



Mise en place d'ateliers nutrition au sein d'un réseau de santé périnatale

Colloque Fees, 26 /10/2017

*Nathalie Baunot, sage femme coordinatrice,
Réseau de Santé Périnatale Parisien*





Mise en place

- Depuis 2012
- Financement PPS (Prévention et Promotion de la santé)- ARS IDF
 - Réduction des inégalités sociales de santé
- Projet pilote: mise en place d'un atelier nutrition et grossesse dans une maternité du nord parisien



Constat:

- Constat des professionnels
- besoins d'information /alimentation pendant la grossesse
- Accès à une information diététique limitée:
 - Entretien/diététicienne limités en maternité (diabète gestationnel)
 - CS en libéral non financé par la SS
 - Pas d'atelier collectifs proposés au sein des maternités
 - Peu ou pas d'accompagnement des femmes en surpoids



Projet pilote

- Mise en place d'ateliers nutrition et grossesse dans une maternité du nord parisien 2012
 - Proportion importante de femmes en situation de précarité ou grande précarité
 - Proportion importante de femmes issues de l'immigration (Maghreb et Afrique subsaharienne)
- Modalités:
 - 2 ateliers /mois
 - Animés par un binôme diététicienne + sage femme
 - 12 à 15 participants
 - Proposés lors de l'inscription en maternité



Evaluation projet pilote

- Quantitative:
 - Participation : 12 participants en moyenne
 - Profil des participants:
 - Assez bonne répartition des différentes catégories socio-professionnelles
 - Avec une surreprésentation des femmes bac et plus
 - Peu de femmes en situation de très grande précarité
- Qualitative:
 - évaluation de la satisfaction
 - 96% de satisfaction
 - 84% souhaitent participer à un atelier après accouchement (dont 64% sur l'alimentation du jeune enfant)



Déploiement du projet

- Elargissement à d'autres maternités du nord est parisien
 - Même caractéristiques / bassin de vie
 - Echec :
 - Absence de mobilisation des équipes
 - Pas ou peu de participants
- Mise en place d'ateliers « alimentation du jeune enfant »
- Mise en place d'ateliers cuisine autour de l'alimentation pendant la grossesse



Objectifs

- Renforcer et favoriser l'adoption de comportements alimentaires favorables à la santé de la femme enceinte et de son futur bébé
- Diffusion de messages de prévention autour de la grossesse (vitamines, alcool, allergies, risques d'infections: toxoplasmose...)
- Adapter les informations aux profils des participantes (cultures, pathologies...)
- Prévention du diabète gestationnel



Moyens

- GW ateliers nutrition
- Rédaction d'un cahier des charges / informations délivrées
 - Favoriser un discours commun
 - 2 cahiers des charges: alimentation et grossesse et alimentation du jeune enfants 0-3 ans
- Mobilisation et formation des animateurs
 - Sages femmes, puéricultrices et diététiciennes
 - Formation : intervention auprès d'un public en situation de précarité et ne maîtrisant pas le français
- Outils d'animation: power point, BB NUT



Ateliers « alimentation et grossesse » - Evaluation

- Quantitative: 2016
 - 29 ateliers
 - 327 participantes enceintes + 24 accompagnants (++ conjoint)
 - 12 participantes / atelier (3 – 18)
- Profil des participantes
 - Terme moyen: 19 SA
 - 29% 1^{er} T ; 64% 2^e T, 7% 3^e T
 - IMC moyen : 24,6
 - 35% en surpoids ou obèses (10% obésité modérée et 4% en obésité morbide)



Ateliers « alimentation et grossesse »

Evaluation

- Profil des participantes:
 - 71% sont d'origine étrangère
 - 28% Maghreb
 - 30% Afrique subsaharienne
 - 29% Europe occidentale
 - 6% Europe de l'est
 - 3% Asie
 - 4% autre pays d'origine
 - Niveau d'étude
 - 65% niveau d'étude supérieur au bac
 - 23% niveau d'étude inférieur au bac



Ateliers « alimentation et grossesse »

Evaluation

- Profil
 - Activité professionnelle
 - 59% en activité
 - 15% au chômage
 - 15% au foyer
 - 5% étudiantes
 - 3% congés professionnels
 - 3% autre



Ateliers « alimentation et grossesse »

Evaluation

- Apports de connaissances
 - 99% acquisition de connaissances
- Evaluation de leurs habitudes alimentaires
 - 43% bonnes ou très bonnes
 - 57% passables ou mauvaises
- Volonté de changer leurs habitudes alimentaires après l'atelier
 - 48% « oui certainement »
 - 44% oui probablement »
 - 7% « non mes habitudes me paraissent bonnes »
 - 1% « non trop compliqué »
- Besoin d'accompagnement: 33% des participantes en demande d'un entretien individuel



Ateliers « alimentation et grossesse »

Points forts

- Mise en place au sein d'une maternité
- Implication de l'équipe de maternité
- Proposé lors de l'inscription = intégré au parcours de grossesse
- Satisfaction des participantes
- Profil des participantes

Points faibles

- Pas toujours reproductible
- Accès à un accompagnement individuel insuffisant en institution
- Inégalité d'accès au soins / libéral



Ateliers cuisine

- Objectifs spécifiques
 - Proposer un atelier nutrition adapté aux femmes en situation de grande précarité
 - Recréer du lien social au cours de la confection et du partage d'un repas
 - Adapter les informations aux profils des participantes (cultures, pathologies...)
 - Transmettre des techniques de préparations culinaires adaptées aux moyens dont disposent ces femmes (financiers, matériels...)



Ateliers cuisine

- Objectifs opérationnels
 - Favoriser l'identification des associations et acteurs locaux par les participantes afin de les inscrire dans un parcours d'insertion sociale et médicale
 - Création et formalisation de convention de partenariats déjà engagées par le RSPP
 - Encourager le travail de réseau ville-hôpital pour une action de proximité
 - Identifier des personnes relais de l'information dans les structures partenaires



Ateliers cuisine

- Public cible :
 - Femmes enceintes inscrites dans les maternités du territoire francilien
 - En situation de précarité (manque de ressources matérielles, morales, financières...)
 - Nombre de participantes : 8 femmes (accompagnées ou non d'enfants)
- Lieux de réalisation :
 - Dans une association partenaire: la Fasti, 58 rue des Amandiers, 75020 Paris (Fédération des Associations de Solidarité avec Tou-te-s les Immigré-e-s)
 - Maternité volontaire
 - Recherche de partenariats avec d'autres structures en cours



Atelier cuisine

- Modalités d'organisation
 - Durée : 3h
 - Intervenants : binôme diététicienne- sage femme +/- assistante sociale de maternité
 - 1 atelier /mois
 - Participantes orientées par professionnels de santé, AS maternités ou associations partenaires
 - Centralisation des inscriptions via le RSPP
 - Outils d'animation: Guide INPES et livret « Cuisiner malin » (Fasti/Paris Nutrition)



Ateliers cuisine-Evaluation

- 6 ateliers en 2016
- 7 professionnels associés au projet
- 2 à 7 participants (4)
- Profil des participantes:
 - Femmes enceintes en situation de grandes précarité logées à l'hôtel
 - Originaires d'Afrique subsaharienne++
- Retour des participantes
 - Très intéressées
 - Beaucoup de questions
 - Découverte d'aliments occidentaux (présents dans les colis alimentaires)
 - Recettes faciles à reproduire dans les hôtels
- Evaluation qualitative en cours: entretiens /étudiante en master de sociologie



Ateliers cuisine - Perspectives

- Participation à une étude INSERM : GRAP
 - évaluation de l'impact d'un atelier cuisine sur les habitudes alimentaires de femmes enceintes en situation de grande précarité



Ateliers cuisine

- Points forts
 - Format adapté au public ciblé
 - Implications des institutions partenaires pour mobiliser les participants
 - Organisation au sein d'une maternité
 - Proximité entre professionnels et participantes
- Points faible
 - Difficulté à mobiliser le public
 - Coût et pérennité du financement



Ateliers « alimentation du jeune enfant »

- Pourquoi?
 - À la demande des participantes aux ateliers alimentation et grossesse
 - constats faits par les professionnels centres sociaux ou centres d'hébergement: alimentation des jeunes enfants inadaptée (consommation de soda, sucres et graisses trop importante)
- Publics cible:
 - Parents de jeunes enfants (0 -3ans) en situation de précarité
- Lieux:
 - Centres sociaux, CHU , CHRS
 - = mobilisation du public cible



Ateliers « alimentation du jeune enfant »

- Animés par binôme de professionnels
 - Diététicienne + puéricultrice
- Durée: 2 heures
- 2 ateliers consécutifs
- 2 formats
 - Ateliers d'échange
 - Ateliers cuisine : préparation d'un dessert (compote ou gâteau)
 - Supports d'animation:
 - Guide INPES, BB Nut,
 - supports visuels sur : quantité de viande en fonction de l'âge, quantité de sucre ou de graisses présentés dans certains aliments (soda, chips, ...)



Ateliers « alimentation du jeune enfant »

Evaluation

- Quantitative:
 - Demande x 2 entre 2015 et 2016
 - 25 ateliers en 2016
 - 130 participants au total
 - 6 participants en moyenne (1 à 18)
 - 15 associations partenaires dont 5 CHU, 1 centre maternel
- Satisfactions des participants
 - 97% satisfait ou très satisfait
 - 91% intéressées par un atelier cuisine



Ateliers « alimentation du jeune enfant »

Evaluation

- Retour des professionnels:
 - Intérêt +++ animation en binôme= réponses précises/domaine de compétences
 - points +: échanges et interactivité avec les participants, dynamique de groupe, beaucoup de questions posées, de plus en plus d'accompagnants (père), échanges enrichissant sur les différents cultures et habitudes,
 - Points -:
 - Matériel informatique difficile à utiliser ou inexistant dans les structures
 - Manque de supports pour animer l'atelier
 - Gestion des enfants
 - Pb lié à la langue ++ dans CHU et CHRS



Ateliers « alimentation du jeune enfant »

Points forts

- Mobilisation et satisfaction des participants
- Partenariat avec les associations recevant le public cible
- Mobilisation des professionnels

Points faibles

- Evaluation de l'impact sur les habitudes alimentaires
- Animation auprès d'un public non francophone
- Outils d'animation



Action de promotion de la santé auprès d'un public en situation de précarité?

Quelle précarité?

Difficultés

- Mobilisation
- Compréhension / public migrant
- Priorités éloignées du thème de l'action de promotion de la santé

Aides

- Identifier les institutions pouvant mobiliser le public ciblé
 - Centres sociaux
 - Maternités
 - Ateliers sociolinguistiques
- Co-construction avec les institutions partenaires
- Partir de leurs problématiques
- Ateliers pratiques