

# Naitre & Grandir en languedoc roussillon

## Place du dépistage néonatal de la surdité au sein du réseau périnatal NGLR

*Laurent Raffier*

Palavas-les-Flots, 30 juin 2017



## **NGLR : une association, 3 missions**

- ❖ **Naître et grandir en Languedoc-Roussillon, une association créée en 2004**
  - a) **Pluridisciplinarité : tous les professionnels de la périnatalité et structures représentés au sein du Conseil d'administration**
  - b) **Coordination ville-hôpital-médico-social**
  - c) **Lien amont-aval de la naissance**
- ❖ **3 missions régionales confiées par l'ARS**
  - a) **Depuis 2005, le réseau périnatal régional Naître en LR coordonne les professionnels et les maternités**
  - b) **Depuis 2010, le réseau Grandir en LR coordonne le suivi des nouveau-nés vulnérables**
  - c) **Depuis 2014, NGLR assure la coordination du dépistage néonatal des troubles de l'audition**

# Un nouveau contexte

- ❖ **Un cahier des charges national avec 3 priorités**
  - a) Améliorer l'articulation ville-établissement de santé
  - b) Améliorer l'accès à l'IVG
  - c) Contribuer à réduire les inégalités sociales de santé
- ❖ **Une nouvelle grande région**
  - a) Fusion avec les réseaux d'ex-Midi-Pyrénées  
Matermip – NLR  
P'titmip - GLR
  - b) Redéfinition du périmètre d'action en s'appuyant sur les forces de chacun (transfert, gestion des risques, prise en charge précoce...)
  - c) Redéfinition du projet régional de santé (PRS)

## **NLR : coordination des professionnels de la périnatalité**

### **❖ 20 maternités / 30 000 naissances**

- a) Adhérentes au réseau périnatal
- b) Coordonnées au-travers du groupe régional des sages-femmes cadre (GRSFC)

### **❖ 3 000 professionnels de la périnatalité**

- a) 1 600 professionnels adhérents à la charte du réseau

### **❖ Implication dans les actions du réseau**

- a) Dossier commun informatisé (travail en réseau par le partage de l'information)
- b) Elaboration diffusion de référentiels
- c) Formation et RMM
- d) Prévention et prise en charge des addictions
- e) Promotion de l'allaitement maternel et de la bientraitance
- f) ...

## **NLR : un levier pour la mise en œuvre du dépistage en maternité**

- ❖ **Un lien privilégié avec les maternités et les professionnels**
  - a) Pour la mobilisation des équipes (GRSC)
  - b) Pour la formation
- ❖ **Une expertise**
  - a) Dans la définition et la mise en œuvre d'un protocole
  - b) Dans la coordination des professionnels (Charte des ORL référents)
  - c) Dans la collecte et l'analyse de données (Tableau de bord des accouchements et des naissances)
- ❖ **L'attention portée à l'ante-natal**
  - a) Sensibilisation et information des professionnels et des parents (plaquettes et affiches diffusées dans toutes la région)
- ❖ **Et au post-natal**
  - a) Explication d'un dépistage défavorable (lettre + atelier)
  - b) Lien avec le réseau GLR

## **GLR : suivi des enfants vulnérables**

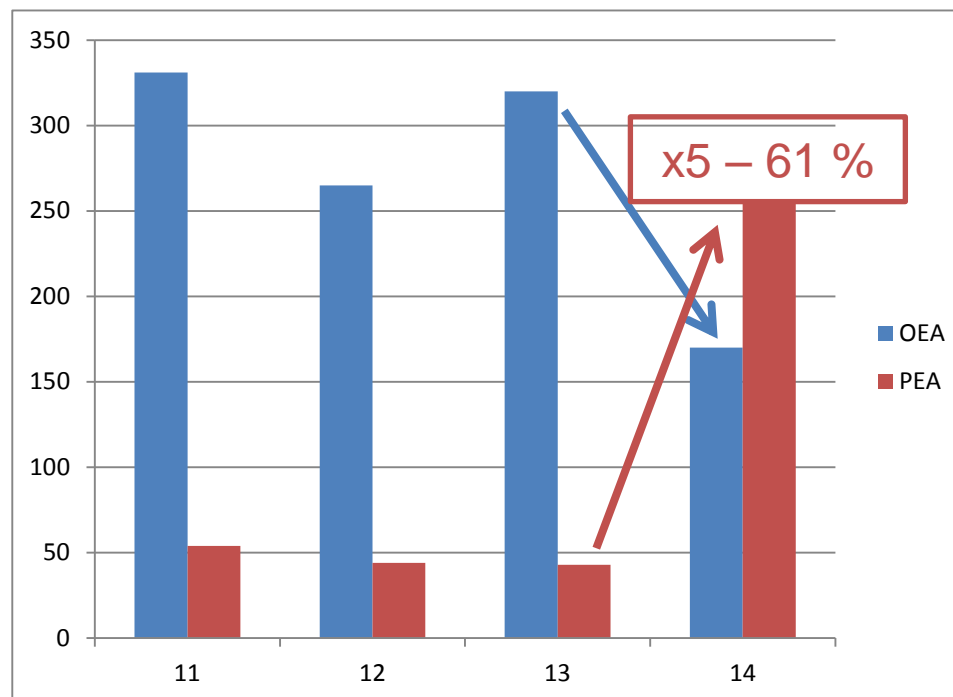
- ❖ **Environ 700 enfants inclus par an (5 000 depuis 2010)**
  - a) Critères : prématurité, pathologie néonatale et vulnérabilités sociales / 3 niveaux de risque
  - b) Suivis par 150 médecins référents : CAMSP, hospitaliers, PMI et libéraux
  - c) Dépistage précoce (sensoriel, moteur, attachement, langage, apprentissages)
- ❖ **Amélioration des pratiques**
  - a) Formations pluridisciplinaire
  - b) Outils de dépistage
- ❖ **Accompagnement des parents prévention des ruptures**
  - a) Contact téléphonique systématiques
  - b) Rencontres régulières
  - c) Questionnaires parentaux d'évaluation du développement
  - d) Etude du devenir

## **GLR : un appui pour le suivi post-natal**

- ❖ Participation du pédiatre coordinateur aux rencontres des ORL référents**
- ❖ Expertise dans la prévention des rupture de suivi**
  - a) Communication avec les professionnels assurant le suivi pédiatrique des 6 premiers mois : lettre glissée dans le carnet de santé en cas de dépistage défavorable afin de les informer de l'importance d'un diagnostic précoce.**

## GLR : changement de pratiques dans le dépistage des enfants vulnérables

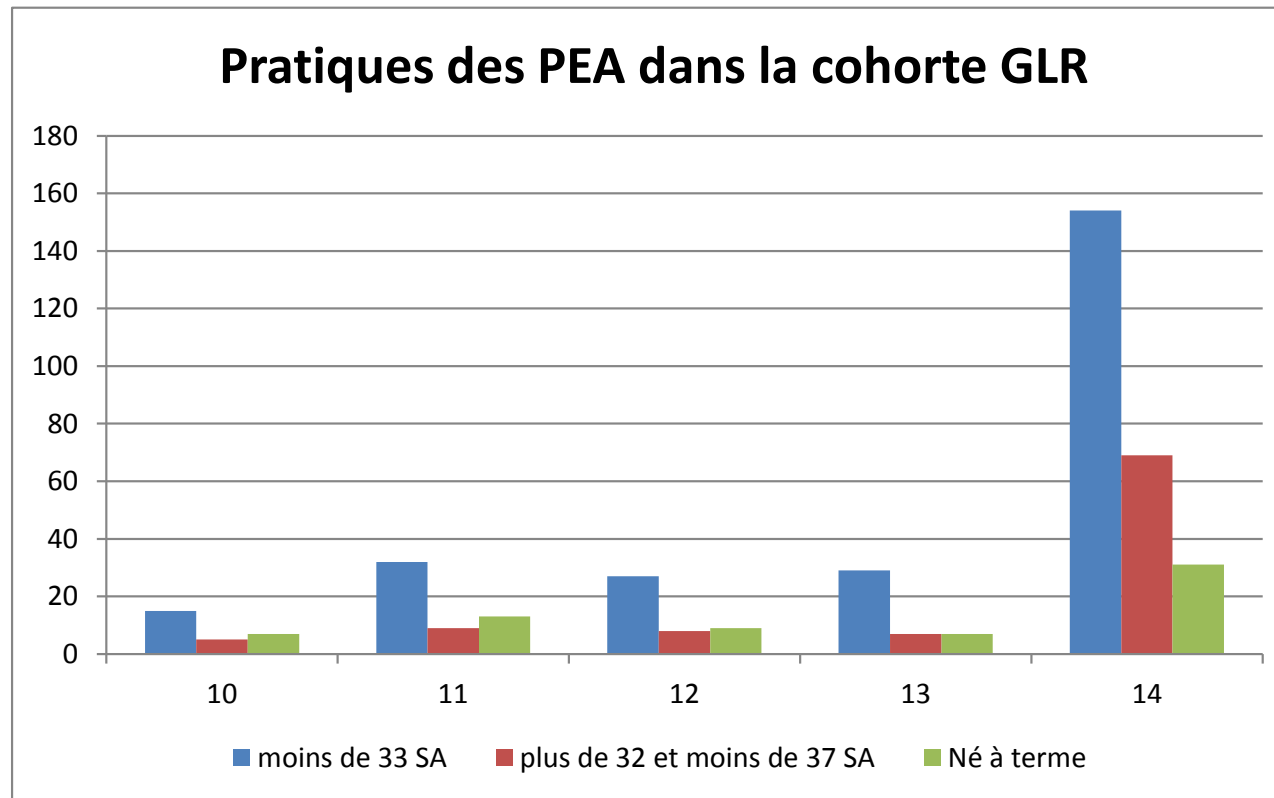
- ❖ Collecte des données de dépistage de l'hospitalisation jusqu'au début 2015
- ❖ Mal renseigné dans les dossiers : environ 1 enfant sur 2
- ❖ Un avant et un après :





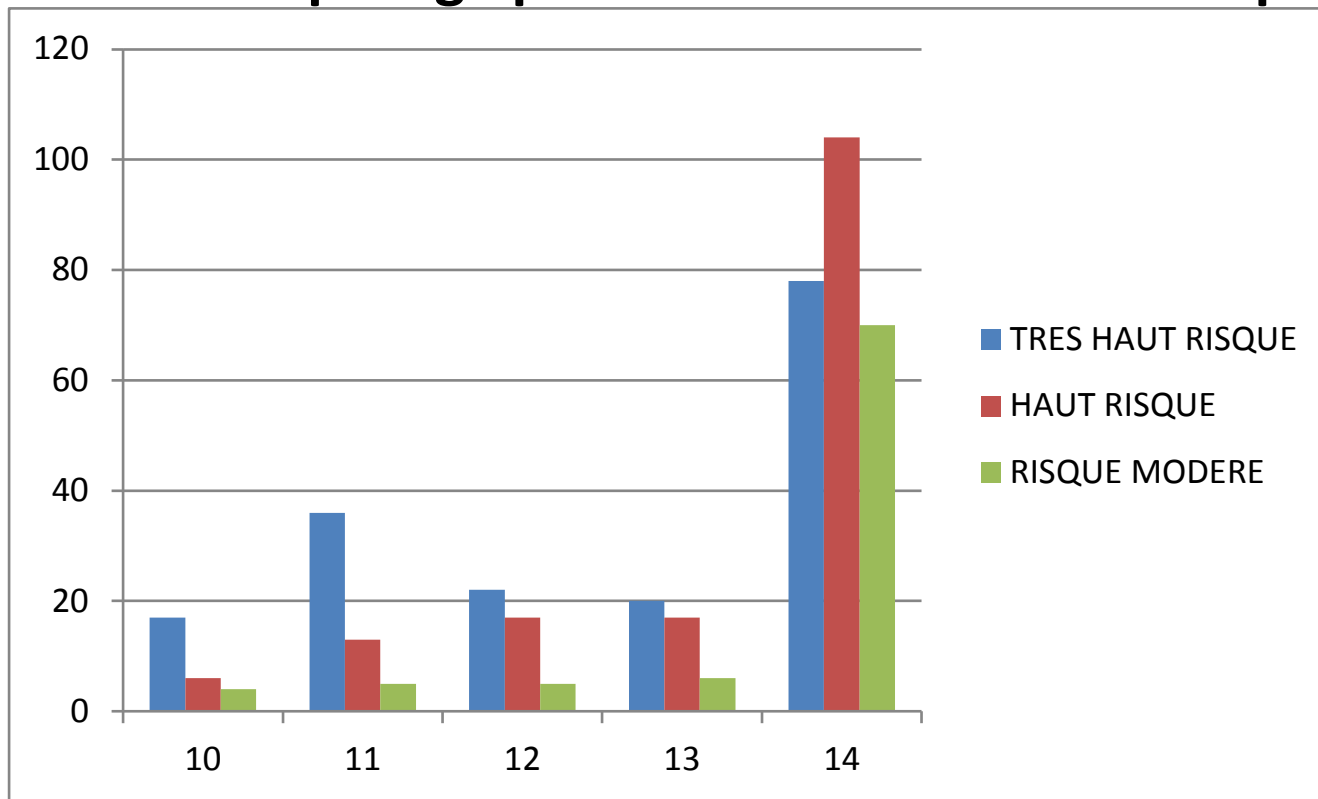
## GLR : changement de pratiques dans le dépistage des enfants vulnérables

### ❖ Un meilleur dépistage pour tous les termes



## GLR : changement de pratiques dans le dépistage des enfants vulnérables

### ❖ Un meilleur dépistage pour tous les niveaux de risque



## **GLR : des enfants particulièrement à risque**

### **❖ Population LR 2015**

- 99.93 % pas de déficit auditif
- 0.06 % surdité moyenne
- 0.00 % surdité sévère
- 0.01 % surdité profonde

### **❖ GLR Fréquence d'un déficit à 9 MAC :**

- 98.40 % pas de déficit auditif
- 1.31 % déficit auditif bilatéral modéré ou unilatéral
- 0.29 % déficit auditif bilatéral profond, appareillage

### **❖ GLR Fréquence d'un déficit à 24 MAC :**

- 98.40 % pas de déficit auditif
- 0.49 % déficit auditif unilatéral
- 1.16 % déficit auditif bilatéral
- 0.9 % appareillage

**Merci**