

DOSSIER 063

<i>Renseignements sur l'établissement</i>	
Nom	CHU
Adresse	2, rue la MILETRIE
Code postal	86000
Ville	POITIERS
<i>Renseignements sur le référent</i>	
Prénom	Marie-Line
Nom	DEBARRE
Fonction	Cadre de santé
E-mail	marie-line.debarre@chu-poitiers.fr
Téléphone fixe	05-49-44-43-88
Téléphone mobile	

CONTEXTE ET OBJECTIFS

Au CHU de Poitiers, comme dans de nombreux services de réanimation, se pose la question de la visite des enfants auprès de leurs proches hospitalisés en réanimation.

A cet égard, les infirmières de services de réanimation se trouvaient régulièrement en difficulté face aux demandes des usagers en faveur de visite d'enfant auprès de leur proche hospitalisé en services de réanimation. Les patients conscients ou les familles de patients inconscients demandent fréquemment : « *Est-ce je peux voir mes enfants ?* », « *Est-ce que ma fille peut venir voir sa mère ?* », « *J'aimerais qu'il voit son grand-père une dernière fois, est-ce que cela ne risque rien ?* ». Autant de questions humaines et quotidiennes auxquelles les professionnels doivent répondre. Du côté des professionnels, nous retrouvons en écho : « *Oui, mais...* », « *Non, car...* ». Et en off, « *Doit-on accueillir ou non les enfants visiteurs en service de réanimation ?* », « *Comment les accueillir ?* », « *Quelles sont les conséquences pour l'enfant s'il voit son proche dans cet état-là ?* », « *Quels sont les risques infectieux pour les enfants ?* » Autant d'interrogations auxquelles les professionnels, tant médicaux que paramédicaux, pouvaient répondre de manière divisée. Les diverses réponses énoncées étaient susceptibles d'engendrer un manque de cohérence dans le positionnement professionnel au sein de l'équipe face aux usagers.

Or, la tendance actuelle est de plus en plus d'autoriser ces visites, y compris quand le proche est inconscient, entouré par les machines du service de réanimation.

Intégrées au sein de l'Association des Réanimateurs du Centre-Ouest (ARCO), deux infirmières du service de réanimation médicale du CHU de POITIERS ont proposé, lors de la création d'un groupe de travail initié au sein d'ARCO, de réfléchir à la question de l'accueil de l'enfant visiteur d'un proche en service de réanimation. Constatant que les autres infirmières du groupe, issues des services de réanimation¹ du CHU de LIMOGES, du CH d'ANGOULEME, du CH de CHATEAUROUX, étaient confrontées aux mêmes difficultés, elles ont ensemble choisi de travailler ce thème. Toutes animées par la volonté de dépasser des usages professionnels discordants, elles ont progressivement construit une démarche de recherche solide, guidées par leurs cadres de santé.

Les finalités du groupe de travail ouvert pour deux ans étaient de :

- savoir si oui ou non il est possible d'accueillir des enfants visiteurs de proche hospitalisé en service de réanimation
- confronter les usages professionnels au cadre juridique

¹ Services de réanimation adhérents à l'ARCO

Représentés chacun par deux infirmières engagées dans la démarche de recherche, quatre services de réanimation du CHU de LIMOGES, du CH d'ANGOULEME, du CH de CHATEAUROUX et du CHU de POITIERS ont mené un travail en collaboration inédit aux retentissements multiples.

DESCRIPTION DU PROJET, ACTIONS REALISEES ET CALENDRIER

Pour décrire le projet et les actions réalisées, reprenons rapidement les étapes du travail de recherche conduit et le choix de la production qui en a découlé.

➤ **Thème du travail :** « l'accueil des enfants de 2 à 12 ans visitant un proche en réanimation adulte »

➤ **Question de départ :** La visite des enfants est-elle autorisée en réanimation ?

➤ **Exploration :**

- ✓ Etat des lieux
- ✓ Projet ciblé sur les enfants de 2 à 12 ans
- ✓ Qu'en est-il au niveau pédopsychiatrique ?
- ✓ Qu'en est-il du cadre législatif ?
 - Code de la Santé Publique, procédure pénale
 - Charte de la personne hospitalisée
- ✓ Qu'en est-il du risque infectieux ?

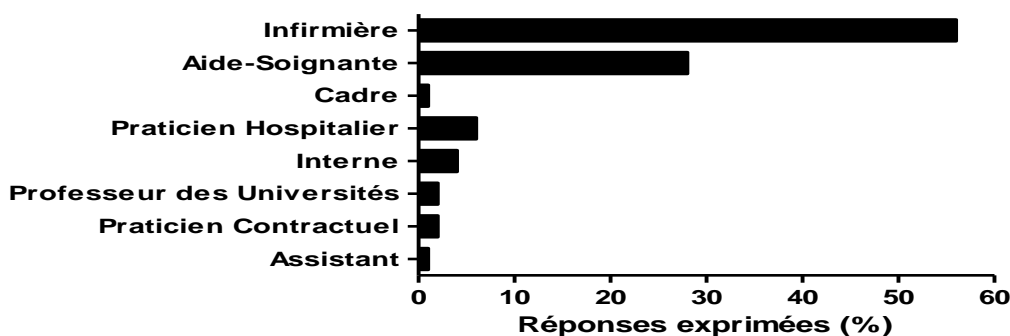
➤ **Questions :**

- ✓ Y-a-t'il des freins à l'accueil des enfants en réanimation ? Si oui, lesquels ?
- ✓ Comment ces freins sont-ils ressentis par les soignants ?
- ✓ Les visites sont-elles autorisées aux enfants ? Sont-elles encadrées ? Si oui, comment ?

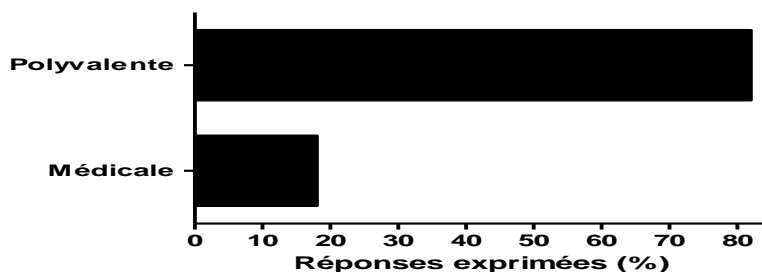
➤ **Enquête :**

- ✓ Réalisation d'un questionnaire.
- ✓ 187 questionnaires récoltés.
- ✓ Analyse et résultats

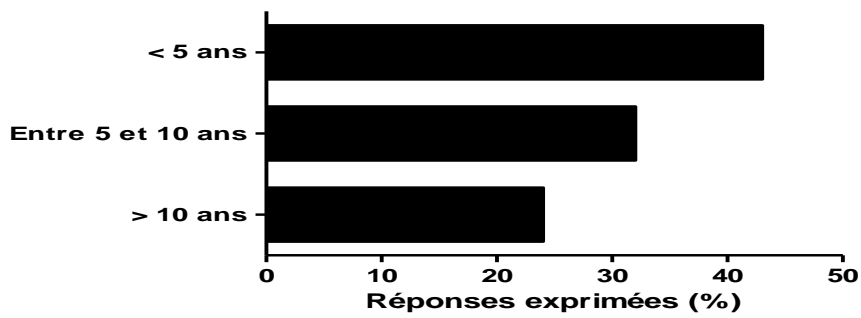
➤ **Professionnels ayant répondu :**



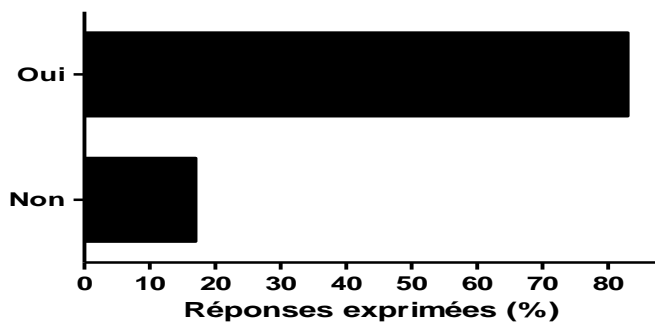
➤ **Type de réanimation :**



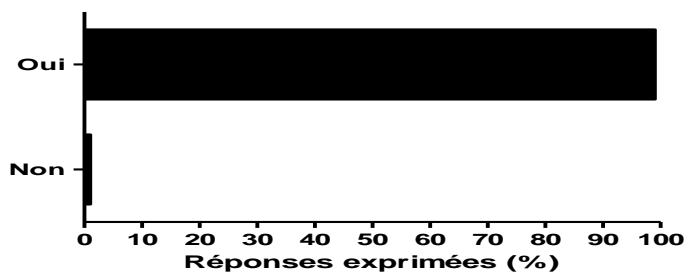
Durée d'exercice en réanimation :



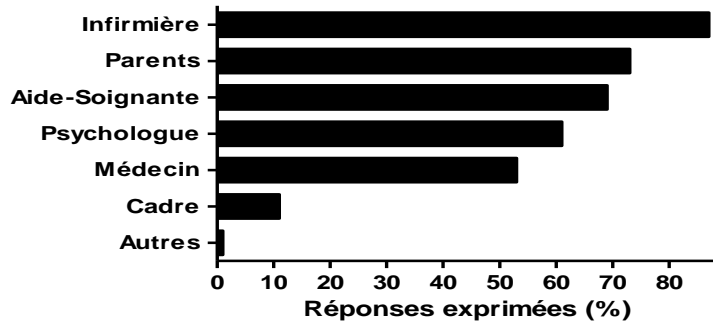
Les enfants sont-ils acceptés ?



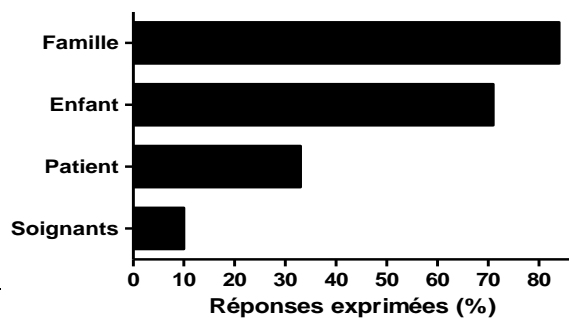
Les soignants sont-ils favorables à l'accueil des enfants ?



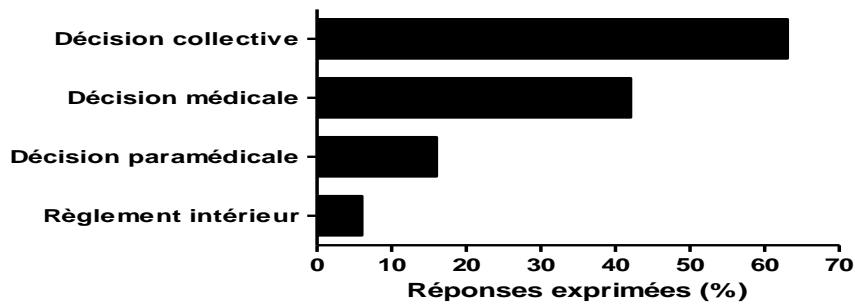
Par qui l'enfant doit être accueilli ou accompagné ?



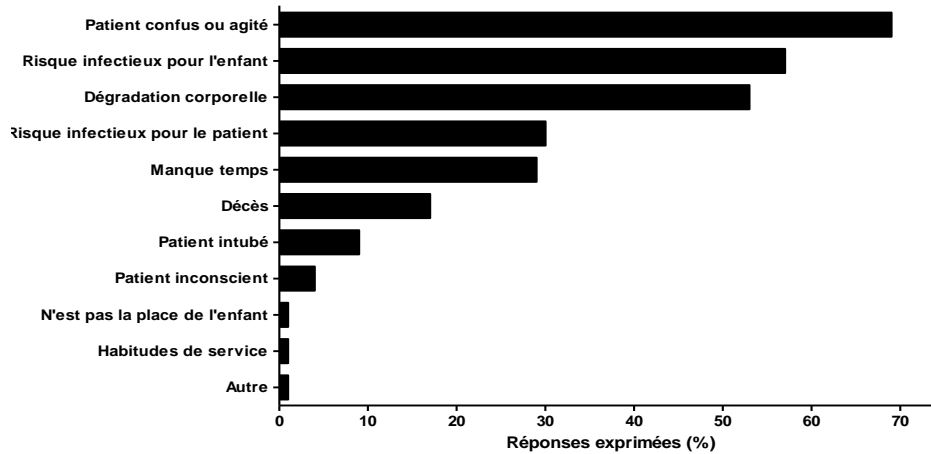
De qui devrait émaner la demande de visite ?



A qui appartient la décision finale ?



Raisons pouvant rendre la visite non souhaitable ?



Questions ouvertes :

1- Pourquoi êtes-vous favorable à l'accueil des enfants en réanimation ?

En lien avec la sphère familiale :

- Préserver le lien et maintenir la dynamique familiale,
- Bien-être parents-enfant,

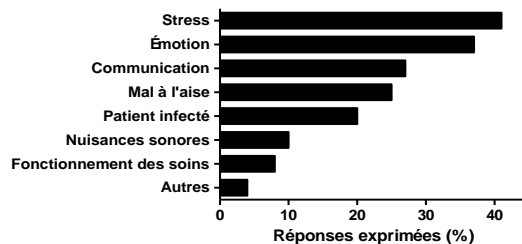
En lien avec sphère psychique de l'enfant :

- Réalité de la situation par rapport à l'imaginaire,
- Répondre à la demande de l'enfant,
- Aider à la compréhension.

2- Comment envisagez-vous l'encadrement des enfants en réanimation ?

- Expliquer l'environnement,
- Communication adaptée,
- Préparation psychologique,
- Accompagnement pluridisciplinaire,
- Temps d'échange en aval.

Difficultés rencontrées par les professionnels :

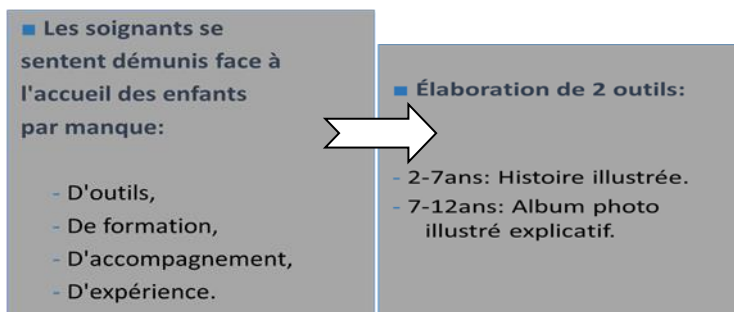


interrogés : **Suggestions et moyens proposés par les soignants**

- Créer un climat de confiance,
- Ne pas écarter l'enfant de l'hospitalisation,
- Espace dédié aux enfants,
- Présence d'un psychologue,
- Etc...



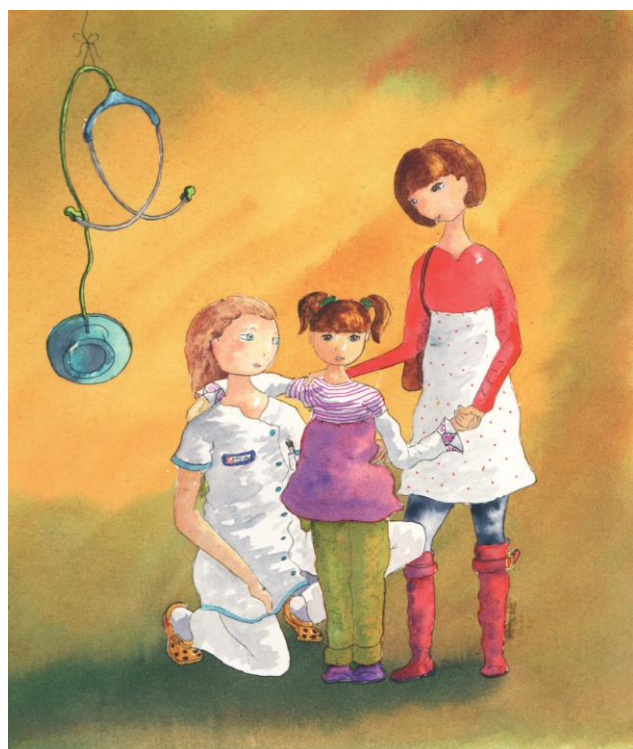
Résultats et élaboration du projet :



La conception de deux livrets :

1-

Une HISTOIRE pour les 2-7 ans...



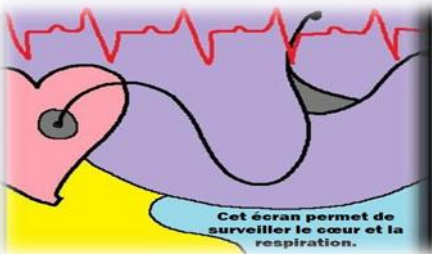
(page de couverture)

...Qui met en scène trois personnages principaux (cf. annexes « album 1 couv », « album 1 »)



2-
(1), « album 2 (1) »

Un ALBUM pour les 7-12 ans (Cf. annexes « album couv(1)



BIENVENUE DANS LA SALLE
D'ATTENTE DE LA
RÉANIMATION.

PRÉVIENS NOUS DE TON
ARRIVÉE ET UN SOIGNANT
VIENDRA VOUS ACCUEILLIR TOI
ET TA FAMILLE.



➤ **Le calendrier de travail :**
La conduite du travail s'est étalée de 2014 à 2016, soient 2 années entre la conduite du travail de recherche proprement dit et la production des livrets jusqu'à leur publication (Cf. Annexe 1)

METHODE ADOPTEE : ASSOCIATION DES DIFFERENTS ACTEURS, INSTANCES...

La méthode utilisée est inspirée de la méthode de recherche en sciences sociales selon Raymond QUIVY et Luc VAN CAMPENHOUDT

La méthode de travail utilisée a permis de passer par les étapes suivantes :

- Explicitation des questions de départ
- Présentation des éléments d'exploration
- Enoncé de la problématique
- Présentation de l'enquête de terrain à partir de 187 questionnaires récoltés sur 14 centres ARCO. L'enquête de terrain a débouché sur une production de résultats et l'analyse des résultats
- Définition d'axes d'amélioration avec choix de la production de deux livrets à l'usage des professionnels exerçant en services de réanimation. (Cf. Annexe 2)

Afin de donner de la puissance au travail de recherche et renforcer la méthode retenue, un ensemble de conditions a été réuni :

- 1- Le travail de recherche a été mené avec engagement et sérieux par des professionnelles qualifiées. Professionnelles de terrain, intéressées par le sujet, elles ont cheminé avec distance grâce à une posture mesurée et à l'utilisation de la méthode de recherche en sciences sociales
- 2- L'organisation régulière d'un temps infirmier détaché et dédié à la recherche en soins infirmiers sur la conduite du travail présenté a favorisé la prise de recul nécessaire et la maturation des propositions
- 3- Le choix de la conduite du projet en multi-sites CH et CHU comme facteur favorisant de la crédibilité des résultats a été retenu
- 4- La constitution d'un groupe de travail soucieux de l'équilibre des représentations (2 IDE engagées par site représenté) a permis aux professionnels d'entrer dans une démarche de recherche conduite avec équité
- 5- Le recours aux compétences d'une illustratrice, non professionnelle du monde hospitalier, pour mettre en valeur la finesse du message choisi a favorisé une mise à disposition de ses compétences sans parti pris.
- 6- Le soutien de l'ARCO tout au long du projet a permis l'accès à un large terrain pour réaliser la phase d'exploration. Ce terrain constitué de 14 centres hospitaliers, CHU ou CH, est source de fiabilité et de représentativité au bénéfice de la solidité du travail réalisé.
- 7- Au terme du travail de recherche, il a été obtenu un soutien financier par la fondation MACSF, à hauteur de 8000 euros pour la production des livrets.
 - ⇒ ce soutien a permis la conception, l'édition et l'impression de deux livrets d'accueil en plusieurs exemplaires, ciblés respectivement sur les 2-7 ans (finalisé) et les 7-12 ans (en cours)
 - ⇒ deux exemplaires de chaque livret ont été envoyés aux 24 centres ARCO
 - ⇒ le choix d'y adjoindre la présence d'un flash code au dos de chaque livret a été retenu. Cette initiative permet aux enfants de relire ces ouvrages en famille à la maison.

LES INTERETS DU TRAVAIL REALISE :

Le travail réalisé compte de nombreux intérêts, tant du côté des professionnels de santé que des usagers.

- 1- Un intérêt pour la recherche :

Le travail de recherche réalisé par les huit infirmières a contribué à caractériser des aspects en lien avec les représentations des professionnels de santé exerçant en service de réanimation sur 14 centres ARCO à propos de l'accueil d'enfants visiteurs d'un proche en services de réanimation.

Ce travail a fait l'objet de présentation lors :

- De la réunion ARCO en octobre 2015 organisée à CHOLET
- Du congrès CREUF en octobre 2015 organisé à AVIGNON
- Du congrès de la SLRF en janvier 2016 organisé à PARIS

- 2- Un intérêt en termes de dynamique d'équipe :

Entre 2014 et 2015, à mesure que le travail de recherche gagnait en maturité, les deux infirmières du service de

réanimation médicale du CHU de POITIERS, ont observé des effets de ce travail sur le reste de l'équipe paramédicale. Grâce à une dynamique d'aller-retour favorisée par l'encadrement paramédical, entre la sphère de recherche paramédicale ARCO et le service de réanimation médicale, elles ont vécu des situations de travail permettant d'affirmer l'existence au sein du service :

- D'une recherche d'assimilation des éléments de connaissance issus du travail de recherche par le reste de l'équipe :

En 2014, les deux infirmières engagées sur ARCO ont présenté, en fin de transmission, le thème du travail entamé, aux membres de l'équipe paramédicale avec lesquels elles travaillent au CHU de POITIERS. A mesure que le travail évoluait et au gré des discussions informelles, elles ont rendu compte à leurs collègues de l'avancement de leurs travaux au fil de l'eau. Enfin, lorsque le travail fut considéré comme finalisé, elles ont présenté les résultats du travail du groupe ARCO en réunions d'équipe au sein du service de réanimation médicale au CHU de POITIERS. Un intérêt constant de l'équipe sur le sujet était palpable.

- D'une évolution du positionnement professionnel et des pratiques professionnelles au sein de l'équipe :

Les infirmières du service de réanimation du CHU de POITIERS qui ont participé à la conduite de ce travail ont également observé, au fil du temps, une évolution du positionnement des infirmières en termes d'ouverture et de dialogue en équipe, sur la possibilité d'accueillir des enfants visiteurs et les conditions d'accueil d'enfant visiteur. Entre le démarrage et la fin du travail de recherche, les deux infirmières du CHU de POITIERS ont observé, sur le service de réanimation où elles exercent, le passage d'un questionnement de type « *Est-ce que je peux faire entrer cet enfant dans le service...* » vers un questionnement de type « *Comment peut-on faire entrer cet enfant dans le service au regard de ...* ».

Cette évolution est-elle le témoin tant d'une affirmation du positionnement professionnel paramédical que d'une acceptation pluridisciplinaire de l'idée que l'enfant est bien admissible en qualité de visiteur dans le service de réanimation médicale au CHU de POITIERS.

Pour le patient intégré au sein d'une famille, la traduction de cette évolution du positionnement professionnel dans les pratiques professionnelles quotidiennes n'est pas neutre. Cela participe au maintien du lien social. Pour l'enfant, cela témoigne d'une évolution vers le statut de proche intégré à part entière dans l'analyse du projet de soin global.

Prendre en compte la dimension psychique et sociale des usagers est certes un des aspects du professionnalisme paramédical attendu, mais au-delà de nos missions, cela participe à la traduction des valeurs humanistes qui nous animent dans notre travail réel quotidien.

Le partage régulier des connaissances issues du travail de recherche, réalisé entre 2014 et 2015, en équipe paramédicale, a-t-il favorisé une évolution des comportements professionnels chez les infirmières du service, tandis que la question de l'accueil de l'enfant visiteur en service de réanimation les préoccupe régulièrement.

Il reste à identifier si les évolutions constatées dans le service de réanimation de POITIERS en termes de pratiques et de positionnements professionnels sont également saisissables sur le CH de LIMOGES, le CH d'ANGOULEME et le CH de CHATEAUROUX.

- 3- Un intérêt pratique au service de la relation entre les professionnels de santé et les usagers :

Les infirmières ont conçu deux livrets en premier lieu à l'usage des professionnels pour les aider à accueillir les enfants âgés de 2 à 7 ans et les enfants âgés de 7 à 12 ans, visiteurs de patients en réanimation.

Ces livrets peuvent constituer une aide, à l'intention des professionnels qui se positionnent en faveur de l'accueil des enfants en service de réanimation en qualité de visiteur :

- Comme outil de présentation de l'environnement
- Comme outil de médiation pour évoquer avec l'enfant et sa famille l'environnement d'un service de réanimation
- Comme outil tutoriel pour aider les professionnels à trouver les mots

Au final, la production des livrets comme outils de travail contribue :

- Du côté des infirmières à :
 - professionnaliser les professionnels exerçant en service de réanimation
 - démythifier l'accueil des enfants visiteurs en service de réanimation

-
➤
➤
entourage

Du côté des familles, à :
dédramatiser le service de réanimation
favoriser le maintien du lien social entre les patients et leur