

Le Réseau de soutien de la parentalité d'Aix en Provence, *un réseau de proximité*

C Mathey, Y Rimet, M Garin,
MO Livet, C Laisné,

Réseau de soutien de la parentalité à Aix

- Constat de départ: insuffisance de moyens « psy » + mauvaise coordination et méconnaissance mutuelles des différents acteurs
- Début en 2002-2003: soutien du PRS
- Soutien du PRSP: 2005-2009
- En 2007: Atelier Santé Ville d'Aix
et Plan Local de Santé Publique

Les origines du réseau

- Liens de travail entre professionnels:
CAMSP – crèches – PMI
Maternité / néonatal – PMI – CAMSP
difficultés partagées / familles à pb multiples
- **Recherche d'une « prévention prévenante et non prédictive »**
- *Les crèches dans un réseau de prévention précoce. ML Cadart. Érès, 1001 BB*

Un **réseau** pluri institutionnel et pluri professionnel

Hôpital mater/néonatal

CAMSP

PMI

Crèches

ASE, Relais S Donnat

Montfavet

CAP 48

Libéraux ...

CHS

pédiatres

sages-femmes

puéricultrices

psychologues

assistantes sociales

éducatrices

psychiatres d'adultes

pédopsychiatres

obstétriciens...

Le travail du réseau:

- *2 pôles,* **2 réunions mensuelles:**
ou 2 temps:
 - Antenatal - réunion « maternité »
 - Peri/postnatal - « réunion réseau »
- 1 cadre: dates régulières, lieux fixes
- 1 coordinateur: professionnel petite enfance
- 1 modérateur: psychologue ou psychiatre

La «réunion maternité» du réseau

- « Repérage » pendant la grossesse de familles et situations à risque psychosocial
- Pédiatre, sage-femme, puer et psycho de la mater, puer PMI, coordinateurs...
- *(Liens avec l'Entretien Prénatal Précoce)*

La réunion réseau

- **Travail sur les situations** de la réunion «mater» ou périnatales récentes ou urgences.
- Echanges, quel projet? « **qui fait quoi?** » quelle institution? Quel professionnel? référent?
- Les situations des mois précédents sont revues
- et les cas plus anciens si pb à nouveau...

La réunion réseau

- Travail et réflexions pour un projet de soutien des situations « à difficultés multiples »
- Les échanges entre professionnels de différentes institutions favorisent une **optimisation des moyens existants**, et la mise en place de liens,
- ils *soutiennent les professionnels*

Bonnes pratiques du travail en réseau

- La « **culture du réseau** » une éthique partagée: *respect de la dignité des personnes, comment aider les familles à donner du sens à l'accompagnement*
- Information préalable des familles (le plus souvent possible)
- Confidentialité
- Transmissions claires
- Respect des décisions prises en réseau

Bonnes pratiques du travail en réseau

- Leur respect permet qu'une **confiance mutuelle** se construise entre les professionnels
- Le réseau peut devenir un **cadre contenant** indispensable pour les familles et pour notre travail
- vers une « **prévention prévenante** ».
- Elaboration d'une charte de fonctionnement

Bilan d'activité 2010

Environ une centaine de situations accompagnées:

- 17 mères atteintes de pathologies psychiatriques graves dont une grande majorité antérieures à la grossesse
- 8 mères ayant une problématique d'addiction grave encore actives. pour certaines
- 1 tentative de suicide chez une mère mineure dans les 15 jours suivant l'accouchement.
- 5 mères en situation de handicap
- 3 mères atteintes de maladie grave (cancer, etc., ...)
- 8 mères et/ou pères mineurs.
- Une dizaine de nourrissons atteints de handicap
- Une trentaine de familles en situation de grande précarité dont certaines sans logement et/ou en situations irrégulière

Bilan d'activité 2011

- Environ cent cinquante situations de familles en difficultés psycho sociales:
 - Pathologie psychiatrique d'un ou des deux parents pouvant invalider les compétences parentales.
 - Une dizaine de situations d'addiction d'un ou des deux parents soit active soit en cours de sevrage
 - Une dizaine présentait une maladie organique grave dont certaines chroniques.
 - 4 sont en situation de handicap
 - 3 décès d'un des deux parents.
 - Une dizaine de mères mineures dont 5 très jeunes (la plus jeune ayant 13 ans).
 - 15 grossesses peu ou pas suivies dont 4 dénis.
 - 15 mères présentant des difficultés dans les interactions dont 3 ont été orientées vers une UPB.

Bilan 2011 (suite)

- 12 mères confrontées à des violences conjugales ou familiales.
- 30 de ces familles étaient en situation sociale précaire dont 28 associées à une problématique de logement (6 vivant en bidonville)
- 13 femmes en situation irrégulière
- 14 vivant dans un grand isolement social
- Formation de 40 professionnels du réseau sur les pathologies mentales maternelles (3 sessions de 2 jours)
- 2 réunions de présentation et de travail avec les professionnels de la petite enfance et de la santé mentale de Manosque et de Digne

Le travail du réseau

Mise en évidence de besoins:

- Renforcement des équipes de prise en charge précoce: CAMSP, ESSAIP ?
- Pérennisation du poste de coordinatrice ?
- Projet de lits d'hospitalisation mère-enfant à Aix pour des mères en difficultés psychiatriques ou psychiques (et sociales)