

Étude des besoins d'une consultante en lactation IBCLC pour l'hôpital Foch

**Marie-Emmanuelle Legrand, puéricultrice, consultante en lactation IBCLC
Hôpital Foch – Suresnes (92)**

RESUME :

Dans le cadre du projet d'une nouvelle maternité à l'Hôpital Foch de Suresnes, une enquête a été menée pour examiner l'opportunité d'ouvrir un poste de consultante en lactation. Elle a concerné les professionnels de tous les services liés à la naissance et les mères, et a recueilli les attentes, les besoins, les difficultés et le ressenti de chacun.

Les réponses montrent que la présence d'une consultante s'intégrerait totalement dans la mission d'accompagnement, d'écoute, de soutien et de valorisation des parents. Outre la qualité de prestations, allant du prénatal à la sortie de l'établissement, et au-delà, c'est tout un environnement de bien-être et de sécurité que nous pourrions offrir aux familles.

Introduction

La maternité de l'Hôpital Foch de Suresnes existe depuis 1938. C'est à ce jour l'une des plus importantes et réputées de l'Île-de-France. Elle a su conjuguer des soins médicaux de pointe avec la qualité de confort et de prise en charge des familles, tout en restant à dimension humaine.

En 2009, 2 665 bébés y ont vu le jour.

Le projet d'un nouvel établissement inclut une maternité de niveau 2B, prévue pour accueillir plus de 3 000 naissances. La superficie totale atteindra 2 859 m² (répartis sur deux niveaux), permettant de regrouper les services de gynécologie-obstétrique pour offrir à chaque mère un suivi personnalisé durant toute la grossesse et jusqu'à l'accouchement.

La structure sera dotée de neuf salles de naissance et de pré-travail, deux salles de césariennes, ainsi qu'un service de soins intensifs de néonatalogie, pourvue d'une unité « kangourou ».

Dans ce nouveau complexe, la création d'une salle « nature » constituera une véritable innovation : un espace d'environ 40 m² permettra à la future mère de se relaxer, de profiter de la balnéo et de vivre au mieux l'événement de la naissance.

Actuellement, le taux d'allaitement maternel est de 70 % à la sortie du service. Toutefois, de nombreuses mamans sèvrant au bout de quelques semaines.

Ce projet d'une nouvelle maternité offre l'opportunité de créer un poste de consultante en lactation, afin, en particulier, de favoriser l'initiation et la poursuite de l'allaitement maternel.

Pour mieux définir ce poste et évaluer l'intérêt des équipes et des mères, j'ai choisi de mener une enquête sur les attentes, les besoins, les difficultés et le ressenti des professionnels et des mères.

Méthodologie

L'enquête a été réalisée à l'aide de questionnaires spécifiques pour les professionnels et pour les mères. Plusieurs services étaient concernés par le sujet :

- salles de naissance,
- suites de couche,
- PMI (il s'agit d'un service propre à l'Hôpital Foch, qui reçoit les mères durant la grossesse, ainsi que les nourrissons nécessitant une surveillance particulière).

Des professionnels de ces différents services, travaillant de jour ou de nuit au contact des familles, ont été sollicités. Sur les 60 questionnaires distribués, 35 ont été remplis. Quarante mères ont été contactées sans critère particulier et 34 ont répondu.

Résultats

Enquête auprès des professionnels

La répartition de l'ancienneté allait de 1 à 34 années d'exercice.

Toutes les classes de professionnels, autant de jour que de nuit, quelle que soit l'ancienneté, ont signalé des difficultés rencontrées vis-à-vis des mamans.

Certaines difficultés étaient liées à la mère :

- problèmes anatomiques,
- problèmes médicaux,
- problèmes physiques et physiologiques,
- problèmes psychologiques et relationnels.

D'autres étaient liées au bébé :

- problèmes comportementaux,
- problèmes de positionnement,
- problèmes liés à la prématurité,
- problèmes d'ordre médical,
- problèmes liés à la succion.

A la question du recours à un intervenant lors de difficultés, 49 % du personnel le souhaitaient.

Quant à la place d'une consultante en lactation dans le service, 86 % du personnel la réclamaient.

Pour le projet de service visant à améliorer nos pratiques, 74 % étaient motivés.

Enquête auprès des mères

Les mères ont exprimé des difficultés d'ordre physique et psychologique en salle de naissance, pendant leur séjour en maternité et après la sortie du service.

Sur les 34 mères interrogées, 23 ont trouvé que l'accompagnement était satisfaisant grâce à une présence rassurante du personnel.

Pour les autres, l'absence de compréhension, l'impression d'acharnement ou d'abandon, ainsi que le manque de réunions les ont mises en difficulté.

Toutes les mères ont répondu positivement sur l'intérêt d'une consultante en lactation dans la maternité, elles ont cité les objectifs suivants :

- Avoir un rôle de coordination auprès des équipes,
- Faciliter la mise en place d'un projet commun,
- Favoriser la cohérence dans les discours,
- Soulager les équipes surchargées,
- Offrir un suivi personnalisé en cas de problème.

Les mères avaient une idée précise de ce qu'elles attendaient d'une consultante et de son rôle dans le service de maternité. Celui-ci relève de l'expertise technique plus que de l'expérience personnelle ou de l'opinion du professionnel.

Les mères estimaient que le soutien apporté par un professionnel spécialisé était très rassurant, apaisait pour aborder sereinement les tétés suivantes et procurait un réel sentiment de sécurité.

Pour ces mères, le poste de consultante, en collaboration avec les équipes présentes, serait un plus dans les prestations offertes par l'Hôpital. Il permettrait une préparation prénatale plus approfondie, une réévaluation des tétées, une visite systématique à chaque mère allaitante, des réunions durant l'hospitalisation et une permanence physique et téléphonique dès la sortie.

La suite de ce travail

Dans le service

Plusieurs actions ont été mises en place :

- Présentation du projet aux cadres de service qui l'ont validé,
- Collaboration avec une sage-femme et mise en commun d'informations,
- Réunions avec différents professionnels des 3 services incluant les équipes de nuit,
- Échanges constructifs et diffusion de la synthèse de chaque réunion,
- Actions en pré et post natal,
- Distribution des 10 conditions pour le succès de l'allaitement de l'OMS,
- Affichage d'informations,
- Élaboration de fiches techniques,
- Organisation de deux réunions d'échanges, de partages, mères et professionnels par semaine.

Définition du profil du poste de la consultante en lactation

- 1) En prénatal
 - Cours en petits groupes,
 - Spécifiquement femmes enceintes,
 - Mixte (femmes enceintes et mères allaitantes).
- 2) Durant l'hospitalisation
 - Évaluation complète d'une tétée et de son efficacité en partenariat avec la patiente et le personnel soignant,
 - Mise en place d'un dossier spécifique « allaitement maternel »,
 - Suivi individuel en cas de difficulté d'allaitement ou de complications,
 - Consultation de sortie (individuelle ou collective),
 - Groupe de parole entre mères et professionnels.
- 3) En post-natal
 - Suivi de l'allaitement par téléphone,
 - Consultation spécifique dans l'établissement.
- 4) Formation du personnel médical et paramédical

Mise en place pratique du poste

- 1) Horaires et aménagement du temps de travail variables sur chaque équipe, de jour et de nuit
- 2) Intervention dans différents secteurs
 - En salle de naissance,
 - En maternité et néonatalogie,
 - En PMI.
- 3) Besoins spécifiques
 - Bureau particulier,
 - Téléphone portable,
 - Ordinateur,
 - Formation Word / Excel.

- 4) Implication du Département d'informations médicales (DIM) dans le projet (codification et validation)
- 5) Participation à des colloques et journées spécifiques allaitement maternel

Suivi de l'allaitement

- Évaluer la situation,
- Création d'une feuille de soins et de suivi « allaitement maternel »,
- Mise à jour quotidienne de la feuille de soin par le personnel soignant,
- Évaluation de la feuille de suivi des soins si nécessaire par la consultante en lactation et retour au personnel soignant,
- Codification des actes,
- Transmission de la synthèse au DIM.

Conclusion

La réponse des professionnels et des mères quant au souhait d'une consultante en lactation pour l'Hôpital Foch s'avère positive. Elle pourrait informer les femmes, assurer un suivi dans le service, participer à la formation continue du personnel, participer au suivi d'allaitement après la sortie de maternité et travailler en partenariat avec les différents services à l'extérieur.

Le gain attendu pour l'établissement peut se décliner selon plusieurs axes :

- 1) Fidélisation des patientes sortantes
 - Par une prise en charge pré et post-natale et au cours du séjour,
 - Grâce au dossier de suivi personnalisé,
 - Avec une durée du séjour adaptée à chaque patiente.
- 2) Augmentation des compétences du personnel
 - Concordance des discours des professionnels,
 - Formation, échanges et partenariat avec la consultante en lactation,
 - Participation à un projet commun.
- 3) Valorisation des soins par la codification des actes
- 4) Transparence des informations avec le DIM
- 5) Amélioration des prestations de l'établissement.

Bibliographie

- Newman J. Pitman T. L'allaitement, comprendre et réussir. Canada: Éditions Jack Newman communications; 2006.
- Société française de pédiatrie. Allaitement maternel : les bénéfices pour la santé de l'enfant et de sa mère. Paris: PNNS; 2005.
- Organisation Mondiale de la Santé. Données scientifiques relatives aux 10 conditions pour le succès de l'Allaitement. Genève: OMS; 1999.
- Haute Autorité de Santé. Favoriser l'allaitement maternel. Processus - Évaluation. Paris: HAS; 2006.
- Ministère de l'emploi et de la solidarité. Deuxième Programme national nutrition santé - 2006-2010 - Actions et mesures. Paris: PNNS; 2006.