



Naître & Grandir en languedoc roussillon



Grandir
en languedoc roussillon

Rapport d'activité 2016

Naître & Grandir
en languedoc roussillon

L'association Naître et Grandir en Languedoc-Roussillon

L'association Naître et Grandir en Languedoc-Roussillon, créée en 2004, est le support juridique :

- du réseau périnatal Naître en Languedoc-Roussillon depuis 2005,
- du réseau de suivi des enfants vulnérables Grandir en Languedoc-Roussillon depuis 2010,
- de la coordination régionale du dépistage néonatal de la surdité depuis 2013.

Elle est dirigée par un Conseil d'administration dans lequel sont représentés tous les professionnels et institutions de la périnatalité et par un bureau composés de bénévoles.

Suite à la création de la grande région Occitanie en 2016, les réseaux Naître et Grandir en LR ont réalisé un état des lieux comparatif de leurs actions avec leurs homologues d'ex-Midi-Pyrénées, les réseaux Maternip et P'titmip et ont commencé à définir des orientations communes.



Grandir
en languedoc roussillon

Le réseau Grandir en Languedoc-Roussillon

File active : le réseau a inclu 4 886 enfants vulnérables depuis 2010, dont 668 inclus en 2016. Avec 289 sorties et 1 616 perdus de vue, la file active compte 2 981 enfants (61 % des inclusions).

Professionnels adhérents : le réseau compte 908 adhérents dont 220 médecins dont 104 pédiatres dont 42 libéraux. Les autres professionnels sont principalement des kinésithérapeutes, des puéricultrices et des orthophonistes.

Outils de coordination : l'annuaire en ligne des professionnels libéraux adhérents compte 161 professionnels et a été consulté 2 377 fois en 2016. [consulter l'annuaire](#)

Accompagnement parental : 571 appels aux parents et 333 courriers aux médecins traitants ont été effectués lors de l'inclusion. 347 familles ont été appelées avant l'examen de 2 ans.

9 réunions avec 54 familles ont organisées à Nîmes, Montpellier et Perpignan en partenariat avec l'association NeoNin's sur les Pyrénées-Orientales.

Suivi médical : Près de 4 000 consultations de suivi ont été réalisées et saisies dans la base de données. Les 45 % des enfants sont suivis à l'hôpital, 24 % en CAMSP, 20 % en libéral et 12 % en PMI. L'indemnisation des consultations réalisées en libéral a concerné 47 médecins, 389 enfants et 668 consultations (+44 %).

Les taux de perdus de vue sont d'environ 11 % à 3 mois, 36 % à 2 ans et 56 % à 3 ans.

Les troubles des apprentissages étaient l'une des priorités de l'année. Un comité de pilotage avec les principaux acteurs concernés y a été consacré, des formations à l'outil de dépistage EDA et une journée sur l'enfant vulnérables à l'école ont été organisées. Nous nous sommes rapprochés de l'Education nationale pour formaliser un partenariat. Enfin, un état des lieux des ressources médicales a été préparé qui sera finalisé au premier semestre 2017.

Formation : Le réseau a organisé 5 formations : 2 formations pour les médecins référents (DPC, 80 participants), 2 sessions de formations pour les rééducateurs de l'enfant (DPC, 29 participants), 4 sessions de formations à l'EDA (39 participants), une formation à l'échelle alarme détresse bébé (ADBB – DPC, 30 participants) et la journée annuelle du réseau « l'enfant vulnérable à l'école » (DPC, 106 participants).

Une coordination locale sur le biterrois a été mise en place qui a consisté à organiser les inclusions et le suivi à l'hôpital, consolider les liens avec les structures partenaires (CAMSP, CMP, CMPP, Education nationale, SESSAD, PMI), identifier de professionnels paramédicaux référents (annuaire). 45 professionnels du territoires ont été réunis le 22 novembre afin de définir des priorités de travail en commun.

Etude du devenir des enfants : Le travail avec le comité de pilotage régional s'est poursuivi avec notamment la réponse à un appel à projet du GIRCI SOHO consacré à l'étude du devenir des enfants vulnérables à 3 ans et 4 ans.

Partenariat : Nous avons constitué un partenariat avec le réseau Maladies rares méditerranée afin d'organiser régulièrement des reprises de situations d'enfants inclus dans nos 2 réseaux, de partager des ressources et de formaliser des passerelles entre nos réseaux, notamment après la sortie d'un suivi en CAMSP.

Visitez notre site internet : www.nglr.fr