

Prise en charge des enfants hospitalisés

ORGANISATION Présentiel
MOYENS Salle équipée et pouvant accueillir le nombre de participants Remise à chaque participant d'une documentation de soutien pédagogique
DUREE 1 jour(s)
PUBLIC Personnel soignant (IDE-AS) en service hospitalier
PRE-REQUIS Aucun
Une attestation de formation sera envoyée.
FORMATEUR

CONTEXTE

« Dès lors qu'un établissement prend en charge des enfants et adolescents, il intègre les éléments spécifiques de leurs parcours lors de l'hospitalisation, de l'accueil à la sortie, en s'appuyant notamment sur la Convention internationale des droits de l'enfant ou de l'adolescent, la charte de l'enfant hospitalisé. » (HAS V2010 : Enjeux et spécificités de la prise en charge des enfants et des adolescents en établissement de santé)

La HAS recommande également une formation des professionnels aux spécificités de cette prise en charge, qui aborde :

- le travail sous le regard des parents, notamment lors de la réalisation de gestes techniques,
- la communication dans ce contexte particulier,
- la délivrance de soins aux enfants en tenant compte de leurs spécificités.

C'est dans ce cadre que s'inscrit la formation. Plus précisément, il s'agit d'apporter aux professionnels concernés, les connaissances et les techniques nécessaires à la prise en charge des enfants et de leurs parents à l'occasion d'examen et/ou de soins.

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Mieux connaître la physiopathologie de l'enfant
- Identifier les éléments qui favorisent la coopération de l'enfant aux soins
- Identifier les conditions d'une prise en charge qui prend en compte les besoins des enfants hospitalisés et de leurs parents
- Renforcer leurs compétences en matière d'anticipation et de repérage des facteurs de risques

DESCRIPTION / CONTENU

INTRODUCTION

- Présentation du formateur, du programme et des objectifs
- Positionnement des stagiaires : questions, attentes, difficultés
- Evaluation préformation

CONTENU

LA CHARTE DE L'ENFANT HOSPITALISÉ

L'ENFANT DANS LES SOINS

- Le développement psycho-affectif de l'enfant
- Comment se comporter avec l'enfant : information adaptée, communication ludique
- La coopération dans le soin : l'accueil, la mise en confiance
- Le refus de soin
- La place des parents
- L'anxiété des enfants avant une opération

LA DOULEUR CHEZ L'ENFANT

- La peur d'avoir mal (représentations selon les âges)

-> Jeux de rôles

PHYSIOPATHOLOGIE

- Physiologie (rappels) : les paramètres cliniques, fonction respiratoire, cardio-vasculaire



- Les signes cliniques
- Surveillance spécifique
- Le chariot et les médicaments de l'urgence.

-> *Analyse de situations cliniques*

L'ARRÊT CARDIO-RESPIRATOIRE CHEZ L'ENFANT

- Théorie : brainstorming
- Communication en situation d'urgence
- Pratique : simulation basse fidélité

BILAN DE LA FORMATION

- Tour de table : retour des stagiaires au regard des objectifs présentés
- Evaluation post formation

METHODE PEDAGOGIQUE

- Apports théoriques, méthodologiques et cliniques spécifiques aux enfants
- Etudes de cas, exercices de simulation
- Analyse réflexive de pratiques, retours d'expériences

MODALITES D'EVALUATION

L'évaluation de la formation au regard des objectifs visés se fera à plusieurs niveaux :

EN DEBUT DE FORMATION

- Positionnement initial durant le tour de table et l'évaluation réalisée préformation

EN FIN DE FORMATION

- Évaluation de la satisfaction et des réactions des apprenants : au travers des tours de table et des questionnaires de satisfaction
- Évaluation des acquis : au travers de l'évaluation réalisée post formation et des mises en situation

APRES LA FORMATION

- Suivi à froid (questionnaire dans l'extranet, 3 mois après la formation) pour mesurer le transfert des acquis en situation professionnelle et l'impact sur les pratiques.