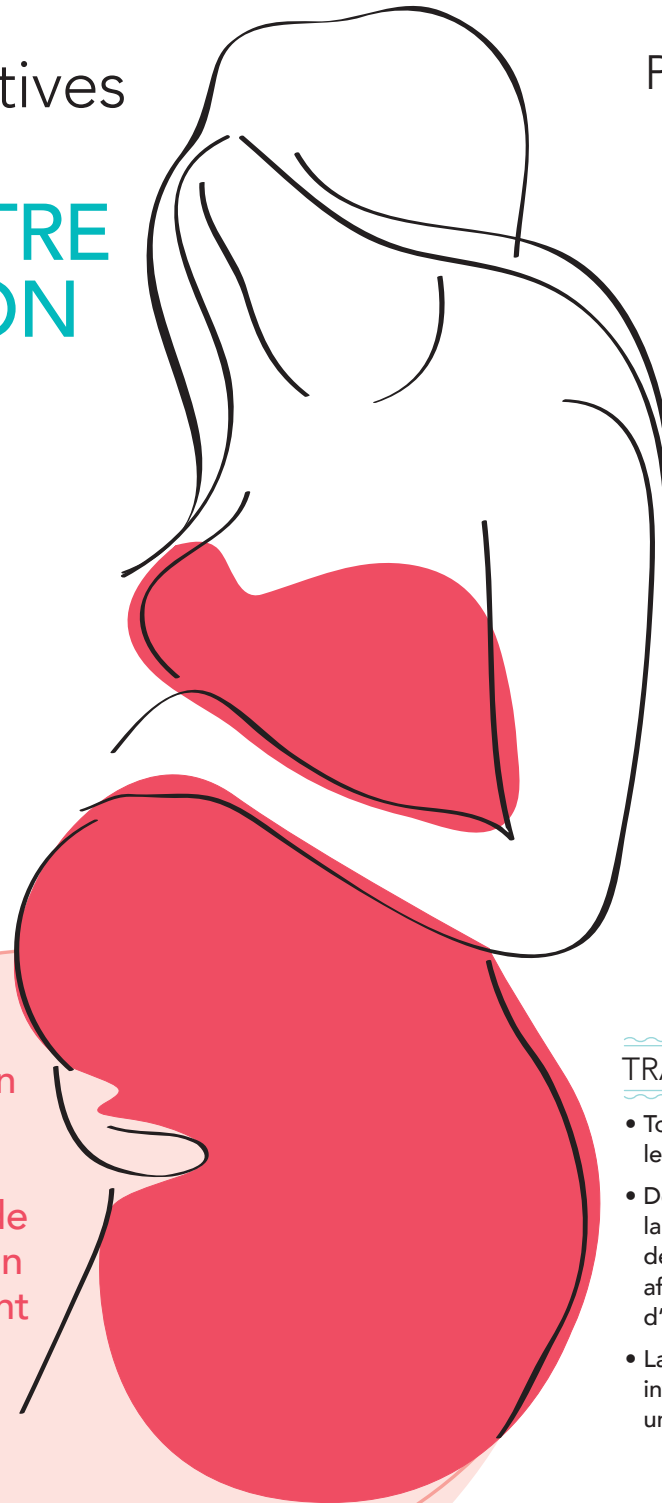


# Les approches collaboratives en prévention du TROUBLE DU SPECTRE DE L'ALCOOLISATION FŒTALE (TSAF)

Les approches collaboratives sont reconnues pour leur efficacité en prévention du TSAF. Cet outil les résume en vous suggérant de suivre **les boîtes à cocher** au fil des interventions. Référez-vous au guide pour compléter vos connaissances. Les intervenants doivent user de leur jugement clinique pour choisir les interventions adéquates en fonction des situations auxquelles ils font face.

Le TSAF regroupe les effets de l'exposition prénatale à l'alcool.

Le seul moyen de prévenir le TSAF est l'abstention de consommation d'alcool durant la grossesse.



Pour commencer...

## SAVOIR-ÊTRE

- Adopter une attitude sans jugement et centrée sur la femme
- Encourager l'engagement vers le changement de comportement
- Accepter les rechutes

## SAVOIR-FAIRE

Connaître et utiliser les approches motivationnelles.

## CONNAÎTRE LA FEMME DANS SA GLOBALITÉ

APPROCHE CENTRÉE SUR LA FEMME ET SON ENTOURAGE

Viser l'abstinence ou la diminution de la consommation d'alcool pour la santé du bébé et de la femme, en connaissance du contexte et de la réalité de celle-ci.

- Assurer un accueil chaleureux
- S'intéresser à elle
- Développer un lien de confiance
- Prendre le temps
- Écouter activement

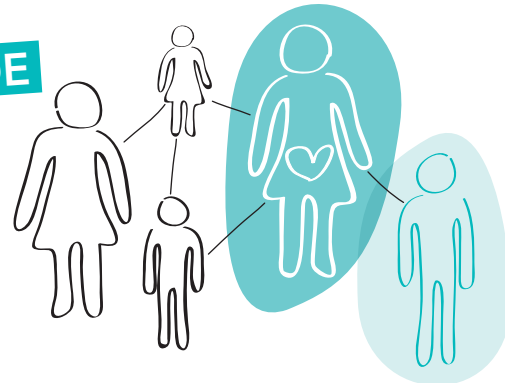
## TRAUMA ET CONSOMMATION D'ALCOOL

- Toutes les femmes veulent le bien de leur enfant.
- Des événements de la vie peuvent créer des traumatismes qui affectent la capacité d'affronter le quotidien.
- La plupart des femmes interrogées rapportent un traumatisme psychologique ou physique antérieur à leur consommation d'alcool.
- Craintes de la femme enceinte qui boit de l'alcool : jugement, incompréhension, signalement à la Direction de la protection de la jeunesseJeunesse (DPJ).

## INTROSPECTION DE L'INTERVENANT

### SES RÔLES :

- INFORMER
- ÉVALUER
- GUIDER



1.  Suis-je à l'aise avec mes connaissances et mes perceptions sur le TSAF et sa prévention?
2.  Ai-je la bonne approche?
3.  Ai-je les outils pour guider vers le changement?

### COLLABORATION INTERPROFESSIONNELLE

La collaboration interprofessionnelle permet aux intervenants de travailler ensemble, en partenariat avec la femme et son entourage, pour mieux la guider.

4.  Quelles sont mes attentes envers mes collègues?
5.  Quelles compétences interprofessionnelles devrais-je développer? (Figure A)

### COMPÉTENCES INTERPROFESSIONNELLES Soins centrés sur la femme et ses proches



Communication interprofessionnelle

Figure A

Gilbert J H.V. (2010). *Référentiel national de compétences en matière d'interprofessionnalisme*; Consortium pancanadien pour l'interprofessionnalisme en santé.

## ENTRETIEN DE COURTE DURÉE

Toutes les femmes en âge de procréer et enceintes devraient être questionnées sur leur consommation d'alcool actuelle et antérieure.

1.  ABORDER le sujet.

« À quand remonte votre dernière consommation d'alcool? »

« Avant la grossesse, combien de verres d'alcool buviez-vous par jour? par semaine? »

« Plusieurs femmes m'indiquent qu'il est difficile d'arrêter de consommer de l'alcool durant la grossesse. »

« Combien de verres avez-vous consommés au cours du dernier mois? »

« Que savez-vous de la consommation d'alcool durant la grossesse? »

2.  SÉLECTIONNER l'intervention adaptée. QUESTIONNER sur la consommation **AVANT** et **PENDANT** la grossesse.

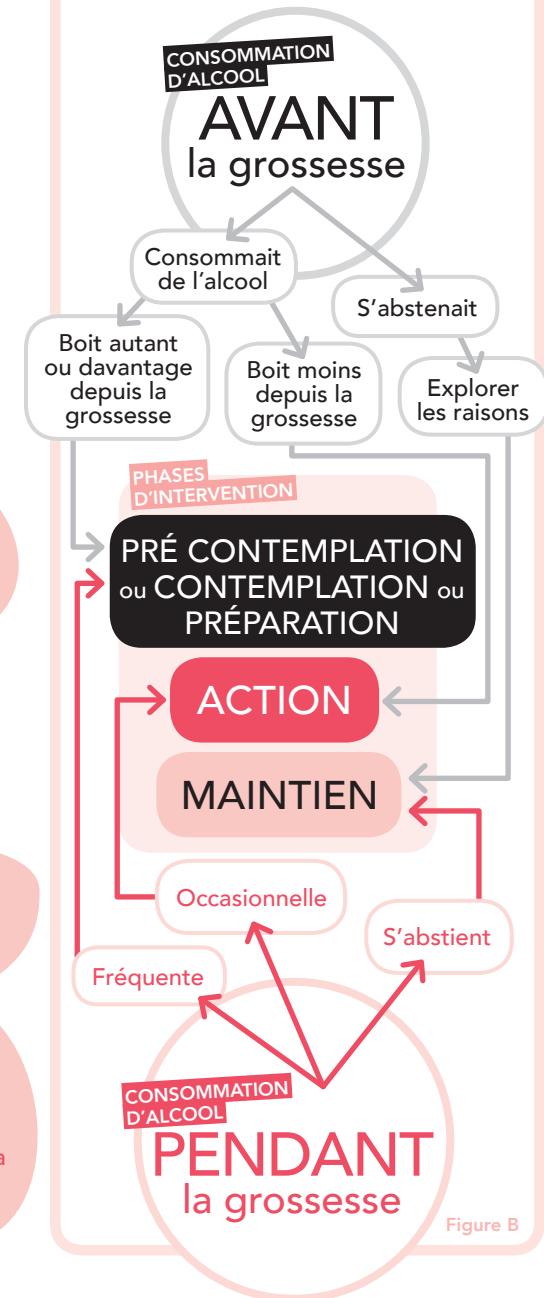
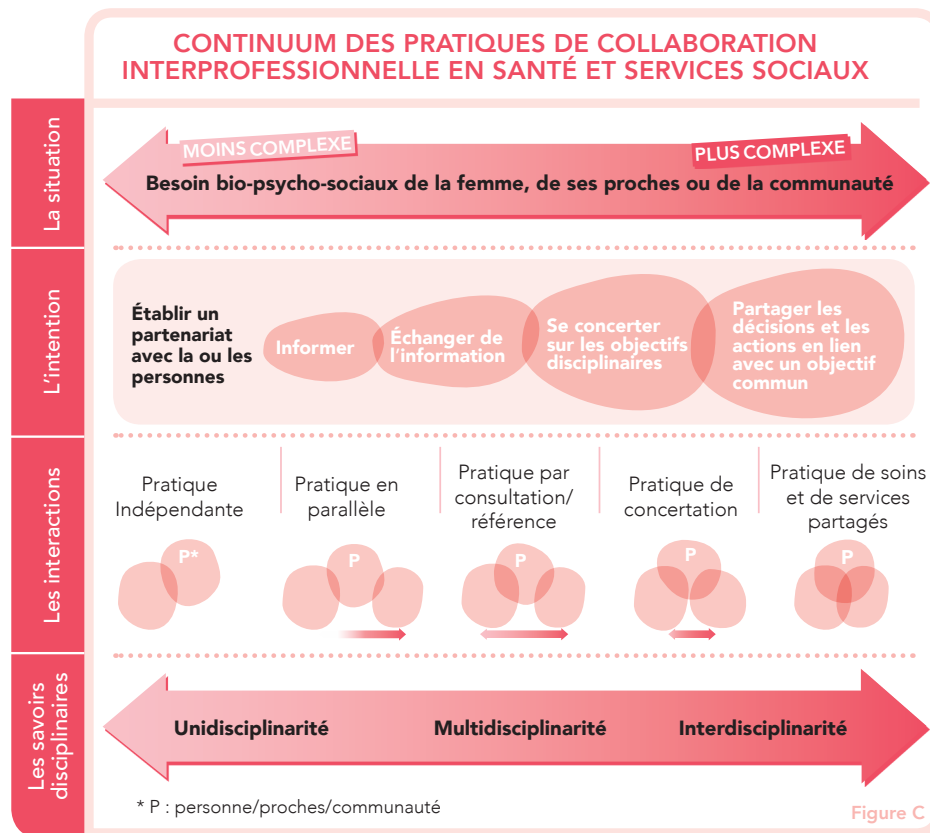


Figure B

3. □ ANALYSER le contexte et la complexité des besoins de la femme.

4. □ DÉTERMINER la nécessité de faire intervenir plusieurs professionnels. (Figure C)



Careau, E., (2014). Continuum des pratiques de collaboration interprofessionnelle en santé et services sociaux, Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et services sociaux (RCPI).

### ADAPTER LES STRATÉGIES D'INTERVENTION

5. □ INFORMER sur les risques de la consommation.

7. □ INTERVENIR selon le niveau de changement de comportement. (Figure D)

6. □ ÉVALUER la motivation et l'engagement envers la démarche.

8. □ ÉTABLIR des objectifs en collaboration.



Fondé en 1879, le Dispensaire diététique de Montréal est, au Québec, le chef de file en nutrition sociale adaptée aux femmes enceintes en situation de pauvreté. Il aide chaque année quelque 1500 de ces femmes du Grand Montréal à donner vie à des bébés en santé. Ses interventions cliniques et communautaires innovantes permettent aux nouveaux parents de veiller au développement optimal de leur nouveau-né et de leur famille.

|                                   | Précontemplation<br>« Tu exagères! »  | Contemplation<br>« Peut-être mais j'aime ça! »  | Préparation<br>« Je veux changer »  | Action<br>« J'ai diminué »  | Maintien<br>« J'ai arrêté mais j'ai besoin de soutien » |
|-----------------------------------|---|---|---|---|---|
| <b>OBJECTIFS</b>                  | Augmenter la conscience du risque sans bousculer  | Guider vers la préparation  | Négocier un plan de changement  | Guider et soutenir l'action   | Encourager l'action et prévenir les rechutes            |
|                                   | S'assurer que la femme voudra revenir   | Explorer l'ambivalence<br>• Balance décisionnelle   | Offrir plusieurs choix<br>• Brainstorming<br>• Coping   | Renforcement positif  | Soutien pour ses autres suivis                          |
| <b>INTERVENTIONS RECOMMANDÉES</b> | Établir une relation avec la femme enceinte   | Explorer les raisons et la relation avec la consommation                                  | Éliminer les barrières au changement<br>• Balance décisionnelle<br>• Diriger vers d'autres services | Pragmatisme: soutien aux autres problèmes<br>• Brainstorming<br>• Coping                            | Confirmer l'engagement                                  |
|                                   | Utiliser les reflets  | Éviter de donner des directives<br>• Brainstorming<br>• Coping                            | Encourager l'auto-efficacité  | Éliminer les barrières au changement<br>• Balance décisionnelle<br>• Diriger vers d'autres services | Soutien émotionnel                                      |
|                                   | Rester pragmatique  | Encourager l'auto-efficacité  | Établir un plan en collaboration avec la femme  | Pragmatisme   | Accepter les rechutes et aider à les prévenir           |
|                                   | Réduction des méfaits<br>• Ne pas viser l'abstinence<br>• Respecter le rythme de la femme | Réduction des méfaits<br>• Ne pas viser l'abstinence<br>• Respecter le rythme de la femme | Réduction des méfaits<br>• Ne pas viser l'abstinence<br>• Respecter le rythme de la femme           |   |   |

Figure D



Lorsque les ressources internes ne peuvent être mobilisées pour offrir le soutien à une femme dont les besoins sont complexes, une intervention « intensive » peut s'avérer utile. Consultez la ligne d'écoute **MOTHERISK** pour trouver les ressources locales qui déploient ces services. 1 877-327-4636

L'Agence de la santé publique du Canada a contribué financièrement à la production de cet aide-mémoire et du guide. Les vues exprimées ici ne reflètent pas nécessairement la position officielle de l'Agence de la santé publique du Canada. L'aide-mémoire et le guide sont disponibles sur le site du Dispensaire diététique de Montréal. dispensaire.ca