La consultation de la 2de semaine de vie du nouveau-né "~~pour les nuls~~" *pour les médecins juniors*

Recherche d'un consensus par la méthode Delphi

Marie COILLARD[1], Pauline MICHEL[1], Catherine DURAND[2]

[1]Université Grenoble Alpes, Grenoble ; [2]Réseau Périnatal des 2 Savoie, Chambéry

50èmes journées de la Société Française de Médecine Périnatale
Le Havre
6-8 octobre 2021
Poster n° 41

Introduction

- ☑ 2014 : consultation recommandée par la Haute Autorité de Santé (HAS), entre le 6ème et 10ème jour de vie.
- ☑ 2019 : examen de santé obligatoire durant la 2ème semaine de vie du nouveau-né en France.

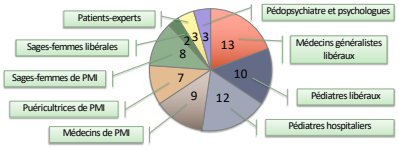
▶ Consensus pour proposer aux médecins de premier recours moins expérimentés un contenu essentiel pour cette consultation ?

Matériels et méthode

- ▶ Sollicitation d'experts pluri professionnels de périnatalité de l'arc alpin, et de patients-experts (représentants d'usagers des réseaux de périnatalité).
- ▶ Recherche de consensus selon la **méthodologie Delphi** (critères HAS), en 2 tours, par questionnaires.
- ▶ Entre les 2 tours : synthèse des réponses personnelles, des réponses agrégées et des commentaires transmise aux experts.

Résultats 1 : Les experts

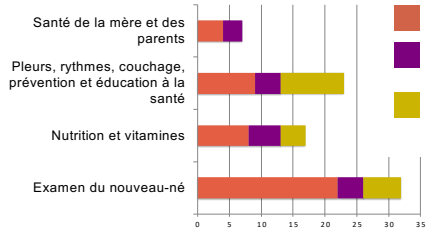
- ☑ Taux d'acceptation 39 % ; perdus de vue 27 %
- ☑ **67 experts**



Résultats 3 : Contenu et déroulé de la consultation

Consensus fort et relatif

sur 10 483 réponses au 1er tour et 8 955 au 2d tour



Nombre de propositions (total proposé : 208)

- 43 propositions avec consensus fort du groupe
- 16 propositions avec consensus fort des pédiatres et consensus relatif du groupe
- 20 propositions avec consensus fort des pédiatres sans consensus du groupe

177 phrases d'accroche
formulées par les experts

30 min

Durée minimale de consultation
recommandée par 90% des experts

Résultats 2 : Objectifs de la consultation

Propositions avec consensus fort ● et relatif ●

- Santé physique du nouveau-né (risques précoces) ●
- Contrôle et ajustement de l'alimentation (allaitement maternel ou artificiel) ●
- Rythmes du nouveau-né ; gestion des pleurs ●
- Renforcement des compétences maternelles et parentales ●
- Dépistage des difficultés dans le lien ●
- Dépistage des vulnérabilités psycho-sociales et de la dépression du post-partum ●
- Mise en place d'un parcours de soin (programme de consultations …) ●

Et après ? : Perspectives

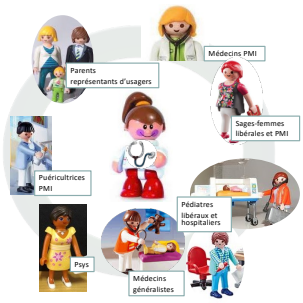
Un support de consultation

proposé dans les carnets de santé

Un support de formation ?

Discussion et conclusion

- ▶ Des objectifs partagés et des points clé pour la consultation précoce du nouveau-né.
- ▶ Apport d'un groupe pluri professionnel à la construction du consensus : prise en compte des aspects environnementaux au sens large (liens, prévention, santé maternelle, facteurs de vulnérabilité…).
- ▶ Des regards pluriels mais un temps qui reste médical ! Confusion des parcours post-partum : travailler ensemble sur les rôles, compétences, et prise en charge graduée.
- ▶ Analyser le non recours : défaut d'information ? d'offre de soin ?



Contact :
C. Durand rp2s@ch-metropole-savoie.fr