



Fees

Femmes enceintes
environnement et santé



Les principaux résultats de l'évaluation du Projet « FEES » et leur mise en application sur le terrain

Camille Geay – Mutualité Française HDF

Mélie Rousseau – APPA

Marie-Amélie Cuny – APPA

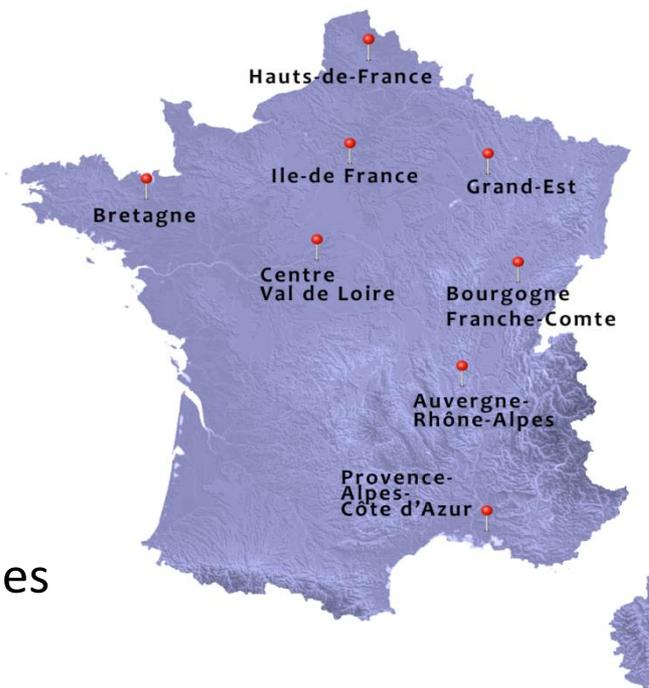
Assia Lahouaichri - APPA



Présentation de l'Association pour la Prévention de la Pollution Atmosphérique (APPA)



- Une association nationale créée en 1958,
- Scientifique et technique, non militante
- Réseaux pluridisciplinaires
- Les missions de l'APPA
 - Coordonner et réaliser études et recherches
 - Veille scientifique et transfert des connaissances (Séminaires, formations, revue, site internet, outils...)
 - Expertise et animation de réseaux (appuis aux porteurs de projet, soutien aux politiques publiques...)



Présentation de la Mutualité Française Hauts-de-France



- Union régionale de la Mutualité Française
- **Représentant officiel** auprès des Institutions, Administrations et Collectivités **des mutuelles et de leurs adhérents, soit 1 habitant sur 2.**
- **Service Prévention, 2 sites: Lille et St Quentin** : 1 coordinateur régional, 1 coordinatrice adjointe et 13 chargés de prévention. Champs d'action:
 - Coordination de programmes de prévention
 - Formation
 - Accompagnement et soutien méthodologique
- **Thématiques:** santé-environnement, santé des jeunes, nutrition, maintien de l'autonomie, santé des actifs, bucco-dentaire et troubles sensoriels, cancer.

Naissance du projet FEES



■ Contexte scientifique favorable

- De plus en plus de données sur les impacts de la pollution environnementale sur la santé
- Notion de périodes d'exposition plus critiques que d'autres (perturbateurs endocriniens)
- Programmes de recherches spécifiques en France : PNRPE (depuis 2005)
- Projets scientifiques régionaux innovants : « 1000 jours pour la santé » (FHU)

■ Inclusion de la santé-environnementale dans les politiques publiques

- Femmes enceintes et jeunes enfants identifiés comme des populations fragiles et vulnérables et publics cibles du PNSE2, puis PRSE2 Nord-Pas de Calais.



→ Analyse de situation : besoin d'information sur la thématique ressenti par les professionnels de santé et de la périnatalité comme par les futurs et jeunes parents (enquête APPA, 2011)

→ Création du Projet FEES en 2011 en Nord-Pas de Calais, coporté par l'APPA et l'UR de la Mutualité Française

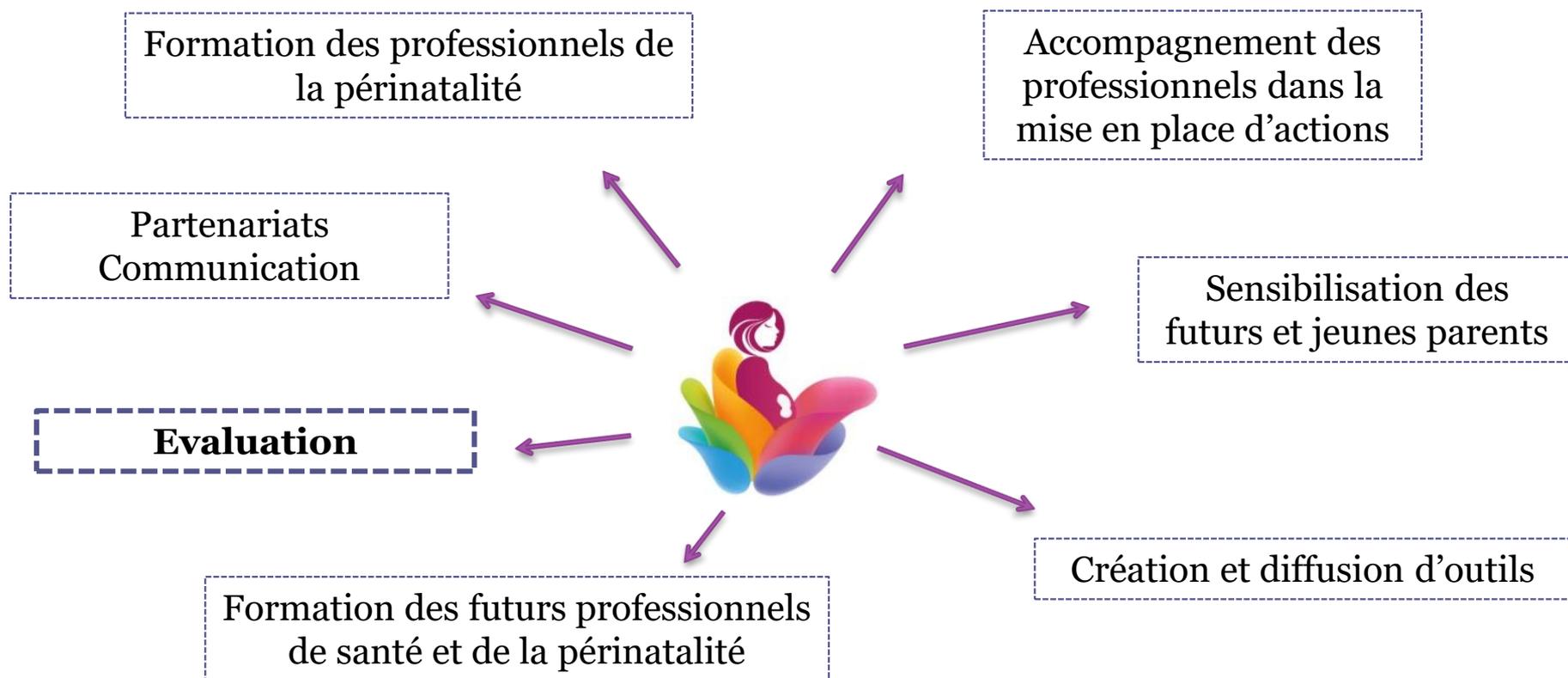
Le projet FEES



■ Objectif

Diminuer l'exposition des femmes enceintes et nourrissons aux polluants environnementaux présents dans l'air, l'alimentation et les cosmétiques

■ Actions mises en places depuis 2011



Evaluation du projet FEES



De 2015 à 2017 :

1^{ère} étape

Evaluation globale du projet

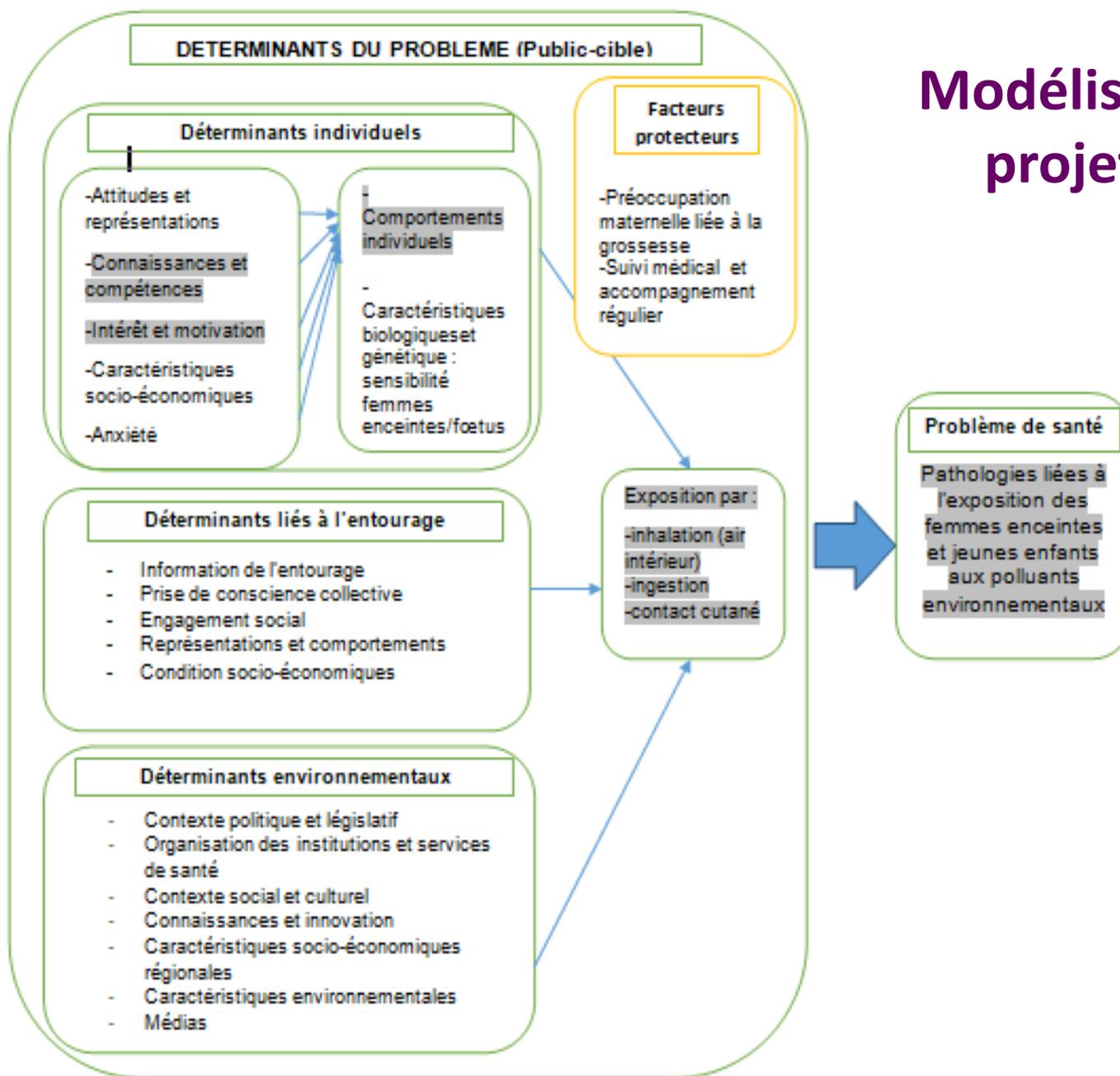
2^{ème} étape

Evaluation des impacts du projet auprès des différents public-cibles





Modélisation du projet FEES





Evaluation globale du projet

Objectifs :

- Valider la méthodologie du projet et son efficacité
- Mettre en évidence les points forts/ points d'amélioration
- Permettre le déploiement du projet

Méthodologie en 4 axes :

- Évaluation **théorique** (bienfondé et pertinence du projet)
- Evaluation de la **qualité** en termes de **promotion de la santé**
- Evaluation qualitative des **impacts** du projet sur les professionnels de santé (poursuivie dans l'évaluation des impacts)
- Evaluation de **processus** (mise en œuvre du projet/ atteinte des objectifs)

Principaux résultats :

- Base théorique et scientifique solide, démontrée par l'évaluation de processus
- Inscription satisfaisante dans la logique de promotion de la santé mais amélioration possible en élargissant les niveaux d'intervention (réflexion sur la place des déterminants individuels)
- Efficacité du relais par les professionnels de santé même si il en existe des limites

Evaluation des impacts



Objectifs :

Evaluation de l'impact des messages de prévention « Santé Environnement / Cancer Environnement » développés par le projet FEES

- auprès des professionnels
- auprès des futurs et jeunes parents

→ Dans le but d'améliorer les actions menées dans le cadre du projet et d'envisager son déploiement



Evaluation des impacts



Axe 1 :

Evaluer l'impact des formations FEES sur les **connaissances** de 55 professionnels de la périnatalité et sur la **transmission des conseils** aux futurs et jeunes parents

Axe 2 :

Evaluer auprès de 560 futures et jeunes mères l'impact du projet FEES.

- Mieux connaître et comprendre les **connaissances, représentations et pratiques des futurs et jeunes parents**

- Identifier les freins à la mise en œuvre de bonnes pratiques :

1- Evaluation auprès de 510 futures et jeunes mères suivies dans des structures de soins des départements Nord et Pas-de-Calais

2- Evaluation auprès de 50 futurs et jeunes mères ayant participé à un atelier de sensibilisation

Axe 3 :

Proposer au niveau national le **développement du projet FEES** et le mettre en œuvre dans au moins 3 régions

Axe 1 : Evaluation auprès des professionnels



Objectif :

Evaluer l'impact des formations proposées dans le cadre du projet sur les **connaissances** de 55 professionnels de la périnatalité et sur la **transmission des conseils** aux futurs et jeunes parents

Méthodologie :

Evaluation au à distance des formations (6 à 12 mois après la formation) en 2015 et 2016

→ **55 professionnels interrogés** par entretiens semi-directifs en face à face, téléphoniques ou électroniques, dont une majorité de **sages-femmes**

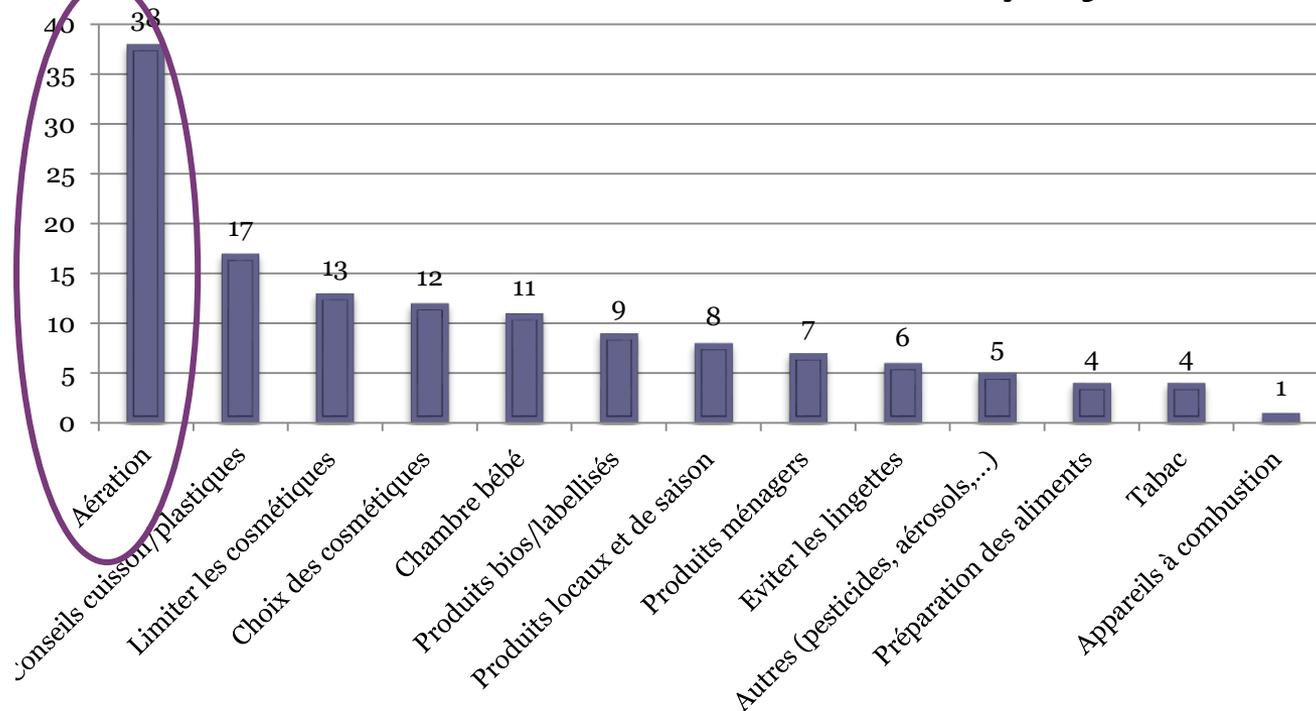
Axe 1 : Principaux résultats



✓ *La formation répond aux attentes des professionnels*

- Formation jugée utile dans le pratique professionnel : >3/4
- Méthodes pédagogiques appréciées
- Réponses aux attentes des professionnels et aux questions des patientes
- Apporte une aide dans la transmission des conseils

✓ *Enrichissement des connaissances des professionnels :*



98% des SF citent plus de 3 conseils

Axe 1 : Principaux résultats



✓ *La transmission des conseils :*

96% des SF déclarent transmettre plus de conseils qu'avant la formation

→ *La totalité des conseils sont diffusés au minimum de manière occasionnelle*

Conseils qui semblent être les plus diffusés

- **Choix des cosmétiques**
- **Eviter les lingettes**
- Précautions concernant l'aménagement de la chambre
- Tabagisme
- Aération

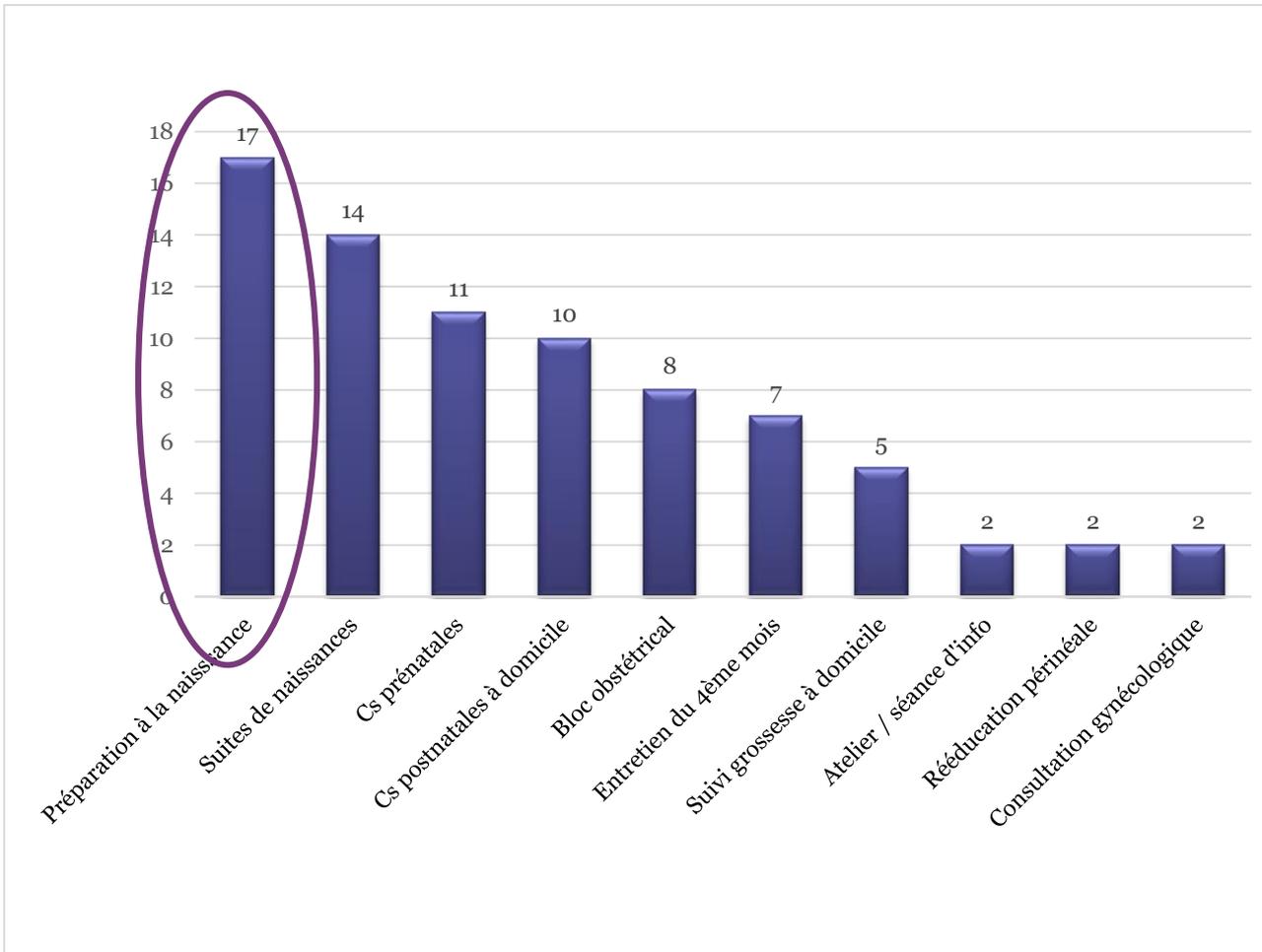
Conseils qui semblent être les moins diffusés

- Prévention des intoxications CO
- Conseils concernant la température et l'hygrométrie

Axe 1 : Principaux résultats



✓ *Les circonstances de transmission des conseils*



situations variées +++
peu de freins liés au
mode d'exercice

Axe 1 : Principaux résultats



✓ Freins et leviers

Freins

- Environnement professionnel : manque de soutien, habitudes de service, infrastructure, manque de temps, discours contradictoires
- Contexte socio-économique des patients (représentations)

Leviers

- Contenu de la formation et valorisation auprès des équipes et patients
- Soutien des collègues
- Statut de SF
- Médiatisation des informations
- Outils FEES

Axe 1 : Principaux résultats



❖ Focus : Les situations économiques défavorables :

Justifiées par les professionnels par le coût de certains produits, des problématiques « prioritaires » (addictions, logement insalubre...) ou encore par le « manque d'intérêt »

= **freins des représentations sociales des soignants augurées par les professionnels**

→ dépassé par certaines SF :

« C'est surtout un frein économique, les produits coutent cher. C'est vraiment très pauvre dans la région, il y a de gros problèmes économiques, les gens vivent dans des logements insalubres. Mais les personnes sont attentives, je parle de la fumée à l'intérieur par exemple, qui rajoute une source de pollution et les gens prennent conscience »

Axe 1 : Principaux résultats



✓ L'appropriation de la thématique par les professionnels

Relais auprès des équipes:

- Plus de 80% des SF ont échangé avec leurs collègues au sujet de la formation (échanges, conférence, formation des collègues, diffusion d'outils...)

Changements de comportements des professionnels :

- 85 % dans la vie personnelle → étape intermédiaire
- 1/3 SF ont changé de pratiques dans leur environnement professionnel
- 1/3 SF a des projets en santé environnement

Réflexion des professionnels autour de la transmission de conseils :

- Importance de la temporalité : prévention pas à pas
- Stratégies de prévention qui s'inscrivent dans les critères de la promotion de la santé : accompagnement, valorisation des expériences, communication positive... → utilisation des leviers proposés + expérimentation de stratégies personnelles

AXE 2



Evaluer auprès de 560 futurs et jeunes mères l'impact du projet FEES

1- Evaluation auprès de 510 futures et jeunes mères suivies dans des structures de soins des départements Nord et Pas-de-Calais

- **Méthodologie**
- **Analyse**

2- Evaluation auprès de 50 futurs et jeunes mères ayant participé à un atelier de sensibilisation

- **Méthodologie**
- **Analyse**

Axe 2 – Partie 1 : Méthodologie & échantillon



- Réalisation **d'entretiens semi-directifs**, anonymes dans les structures de soins : Critère d'inclusion : enfant de moins de 24 mois
- Données récoltées dans tableau Excel: Exploitation statistique par l'ORS NPDC.

Au total :

509 questionnaires analysables – Durée 15 à 30 minutes
9 Centres Hospitaliers – 17 Centres de PMI – 4 cabinets libéraux

- Répartition équilibrée en futurs et jeunes parent:
 - 1/3 attendent leur premier enfant et 1/2 sont primipares.
 - 60 % ont une activité professionnelle: Parmi les femmes inactives, 15% se définissent comme mères au foyer - Part importante de professionnels de santé
 - Les 25-35 ans représentent la majorité des personnes interrogées
 - Pour 16% des femmes, un professionnel formé a pu être identifié dans leur suivi obstétrical ou dans le suivi pédiatrique de leur enfant.
- Pour 20 %, le professionnel n'a pas pu être identifié.

Axe 2 – Partie 1 : Principaux résultats



✓ Connaissances, représentations et sentiment d'information (1/4)

Lien entre environnement et santé :

90% de personnes ont conscience de ce lien: terme « pollution » par 39% des répondants
Thématiques FEES n'apparaissent pas ou très peu

Sources de pollution :

Pollution liée aux transports +++ suivies de l'industrie, le nucléaire ou l'agriculture, déchets
→ Qualité de l'air extérieur ++
Thématiques FEES : peu citées dans les sources

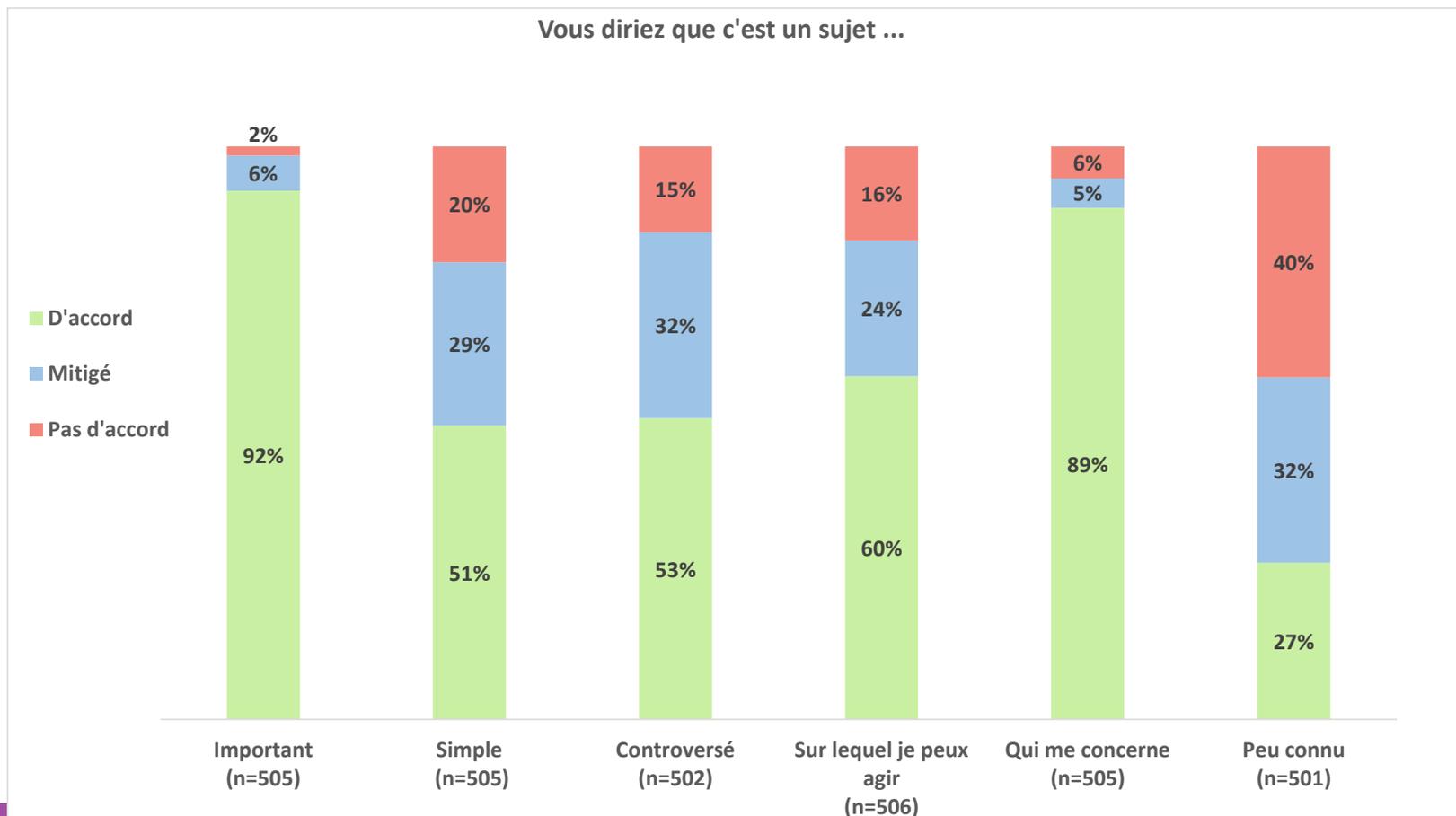
Axe 2 – Partie 1 : Principaux résultats



✓ Connaissances, représentations et sentiment d'information (2/4)

Opinion sur le lien entre santé et environnement

Capacité d'agir < sentiment d'être concernée et à l'importance du problème



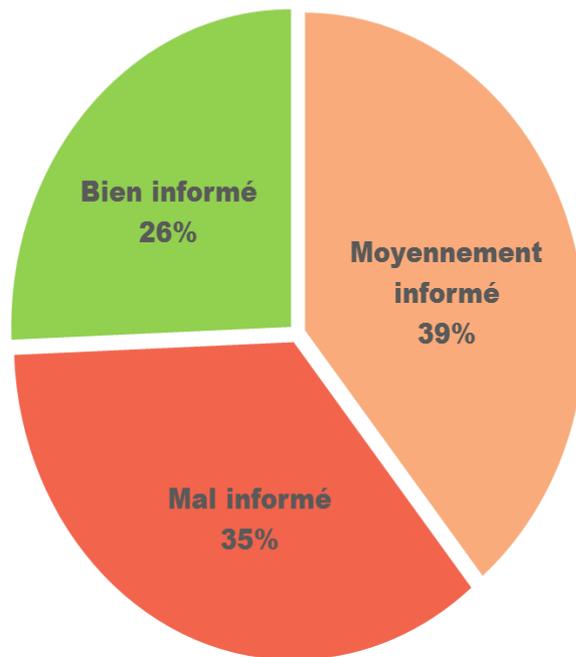
Axe 2 – Partie 1 : Principaux résultats



✓ Connaissances, représentations et sentiment d'information (3/4)

Sentiment d'information

Comment vous sentez-vous informés sur les liens entre environnement et santé?



Axe 2 – Partie 1 : Principaux résultats



✓ **Connaissances, représentations et sentiment d'information (4/4)**

Sentiment d'information

Il semblerait que les moins de 25 ans se sentent les moins bien informés : sentiment qui s'améliorerait avec l'âge

Femmes suivies par un professionnel formé se sentent moins bien informées / non formé : 38%/32% → Hypothèse : Besoin d'information augmente car prise de conscience

Femmes ayant un ou plusieurs enfants se sentent moins bien informées que les femmes qui attendent leur premier enfant

Professionnels de santé se sentent moins bien informés que les autres actifs et que les inactifs (confirme hypothèse précédente). Personnes inactives se sentent moins bien informées que les personnes actives (excepté les professionnels de santé)

Les personnes qui n'ont pas su identifier le professionnel qui les suit se sentent moins bien informées que les autres

Axe 2 – Partie 1 : Principaux résultats



✓ Conseils reçus:

Conseils les plus reçus

- Eviter le tabac
- Eviter les lingettes

Conseils les moins reçus

- Ne pas chauffer les récipients en plastique
- Choix des produits d'entretien
- Entretien appareils à combustion
- Privilégier les ustensiles de cuisson en fonte, verre et inox

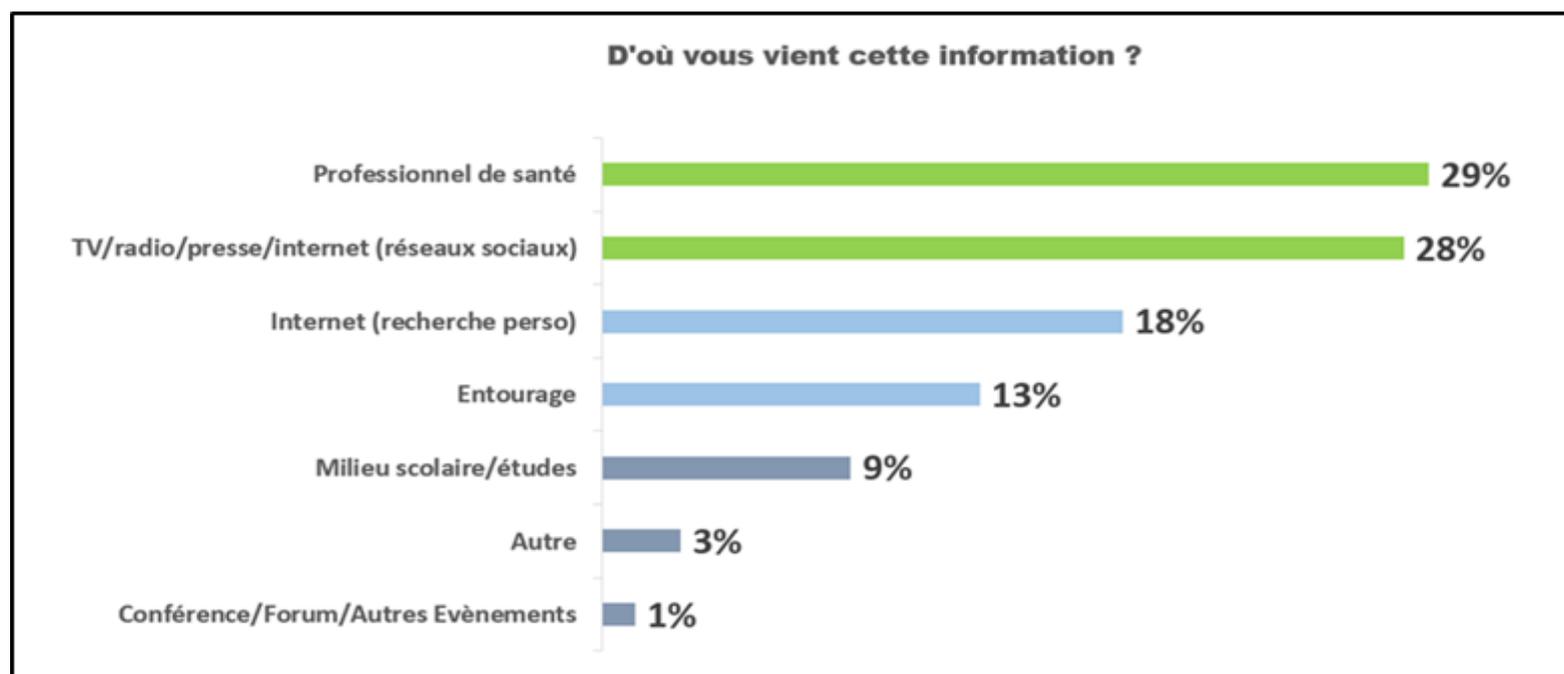
- Conseils sur la QAI : davantage transmis en PMI aux femmes enceintes
- Conseil sur la limitation des cosmétiques : moins transmis en PMI
- Conseils sur la limitation des cosmétiques : plus transmis aux femmes suivies par un professionnel formé

Axe 2 – Partie 1 : Principaux résultats



✓ Les sources d'informations

- Médias : cités à 46%, de manière spontanée ++ (Attention : représentation qualité de l'air extérieur). 26% des répondantes ont fait des recherches personnelles en santé environnementale dont thématiques FEES
- Professionnels de santé: Place de la SF confirmée ++, position du médecin généraliste qui se dégage également.



Axe 2 – Partie 1 : Principaux résultats



✓ Habitudes et changements de comportement

Habitudes :

- Globalement habitudes correctes ++
- Semblent être proportionnellement plus souvent adoptées en fonction de l'âge → **davantage après 25 ans et encore plus après 35 ans.**

Changement de comportement

- Plus de 90 % de changements de comportements pour la majorité des conseils transmis: produits cosmétiques et parfum d'ambiance ++
- Conseil le moins appliqué : éviter le tabac (57%)

Axe 2 – Partie 1 : Principaux résultats



Freins et levier (1/2) :

Qu'est ce qui vous a freiné ?	Pourcentage
Manque d'information/ de connaissances/manque de conscience du danger	22%
Ne ressent pas de freins	20%
Habitudes/addictions	13%
NSP	11%
Manque de temps	10%
Contraintes économiques/ coûts des produits	7%
Non application des conseils par facilité d'utilisation des autres produits, efficacité des produits actuels	6%
Autres freins (liées à l'environnement, à l'entourage, sentiment d'angoisse, allergies, choses plus préoccupantes, marketing et lobbying...)	5%
Manque de motivation/ de volonté	5%
Ensemble des répondantes	100%

Axe 2 – Partie 1 : Principaux résultats



Freins et levier (2/2) :

Qu'est ce qui vous a aidé ?	Pourcentage
Conseils des professionnels - information - connaissance- conscience des risques/ médias	24%
Pour la santé et le bien être du bébé/ pour le bon déroulement de la grossesse	22%
Pour la santé en général /pour éviter les maladies / éviter de mal faire les choses	18%
Pour l'aspect simple, agréable, naturel - logique - bon sens - habitudes - automatismes- acte citoyen	14%
Education - conseils et soutien de la famille et de l'entourage	8%
Volonté-motivation	7%
Autres (pour l'environnement / faire ce que l'on peut à son niveau / mode de vie/travail/ accessibilité des produits/ Prix avantageux/ publicité/avoir du temps dispo/ lieu d'habitation)	5%
Pas de leviers	1%
Ensemble des répondantes	100%

AXE 2



Evaluer auprès de 560 futurs et jeunes mères l'impact du projet FEES

1- Evaluation auprès de 510 futures et jeunes mères suivies dans des structures de soins des départements Nord et Pas-de-Calais

- Méthodologie
- Analyse

2- Evaluation auprès de 50 futurs et jeunes mères ayant participé à un atelier de sensibilisation

- Méthodologie
- Analyse

Axe 2 – Partie 2 : Méthodologie & échantillon



- Entretiens semi-directifs par enquête téléphonique: 3 à 6 mois après la participation à l'atelier
- Durée des entretiens: entre 20 à 40 minutes

46 entretiens réalisés

→ **45 futures mères ou mères d'un enfant de moins de 24 mois, 1 futur père (taux de réponse de 65%)**

- 50% des répondants sont âgés de 31 à 40 ans, une très faible proportion a moins de 20 ans et plus de 41 ans.
- 87% des répondantes étaient enceintes au moment de l'atelier
72% des répondants ont 1 enfant, 22% ont 2 enfants
- 87% des répondants ont un emploi
- 20% déclarent avoir été suivies par un professionnel formé dans le cadre du projet FEES

Axe 2 – Partie 2 : Analyse



✓ **Connaissances, représentations et sentiment d'information**

Connaissances et représentations

Conscience du lien entre santé et environnement pour la grande majorité :
davantage axées sur la pollution de l'air intérieur

Sentiment d'information

56% se sentent bien informés

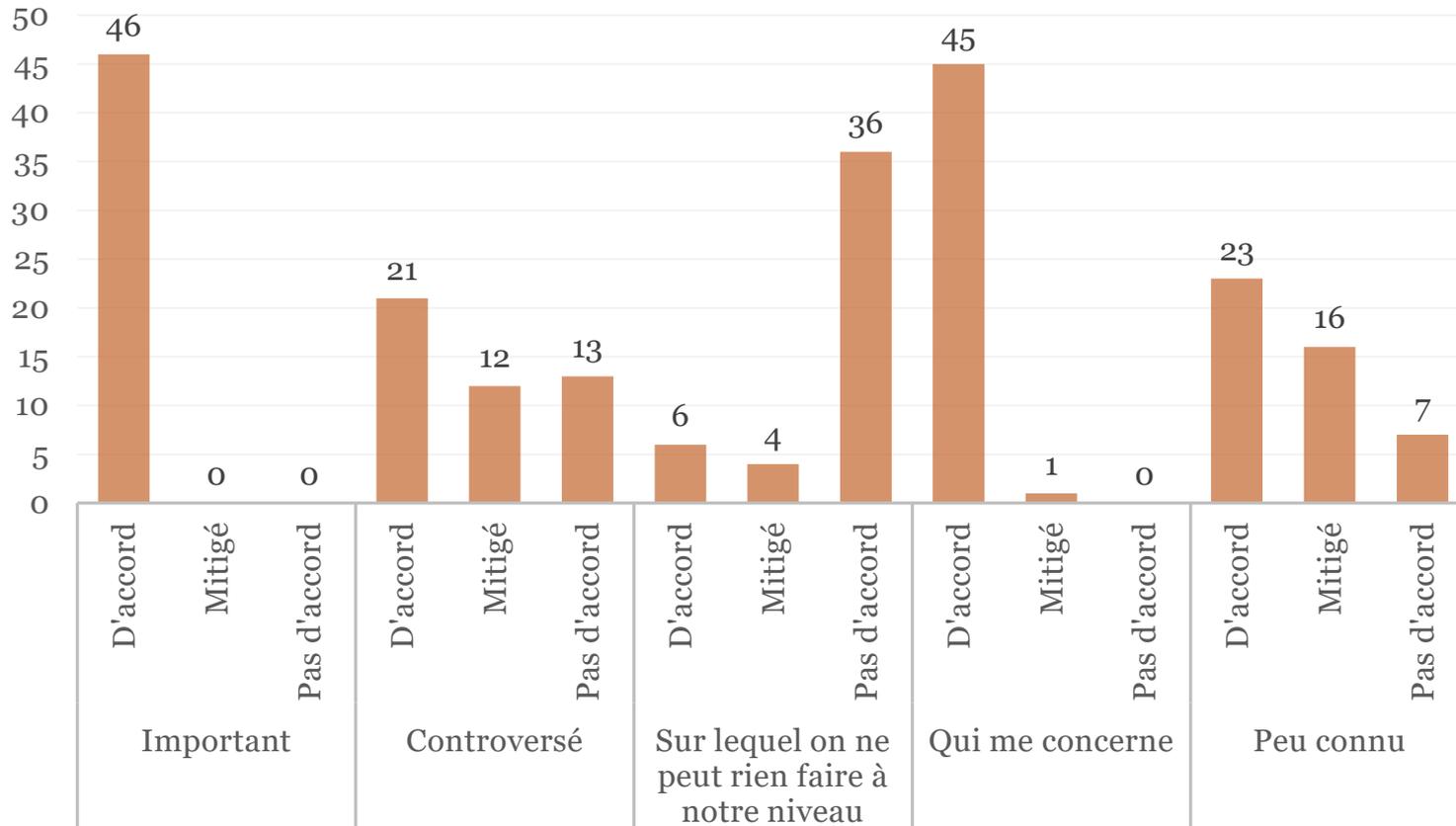
✓ **Sources d'informations**

- Médias (TV, radio, presse – 61%) et l'atelier auquel ils ont participé (59%).
- 9% à déclarer spontanément le rôle du professionnel de santé (cours de préparation à la naissance ++)

Axe 2 – Partie 2 : Analyse



Opinion sur le lien entre santé et environnement



Axe 2 – Partie 2 : Analyse



✓ Conseils reçus

Conseils les plus reçus

- Eviter le tabac
- Eviter les lingettes

Conseils les moins reçus

- Entretien appareils à combustion
- Privilégier les ustensiles de cuisson en fonte, verre et inox

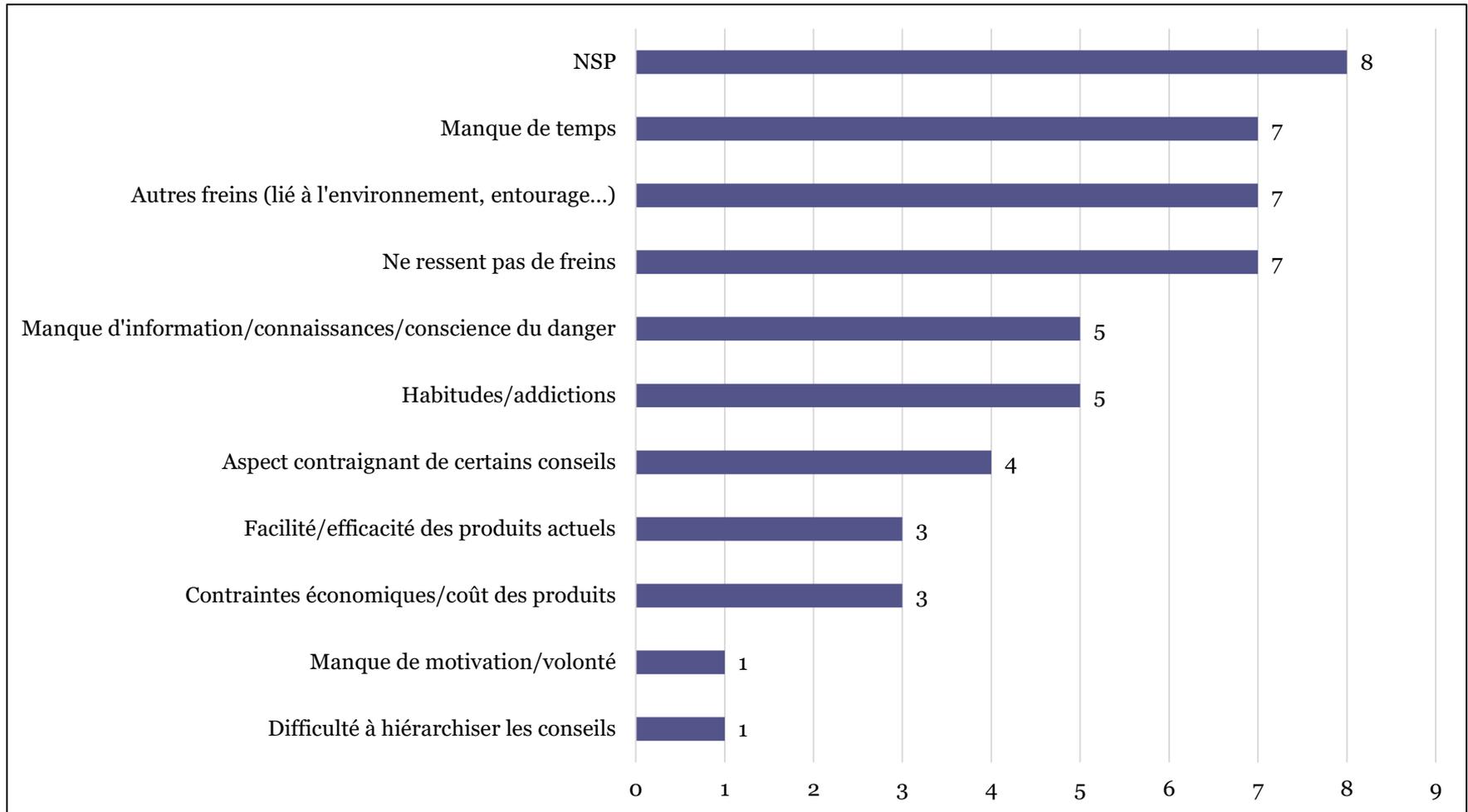
✓ Pratiques et changements de comportements

- Changement de comportement après un conseil : surtout **lingettes et aération**
 - **L'atelier**: principal vecteur de conseils (76%), suivi des cours de préparation à la naissance et de la consultation prénatale
- **Difficulté à hiérarchiser et prioriser** les conseils parmi tous ceux transmis

Axe 2 – Partie 2 : Analyse



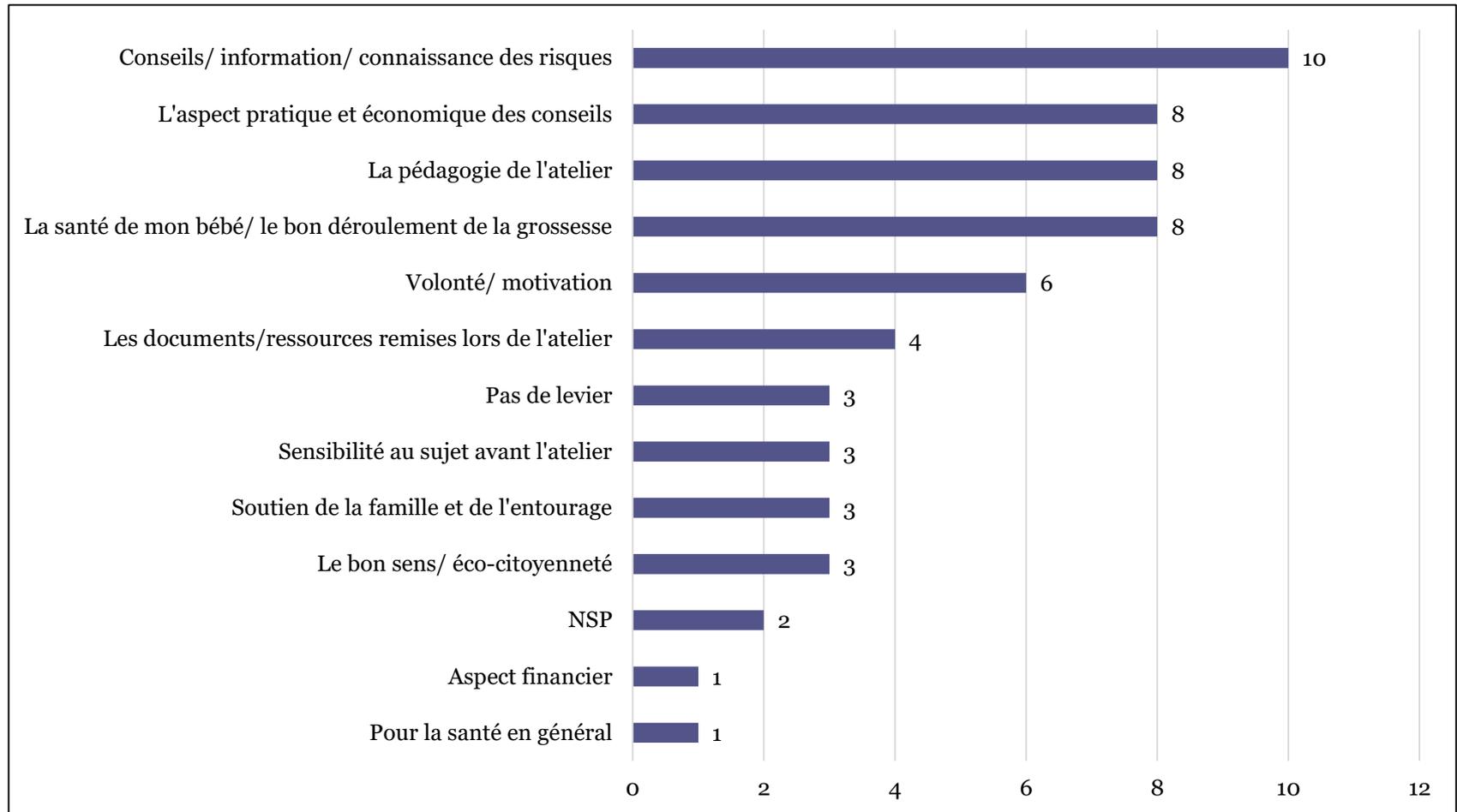
✓ Freins & leviers (1/2)



Axe 2 – Partie 2 : Analyse



✓ Freins & leviers (2/2)





Analyse transversale

Conclusion et perspectives

Analyse transversale



- **Futurs et jeunes parents** : conscience du lien santé-environnement (Air extérieur et environnement prédominant) conscience de l'importance de la problématique et se sentent concernés mais sentiment d'information mitigé.

→ Atelier a conduit à représentation air intérieur / augmentation du sentiment d'information

- Les **médias** sont une source d'information importante qui peut être considérée comme un levier (plus de questions) mais ne semblent pas suffisants pour aboutir à un changement de comportement

→ **Accès à une information fiable, validée et transmise par un professionnel semble être indispensable**

- **Grossesse et préoccupation pour la santé du bébé = levier : motivation importante pour un changement de comportement / peu de freins identifiés**

Analyse transversale



- **L'efficacité du relais par les professionnels = validée**

→ conseils appropriés par les professionnels, retransmis au public cible et appliqués par celui-ci :

→ **place privilégiée du professionnel de santé et en particulier de la SF = confirmée** même si place du médecin généraliste à renforcer dans le projet.

→ Changement de comportement semble possible +++ avec 1^{ère} étape indispensable = informations.

- **Malgré cela : disparités dans les conseils reçus et appliqués :**

→ Transmission et application ++ des conseils sur les cosmétiques, transmission importante des conseils sur le tabac

→ conseils sur les appareils à combustion et ustensiles de cuisines sont moins reçus

Conclusion - Perspectives



- Les **objectifs du projet ont été atteints** :

Cibler les comportements individuels par la transmission d'information et l'apport de compétences (via les professionnels et les ateliers) est pertinent pour réduire l'exposition aux polluants : modélisation validée

- **Des pistes d'amélioration** ont pu être formulées :

- ✓ L'action pourrait être améliorée en **élargissant les domaines d'intervention** (actions sur les services, les structures...) , en formant davantage de professions différentes du champ de la périnatalité

- ✓ Il serait intéressant de prioriser la **transmission des conseils auprès des publics précaires et également des 18-25 ans** et d'insister sur certains conseils qui semblent moins transmis que d'autres (CO par exemple)

= **Pistes explorées et à poursuivre** dans un processus d'amélioration continue de la qualité de l'action et à considérer pour le déploiement du projet

Conclusion - Perspectives



❖ Mise en œuvre des résultats de l'évaluation :

- Approfondissement de la hiérarchisation des conseils lors des formations, ateliers ou sur les outils (fiche 10 conseils) + communication sur les résultats de l'évaluation (disparités des conseils transmis)
- Réflexion sur les représentations et la transmission des conseils aux publics les plus précaires (session outils)
- Intégration de l'entretien motivationnel en formation et lors des ateliers
- Diversification des profils de professionnels formés (Partenariat FHU, URPS Pharmaciens, URPS Médecins...)
- Direction d'un mémoire de sage-femme sur la prévention auprès des 18-25 ans

Déploiement du projet FEES



- Depuis 2014 en région Ile-de-France, coporté avec l'UR Mutualité Française IDF
- Depuis 2016 en région Centre-Val de Loire, partenariat avec la Mutualité Française CVL
- Actions en PACA depuis 2017
- Depuis 2018 en région Grand Est
- Pistes en Occitanie pour 2019

➔ *Methodologie de mise en place basée sur l'expérience des Hauts-de-France tout en s'adaptant aux partenariats locaux et aux spécificités du territoire*



Fotolia © Brad Pict

Soutenu en 2018 par Santé Publique France



Merci de votre attention

Camille Geay - Mutualité Française Hauts-de-France

Mélie Rousseau et Marie Amélie CUNY - APPA

camille.geay@mutualite-hdf.fr

melie.rousseau@appa.asso.fr

www.projetfees.fr