

	Réunion de travail commune - Groupes de travail Soins de Développement (SDD) et Allaitement maternel (AM)	
	Compte-rendu réunion du 9 avril 2024	
	Réseau Périnatal des 2 Savoie Alb'Hôtel 14h-16h30 Nbr page(s) : 4 Rédaction : C. durand, M. Marquand	

Personnes présentes :

Nom prénom	Fonction	Lieu
BALOYAN Claire	IPDE libérale	Le Bourget du lac
BINGOL Sandrine	AP	CHAL
BOCHET-CADET Alicia	AP	CGA
BOURDIN Pauline	IDE	CHAL
CAPUCON Claudine	AP	BSM
CHARVIER Violaine	IPDE	CHANGE ACY
DELEGLISE Adèle	IDE	CHMS
DERISOUD Annick	AP	HPPS
DESA Mélanie	SF	CGA
DUNOYER Julie	AP	CGA
DURAND Catherine	Médecin pédiatre coord	RP2S
FERRO Norick	SF	BSM
FRANCISCO Marie-Hélène	AP	CHAL
GIRALDEZ Maria	IPDE	HPMB
GUEBEY Margot	IDE	CGA
JOBARD Christelle	SF	HPMB
KHENOUNE Anne Fleur	IDE	CHANGE ACY
LANCIA Iman	IPDE	CHMS
MARQUAND Marine	SF coord	RP2S
MUSSO Laura	IDE	CGA
PERRIN Laurence	AP	CGA
POTTIER Sophie	AP	CGA
PRESSON Elisabeth	IPDE	CHMS
RABILLER Marie-Léopoldine	IPDE	CHAM
REY Virginie	Médecin pédiatre	CHAL
ROUX Géraldine	IPDE	CHAL
RYBAKOWSKI Cécile	Péd coord	RP2S /CHMS
SEVREZ Chloé	Péd	CHMS

Tour de présentation des présents

Fonctionnement du groupe de travail

- Le GT actuel a regroupé plusieurs groupes précédents : groupe allaitement maternel (AM), groupe soins de développement (SDD), groupe néonatalogie.
- Ce GT associe maintenant les thématiques AM et SDD, y compris en maternité.
- Composition du GT :
 - o Intérêt parents représentants d'usagers
 - o Établissements seulement ou avec PMI / ville : présence aujourd'hui d'une IPDE libérale
 - o Soignants/pédiatres
 - o Néonat/maternités
- 2 réunions en 2021, 1 en 2022, 1 en 2023
- Peu de suivi des actions, quelle diffusion des outils ??
- Intérêt de tourner entre les sites + visite unités de néonatalogie : la réunion d'avril 2024 devait avoir lieu au CHAL mais difficultés / locaux indisponibles. L'idée de tourner entre les sites avec visite des locaux est conservée.

Peau à peau en maternité

Présentation du flyer peau à peau du CHAL

- Présenté et donné systématiquement actuellement en post natal, avec explications par les soignants. Création du Flyer motivé par l'objectif IHAB (c'est un des éléments de la démarche).
- Il n'est pas toujours lu par les parents qui ont bcp de documentation dans un temps limité, cependant, avantage important : tous les professionnels donnent les mêmes conseils et avec le même langage.

Présentation de l'outil du CHMS

- En cours de travail
- 1 version parents, 1 version soignants.

Discussion sur les pratiques

- Transferts salle de naissance >> chambre de suites de naissance : se déroule au CHAL en peau à peau sur père ou mère.
- Peau à peau en salle de césarienne
 - o Au CHAL : protocole en place pour les césariennes programmées. Les mamans partent au bloc avec le bandeau. Actuellement encore peu réalisé. Quelques personnes réfractaires au bloc (IBODE), qui freinent, mais pas majoritaires. GO et MAR favorables.
 - o A Sallanches : bébé en bandeau peau à peau au niveau des seins (assez haut) pour les césariennes programmées, observation que le nouveau-né est calme et ne gêne pas durant la césarienne. Idem CHAL : encore des professionnels réfractaires au bloc.
- Les bienfaits du peau à peau sont réellement observés et rapportés par les soignants ++. Mettre clamp sur le cordon (à la place de la pince). Cela change les pratiques du 1^{er} examen (qui n'est pas urgent).
- L'hypotrophie n'est pas une contre-indication, premier dextro pas avant H2, donc même pas besoin de peser le bébé dans l'immédiat : les pratiques de surveillance glycémiques sont très variables entre maternités et au sein de la même maternité selon les soignants ou les pédiatres. => Intérêt d'un protocole hypo Gly Réseau : premier dextro avant H1,5 ou H4 ? Revoir le « pas à pas » de Delphine Mittanchez (SFN). Avis CHMS (Chloé S.) : le fait que le bébé soit en peau à peau, permet d'être plus souple sur l'heure de la première tétée en cas de facteur de risque d'hypoglycémie. « Laisser faire » l'auto approche du sein (séquence du bébé), l'interrompre peut le gêner.
- Transferts en néonatal en peau à peau : projet au CHAL, sur le fauteuil. Équiper le fauteuil : scope, O2 (tablette, pied à perf, support ventilatoire). Protocole prêt à Sallanches, avec fauteuil financé par SOS préma (petit dossier à monter).
- Question peau à peau et visites : question de l'intimité et question de la disponibilité maternelle/parentale... et de la disponibilité des soignants.
- Le peau à peau en suites de naissance est aussi utilisé quand bébé agité ou a du mal à téter => les parents voient les bienfaits +++
- Comment informer au mieux ?
 - o Donner un flyer sans explication du soignant ne sert à rien. Dans d'autres unités : petites photos sur le berceau ou table de nuit...
 - o Affiches avec QR codes pour flyer numériques.
 - o Au CHMS : l'information formalisée sur le peau à peau concerne seulement les primipares à l'occasion de la séance d'info pour la péridurale. Temps « pédiatrique » avec sujets : Peau à peau, vaccin coqueluche femme enceinte, observation du bébé. 30 minutes. La SF coordinatrice parle du projet de naissance ...
 - o Il y a bcp d'objectifs pour les séances de prépa naissance. Le peau à peau peut-il y être inclus ?
- Outil du peau à peau : Tubes de jersey « L » conviennent. Pas nécessité de bandeaux spécifiques. Ou T shirts serrés. Discussion sur la matière : coton / Lycra (irritant pour les seins).
- Peau à peau en SSPI : possible à l'HPPS, bébé monitoré, scope bébé wifi avec retour en maternité. Possible à Sallanches (professionnels du SSPI ok pour assurer la surveillance du bébé).

Synthèse :

- Partage de documents docs à disposition : CHAL, autres adressés au RP2S.
- Partage protocoles
- Diffuser l'offre de SOS préma pour équipements fauteuils transfert vers néonatalogie.
- Reprendre le projet de Sensibilisation webinaire : peau à peau au bloc (et +/-peau à peau et transferts) : animation par HPMB, CHAL, équipe hors réseau ?
- Protocole hypo glycémie à proposer RP2S : adresser les supports disponibles au RP2S.

- Récupérer les schémas d'équipement des fauteuils pour les transferts (voir St Etienne) et organiser réunion en visio d'un sous-groupe de travail spécifique. Volontaires sous-groupe de travail: Cécile R + CHMS, CHANGE
Annecy : Corinne Thomé + Ludivine Coletto, CHAL : Céline Monin + Marie-Hélène ?

Allaitement maternel

e-learning

- MOOC national : retours de Sallanches : premier module trop technique/théorique, du coup pas mal d'abandons.
- e-learning régional du réseau Aurore : prévu courant 2024 (attente infos).

Point démarche IHAB dans le RP2S

- Séminaire régional soutenu par l'ARS « démarche IHAB » : en 2023, plusieurs maternités du RP2S ont participé (CHMS, CHAL...).
- CHMS : engagement signé il y a deux ans, 1 ou 2 Copil, puis stop. Frein financier + frein ressenti par manque de leadership. Formations Co-Naître annulées par manque de financements.
- HPMB : engagement. Du fait de tension au niveau des effectifs, une partie de financements obtenu pour les formations a été perdue car pas utilisée dans les délais impartis. Objectif labellisation printemps 2025. Des heures de coordination ont été attribuées. Projet porté par peu de personnes, plutôt IPDE et SF. Le déclic initial était porté par la direction. Copil désormais dirigé par cheffe de pôle Dr E Dessieux, pédiatre.
- CHAM : ateliers pratiques en cours, formations théoriques terminées, fiches synthèse pour tous les agents. Il reste à faire tout ce qui est « au lit du patient ». Visite labellisation prévue en Octobre 2024. Camille Bocquet GO chef de pôle dirige le Copil (a participé à la labellisation du CHU de Lille).
- BSM : financements OK pour la première volée des formations. Petite équipe, pas de temps dédié pour rien hors du soin (ni pour l'encadrement, ni pour l'IHAB). Une partie de l'équipe n'adhère pas. Nouvelle cheffe de service GO travaille en partie au CHAM => pourrait reprendre ce projet. Objectif label fin 2025. Pb de leadership...
- CHAL : les formations avancent depuis plusieurs années. Très bon retour des formations (Co-naître). Équipe divisée car évaluation des connaissances. Réajustement par rapport au mot évaluation ? Le projet a déjà débouché sur une réorganisation de la journée type en suites de naissance / respect des rythmes du nouveau-né. Arrivée Audrey Chevrot Ducasse GO qui pourrait reprendre la dynamique ? La labellisation n'est pas l'objectif principal mais l'administration pousse en ce sens.

Protocole indications médicales des compléments en maternité

Protocoles existants : CHMS, CHAM, (CHANGE ?).

Il est proposé de faire une synthèse RP2S des documents existants, qui seront relus par membres du GT.
Relecteurs pressentis : Norick BSM, Christelle Jobard CHAL, Claire BALOYAN (IPDE consult lact libérale 73), Chloé Sevrez CHMS, Musso Laura CGA.
Ensuite validation comité scientifique RP2S comme l'ensemble des protocoles.

Journée régionale SDD-AM qui devrait être organisée par le RP2S en 2025

Réflexion sur des thèmes possibles (1 à 2 à retenir, avec discussion régionale)

- Soutien parentalité et soins de développement
 - o Observation rythmes et besoin
 - o Voir : Grille NBO : newborn behavior observation / Brazelton ? (à présenter à prochaine réunion du GT ?)
- Chant, musique, lecture en néonatalogie ou « culture et SDD »
- Autonomie des prémés et allaitement (protocole CHAM ??) expériences de sorties précoces avec HAD ?
- Bains enveloppés en maternité, bains thalasso: bien-être ou dérive ? L'équipe de Bourg-St-Maurice pourra faire une présentation en GT RP2S, et serait intéressée à animer un atelier sur ce sujet.
- Place co parent et fratrie

Fiche « compétences parentales »

- Validée en 2022 avec la contribution d'usagers, elle n'est actuellement utilisée qu'en « interne » au CHAL => On déchire ou en s'en sert ????
- Fiche non connue des IPDE présentes au GT ce jour (y compris CHMS, CHANGE ...)
- Les IPDE en reconnaissent l'intérêt et sont OK pour porter une expérimentation sur une période de 3-6 mois de façon systématique pour chaque re transfert ?
- Puis évaluation en GT.

- Le réseau fera un mailing en ce sens aux cadres de néonatal + pédiatres + fiches à imprimer jointes (également disponibles en accès libre sur le site : https://www.rp2s.fr/wp-content/uploads/2022-Fiche-de-Suivi-des-Parents-partenaires_VD.pdf)

**Prochaine réunion du GT "SDD-AM" du RP2S le mardi 10 septembre 2024 de 14h à 16h30
(lieu à confirmer : CHAL ? HPMB ? CHAM ? CHANGE ?)**

**Ne manquez pas la prochaine journée annuelle du RP2S
le 14 novembre 2024 à Aix-les-bains
sur le thème du bien-être (« même pas mal ») en périnatalité :
<https://www.rp2s.fr/events/journee-annuelle-rp2s-2/>**