



HAL
open science

Grossesse et alcool en Bretagne. Regards croisés sur une priorité de santé

Thierry Fillaut, Florence Douguet, Juliette Hontebeyrie

► To cite this version:

Thierry Fillaut, Florence Douguet, Juliette Hontebeyrie. Grossesse et alcool en Bretagne. Regards croisés sur une priorité de santé . 1er Colloque de la Fondation pour la recherche en alcoologie, Dec 2017, Rennes, France. hal-01658999

HAL Id: hal-01658999

<https://hal.science/hal-01658999>

Submitted on 8 Dec 2017

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Grossesse et alcool en Bretagne

Regards croisés sur une priorité de santé

Thierry FILLAUT*, Florence DOUGUET**, Juliette HONTEBEYRIE***

Laboratoire d'études et de recherche en sociologie (Labers—EA 3149) — Université Bretagne Sud Lorient



Cette étude s'intéresse aux écarts constatés entre les instructions et recommandations officielles relatives à la prévention et au dépistage des troubles causés par l'alcoolisation fœtale (TCAF) et les représentations qu'ont de ce risque et de sa prévention les décideurs et acteurs de terrain, notamment les professionnels qui ont en charge les suivis de grossesse.

Elle porte sur la Bretagne, caractérisée depuis des décennies par une alcoolisation féminine supérieure à la moyenne nationale et présentée institutionnellement comme particulièrement touchée par les TCAF.



Démarche

- **Sociogenèse du risque alcool-grossesse** : approche historique et politique (origines et mise en œuvre de cette priorité de santé au plan national et régional)
- **État des lieux des TCAF en Bretagne**
- **Représentations et pratiques** : approche sociologique (du côté des acteurs : décideurs, professionnels, profanes)

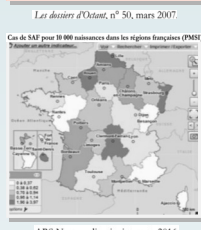
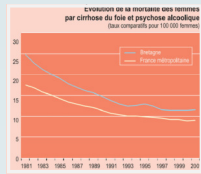
Recueil d'informations

- **Revue de littérature** générale sur les TCAF et ciblée sur la région (documentation administrative, presse locale, thèses et mémoires...)
- **Enquêtes de terrain** : qualitative (entretiens sages-femmes et médecins) et quantitative (questionnaires futurs professionnels du soin et du social). Appui d'étudiants M2 Pol. Soc. Santé Pub. / UBS

Les TCAF, priorité régionale ?

• Un problème de santé resté longtemps à l'arrière-plan

- **Une Bretagne considérée à très fort risque**
 - Faits : mortalité par alcoolisme, fréquence des consommations excessives déclarées et propension à l'ivresse chez les femmes supérieures à la moyenne en Bretagne
 - Perceptions : découverte du SAF par un pédiatre nantais, Paul Lemoine (article paru dans *l'Ouest médical* en 1968)
- **Mais un problème de santé passé inaperçu localement**
 - Enjeux autres en matière de prévention alcool : ivresse des jeunes, alcool au volant, structuration institutionnelle (services, réseaux...)
 - Attitudes des professionnels de santé : savoirs encore balbutiants / risque mal apprécié faute d'études détaillées (prévalence SAF/TCAF dans la région, alcoolisation femmes enceintes)
 - Périnatalité : situation plus favorable que la moyenne (mortalité infantile inférieure à la moyenne vs mortalité adulte défavorable)



ARS Normandie, site internet, 2016

Les « femmes en périnatalité » nouveau public prioritaire

• Un travail en réseau pour mobiliser les acteurs

- **Des partenariats entre acteurs de prévention et de la périnatalité**
 - Pivots des actions de sensibilisation et de formation (offre) : délégations Anpaa. Autres acteurs : Codes/Ireps; mouvements d'anciens buveurs
 - Préoccupation centrale des réseaux périnatalité (relais zéro alcool auprès de femmes enceintes et leur entourage et sensibilisation des professionnels)
- **Soutenus par les pouvoirs publics**
 - Moyens financiers dérogés par GRSP/ARH puis ARS
- **Avec pour cible principale les médiateurs professionnels**
 - Grand public (femmes enceintes et entourage) ciblé par diverses actions de sensibilisation (journée internationale du SAF notamment)
 - Accent mis principalement sur les professionnels en contact avec des femmes enceintes ou souhaitant le devenir (libéraux, PMI...) : agir auprès de ces médiateurs sanitaires et sociaux pour prévenir et dépister les TCAF
 - Moyen principal: actions de formation « alcool et grossesse » (Ireps, Anpaa...)

Lemoine et al., 1968



- « Le nombre de Bretonnes âgées de 25 à 39 ans – tranche d'âge de plus forte fécondité – a diminué de 11 000 (- 4 %) entre 2009 et 2014. » [Rouxel, 2015]
- Périnatalité : 33 500 naissances vivantes en Bretagne en 2015 ; taux de fécondité en 2012 : 53,5 naissances / femmes 15-49 ans (F: 55,1) ; âge moyen à l'accouchement en 2012 : 30,1 ans (idem moy. nat.) ; taux de mortalité infantile en 2014 : 3,3 décès pour 1000 naissances vivantes (contre 3,4 en France)
- Boire féminin (15-75 ans) : usage régulier (3 verres ou plus dans la semaine) et usage quotidien peu différents en Bretagne de la moyenne nationale mais ivresses au cours des 12 derniers mois, qui plus est répétées (au moins 3 fois dans ce laps de temps), sont plus courantes (Baromètre santé, données 2005)
- Consommation d'alcool (verres/semaine) pendant la grossesse déclarée par les mères à l'occasion de la visite du 8ème jour (2012). Aucun : Côtes-d'Armor, 99,5 % ; Morbihan, 99,4 % ; France, 99,3 % / 5 verres et plus : respectivement 0,2, 0,3 et 3,3 % / Taux de réponse : respectivement 71, 58 et 55 %



J. Int. SAF, Rennes, 2007

• Une priorité pour une Bretagne en santé (depuis 2004)

- **Une priorité initiée d'en haut**
 - Changement s'opère en 2004 (version provisoire PRSP en fin année) ; adoption du PRSP *Pour une Bretagne en santé* en 2006 ; réaffirmation dans le PRS 2012-2016
 - Déclinaison régionale des recommandations institutionnelles (loi de santé publique de 2004, loi handicap 2005, Plan Mildt 2004-2008). Logique descendante confirmée par chronologie des mesures adoptées localement et de l'implication des acteurs
- **Et d'ailleurs**
 - Mobilisation nationale de divers « entrepreneurs de cause ou porteurs de problèmes » [Neveu, 2015] : pédiatres (P. Dehaene, M. Titran, D. Lamblin...) dans le Nord-PdC et à la Réunion ; associations professionnelles (SAF France) et de parents (Vivre avec le SAF)
 - Mobilisation internationale (Amérique du Nord principalement) ; Journée mondiale SAF chaque 9 septembre



Source: www.anpaa-bretagne.fr

• Une implication disparate des libéraux de premier recours

- **Une position d'entre-deux pas toujours aisée**
 - Généralistes et sages-femmes libérales : des médiateurs en interface entre les discours savants des experts, les choix politiques des décideurs, les attitudes et représentations des profanes (femmes enceintes notamment)
 - Un rôle jugé central par les autorités (recommandations HAS...)
- **Des difficultés, voire des réticences communes**
 - Impact de leurs représentations de leurs patientèles (femmes suivies estimées peu concernées et bien informées)
 - Posture professionnelle ambivalente vis-à-vis de la préconisation d'abstinence (perception du risque et du message de prévention)
 - Contexte du soin (temps disponible pour le suivi, thèmes à aborder dans l'entretien prénatal...) et relation avec patiente (refus de culpabilisation...)
- **Un manque de formation souvent incriminé**
 - Un moyen de se dédouaner ?
 - Un problème plus global de formation en addictologie

Suites données : approfondissement des « attitudes et pratiques des professionnels de santé de premier recours face à l'usage d'alcool dans le cadre du parcours de soins en périnatalité » (contrat FRA 2017/07 porté par F. Douguet) ; élargissement géographique (Bretagne, Alsace et La Réunion).

Diffusion des résultats (journée d'étude, publications)

- Journée d'étude « Parcours de grossesse et alcool : genèse et représentations d'un enjeu de santé publique », 4 novembre 2016, UBS /LLSHS – Lorient
- T. Fillaut, J. Hontebeyrie, F. Douguet, « Un pédiatre nantais "découvreur" du syndrome d'alcoolisation fœtale : le Dr Paul Lemoine 1917-2006 », *Psychotropes*, 2017, vol. 23/1, pp. 5-26
- F. Douguet, T. Fillaut (dir.), *Grossesse et alcool. Représentations et appropriations d'une priorité de santé*, Paris, L'Harmattan, 2017, 268 p. [coll. Logiques sociales]

