

Construction du projet

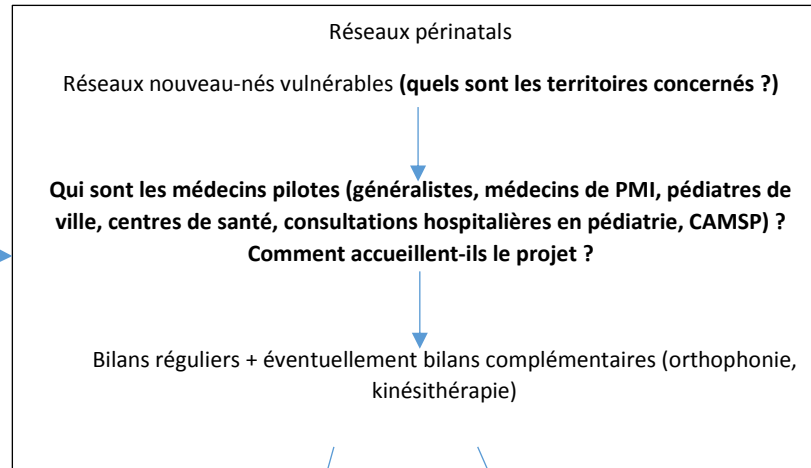
- Repérage via :-** Maternités, néonatalogie
- HAD pédiatrique
 - PMI
 - Pouponnière non médicalisée
 - Halte-garderie
 - Autres professionnels côté de l'adulte (CSAPA, CAARUD, Réseaux, ELSA, médecine de ville, psychiatrie,...)
 - Equipe Mobile du Dapsa

Points de vigilance / freins : Eventuelle difficulté à aborder avec les patientes le sujet des consommations pendant la grossesse

Troubles repérés chez les 0 -1 an:

- SAF/ETCAF
- Hypotrophie/prématurité
- Hypotonie
- **Exposition à l'alcool in utero + grossesse <37 semaines + poids <10^e percentile + signes neurologiques**

DAPSA
« Travail vers le bilan »



DAPSA
« Travail vers l'aval »

- Dispositifs susceptibles d'accueillir les enfants dont le bilan révèle un trouble du développement / un trouble de l'apprentissage :
- CAMSP
 - CMP
 - Pouponnière médicalisée
- Quels sont les possibilités de prise en charge et les délais d'attente ?**

SI LE BILAN NE REVELE PAS DE TROUBLE : travail « d'un bilan à l'autre »

SI LE BILAN REVELE UN TROUBLE : travail « vers l'aval »

Accompagnement du projet, travail de coordination des professionnels vers les bilans, entre les bilans, puis si un trouble est révélé, vers l'aval

Travail de coordination « vers le bilan » :
Sensibiliser les professionnels à l'intérêt de ces bilans (les troubles liés à l'alcoolisation fœtale peuvent se révéler tardivement, ce qui peut induire une perte de chance pour l'enfant). Permettre aux professionnels de relayer le message auprès de la famille.
Recenser les observations des différents intervenants concernant le développement de l'enfant et l'acceptation du projet par la famille.

Points de vigilance / freins : l'acceptabilité du principe pour les professionnels soucieux du bien-être des parents.
Eventuelles résistances des professionnels à l'idée de « bilanter » un enfant qui (a priori) ne présente pas de trouble avéré, ce qui peut être perçu comme stigmatisant/persécutant/douloureux pour la mère ayant consommé pendant la grossesse et dont l'enfant semble bien se porter.

Professionnels présents tout au long du suivi côté enfants : PMI/ASE (AED/AEMO/ pouponnière)
Professionnels présents tout au long du suivi côté adultes : CSAPA/CAARUD/Psychiatrie/Réseaux d'accès aux soins (peuvent-ils appuyer le travail du RNNV de leur territoire ?)
Professionnels présents tout au long du suivi « famille » : Centre maternel, hébergement thérapeutique, médecin traitant (libéral, centre de santé – peut-il se mettre en lien avec le RNNV pour devenir médecin pilote ?)

Travail de coordination « d'un bilan à l'autre » : réaffirmer l'intérêt des bilans à venir même si les précédents n'ont rien révélé
Points de vigilance / freins : possible désinvestissement des professionnels s'il n'y a pas d'observations inquiétantes ou si d'autres sujets concernant la famille semblent prioritaires

Travail de coordination « vers l'aval » :
- Veiller à l'orientation et à l'introduction dans les dispositifs « aval » des enfants dont le bilan a révélé un trouble.
- Accompagner les professionnels en aval afin de faciliter le bon déroulement des prises en charges

Points de vigilance / freins : l'ampleur des listes d'attente risque de décourager l'investissement des professionnels auprès de ces familles si celles-ci sont irrégulières dans leur suivi ou mettent les professionnels en difficulté

Travail avec les familles, les accompagner vers les bilans, entre les bilans, puis vers l'accès aux soins

Travail avec la famille « vers le bilan » :
Sensibiliser la famille à l'intérêt de ces bilans.
Mettre en place un accompagnement psycho-éducatif vers les réseaux nouveau-nés vulnérables.
Repérer et valoriser les compétences des parents pour soutenir et stimuler leur enfant.

Points de vigilance / freins : possible difficulté à accepter l'éventualité d'un trouble à venir si l'enfant semble bien se porter. Possible sentiment de persécution/culpabilisation concernant les consommations ayant eu lieu pendant la grossesse.

La famille : le ou les parents, l'enfant ou les enfants

Travail avec la famille « d'un bilan à l'autre » :
S'assurer de la compréhension par la famille des résultats des bilans, clarifier/traduire si nécessaire.
Réaffirmer l'intérêt des bilans à venir.
Valoriser et développer les compétences des parents pour soutenir et stimuler leur enfant.
Valoriser les compétences de l'enfant auprès de son parent.

Points de vigilance / freins : possible désinvestissement de la famille s'il n'y a pas d'observations inquiétantes ou si d'autres sujets la concernant semblent prioritaires.
Angoisse induite par l'attente du prochain bilan.

Travail avec la famille « vers l'aval » :
S'assurer de la compréhension par la famille des résultats des bilans, clarifier/traduire si nécessaire.
Valoriser et développer les compétences des parents pour soutenir et stimuler leur enfant en attendant le début de la prise en charge.
Mettre en place un accompagnement psycho-éducatif vers les dispositifs en aval afin de préparer la famille à l'entrée de l'enfant dans le dispositif adapté.

Points de vigilance / freins :
Possible incompréhension concernant les troubles révélés par le bilan.
Possible souffrance/difficulté à accepter les troubles de l'enfant.
Possible difficulté à accepter l'attente avant l'inclusion de l'enfant dans une prise en charge.
Une fois la prise en charge mise en place, possibles difficultés à suivre avec assiduité le déroulement des soins.