

**Présents :**

**BROCHE Hélène** - CAMSP Caudry  
**BUZIAU Maryse** - CAMSP Caudry  
**DELCROIX Michel** - APPRI - EPSM Flandres  
**DOCTOBRE Stéphanie** - CAMSP Caudry  
**DUEZ Dorothee** - ECLAT-GRAA NPdC  
**GADEYNE Sylvie** - ANPAA 59  
**GEBKA Ingrid** - Réseau de proximité Naitre dans le Douaisis  
**JOFFRIN Béatrice** - SPS Haubourdin  
**LANCO DOSEN Sandrine** - CAMSP CH Maubeuge  
**LASSON Marie-Paule** - CAMSP Le Cateau  
**LENGLET Emmanuelle** - Association Michel  
**LIEVAIN Véronique** - CH Hazebrouck  
**LOOSFELD Xavier** - Intersecteur d'alcoolologie du Hainaut  
**MARCHESIELLO Maud** - ANPAA 62  
**MATTHEWS Anne** - CHRU Lille  
**SPINOSI Laure** - UAC CH Tourcoing  
**TESTELIN Marie-Ange** - ECLAT-GRAA NPdC  
**URSO Laurent** - CH Roubaix

**Excusés :**

**CARPENTIER Marie-Claire** - CSAPA Emergence  
**CHARLIER Emilie** - CS Hauts Champs Hem  
**CHOURAKI Pierre** - Le Square Lens  
**CREMERS Cathy** - UAC CH Tourcoing  
**FEUTRY Véronique** - CSAPA Etapes/Berck  
**MALYSA Lucie** - CH Roubaix - service addictologie  
**MARIEN Séverine** - CSAPA Béthune  
**RUPIK-KRAKOWIAK Ewa** - CSAPA Béthune  
**SCARLAKEN Catherine** - CCAA Valenciennes  
**THOMAS Audrey** - Service Santé - Mairie de Roubaix  
**VANANDRUEL Elise** - Centre de santé Grande-Synthe  
**YGUEL Jacques** - UAC CH Avesnes

---

**Objectif de la demi-journée :** Echanger autour de périnatalité/petite enfance. Quels services l'addictologie, la gynécologie obstétrique et les CAMSP peuvent-ils se rendre ?

Pour répondre à cette question, différents experts œuvrant autour de l'enfance ont été invités :

- **Mme LANCO DOSEN Sandrine** - CAMSP Maubeuge
- **Mme le Dr Anne MATTHEWS** - CHRU Lille
- **GEBKA Ingrid** - Réseau Naitre dans le Douaisis

**PRESENTATION PAR SANDRINE LANCO DOSEN :**

**CAMSP DE MAUBEUGE (CENTRE D'ACTION MEDICO-SOCIALE PRECOCE)**

Accompagnement des enfants ayant subi une alcoolisation fœtale à l'alcool.

La prise en charge idéale pour les enfants SAF (*Syndrome d'Alcoolisation Fœtale*): kiné, éducateur jeunes enfants, psychologue, psychomotricien, orthophoniste, liens avec école, structures spécialisées

*Limites du CAMSP : lorsqu'il y a SAF, il faudrait pouvoir prendre en charge également les parents.*

Pour les EAF (*Exposition Prénatale à l'Alcool*), c'est plus compliqué. Il faut plusieurs rencontres pour mettre un mot sur le diagnostic. Ils sont souvent alcoolisés et donc difficulté à aborder le problème avec eux. Confrontation au problème de l'addictologie en général.

Au sein du CAMSP, il y a eu la création d'un groupe de travail autour de l'alcool pendant la grossesse : création d'actions mais ce groupe est toujours à relancer, il y a essoufflement.

**Questionnements :**

- Le déni est une grande difficulté pour les équipes du CAMSP. Comment travailler sur les motivations des mamans à changer ? Création d'un lieu mère/enfant ? (*il n'y en a pas sur le secteur Avesnois*)
- Réflexion autour d'un système en hôpital de jour dans lequel le sevrage serait plus court.

- Comment fait-on pour mieux mailler addictologie/périnatalité ? Problème : l'addictologie voit peu de femmes enceintes et inversement, le sujet « Alcool » est délicat à aborder en maternité.
- Comment fait-on pour harmoniser les pratiques ?
- La prise en charge des parents doit se concevoir en réseau. Mais concrètement, comment faire ?
- Problème du secret partagé : Quelles sont les limites ? Quel intérêt pour l'enfant ?

#### PRESENTATION PAR LE DR ANNE MATTHEWS :

##### PEDIATRE - INTERVIENT PONCTUELLEMENT AUPRES DES FAMILLES

L'enfant est toujours à privilégier par rapport aux parents.

Partenaires de travail : le monde de l'addictologie / le monde de l'enfant.

#### Exposition de situations :

- 1) *Un enfant de 4 mois a un accident de voiture avec une mère alcoolisée. Le pédiatre ne peut rien faire pour la mère. Il s'occupe de l'enfant. La mère est seule.*

Que faire pour soutenir les parents à la sortie ? Déni complet de la mère de son alcoolisation.

Comment soutenir la parentalité à la sortie ?

Il y a relais des éléments avec la PMI, mais à aucun moment il n'y a de contact avec l'addictologie.

Comment faire pour éviter un placement de l'enfant et soutenir la parentalité ?

- 2) *Un enfant de 8 mois amené par la police, la mère est en garde à vue. L'enfant est en bon état de santé. Soutien de la parentalité à la sortie de la garde à vue. La mère est séparée du père. « Je n'ai pas abandonné mon enfant ». Le professionnel téléphone au pédiatre qui ne connaît pas le problème de l'alcool.*

Dans cette situation il y a envie de passer la main à des professionnels en addictologie.

- 3) *Un enfant d'un an avec une mère alcoolisée. L'enfant est mis en service pédiatrique et la mère en service adulte. Il y a prise de contact avec les aides extérieures.*

Comment fait l'addictologie, en ne sachant pas le nombre de fois où l'enfant est mis en danger ?

L'addictologie travaille avec ce que le patient lui dit.

Il faudrait plus de liens entre l'addictologie et la pédiatrie.

#### Questionnements :

- Qui contacter en addictologie ? Problème de connaissance des réseaux.
- Que pourrait-on améliorer ?
- Et inversement, l'addictologie à peur de prendre contact avec monde de la famille, peur de mal faire, peur de donner une information préoccupante... Avoir plus confiance avec les autres professionnels faciliterait les liens.
- Chaque hôpital a un pédiatre référent. Faudrait-il avoir les coordonnées du professionnels pour l'interpeller ?

Chaque domaine a du mal à appeler l'autre domaine. Comment faire ? Comment comprendre la culture de l'autre, ses missions...

#### PRESENTATION PAR MME INGRID GEBKA :

##### RESEAU DE PROXIMITE SANTE NAITRE DANS LE DOUAISIS- REGROUPEMENT SUR UN TERRITOIRE

Il existe dans le Nord - Pas de Calais 4 réseaux de périnatalité et 2 réseaux de proximité.

Le réseau Naître dans le Douaisis regroupe le champ sanitaire et social.

Les missions du réseau :

- Accompagner les femmes enceintes et celles qui ont accouchées.
- Améliorer la prise en charge.
- Améliorer la sortie via un répertoire regroupant l'ensemble des médecins, addictologues, psychologues, post-natal...
- Créer des relais rapides
- Valoriser la circulation des informations, favoriser la circulation information via le dossier obstétrical (campagnes d'information...)
- Rencontrer les acteurs, faire du lien, prendre en compte les professionnels libéraux
- Trouver des alternatives pour favoriser le lien parent / enfant (*ne pas séparer la mère et l'enfant*)

En prénatal, lorsqu'un professionnel a repéré une vulnérabilité, des outils ont été créés (réunions tous les 2 mois au niveau du CH de Douai) afin de tenir informé d'autres professionnels sur des situations ou cas repérés de vulnérabilité, et ainsi avoir l'occasion d'échanger autour de ces situations.

Questionnements :

- Comment recueillir des données épidémiologiques ? *plus difficile*
- Que fait-on de ce qui est dit /écrit lors des temps de rencontres ? (secret partagé ?)
- Comment connaître l'addictologie ? Quelles responsabilités...