

Chers Professeur Jean Louis Vanoverschelde et Professeur Frédéric Houssiau,

Grâce au soutien de la Fondation Saint -Luc et à la bourse de l'ISN-Deux Alice, nous avons suivi la formation à l'outil CLE, Compréhension du Langage de l'Enfant. Cinq infirmières et une néonatalogue sont maintenant certifiées à l'outil CLE.

Cette formation s'est déroulée en 2 temps .

Dans un premier temps, nous avons eu un rappel théorique permettant un approfondissement de nos connaissances sur la théorie synactive du développement du prématuré, sur les soins de développement individualisés et centrés sur la famille.

La formation CLE repose sur le modèle de la théorie synactive du développement et de l'organisation du comportement du nouveau - né par H. ALS.

Le fonctionnement du prématuré s'articule autour de 5 systèmes : physiologique, moteur, veille-sommeil, attention-interaction et autorégulation. Ils sont tous en relation les uns avec les autres et également en rapport avec l'environnement et les manipulations auxquelles le bébé est soumis .

Elle s'inscrit dans la démarche NIDCAP ® (Newborn Individualised Developmental Care and Assessment Program) reconnue comme le « gold standard » pour les soins de développement individualisés et centrés sur la famille.

Ensuite, nous sommes passées à la pratique sur le terrain. Chacune de nous devait réaliser des observations et des recommandations de soins individualisés sur différents thèmes. Nous avons pu affiner notre compréhension du langage du bébé prématuré, en identifiant ses signes de stress, de désorganisations et de bien être afin de le soutenir dans des soins ciblés autour des 5 systèmes et adapter nos stimulations afin de favoriser le développement de l'enfant.

Cela nous a permis de voir et de comprendre que le bébé développe ses propres moyens de communication pour nous dire qu'il est fatigué, stressé, détendu ou prêt à entrer en relation. Grâce à la formation théorique et à nos observations, nous pouvons repérer quand il a besoin d'aide pour retrouver son équilibre, les moments où il faut lui octroyer une pause, un réajustement de son support ou bien une adaptation de son environnement.

Cette approche est bénéfique pour le bébé, elle évite un maximum les situations stressantes ainsi que l'exposition à des stimulations dystimulantes pouvant avoir un impact négatif sur son développement neuro psychomoteur et sa stabilité hémodynamique.

A la suite de nos observations, nous rédigeons nos observations sous forme de recommandations de soins destinés aux parents ainsi qu'à l'équipe multidisciplinaire en charge de ces bébés prématurés afin d'individualiser ses soins en fonctions de ses besoins spécifiques.

Ces observations fines nous ont permis également de développer des réflexions sur nos propres pratiques, lors des soins d'hygiène, du peau à peau, de soins douloureux, de l'alimentation et du retour à domicile ainsi que celles du service. De sorte à envisager de les adapter afin de soutenir le développement du bébé et le lien parents- enfants.

La formatrice nous a proposé différents articles basés sur l' « evidenced based medicine ».

Elle nous a procuré différents outils à tester sur le terrain: échelles d'évaluation de la douleur néonatales, une échelle des compétences alimentaires, échelle d'évaluation de l'allaitement maternel, des pistes pour savoir quand commencer les soins afin de permettre au maximum une individualisation des soins et évaluer ceux - ci.

Cette première étape d'observation a renforcé notre démarche de pratique réfléctive afin de passer de soins orientés sur la tâche à des soins relationnels soutenant le développement neuro sensoriel et le lien parents enfant. Notre démarche a été soutenue lors de feed back réguliers avec notre formatrice D.Druart.

Le deuxième temps était orienté sur le travail en collaboration avec les parents. Pour aborder cette étape, nous avons reçu des brochures d'informations destinées aux parents sur différents thèmes spécifiques. Nous avons développer nos capacités à communiquer sur le comportement du bébé avec sa famille.

Nous avons pu soutenir la parentalité grâce au transfert de nos compétences aux parents. Le travail en collaboration avec les familles a permis de décoder avec eux le langage de leur bébé à travers son comportement, encourageant ainsi l'autonomie parentale plutôt que la dépendance.

Cet investissement auprès des parents nous offre de nombreux avantages : cela nous a permis d'avoir des parents de plus en plus intégrés dans les soins de leur enfant, participant activement à leur bon développement. Les parents savent dès lors décrypter le langage de leur bébé et adapter leurs gestes, les soins, l'environnement à leur bébé. Nous avons établi une relation de partenariat avec les parents, où ce ne sont plus les parents qui regardent l'infirmière mais où l'infirmière regarde et accompagne les parents. Ils deviennent acteur dans la vie de leur enfant.

Nous avons pu constater que ces parents étaient fort présents auprès de leur bébé et plus participatif dans les soins renforçant ainsi l'attachement et le lien parent - enfant.

Durant ce deuxième volet, nous avons continuer notre travail de réflexion, nous menant à différents questionnements : Quel est la place des parents dans les soins , comment les aider à prendre leur place, l'évolution du rôle des soignants et son acceptation, le soutien aux collègues, aux parents, quel est le bon timing pour donner l'information aux parentssans oublier la séparation à la sortie.

De part la formation, nous avons pu constater des changements positifs dans l'équipe.

Certaines infirmières sur le terrain ont éprouvé des difficultés, par rapport aux parents ayant eu un suivi CLE, car ceux - ci donnaient plus leur avis quant à la manière de s'occuper de leur bébé sur base de l'observation de celui-ci. Cela nous montre que les lignes bougent, que cette philosophie de soins avance au sein de l'équipe et que les parents prennent progressivement leur rôle de partenaires de soins .

Voici quelques commentaires écrits par les parents qui ont pu bénéficier de la formation CLE par les infirmières:

- « *L'accompagnement à l'observation est tout à fait indispensable, pour de jeunes parents et premier enfant* »
- « *Nous avons eu l'impression d'avoir une discussion avec notre enfant, durant les soins chaque gestes, chaque réactions de bébé nous ont été expliqué, détaillé, TOP!* »

- « *Le soignant est à l'écoute. Nous aimons l'idée du debriefing après, ainsi on est plus relax pour discuter* »
- « *Cela aide à prendre confiance en soi, il permet d'interpréter le comportement du bébé ainsi que ces besoins* »
- « *Se baser sur l'observation plutôt que d'appliquer des protocoles* ».
- « *Permet que notre enfant se sente à l'aise / relax pendant son soin qui doit être un moment de détente* »
- « *Super initiative . A dérouler au plus vite à l'ensemble des parties prenantes pour des approches 100% cohérentes* »

Quelques lignes pour vous partager le ressenti des participantes ayant suivi la formation:

- « *Magnifique opportunité, très intéressante* »
- « *Parents plus à l'aise pour exprimer leurs envies de comment faire avec leur bébé .* »
- « *Ils comprennent leur bébé , comment il réagit* ».
- « *La formation donne des moyens concrets pour un changement de vison, de mentalité, de meilleurs soins, l'intégration des parents est favorisée car on le fait* » .
- « *L'observation du bébé concerne toute l'équipe multidisciplinaire, l'implication d'un médecin va permettre de transmettre ses connaissances à toute l'équipe médicale.* »
- « *Cette formation m'a permis de me rendre compte des signes de stress et de désorganisations du bébé prématuré , qu'il faut parfois demander moins pour aller mieux. La formation permet de programmer les soins selon la tolérance du bébé.* »
- « *On individualise plus les soins , chaque bébé est différent. Les parents qui comprennent le langage de leur bébé ajuste mieux les soins à leur bébé.* »

Le débriefing de fin de formation nous a permis d'établir différents objectifs à mettre en place au sein du service afin de continuer à soutenir l'implémentation des soins de développement centrés sur la famille :

- Développer nos propres livrets .
- Continuer l'accompagnements sur le terrain des parents et des infirmières, sur l'observation du comportement du bébé.
- Créer une formation spécifique pour l'équipe sur la compréhension du langage de l'enfant.
- Créer des ateliers d'informations pour les parents sur différents thèmes ayant attrait à leur bébé .
- Créer un poste d'infirmière de référence en soins de développement centré sur la famille .

Je suis très reconnaissante à la Fondation Saint - Luc d'avoir soutenu notre projet, qui s'inscrit dans la continuité de la première bourse reçue .

Merci à tous les donateurs d'avoir soutenu ce nouveau projet .

Avec toute ma gratitude .

Delphine Michot

