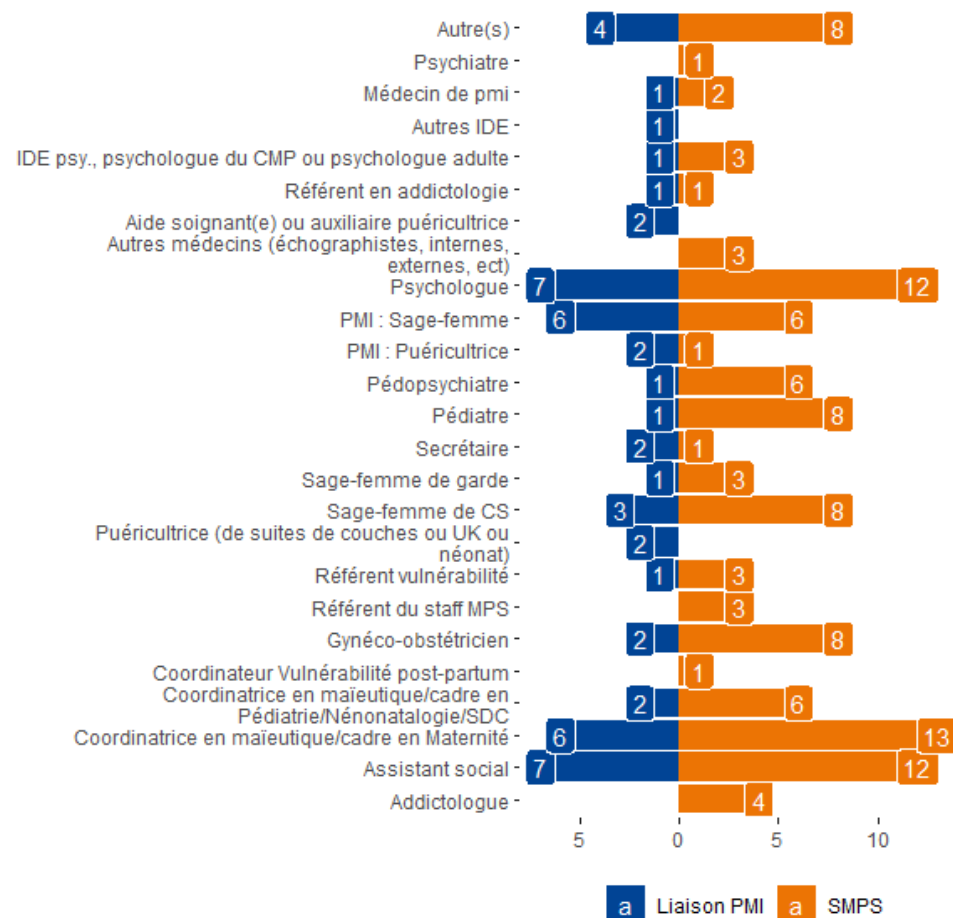
## Les participants

### • Membres permanents

- SMPS : 10 à 14 / plus de pluridisciplinarité
- Liaison PMI : 5 à 9 / plus de place aux professionnels de PMI
- Professionnels les plus cités :
  - Sages femmes ( PMI, CS,...) , Assistantes sociale, cadre SF
  - Pédiatres et Gynéco obstétriciens 10/20
- Le moins cité : Psychiatre 1/20

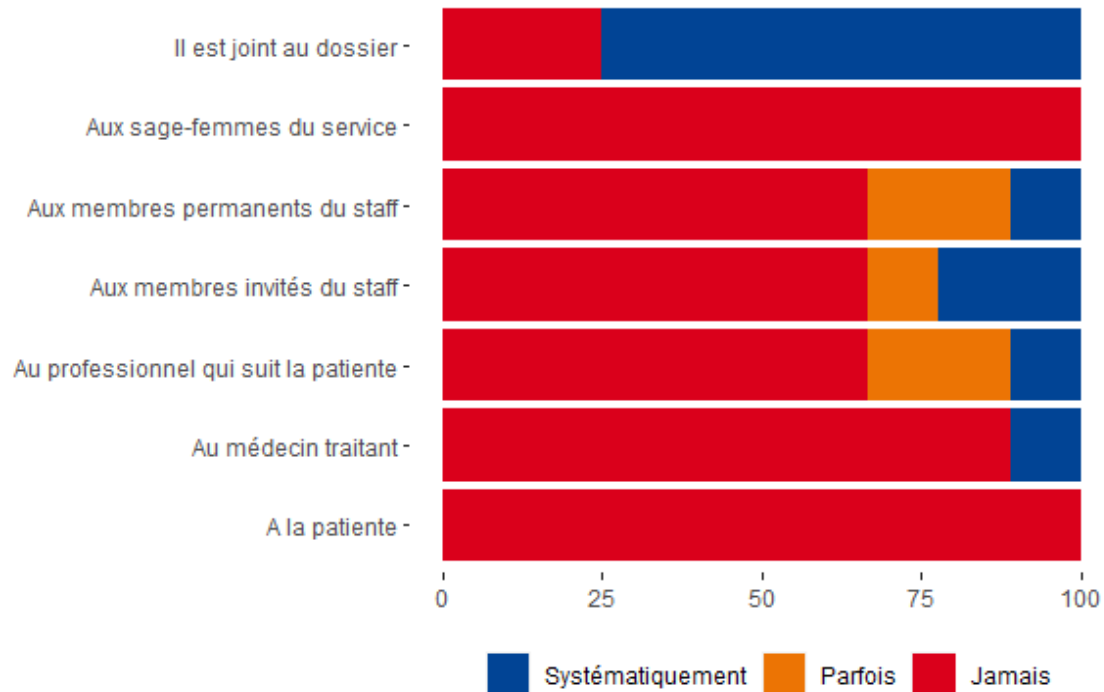
### • Membres invités !! *Etait interrogée l'invitation et non la présence*

- aucun membre invité 2/20
- médecins généralistes au cas par cas 6/20
- SFL au cas par cas 13/20
- SF PMI est présente 18/20 (invitée ou permanente)



Description des membres permanents dans les maternités organisant des réunions vulnérabilité, selon la nature de la réunion. Enquête ERREV, Pays de la Loire, 2023 (n=20)

## Aspects règlementaires et éthiques



### ● Le compte rendu

#### ● Réalisé

- Un compte-rendu de situation individuelle n'est réalisé que 10/20 maternités  
( 9/13 SMPS vs 1/7 pour les réunions PMI).

#### ● Partagé

- Souvent annexé au dossier
- peu partagé avec les professionnels impliqués dans le prise en charge (internes et externes)

Fréquences de partage du compte-rendu, en %. Enquête  
ERREV, Pays de la Loire, 2023 (n=8)



## Aspects règlementaires et éthiques (2)

### • Information et consentement

#### • Présentation du dossier en réunion

- “systématique” 8 /20 maternités (6/13 SMPS et 2/7 liaisons PMI).
- “dans la mesure du possible” 11/20 maternités (6/13 SMPS et 5/7 liaisons PMI)

#### • Consentement

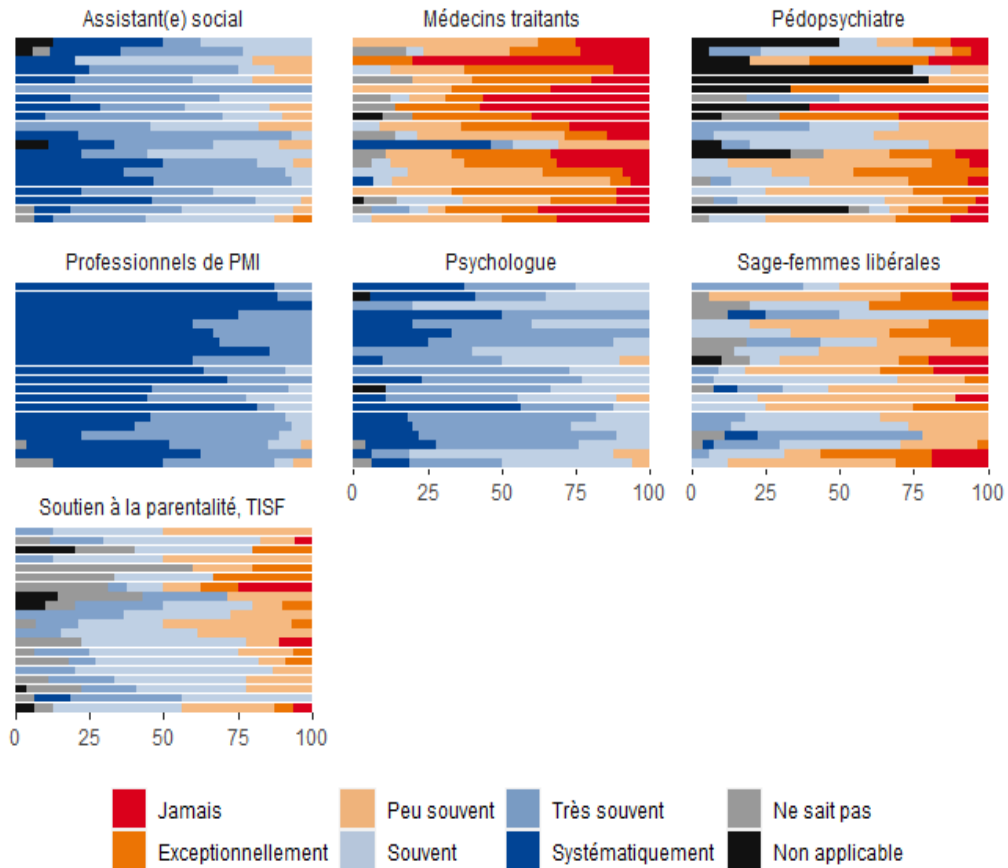
- “Systématiquement” recueilli dans 8/20 maternités
- “Dans la mesure du possible” dans 11/20 maternités
- “Jamais” dans 1 maternité

} toujours recueilli de manière orale

**Enquête et  
principaux résultats**

Les parcours de soins

## Les professionnels mobilisés dans les parcours de soins



Une mobilisation :

- **Très forte des professionnels de PMI**, d'autant qu'ils sont très souvent intégrés aux réunions
- **Forte des AS et des psychologues**
- **Faible** des sages-femmes libérales et du soutien à la parentalité type TISF.
- **Anecdotique** des médecins traitants
- Souvent **Non applicable** pour les pédopsychiatres par manque de ressources

Fréquence de mobilisation des professionnels dans les préconisations des réunions, selon les répondants (une ligne par maternité). Enquête ERREV, Pays de la Loire, 2023 (n=236)



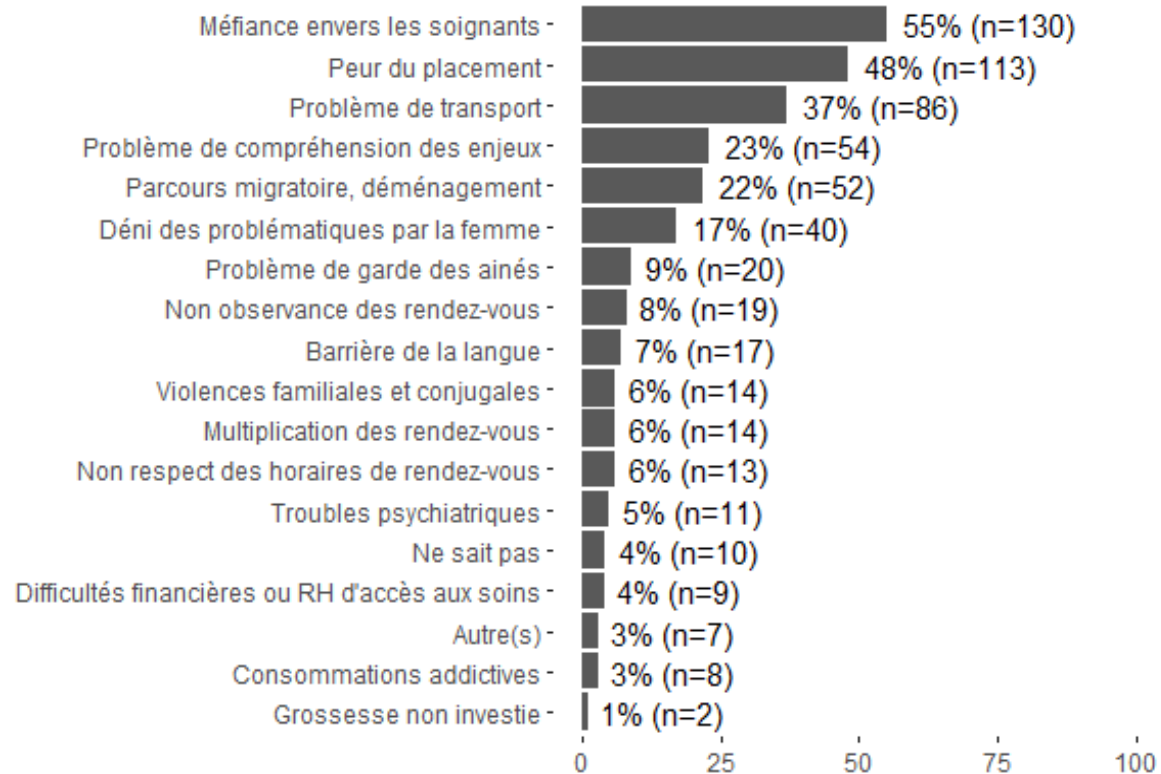


## Aménagement des parcours de soins

- Filière de soins spécifique
  - **6/23 maternités** (5 publiques, 1 privée)
    - 4 maternités sous forme d'une **unité spécifique**
    - 2 maternités sous forme d'une **Hospitalisation de jour** (1 publique, 1 privée)
  - Dans 3 d'entre elles, toutes les femmes repérées ont accès à cette filière. Pour l'une, l'accès peut être limité principalement pour des questions saturation
- Allongement du temps de consultations **2/23**



## Rupture du parcours de soins



Causes de ruptures de soins des patientes repérées avec des vulnérabilités, selon les répondants. Enquête ERREV, Pays de la Loire, 2023 (n=234)

### Les causes identifiées par les répondants sont:

- méfiance envers les soignants
- peur du placement
- problème de transports
- problème de compréhension des enjeux
- parcours migratoire

Dans la littérature :

les éléments avancés sont plutôt :

insuffisance de revenus / minorité ethnique/ niveau socio-économique et éducatif bas/ jeune âge / grande multiparité

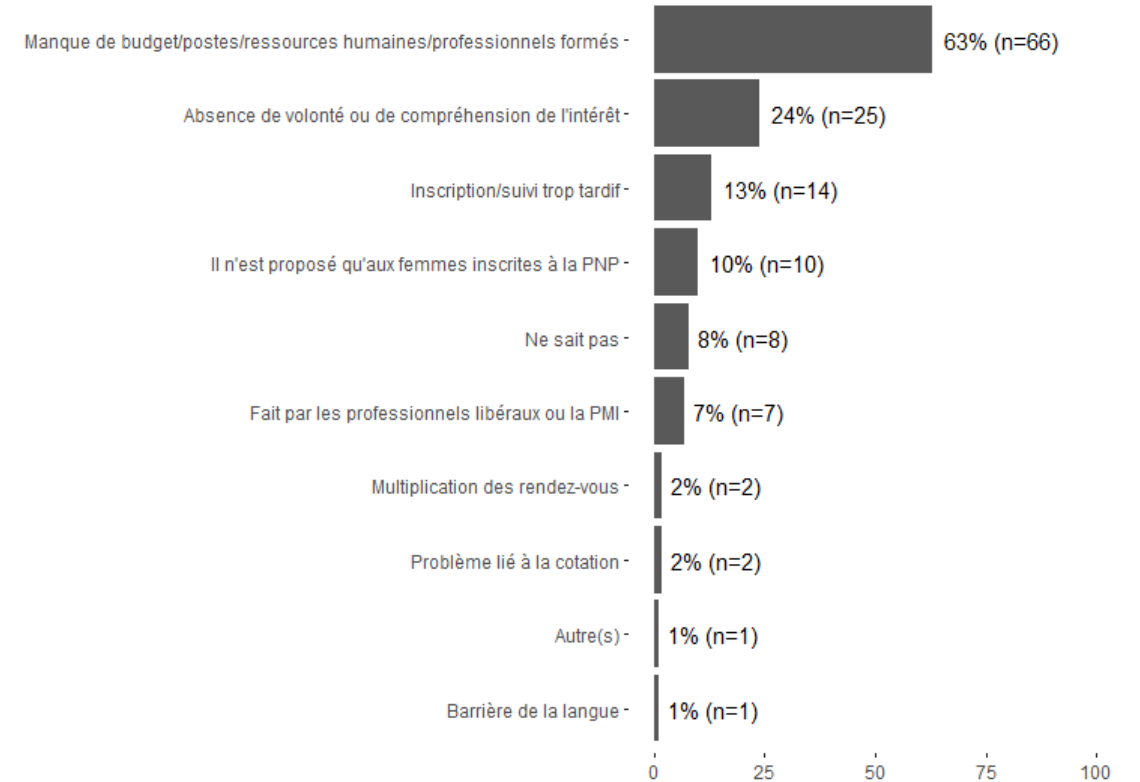
- ❖ Question : reflet des difficultés des soignants face aux situations de protection de l'enfance?



## Entretien prénatal précoce (EPP)

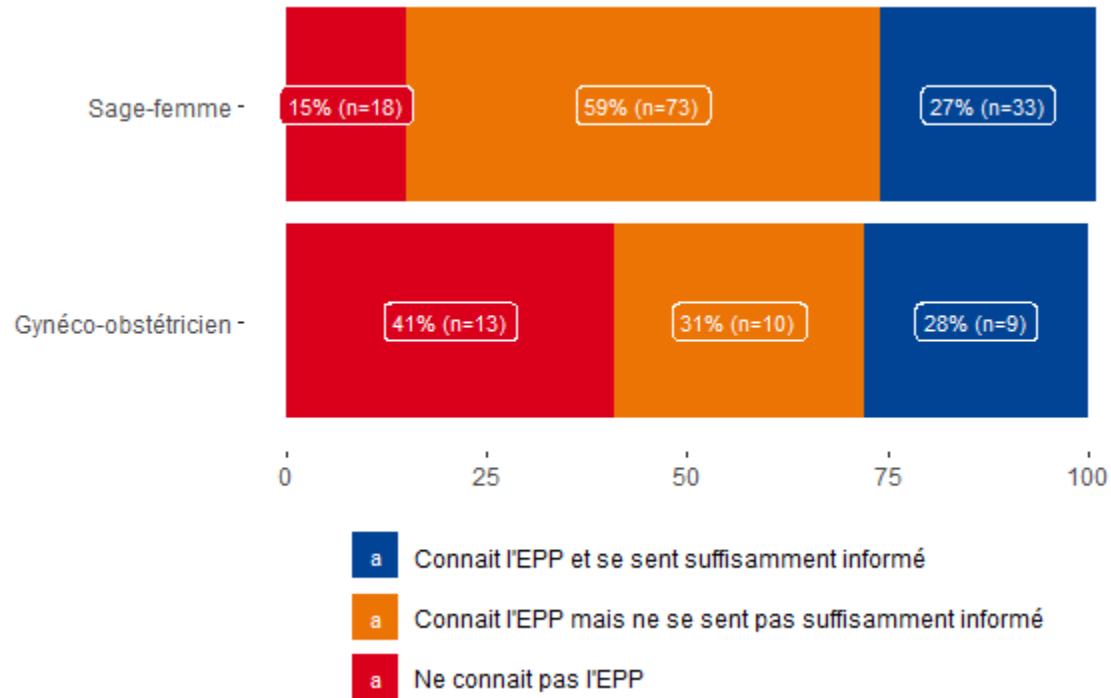
- **Les EPP sont proposés dans 15/23 maternités :**
  - Systématiquement : 6/15
  - Parfois : 9/15
  - Jamais : 8/23
- **Les 3 principales raisons invoquées pour la non-réalisation :**
  - Budget/ RH
  - Non perception de l'intérêt
  - Suivi trop tardif

❖ *EPP obligatoire depuis 1er mai 2020*



**Raisons de non-réalisation des EPP, selon les répondants. Enquête ERREV, Pays de la Loire, 2023 (n=104)**

## Entretien postnatal précoce (EPNP)



Connaissance de l'EPNP, selon les répondants (SF ou GO).  
Enquête ERREV, Pays de la Loire, 2023 (n=156 répondants)

### Connaissance des professionnels

- Tout professionnel
  - 31.5 % (83/263) **ne connaissent pas** l'EPNP
  - 46.4 % (122/263) le connaissent mais se déclarent **insuffisamment informés** à son sujet.
  - 22 % (58/263 ) le connaissent et se sentent suffisamment informés
- Parmi les professionnels pouvant réaliser l'EPNP :
  - **27 % (33/124) des sages-femmes**
  - **28 % (9/32) des GO**  
le connaissent et se sentent suffisamment informés

❖ *EPNP obligatoire depuis juillet 2022*

# Le plan d'action



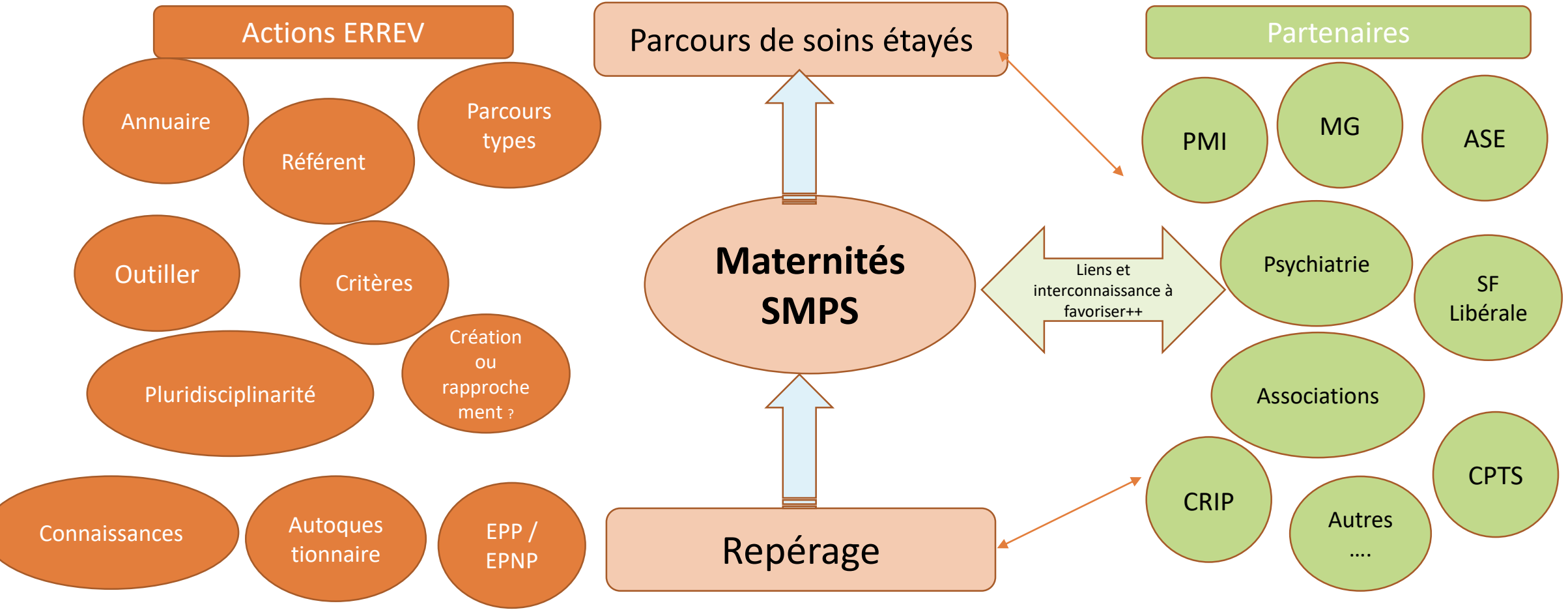
## Préalable

- 4 « piliers » garants de la réussite
  - Réussir à mobiliser en interne et en externe
  - Accompagner et rendre service
  - Communiquer / acculturer / donner du sens
  - S'adapter aux souhaits et/ou idées et aux possibilités de chacun
- Tous ont des axes d'amélioration mais nécessité de priorisation
- Outils utiles à tous et volonté d'harmonisation



# Plan d'action

Diffuser et partager de l'information









**POUR ALLER  
PLUS LOIN**



# Des questions ?





**Merci de votre  
attention**

Plus d'informations :

**Réseau Sécurité Naissance**  
3 rue Marguerite Thibert  
44200 Nantes

Tél : 02 40 48 55 81

E-mail : [coordination@reseau-naissance.fr](mailto:coordination@reseau-naissance.fr)



Le Réseau Sécurité Naissance - Naître Ensemble  
est le réseau des maternités et des professionnels  
de la périnatalité de la région Pays de la Loire.

# Plan d'action

