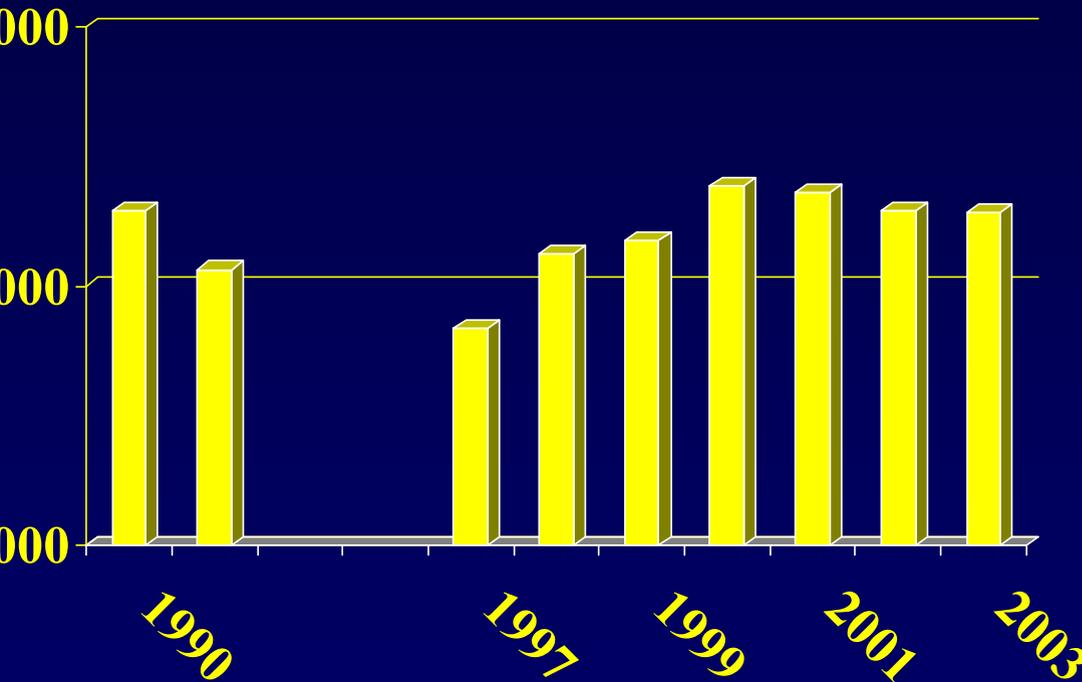




Naissances Vivantes en France (Source INSEE)



• Indicateurs précoces

- Natalité
- Mortalité périnatale

➔ Augmentation de la natalité

➔ Devenir ?

Le devenir



- **Enquêtes épidémiologiques**
 - la croissance
 - la scolarité
 - campagne ciblée
 - Obésité



- **Certificats de santé**
 - CS8, C 9e Mois, C 24e mois

Le devenir



- **La prématurité**

- **La très grande prématurité < 33 SA monopolise d'énormes moyens**

- ☞ **elle ne représente que 20 %**

- ☞ **Ne délaissions pas le suivi des autres enfants**

- **suivi**
 - **Dépistage**
 - **Bilan aux âges clés**
 - **Régionalisation des soins en périnatalité**



Le devenir

Les difficultés du suivi

- **Faible sensibilisation des familles à l'utilité du suivi**
- **Difficultés de dépistage précoce, banalisation ...**
- **Manque de sensibilisation et de formation des médecins**
- **Manque de moyens**
- **Situation de précarité et d'accès aux soins**

➤ **Les moyens sont insuffisants et souvent mal coordonnés**

Le devenir

- **Conséquences des**

- défauts de suivi
- d'un dépistage précoce insuffisant

- **Prises en charge inadaptées**

- prises en charge tardives
- aggravation des troubles
- Difficultés de rééducation d'un trouble fixé
- échec scolaire

Egalité des chances ??

Le suivi : une affaire de tous



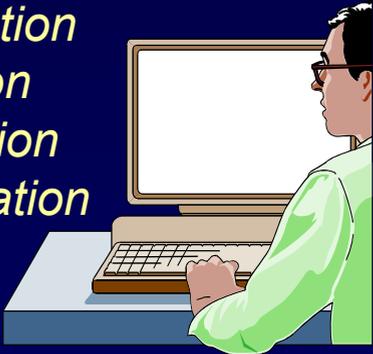
Consultants
hospitaliers

Médecins
libéraux

PMI

Médecine
scolaire

Utilisation
de l'information
pour la
coordination
et la
communication



Centre de rééducation
fonctionnelle
Centre de références
des troubles des
apprentissages

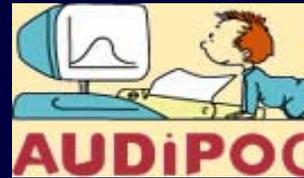
Autres
professionnels
de la
petite enfance

Consultants
spécialisés

Services de soins
CAMSP, SESSAD, CMP, CMPP

Rééducateurs
libéraux

Le devenir



Multiplicité des intervenants

- **Nécessité d'un outil commun**

Importance du suivi

- **Prise de conscience**
- **Coordonner**
- **Communiquer**



Le devenir

Développer des outils communs

Cahiers standardisés

– Suivi annuel

- 10-14 mois
- 22-26 mois
- 34-38 mois
- 46-50 mois
- 58-62 mois
- 70-74 mois

.....

Maternelle

Primaire

– Quelques exemples

- Les réhospitalisations pendant la 1ere année
- Les vaccinations
- La Prématurité moyenne



Association "réseaux périnatalité
en Haute-Normandie"

SUIVI à 3 ans (34-38 mois)

IDENTIFICATION

N° inclusion
(ne pas remplir)

Technique :

Service de Néonatale et Réanimation
N° inclusion
(ne pas remplir)

@chu-rouen.fr

naissance

Association "réseaux périnatalité
Haute-Normandie"

SUIVI à 4 ans (46-50 mois)

IDENTIFICATION

N° inclusion
(ne pas remplir)

Technique :

Service de Néonatale et Réanimation
N° inclusion
(ne pas remplir)

@chu-rouen.fr

naissance

Association "réseaux périnatalité
en Haute-Normandie"

SUIVI à 5 ans (58-62 mois)

IDENTIFICATION

N° inclusion
(ne pas remplir)

Technique :

Service de Néonatale et Réanimation
N° inclusion
(ne pas remplir)

@chu-rouen.fr

naissance

Association "réseaux périnatalité
en Haute-Normandie"

SUIVI à 2 ans (22-26 mois)

IDENTIFICATION

Nom

Prénom

N° inclusion
(ne pas remplir)

Date de Naissance
/ /

Coordination Clinique :
Dr Catherine LEVEQUE
Pr Stéphane MARRET
Service de Médecine Néonatale
Pavillon Mère et Enfant
Hôpital Charles Nicolle
H.U. de Rouen
150 Avenue du 14 Juillet
76031 COCUBEX
Tél : 02 32 88 80 97
Fax : 02 32 88 86 33
Email : c.marret@chu-rouen.fr

Specimen



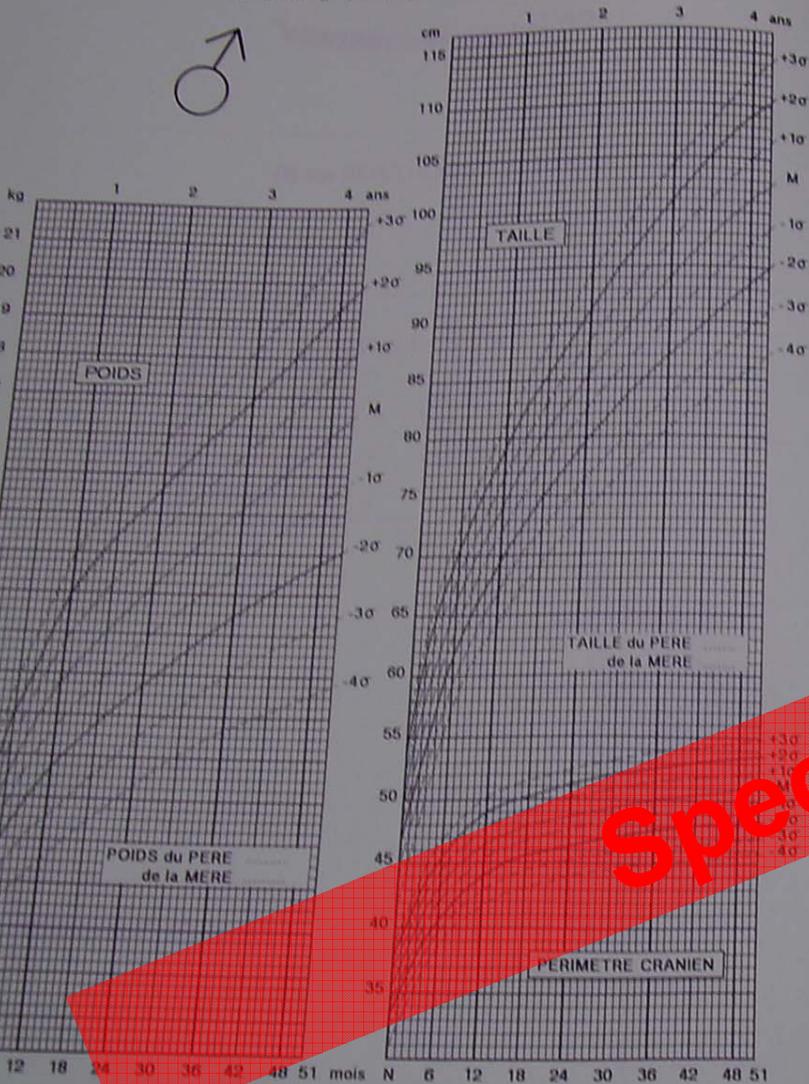
Le Suivi:

Cahiers standardisés

Outil pédagogique, de sensibilisation et de formation

Suivi annuel

- **identification de l'enfant**
 - **Motif du suivi**
 - **Coordonnées des acteurs du suivi**
- **Croissance**
- **ATCD médicaux**
- **Environnement**
 - **Mode de garde ou de scolarisation**
 - **Fratrie**
- **Vaccination**



FICHE DE SUIVI ENTRE 22 ET 26 MOIS (âge réel)

DATE DE REMPLISSAGE [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Lieu de suivi :

Nom du médecin :

Structure(s) ayant participé au suivi (association possible) :

- Consultation de néonatalogie (CHU, CHG)..... 1
- Pédiatre libéral..... 2
- Généraliste..... 4
- Médecin de PMI..... 8
- Médecin de centre spécialisé (CAMSP, SESAD,...)..... 16
- Autre (préciser) :

Motif(s) du suivi spécialisé (association possible) :

- Prématuré (< 33 SA)..... 1
- Autre prématuré (≥ 33 SA et < 36 SA)..... 2
- Hypotrophie (poids < 3^e percentile et ≥ 36 SA)..... 4
- Suspicion de fœtopathie éolique..... 16
- Anomalie cérébrale à l'imagerie anténatale (préciser) :

Lieu de naissance :

Date de naissance : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Age à la consultation : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Age réel de l'enfant à la consultation : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] mois

CROISSANCE (mesures à la consultation) :

Courbe somatique de croissance des garçons (p2) et des filles (p12)

1. Poids : [] [] kg [] [] [] g
Correspondance en DS :
2. Taille : [] [] [] [] [] [] cm
Correspondance en DS :
3. Périmètre Crânien : [] [] [] [] [] [] cm
Correspondance en DS :
4. Taille de la mère : [] [] [] [] [] [] m
5. Taille du père : [] [] [] [] [] [] m

Le Suivi: Cahiers standardisés



Suivi annuel

Standardisation avec des scores

- **Appareil respiratoire**
 - Environnement, score fonctionnel
 - Réhospitalisation pour BRL
- **Appareil neuro-sensoriel**
 - Score moteur
 - Score cognitif
 - Score socio-affectif
 - Score sensoriel : Vision –audition
- **Développement comportemental : Alimentation-sommeil-Sociabilité**

SCORES :

Pour chaque score, reporter dans la case correspondante le chiffre le mieux adapté à la situation rencontrée.
Rayer les items non rencontrés dans le score choisi pour classer l'enfant
Ex : Score respiratoire = 3, si pas de wheezing, rayer wheezing

Appareil respiratoire

Score respiratoire :

1	Aucun problème
2	Bronchites / bronchiolites occasionnelles peu sévères
3	Bronchites / bronchiolites répétées (≥ 3) et/ou nécessitant une hospitalisation ou wheezing fréquent ou traitement inhalé ou kinésithérapie.
4	Oxygénothérapie voire trachéotomie
5	Signe de lutte (tirage) Autre (préciser) :
9

Périmètre thoracique (ligne mamelonnaire) : cm

Epreuve fonctionnelle respiratoire (0 = non, 1 = oui) :
Résultat :

Tabagisme passif (0 = non, 1 = père, 2 = mère, 3 = les deux) :

Terrain atopique familial (0 = non, 1 = oui) :

Prélèvement virologique (0 = non, 1 = oui) : 1

Résultat : VRS + 2

VRS - 9

Inconnu 9

Traitement :

Sociabilité (pendant la consultation médicale) :

Score psychosocial (comportement / sociabilité) :

1	Pas de problème
2	Enfant exigeant, se calmant facilement
3	Enfant passif ou remuant, demandant une intervention de l'entourage
4	Enfant agité, difficilement consolable ou extrêmement passif

AUTRES CRITERES :

Adaptation au cadre de vie (0 = non, 1 = oui)

1. Difficultés électivement avec la mère et/ou le père :
2. Difficultés aussi bien au foyer que dans un autre milieu :
3. Commentaires (préciser en clair) :

Mode(s) de Garde (association possible)

- Parents 1
Membre de la famille 2
Assistante maternelle 4
Crèche 8
Autre (préciser) : 16
Age d'entrée en collectivité : mois
Nombre d'enfants de - de 6 ans dans la fratrie :

Problèmes de santé après l'hospitalisation néonatale

1. Traitement anti-épileptique (0 = non, 1 = oui) :
2. Nombre de réhospitalisations :
- Hospitalisation 1 (1 = médecine, 2 = chirurgie) :
Durée :
Cause (préciser) :
- Hospitalisation 2 (1 = médecine, 2 = chirurgie) :
Durée :
Cause (préciser) :
- Hospitalisation 3 (1 = médecine, 2 = chirurgie) :
Durée :
Cause (préciser) :

Développement comportemental

Vie quotidienne (d'après les parents) :

1. Score sommeil :

1	Pas de problème
2	Petites difficultés facilement résolues
3	Difficultés moyennes demandant une implication particulière des parents pour gérer le problème
4	Difficultés importantes : préoccupation quotidienne à la limite du tolérable pour les parents
9	Autre (préciser) :

Problème d'endormissement (0 = non, 1 = oui) :

3. Score alimentation (appétit, texture et types d'aliments) :

1	Pas de problème
2	Petites difficultés facilement résolues
3	Difficultés moyennes demandant une implication particulière des parents pour gérer le problème
4	Difficultés importantes : préoccupation quotidienne à la limite du tolérable pour les parents
9	Autre (préciser) :

3. Score visuel (d'après l'interrogatoire et l'examen) :

0	Non testable ou inconnu
1	Poursuite visuelle sur 180° avec parallélisme des globes oculaires
2	Strabisme avec bonne fixation de chaque œil et bonne poursuite Myopie
3	Strabisme avec mauvaise fixation d'un œil Poursuite perturbée
4	Plafonnement du regard Pas de poursuite

Examen récent par un ophtalmologiste (0 = non, 1 = oui) :

Résultat :

✕ Sociabilité (pendant la consultation médicale) :

Score psychosocial (comportement / sociabilité) :

1	Pas de problème
2	Enfant exigeant, se calmant facilement
3	Enfant passif ou remuant, demandant une intervention de l'entourage
4	Enfant agité, difficilement consolable ou extrêmement passif

AUTRES CRITERES :

Adaptation au cadre de vie (0 = non, 1 = oui)

1. Difficultés électivement avec la mère et/ou le père :

2. Difficultés aussi bien au foyer que dans un autre milieu :

3. Commentaires (préciser en clair) :
.....
.....

Mode(s) de Garde (association possible)

Parents 1
Membre de la famille 2
Assistante maternelle 4
Crèche 8
Ecole 16
Autre (préciser) : 32
Age d'entrée à l'école : mois
Nombre d'enfants de moins de 6 ans dans la fratrie :

Problèmes de santé entre 1 an et 2 ans

1. Traitement anti-épileptique (0 = non, 1 = oui) :

2. Nombre de réhospitalisations :

Hospitalisation 1 (1 = médecine, 2 = chirurgie) :

Durée : | jour(s)

Cause (préciser) :

Hospitalisation 2 (1 = médecine, 2 = chirurgie) :

Durée : | jour(s)

Cause (préciser) :

Hospitalisation 3 (1 = médecine, 2 = chirurgie) :

Durée : | jour(s)

Cause (préciser) :

Appareil neurosensoriel

1. Score moteur (46-50 mois) :

1	Descend l'escalier en alternant Saute à cloche pied sur le pied dominant Marche en posant les deux pieds sur la même ligne sur plus de 2m Lance et attrape seul Peut s'habiller seul Mange bien seul avec une cuillère et une fourchette
2	Tient sur un pied avec aide Saute sur place Lance un ballon n'importe où avec les mains Peut s'habiller la partie inférieure du corps
3	Ne marche bien qu'en terrain plat Approche imprécise de l'objet
4	Démarche anormale Se déplace seulement au sol Préférence manuelle fixée Manipulation mono manuelle
9	Autres (préciser) :

Appareillage (0 = non, 1 = oui, 9 = NSP) :

Préciser le(s) type(s) :

.....
.....

2. Score cognitif (46-50 mois) :

1	Copie une croix et/ou un carré Fait les marionnettes à deux mains puis alternativement à droite et à gauche Construit des scénarios avec un matériel, type "Playmobil" ou "Barbie" Répond sans problème aux questions demandées Conjugué les verbes et utilise les marques du temps passé et du futur Montre l'image exprimant la joie, la tristesse, la colère Connait la différence hier / aujourd'hui / demain Quantifie 3 et 4
2	Ne se reconnaît pas entre hier / aujourd'hui / demain Difficultés à répondre à l'épreuve de vocabulaire Sait la comptine des nombres sans reconnaître les quantités (3 et 4)
3	Ne fait que gribouiller de façon désordonnée Assortit l'objet à l'image Reconnaît l'animal à son cri
4	Aucune initiative et ne fait rien N'émet qu'un charabia avec éventuellement un assemblage de 2 mots N'arrive pas à se faire comprendre de l'entourage Sur image, ne nomme ni ne désigne Echec aux épreuves proposées
9	Autres (préciser) :

3. Score socio-affectif (46-50 mois) :

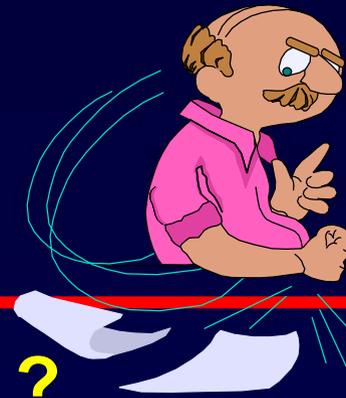
1	Joue longuement au "docteur", au "cow-boy et aux indiens" Participe facilement à l'examen neuromoteur Est complice de jeux d'humour avec les enfants de son âge Capable de partage émotionnel, par ex : va consoler un camarade de classe qui s'est blessé
2	Accepte d'avoir une activité de jeu avec un autre enfant, sans l'intervention de l'adulte Capable de prêter et/ou d'échanger Capable de tolérer l'attente Dans le jeu avec une poupée ou une peluche : jeux de rôle Capable de se séparer de sa mère assez facilement
3	Seulement un jeu solitaire Reste collé à sa mère
4	Peu ou pas d'échange Pas d'activité de jeu suivie Déménageur et aucune activité constructive ordonnée A toujours besoin de l'aide d'un adulte pour réaliser une tâche Anomalie franche du comportement (préciser) :
9	Autres (préciser) :

Specimen

Niveau d'étude de la mère :

Niveau d'étude du père :

Le suivi de nos enfants Communication



- **Le carnet de santé informatisé ?**
 - Examens systématiques à 4-5 ans, 7-8 ans
 - Expérience en Périnatalité



- **Géré par les professionnels de santé**
 - Qualité du recueil de l'information
 - garantie d'indépendance
 - réseau de soins /
 - Informatisation / communication

Le Futur proche

Un dossier pédiatrique de Suivi AUDIPOG

Valoriser et sensibiliser les acteurs de proximité

- Médecin traitant
- PMI
- Médecine scolaire

Développer des outils sentinelles

- Informations régulières des acteurs
- Répartitions des rôles
- Coordination

Formation





- **Ne banalisons pas le suivi**
- **Mais donnons nous les moyens**
 - de bien accompagner nos enfants
 - de s'assurer du suivi
 - de mettre en place les outils nécessaires
- **Travaillons ensemble**



Les réhospitalisations pendant la 1^{ère} année

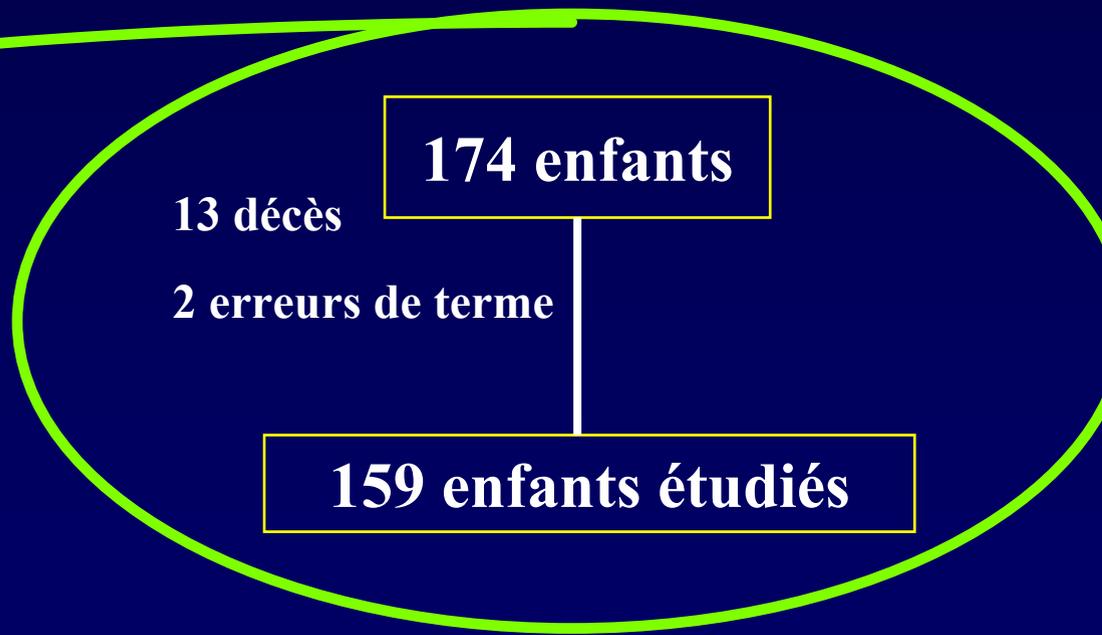
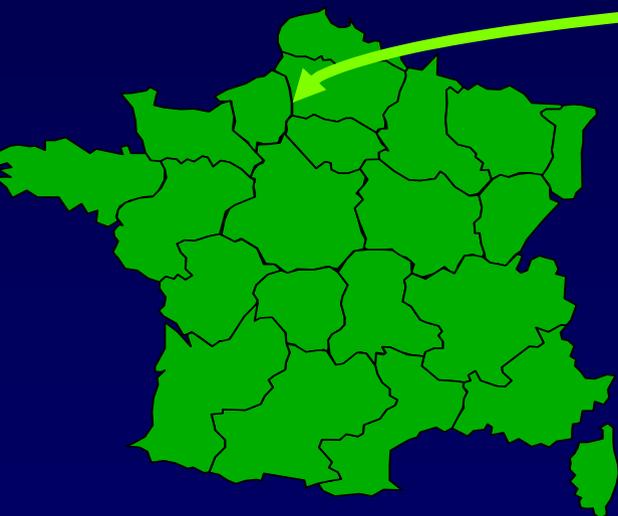
Un exemple

Année 2000

Prématurés < 33 SA

Nés entre le 1/01/2000 et le 31/12/2000

Médecine néonatale du CHU de Rouen



Les réhospitalisations pendant la 1^{ère} année

- Plus de 40 % des enfants
- Le plus souvent pour une raison médicale
 - Pathologie respiratoire une fois sur deux
 - Automne-Hiver
 - Vulnérabilité
 - des anciens prématurés de moins de 6 mois
 - des faibles poids de naissance < 2500 g

Le suivi de l'enfant et de ses parents

- **L'accompagnement est essentiel**
- **Préparation du retour au domicile**
 - Etape essentielle
 - Suivi
 - Prévention
 - Dépistage
- **Régionalisation des soins en périnatalité**
 - Communication
 - Réseau

La prématurité moyenne

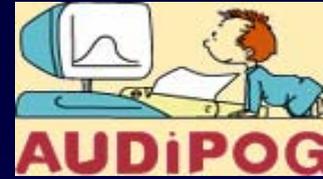
Un exemple

PREMATURITÉ

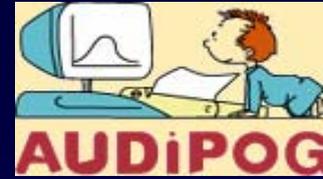
Analyse des pratiques

- 1. Politique périnatale organisée en France autour des décrets de 1999**
 - Maternité de type I – II – III
 - Transfert in utero
 - 10 000 enfants < 33 semaines
(morbidity et mortalité néonatale élevées)
- 2. Tendances à baisser le terme d'intervention à 33, 34 semaines au vu des progrès de la réanimation néonatale** 
 - Prématurité induite / spontanée
- 3. Prématurité modérée « laissée pour compte » !!!**
 - Pas de recommandations
 - Littérature quasi muette

La prématurité moyenne : Devenir cognitif



1. **176 enfants 32-35 sem** nés en 1990 Oxford
2. **> 1/3 difficultés scolaires indépendantes du terme**
 - 32 % écriture
 - 31 % motricité fine
 - 29 % mathématiques
 - 19 % langage
 - 21 % lecture
3. **Score anormal d'hyperactivité** : 19 %
4. **Facteurs de risque** : durée d'hospitalisation > 36 sem [OR 4,15 (1,4-12)]; sexe mâle [OR 3,88 (1,4-10)]; Maladie respiratoire [OR 3 (1,3-6,8)]



- **Ne banalisons pas le suivi**
- **Mais donnons nous les moyens**
 - de bien accompagner nos enfants
 - de s'assurer du suivi
 - de mettre en place les outils nécessaires
- **Travaillons ensemble**

