



CNSF

Collège National
des Sages-Femmes
de France

DOSSIER DE PRESSE

—

Recommandations pour la Pratique Clinique

"Les interventions pendant la période périnatale"

20 juillet 2021



DOSSIER DE PRESSE

“Interventions pendant la période périnatale” : les nouvelles Recommandations pour la Pratique Clinique du Collège National des Sages-Femmes de France

Les 22 et 23 mars derniers, le Collège National des Sages-Femmes de France (CNSF) a présenté ses nouvelles Recommandations pour la Pratique Clinique (RPC) « Interventions pendant la période périnatale ». Ces recommandations redéfinissent les actions et informations de prévention à délivrer et réaliser par les professionnels de santé à destination des familles, avant, pendant et après la grossesse. Ces recommandations contiennent également un argumentaire scientifique actualisé, ainsi qu’une proposition de hiérarchisation des messages, pour faciliter la mise en application.

L’importance de la période périnatale sur la santé future des familles est régulièrement mise en avant depuis plus de trois décennies. Cette période est maintenant souvent étendue aux 1000 premiers jours de vie de l’enfant (depuis la conception jusqu’à la fin de la 2^{ème} année de vie) pour inclure les effets sur les organes toujours en cours de développement après la naissance, comme le cerveau. En effet, l’idée d’une « origine développementale de la santé et des maladies » (« DOHaD » en anglais) s’est vu confirmée par de nombreux travaux scientifiques. **Les carences nutritionnelles, les agents chimiques, biologiques ou physiques, les comportements maternels, les environnements socio-économiques et affectifs ont un impact sur le développement du fœtus, mais aussi sur la santé de l’enfant et de l’adulte en devenir.** Cela inclut notamment le risque de survenue de maladies non transmissibles (MNT; pathologies cardio-vasculaires, diabète, cancers), qui regroupent les principales causes de décès dans le monde. **Par ailleurs, la littérature scientifique nous montre également que les comportements maternels durant cette période (activité physique, allaitement...) peuvent avoir un impact sur la santé ultérieure de la mère elle-même avec la survenue de MNT.**

En 2018, 758 000 bébés sont nés en France. En moyenne, les femmes bénéficient de 10 consultations prénatales, qui sont autant d’opportunités de s’assurer du déroulement normal de la grossesse et de délivrer des informations et des messages de prévention. Cependant, la dernière enquête nationale périnatale pointait des lacunes dans le parcours périnatal des femmes, **avec des défauts d’information et des actions de prévention non efficaces ou non mises en place.** Par ailleurs, certains sujets émergents, parfois complexes (perturbateurs endocriniens, alimentation, écrans), peuvent également mettre en difficulté les soignants dans les échanges avec les familles et dans une prise en charge adaptée. Au-delà des connaissances théoriques, les principales difficultés rencontrées par les professionnels sont liées à la quantité importante de thématiques à couvrir et le manque de temps pour le faire.

En pratique, la diffusion efficace de messages de prévention implique de maintenir à jour ses connaissances théoriques et d'avoir une idée assez précise de l'importance relative des différents sujets. Ces nouvelles recommandations pour la pratique clinique à destination des professionnels de santé permettent ainsi de formaliser un socle d'informations et d'actions de prévention à délivrer aux familles, avant, pendant et après la grossesse, afin de mieux les guider dans leurs habitudes de vie. Elles proposent également une hiérarchie dans les messages en fonction de la période, et de tenir compte du temps parfois limité dont disposent les professionnels de santé. Il est également primordial pour le professionnel de santé de s'ajuster à la femme enceinte et au couple ainsi qu'à leurs préoccupations et besoins afin de répondre au mieux à chaque situation.

« Au moment de démarrer ce travail, il y avait une vraie nécessité de formaliser les choses. Il n'y avait aucune harmonisation des messages de prévention, certains messages étaient même parfois contradictoires entre deux sources. Certains thèmes n'avaient jamais été couverts. Les messages à faire passer sont très nombreux, et personne n'avait jamais pris la peine de se lancer dans un travail de hiérarchisation, du coup ça devenait illisible sur le terrain » explique Rémi Béranger.

Au total, 4 axes avec 10 thèmes prioritaires ont été couverts par ce travail :

Adaptation des comportements maternels autour de la grossesse

- Chapitre n°1 partie 1 : [Activité physique et santé maternelle](#)
- Chapitre n°1 partie 2 : [Effets bénéfiques de l'activité physique maternelle durant la grossesse sur la santé du fœtus, du nouveau-né et de l'enfant](#)
- Chapitre n°2 : [Consommation de substances psychoactives et périnatalité](#)

Comportements alimentaires de la femme enceinte et allaitante

- Chapitre n°3 : [Variations de poids, apports nutritionnels essentiels et contaminants, et supplémentation chez les femmes enceintes et en âge de procréer](#)

Exposition domestique aux agents toxiques pour la grossesse et le développement

- Chapitre n°4 : [Expositions domestiques aux agents chimiques : produits ménagers, matériaux de construction, décoration et pesticides](#)
- Chapitre n°5 : [Utilisation de produits cosmétiques pour les femmes enceintes, les femmes allaitantes et les jeunes enfants](#)

Promotion de la santé de l'enfant

- Chapitre n°6 : [Initiation et soutien à l'allaitement maternel](#)
- Chapitre n°7 : [La mise en place des liens d'attachement du nouveau-né selon ses rythmes et besoins, l'accompagnement adapté des parents](#)
- Chapitre n°8 : [Le jeune enfant et les écrans](#)
- Chapitre n°9 : [Prévention de la mort inattendue du nourrisson](#)
- Chapitre n°10 : [Le syndrome du bébé secoué \(SBS\) ou traumatisme crânien non accidentel par secouement](#)

« La période des 1000 premiers jours de vie constitue une période clé pour la santé de l'enfant et conditionne sa santé d'adulte. Elle a également un rôle déterminant dans la santé future de la mère. Nous devons intégrer cette notion d'impact sur le long terme dans notre approche et ne plus nous focaliser seulement sur la santé au cours de la grossesse » reprend Chloé Barasinski.

Figure 1. Hiérarchisation des messages de prévention



Les textes en version française ont été édités par le CNSF et sont diffusés en accès complet sur le site Archive ouverte HAL. Ils seront également publiés en anglais dans la revue scientifique internationale de l'Américain College of Nurse-Midwives (*Journal of Midwifery and Women Health*). Avec l'accord de la maison d'édition américaine, l'ensemble des textes (français et anglais) sera accessible gratuitement et sans abonnement pour favoriser la diffusion des contenus à l'ensemble des professionnels.

Les RPC ont été réalisées sous l'égide du Collège National des Sages-Femmes de France (CNSF), en partenariat avec la Société Française de Pédiatrie Ambulatoire (SFPA), le Collège de Médecine Générale (CMG), et le Collectif interassociatif autour de la naissance (CIANE). Un travail d'harmonisation a également été réalisé avec Santé Publique France, afin d'assurer une homogénéité avec les messages diffusés par l'agence à destination du grand public.

Au total, ce sont 25 experts qui se sont mobilisés pendant 2 ans sous la coordination de Chloé Barasinski (sage-femme épidémiologiste, CHU de Clermont-Ferrand), Rémi Béranger (sage-femme épidémiologiste, CHU de Rennes), Catherine Salinier (Pédiatre, Gradignan) et Cécile Zaros (épidémiologiste, INED). Un travail de relecture par 86 personnes issus de différents corps professionnels en lien avec la périnatalité a permis la validation de ces RPC.

Présentation du Collège National des Sages-Femmes de France

Le Collège National des Sages-Femmes de France est la société savante des sages-femmes. Il s'agit d'une association 1901 qui a pour objectif de réunir la profession des sages-femmes au sein d'une structure unique et indépendante, offrant un cadre aux débats professionnels sur :

- La politique périnatale et de santé publique,
- La qualité de la naissance,
- La recherche en maïeutique et en périnatalité, l'évaluation des pratiques professionnelles, et la diffusion des travaux,
- La formation continue des sages-femmes.

Parce que notre profession a besoin d'être reconnue et comprise dans sa complexité, il est important que les sages-femmes se regroupent, en toute indépendance dans leur société savante, représentative de la diversité des modes d'exercice. Le CNSF recouvre toute la profession active et retraitée, quel que soit le mode d'exercice : hospitalier, libéral, territorial et universitaire.

Les initiatives du CNSF s'inscrivent dans une complémentarité avec les actions de son Collegium, regroupant étudiants sages-femmes (ANESF), syndicat professionnel (ONSSF) et sages-femmes coordinatrices (ANSFC), collaboration indispensable pour replacer la sage-femme au centre du système périnatal, dans le respect de la physiologie et de la prévention chez la femme et le nouveau-né en bonne santé.

Les "Interventions pendant la période périnatale" sont les deuxièmes grandes Recommandations pour la Pratique Clinique du CNSF, après ses recommandations de 2016 sur "[L'administration de l'ocytocine au cours du travail spontané](#)".

Le mot d'Adrien Gantois, Président du CNSF

" Ces Recommandations de Pratique Clinique positionnent la prévention au cœur de nos interventions en période périnatale, et nous engageant, professionnels sur le terrain, à améliorer le suivi médical en intégrant pleinement la dimension de prévention des 1000 premiers jours. Cet exercice trouve sa force grâce aux multiples échanges et expertises interprofessionnelles et usagères. La période périnatale, hélas, est souvent le temps des injonctions contradictoires pour les parents, qui peuvent être désorientés face à la multiplicité des acteurs et messages qui s'adressent à eux. Nous voyons ces travaux comme un socle de connaissances pluriprofessionnel permettant la diffusion d'un message clair et unique. Nous espérons qu'ils enrichiront votre pratique au quotidien, et que vous pourrez vous y référer comme une réelle boîte à outils scientifique pour accompagner au mieux les femmes et les couples et leur permettre de traverser sereinement l'aventure exceptionnelle qu'est la naissance d'un enfant. "

Contacts presse :

Chloé Barasinski, coordinatrice des RPC - cbarasinski@chu-clermontferrand.fr

Rémi Béranger, coordinateur des RPC - remi.beranger@univ-rennes1.fr

Adrien Gantois, président du CNSF - president.e@cnsf.asso.fr

Clara Liparelli, coordinatrice de projets du CNSF - projets@cnsf.asso.fr