



Formation des sages-femmes

Vivre Sans Fumer en
Partenariat avec « Naître en
Languedoc Roussillon »

Présentation de l'association Vivre sans Fumer



- Créer en 1993
- Membres d'origine variée
 - professionnels de santé (médecins, sages-femmes, infirmières)
 - issues du grand public,
 - anciens fumeurs;
- But:
 - Prévention des addictions par l'information et la formation
 - Participation à toute recherche clinique, ou psycho comportementale pouvant réduire tout comportement addictif
- Centre de formation agréé (DR à la formation 1993)

Vivre sans Fumer



■ Partenaires:

- **Tabac et Liberté (association de professionnels de santé)**
- **Propermet (formation médecine du travail)**
- **Universités:**
 - Paul Valéry
 - Clermont Ferrand
 - Lyon
 - Saint Etienne
 - Grenoble
- **MGEN**
- **Office Français du tabagisme**
- **Mutualité française et ses délégations régionales**
- **Gefluc**
- **CRAM, DRASS, URCAM**
- **ANAES** (référentiel tabac généralistes, conférence d'experts tabac en période péri-pératoire)
- Réseau Béziers Santé +
- **Réseau Naître en Languedoc Roussillon**
- **Site pernat-lr.org**

Actions menées: sensibilisation

- **Auprès des gynécologues et les pédiatres et des généralistes (début 1995) avec**
 - Un affichage dans les sales d'attente
 - Des documents à remettre aux jeunes femmes fumeuse
 - Une bande dessinée
- **Auprès des responsables de maternités publiques et privées (2003)**
- **Auprès des responsables de formation des écoles infirmières et sages-femmes**
 - Cours et direction de mémoires
 - 2 mémoires de fin d'études pour les sages-femmes
 - 2 mémoires de DESS
 - 4 mémoires tabac et grossesse dans le cadre du DIU de tabacologie



Formations: Moyens pédagogiques

- Formation sur 2 jours
- Participants: 10 à 12
- Contenu scientifique (Nicomède et Nicomater)
- Ateliers interactifs
 - relation fumeur professionnel de santé,
 - utilisation des questionnaires, test de dépendance nicotinique et de dépendance comportementale, test de motivation et HAD
 - utilisation du testeur de CO,
 - incitation au changement de comportement (TCC)
- Evaluation à 2 et 6 mois sur les pratiques

Les ateliers interactifs

- Utilisation d'un D rom inter actif:
 - Issu des modèles de thérapies cognitivo-comportementales
 - S'appuyant sur le schéma de changement de comportement de Prochaska
- Utilisation du site bebeanaitre.free.fr



Contenu du cd Rom

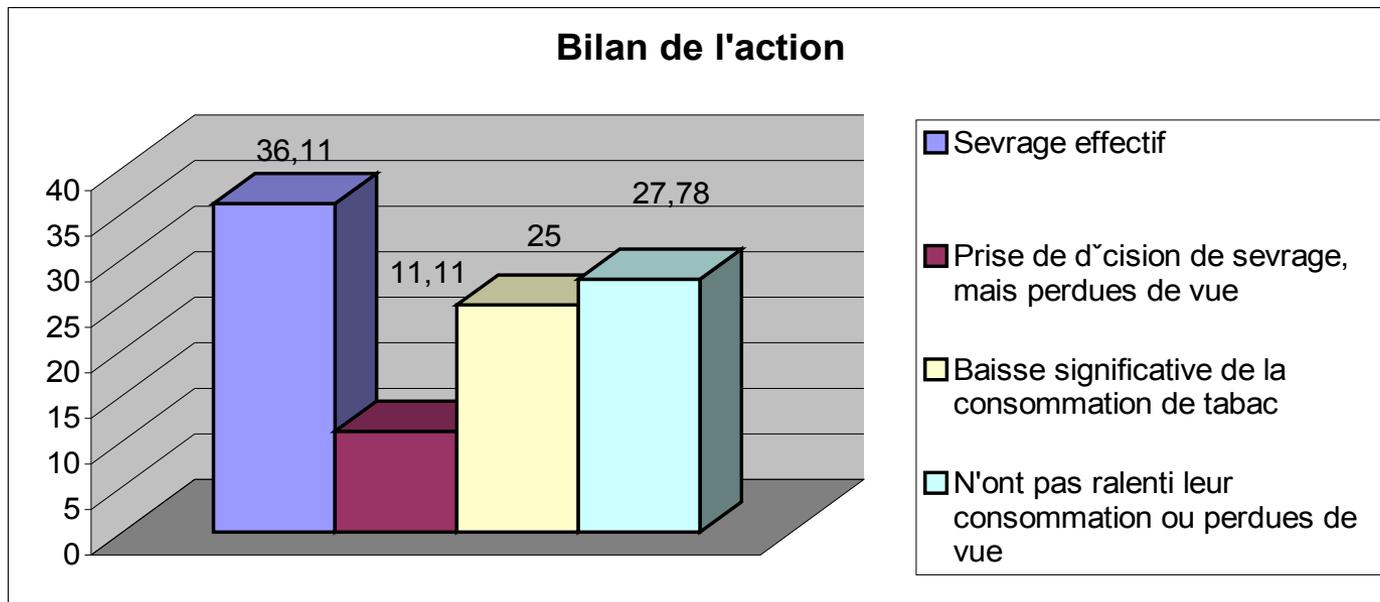
La conception du programme repose sur les principes de l'apprentissage pour acquérir de nouveaux comportements

Pour ces objectifs il doit permettre de :

- Déceler et discuter le rôle de la cigarette dans l'équilibre personnel
- Exprimer les attentes et les craintes vis à vis d'un sevrage
- Exprimer des motivations et trouver des jalons concrets.
- Ces nouveaux comportements seront fonction du renforcement des motivations :
- Perception de son efficacité personnelle (self efficacy Bandura)
- Valorisation (émanant du thérapeute virtuel)
- Ancrage de la vie sans tabac à la qualité de vie ou à des valeurs personnelles.

Validation de l'impact de l'utilisation du CD Rom

- 36 femmes fumeuses au 3ème mois de la grossesse ont suivi le programme CD Rom au CHU de Montpellier en pratique libérale
- Bilan 3 mois après l'action (J. Ponsy)



Formations réalisées

- Formation généralistes:
 - Personnes formées hors région: 94
 - En Languedoc Roussillon: 460 personnels de santé
- Une formation spécifique pour les sages-femmes et tout personnel impliqué en périnatalité a été mise en place en 2004
 - 64 participants dont 27 sages-femmes (Nîmes avec Codes et LCC Dr Contal, Mende avec le Codes, Alès avec le réseau Réseda, Montpellier: clinique privée et sages femmes libérales, Béziers avec le réseau Béziers santé+)

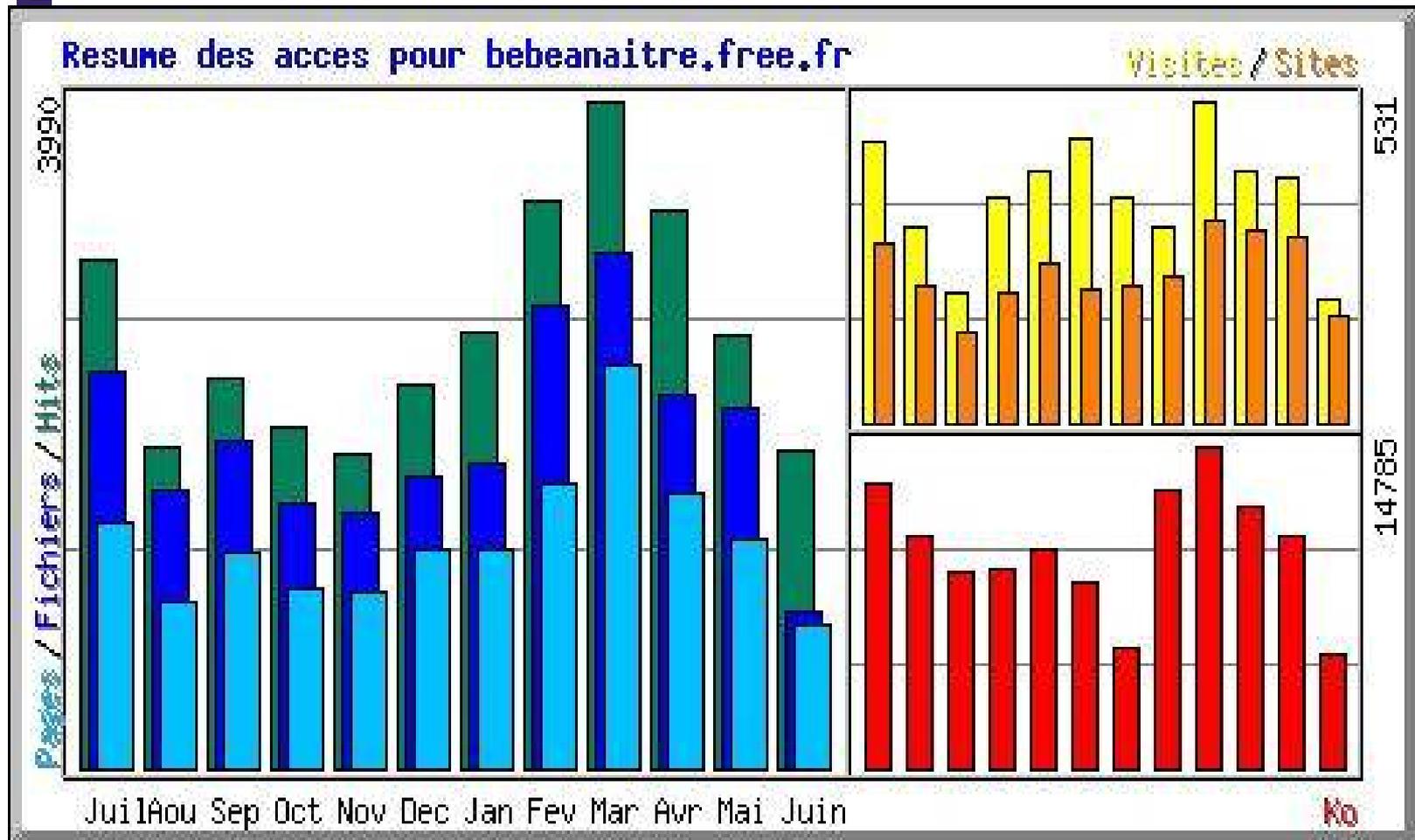
Autre outil utilisé: <http://bebeanaitre.free.fr>

Programme de prévention
du tabagisme actif et
passif
destiné aux femmes
enceintes



Bébé à naître

Evaluation de la fréquentation du site d'aide au sevrage en 2006



Nouvelles orientations

- Issues de la
 - **Convention avec Naître en Languedoc (2005)**
 - Elargir la formation à tous les bassins d'accouchement pour mettre en place des réseaux d'intervenants de proximité
 - **Résultats obtenus sur le long terme** (3 mois après la formation 30% des sages-femmes utilisait les éléments issus de la formation, 40% regrettait de ne pas avoir le temps d'intervenir)

- Création d'un groupe régional de pilotage comprenant des sages-femmes tabacologues ou non, des tabacologues et des personnels de santé public et communication
 - Etablir un référentiel scientifique (en cours de validation)
 - Le faire approprier par des acteurs locaux qui transmettront la formation à un réseau d'acteurs locaux
 - Réalisation de formations actions (en cours à Alès et dans plusieurs maternités dans le cadre de « Maternité sans Tabac »)