

EVALUATION D'UNE INTERVENTION DE PREMIER RECOURS POUR LA LUTTE CONTRE LE TABAGISME GRAVIDIQUE



**Audrey Sarafian, sage-femme
Présentation Orale du 8 Octobre 2015
Université Claude Bernard Lyon 1**

L'ETUDE

○ Objectif principal:

- Favoriser le changement de comportement tabagique de la femme enceinte fumeuse par l'intervention de premier recours

○ Hypothèse principale:

- Réaliser une IPR modifiée selon les données de la littérature favorise le changement de comportement tabagique de la femme enceinte fumeuse

○ Etude qualitative

- Intervention en consultation SFO CH Croix-Rousse
- 6 entretiens téléphoniques



L'ETUDE: ALGORITHME RÉALISÉ

- Questions ouvertes sans injonction d'arrêt:
 - « *Comment vous situez-vous par rapport au tabac?* »
 - « *Comment voyez-vous la suite de la grossesse par rapport à ce tabac ?* »
- Proposition de réduction du risque:
 - « *Sachez que si on vous patche sans changer votre consommation, on réduit les risques pour vous et bébé* »
- Proposition d'assistance:
 - « *Si vous êtes intéressée, je vous laisserai voir tout cela avec la sage-femme tabacologue* »
- Brochure et Félicitations en cas de changement



LIMITES

- Biais de mémoire car entretiens réalisés quelques semaines après l'intervention
- Non représentativité statistique de l'étude
- Absence d'entretiens auprès des soignants de premier recours concernés par ce type d'IPR



RÉSULTATS ET DISCUSSION (1)

LA MOTIVATION

- Non iatrogène pour la motivation
 - Pas de renforcement du stress / anxiété
- Motivation renforcée
 - Santé foétale >> dépendance physique
 - Concentre la FE sur projets futurs
 - Désaxe du cercle vicieux centré sur dépendance
 - RdR lutte contre fausses croyances



RÉSULTATS ET DISCUSSION (2)

LE RESPECT DES MÉTHODES SPÉCIALISÉES

- Mise en place d'une alliance thérapeutique
 - Peur → Confiance
 - Travail collaboratif
- 2 critères de l'Approche Centrée sur la Personne
 - Regard positif inconditionnel
 - Compréhension empathique
 - → Bienveillance envers elles-mêmes
- Renforcement positif: 1 des « 4R »
 - Motivation et capacités internes
 - Aucun renforcement négatif



RÉSULTATS ET DISCUSSION (3)

UNE INTERVENTION ADAPTÉE À LA GROSSESSE

- Diminution de la culpabilité
 - Relation mère-enfant préservée
 - Eviction du frein majeur

- Proposition de RdR: solution magique
 - Nouveauté
 - Espoir
 - Eviction des fausses croyances

- Contraintes du suivi respectées
 - 3 minutes maximum
 - Portes de sortie
 - Temps supplémentaire inutile



RÉSULTATS ET DISCUSSION (3)

LIBRE-ARBITRE ET MANIPULATION CONSENTIE

- Pas d'injonction d'arrêt
- Proposition de réduction du risque
 - Outil adapté au personnel non spécialisé
 - Exploitation positive du LA (manipulation)



RÉSULTATS ET DISCUSSION (4)

ANNEXES DE L'INTERVENTION

- Rendez-vous en tabacologie
 - Favorisé par la projection vers le futur
 - Favorisé par la proposition de réduction du risque
 - Délais d'attente délétères

- Brochure
 - Gain de temps
 - Porte de sortie
 - Evite le biais cognitif
 - Respecte le LA



CONCLUSION: UN ALGORITHME FAVORABLE AU CHANGEMENT

- Cercle vicieux → Cercle vertueux
- Faible risque iatrogène
- Adapté
 - à la femme enceinte dépendante
 - à la non spécialisation des soignants
- Applicable à court terme

- Cependant
 - Tabacologue: suivi des fumeurs difficiles
 - Solutions pour PEC externes au CH
 - Formation du personnel non spécialisé



POUR ALLER PLUS LOIN

- Espoir pour réduire la morbi-mortalité périnatale liée au TG
- Etude quantitative CMA / IPR modifiée





**JE VOUS REMERCIE POUR VOTRE
ATTENTION**