



# ERREV

## Équipe Régionale Ressource en Vulnérabilité

## Création en septembre 2022 d'une Equipe Régionale Ressource en Vulnérabilité : ERREV

Financée par une enveloppe MIGAC, cette Equipe a vu le jour sous l'impulsion conjointe de l'ARS et du Réseau Sécurité naissance. Sa mission première est d'accompagner au développement et au renforcement des staffs Médico-psycho-sociaux au sein des 23 maternités de la région.

Les objectifs secondaires sont d'aider les professionnels à renforcer le repérage des femmes enceintes en situation de vulnérabilité et d'étayer les parcours de soins.

L'équipe est actuellement constituée de 4 personnes et devra prochainement s'étoffer d'une collègue sur le département de la Vendée.

Après un temps nécessaire d'acculturation et de recherches bibliographiques, de rencontres avec les équipes, d'observation des staffs MPS, nous débutons une enquête à l'échelle régionale sous forme d'un entretien individuel. Cette enquête sera menée de fin janvier à fin juin.

Pour mener des actions au plus près des besoins des établissements, un Comité de Pilotage est en cours de création. Il est prévu qu'il se réunisse en octobre 2023 afin de faire le bilan du travail accompli et valider les axes de travail pour la suite du projet.



**Charlotte TOUYRE** (44)  
Sage-femme à 80 % - Du lundi au jeudi  
[ctouyre.errev.rsn@gmail.com](mailto:ctouyre.errev.rsn@gmail.com) - 06 27 40 40 92



**Blandine PINEAU** (44)  
Sage-femme à 40 % - Le mardi et jeudi  
[bpineau.errev.rsn@gmail.com](mailto:bpineau.errev.rsn@gmail.com) - 06 38 59 94 07



**Carole KOWALCZYK** (49)  
Sage-femme à 80 % - Du lundi au jeudi  
[ckowalczyk.errev.rsn@gmail.com](mailto:ckowalczyk.errev.rsn@gmail.com) - 06 38 22 43 87



**Gwennola CHAUDET** (53 et 72)  
Sage-femme à 80 % - Du lundi au jeudi  
[gchaudet.errev.rsn@gmail.com](mailto:gchaudet.errev.rsn@gmail.com) - 06 75 06 98 43



## La vulnérabilité en quelques chiffres

Grossesse  
mal suivie

**X 4,4**  
Risque de  
prématurité

**X 2,3**  
Risque  
RCIU

Suicide  
maternel

- 2<sup>ème</sup> cause de mortalité périnatale
- 1<sup>ère</sup> cause de mortalité post partum
- Évitable dans 90% des cas

Mais aussi :

**+ 33%**  
de  
coûts

**+ 2,5%**  
de séjours en  
maternité



# ERREV

Équipe Régionale Ressource  
en Vulnérabilité

## L'ENP 2021 et la Vulnérabilité

La 6<sup>ème</sup> Enquête nationale de Périnatalité a été réalisée en mars 2021 dans l'ensemble des 480 maternités françaises (métropole et DROM) auprès de 13 404 femmes. L'édition 2021 s'est enrichie d'un suivi à 2 mois pour les femmes l'ayant accepté (75%), permettant de décrire pour la 1<sup>ère</sup> fois, l'état de santé des mères à deux mois du post-partum, le vécu de leur accouchement, l'organisation du retour à domicile et l'état de santé des enfants durant les deux premiers mois de vie.

### Critères Sociaux et médicaux



- La part des femmes déclarant vivre dans un foyer d'accueil ou à l'hôtel a augmenté passant de 0,8% en 2016 à 1,5% en 2021
- La part des femmes bénéficiaires de l'Aide médicale d'État (AME) a augmenté de 1,1% à 1,7%



- la part des femmes âgées de 35-39 ans à l'accouchement et celle de 40 ans et plus sont en augmentation depuis 2016 (19,1% en 2021 versus 17,2% en 2016 et 5,4% en 2021 versus 3,9%, respectivement)
- Augmentation du surpoids et de l'obésité : en 2021, 23,0% des femmes sont en surpoids contre 19,9% en 2016 et plus de 14 % sont obèses en 2021 versus 11,8% en 2016.

### Critères Psychologiques

Vécu difficile à très difficile de la grossesse	15,5% des femmes interrogées
Mauvais à très mauvais vécu de l'accouchement	11,7% des femmes interrogées
Symptômes à 2 mois suggérant une dépression du Post-partum	16,7% des femmes interrogées



Consommation de tabac ( au 3<sup>ème</sup> trimestre)  
et de Cannabis en diminution

Tabac 16,3% en 2016 / 12,2% en 2021 , Cannabis  
2,1% en 2016, 1,1% en 2021.