

## ETIQUETAGE

### « Femmes enceintes: message sanitaire sur les bouteilles d'alcool depuis le mercredi 3 Octobre »



Le message sanitaire à destination des femmes enceintes, prévu par l'arrêté ministériel du 2 octobre 2006, doit être apposé sur toutes les bouteilles d'alcool depuis le 3 octobre 2007, rappelle l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes).

Ce message peut prendre la forme d'un pictogramme illustrant le zéro alcool pendant la grossesse ou d'une phrase d'information: *"La consommation de boissons alcoolisées pendant la grossesse, même en faible quantité, peut avoir des conséquences graves sur la santé de l'enfant"*.

L'arrêté publié en octobre dernier au Journal officiel prévoyait que les produits non conformes pouvaient être commercialisés jusqu'à écoulement des stocks, à condition d'avoir été mis sur le marché ou étiquetés avant le 3 octobre 2007.

L'Inpes lance une nouvelle campagne dans les médias, jusqu'en décembre, pour informer le grand public et les femmes enceintes de la mise en place de ce message sanitaire sur tous les conditionnements d'alcool.

L'alcoolisation foetale est la première cause non génétique de handicap mental chez l'enfant.

Il est recommandé aux femmes enceintes de s'abstenir de toute consommation d'alcool dès le début de leur grossesse et pendant toute sa durée. « Cette recommandation vaut pour toutes les occasions de consommation, qu'elles soient quotidiennes, ponctuelles ou festives », souligne l'Inpes. »

Source : Agence France Presse, 28/09/2007 ⓘ

## MEMOIRE

### « Alcool et grossesse. Première utilisation du questionnaire de dépistage T-ACE dans une population française »

« Mis au point par Sokol et al. (1989) et utilisé dans les pays anglo-saxons, le questionnaire de dépistage T-ACE a montré son intérêt pour repérer les conduites de consommation d'alcool à risque pendant la grossesse. Spécifiquement adapté à la pratique obstétricale, cet outil a pour qualités d'être court et facilement complété par les futures mères.

L'objectif de cette étude était d'utiliser cet outil au sein d'une population française dans une perspective à la fois épidémiologique et de validation à long terme. Le questionnaire T-ACE a été rempli par 115 femmes enceintes rencontrées en maternité et recrutées aléatoirement. L'analyse des résultats a montré que 20 femmes déclaraient consommer de l'alcool pendant leur grossesse et 15 femmes présentaient un score au T-ACE supérieur ou égal à deux, témoignant ainsi d'une consommation d'alcool à risque. La consommation de tabac était associée à celle de l'alcool.

Ces premiers résultats seront complétés par une recherche ultérieure, explorant plus en détail les mécanismes qui sous-tendent la consommation d'alcool pendant la grossesse. »

Source : *Alcoologie et addictologie*, 2007, vol.29 (3) : pp.221-226. ⓘ

## ARTICLE - AFRIQUE DU SUD

### « L'alcool fait des ravages chez les enfants sud-africains »

Cet article nous présente l'épidémiologie du SAF dans la province rurale sud africaine de De Aar, dans l'ouest du pays. Le taux de Saf y est le plus élevé au monde. L'ancienne pratique du «dop», selon laquelle les ouvriers agricoles étaient payés en alcool plutôt qu'en argent, a favorisé l'alcoolisme, très répandu en outre parmi les mineurs qui vivent en célibataires dans des baraquements.

Valérie Farland, ancienne alcoolique, juge le phénomène difficile à combattre: « De Aar compte plus de débits d'alcool que d'épiceries ». « Les mères donnent de la bière à leurs petits quand ils ont faim. Les gens en viennent à ôter le pain de la bouche de leurs enfants pour dépenser leur argent à boire. » Selon une recherche menée en 2000, le Saf touche 12% des habitants de De Aar. Leana Olivier, directrice nationale de la Fondation de recherches sur les questions liées à l'alcool (Farr), qui mène des campagnes d'information dans le Northern Cape, précise que le QI des enfants atteints se situe entre 65 et 75, contre 100 en moyenne. Ils présentent de graves troubles du comportement, sont hyperactifs, maladiés et accusent un retard de croissance de l'ordre de 10%. Ils sont souvent très affectueux pour compenser leur rejet par la société, et de nombreuses filles tombent enceintes très jeunes, selon Mme Olivier.

Source :

[<http://www.cyberpresse.ca/article/20070921/CPMONDE/70921016/-1/CPMONDE>]. Consulté le 27/09/2007. ⓘ

## MEMOIRE


### « Alcool, grossesse et représentations » Dans le cadre d'un diplôme universitaire Franco-Québécois « Conduites de dépendances »

Ce mémoire s'organise en trois parties :

- L'exposition des différents constats,
- La construction bibliographique sur les thèmes du SAF, des représentations sur les conduites d'alcoolisation en générale puis spécifiquement chez la femme et quelques éléments des théories à propos des représentations sociales,
- La proposition d'un projet.

Extrait de la présentation :

« Les conduites d'alcoolisation au cours de la grossesse peuvent engendrer des conséquences physiques malformatives et des désordres neurocomportementaux graves sur l'enfant à venir. Or, ce sont des pathologies évitables grâce à ce message : pas d'alcool pendant la grossesse. Ne rencontrant pas de femmes enceintes lors de nos consultations au Centre de Cure Ambulatoire en Alcoologie, je me suis tournée vers les soignants du service gynécologie-obstétrique du Centre Hospitalier de Douai. J'ai constaté qu'il ne leur était pas toujours facile d'aborder la question alcool avec la femme enceinte car ils se sentaient mal à l'aise avec ce sujet. (...) Les représentations sur les conduites d'alcoolisation comportent celles sur la manière de « bien boire » mais aussi celles sur le « mal boire » qui sont liées à la représentation du « trop boire », de « l'alcoolique » et qui deviennent alors stigmatisantes. Ayant tous ces représentations, aborder la question d'alcool durant la grossesse ne semble alors facile ni pour le professionnel de santé, ni pour la femme enceinte. Mener une réflexion à ce sujet avec les professionnels de santé semble important, car mieux comprendre comment nous fonctionnons pourra peut être nous aider à aborder plus facilement cette question. »


Source : mémoire de Sauvage Isabelle, 12/2005 : 31 p. + annexes. Université catholique de Lille, Université de Montréal 

## DOCUMENTATION CANADIENNE

### « Les femmes et l'alcool : grossesse et allaitement »

Ce livret aborde des sujets tels que :

- les effets physiques et psychologiques de l'alcool ;
- l'alcool, la grossesse et l'allaitement ;
- l'alcool et les autres drogues ;
- le stress ;
- la consommation raisonnable d'alcool ;
- les femmes et les problèmes liés à la consommation l'alcool ;
- la consommation d'alcool des autres et la recherche de soutien.

Source : Centre de toxicomanie et de santé mentale, 16/10/2007 : 12 p.  
[http://www.camh.net/fr/About\\_Addiction\\_Mental\\_Health/Drug\\_and\\_Addiction\\_Information/Women\\_and\\_Alcohol/WomenAlc\\_FR.pdf](http://www.camh.net/fr/About_Addiction_Mental_Health/Drug_and_Addiction_Information/Women_and_Alcohol/WomenAlc_FR.pdf) 


## ARTICLE

### « Maternité et addictions en Alsace : exemple de prise en charge pluridisciplinaire »

« Le réseau « maternité et addictions », créé en septembre 2001, est validé et financé par l'ARH-URCAM depuis avril 2004, au titre de la dotation régionale des réseaux. Il prend en charge les femmes enceintes et les couples qui ont des conduites addictives afin de les accompagner sur les plans médical, social et psychologique. Le but : rétablir de la continuité dans l'histoire émaillée de ruptures et de discontinuité physique, matérielle et émotionnelle de ces femmes, en créant autour d'elles, un lien.

La fréquence de la prématurité, l'hypotrophie fœtale, la prévalence des infections virales chez les consommatrices de drogues enceintes font de leur grossesse une à haut risque obstétrical qui nécessite une prise en charge spécifique et spécialisée. Le réseau « maternité et addictions », propose les compétences spécifiques de différents professionnels pour mener à terme les grossesses de ces femmes dans les meilleures conditions possibles, et assurer un suivi postnatal de l'enfant si nécessaire. »

L'article aborde également le suivi de grossesse renforcé, l'accompagnement social, la coordination du réseau, l'appui aux équipes soignantes.

Source : *Le Courrier des addictions*, vol.9 (3), juillet-août-septembre 2007 : pp.103-105. 

## CAMPAGNE RADIO : BILAN

Selon une étude d'évaluation, avant la dernière campagne radio de l'Inpes, 46 % des Français savaient qu'"il y a la même quantité d'alcool dans un ballon de vin, un demi de bière, un verre standard de whisky ou de pastis" contre 52 % après. En revanche, l'adhésion aux idées fausses "quelqu'un qui n'est jamais ivre même quand il boit beaucoup prend peu de risques pour sa santé" et "une soirée arrosée de temps en temps, c'est sans danger pour notre santé" n'a pas significativement évolué avant et après.

Source : *Alcool Actualités*, n° 33, juin 2007.

## PUBLICATION DOCUMENTAIRE

La publication électronique « SAFMAIL » n° 6 est disponible à l'adresse suivante :

<http://www.alcoolinfo.com/backoffice/file.aspx?dtid=168>

Contact SAFMAIL : Sylvie Gadeyne / Sylvie Tavernier - ANPAA 59 -  
Tél. 03.28.36.47.00 - [cdpanord@nordnet.fr](mailto:cdpanord@nordnet.fr)

 signifie que le document est disponible au CODES 29