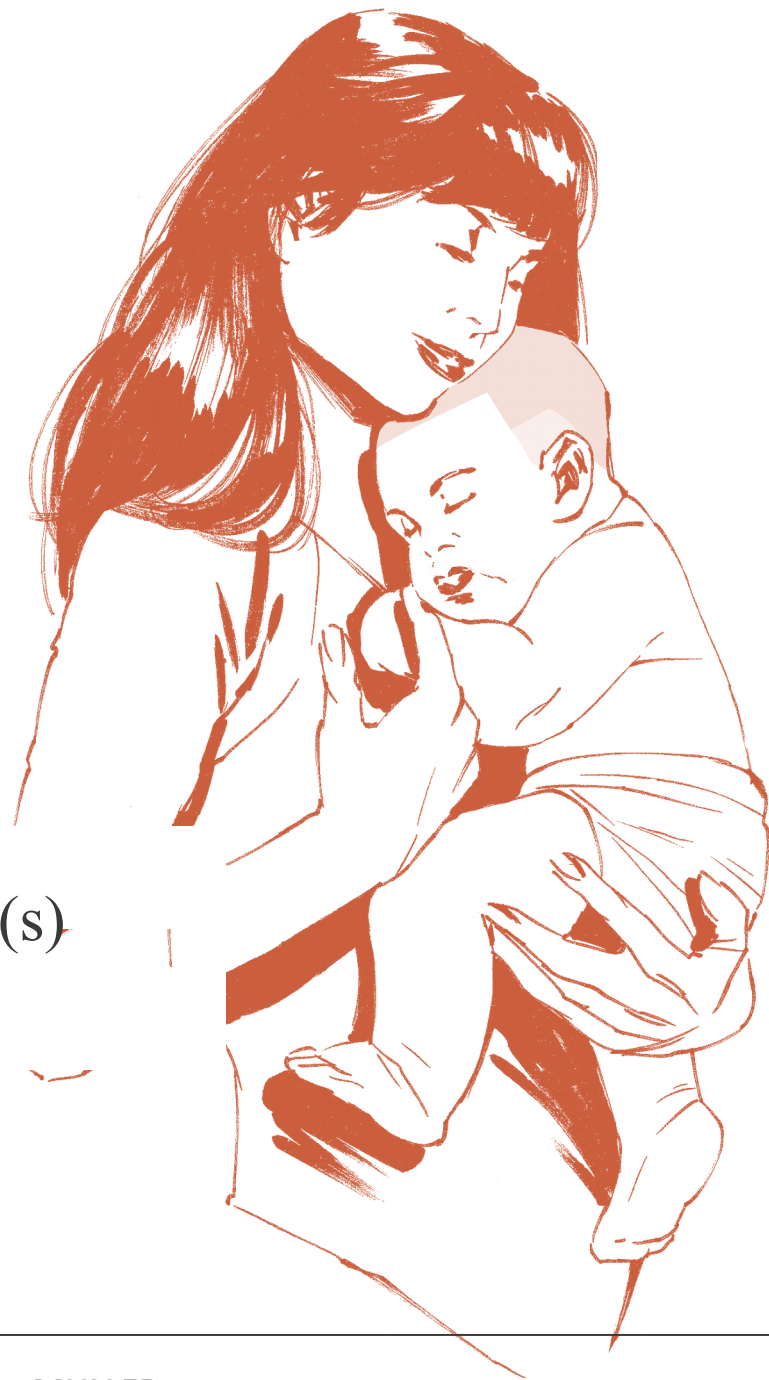


Berse

Soutenir le personnel soignant
pour mieux entourer les parents et leur(s)
bébé(s) prématuré(s) en réanimation

Promosanté 5 décembre 2019

Patricia Saraux Line Lorre



Des valeurs



Les partenaires : création d'une association loi 1901 en décembre 2018

Berse



Experts scientifiques
spécialistes en néonatalogie



Parents d'enfants prématurés
(ayant eu ou non l'expérience du NIDCAP)



Soignants



Administratifs hospitaliers



Acteurs de l'immobilier



Institutionnels : ARS, collectivités...

Une envie : améliorer la qualité de vie pour Tous (bébé né prématuré, parents, soignants) « 1000 premiers jours, de la conception au 2 ans »

Améliorer le **bien-être** du bébé prématuré

Améliorer le **lien** parent-enfant

Améliorer le **cadre** de soins

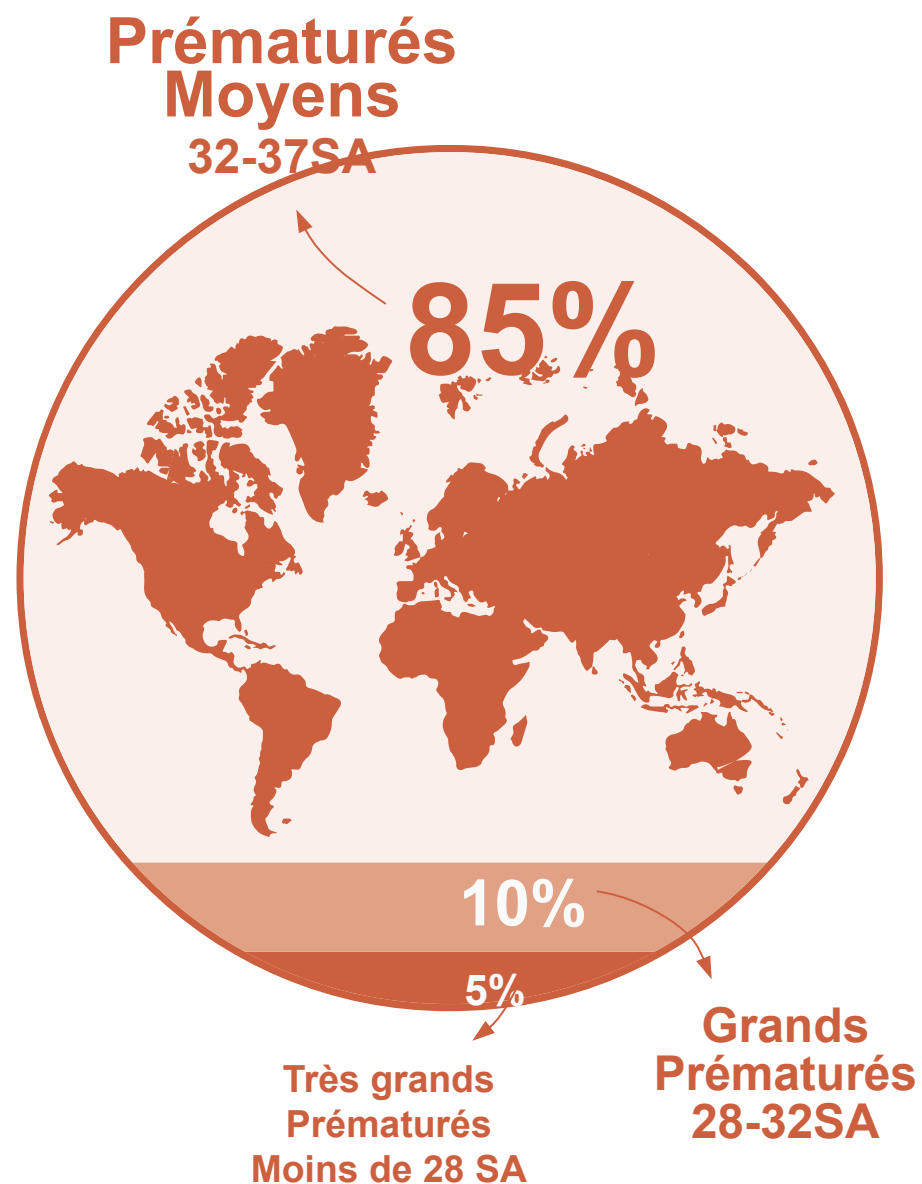
Apporter un **soutien** aux soignants

Un constat

7,4% des naissances, en augmentation

120 hospitalisations en réanimation au CHU de Nantes

Durée d'hospitalisation entre 3 et 6 mois



Les causes de la prématurité

50%

spontanées

contractions précoces
rupture prématurée des
membranes

50%

provoquées

risque de décès du fœtus
risque vital pour la mère

facteurs de risque :

€ les conditions socio-économiques **défavorables**,

👤 l'**âge** plus avancé des mères,

🌀 le **stress**,

🚬 la consommation de **tabac**.

Objectifs du NIDCAP :

Newborn Individualized Development Care and Assessment Program

Cette approche développementale considère **l'enfant comme l'acteur de son propre programme de développement**, soutenu par le processus permanent de co-régulation avec sa famille.

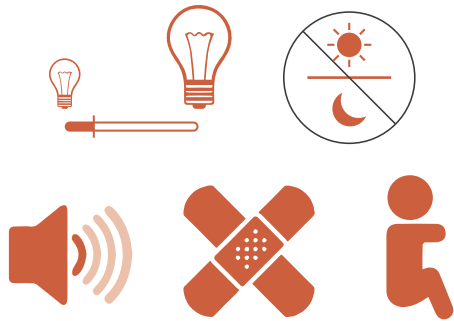
- **Organiser** un **environnement** physique et social adapté au système nerveux immature de l'enfant et aux compétences de ses parents (croyances, manque d'ocytocines chez la maman...)
- **Apporter** des **stimulations** adaptées au développement de l'enfant hospitalisé et un soutien à sa famille.
- **Préparer** le **suivi** ultérieur de l'enfant dans sa famille

— **Echo-niches**



Le NIDCAP : changer les postures

Soins individuels



Les **soins de développement** : individualiser par une prise en charge après une **observation attentive** du prématuré par les soignants et décriptage aux parents.

La base est l'**observation comportementale du bébé** avant, pendant et après les soins ou une simple toilette.

Le principe est de :

> **coller au plus près avec l'environnement intra-utérin**

> **privilégier le contact rapproché** (peau, odeur, voix, battement du cœur et chaleur de la maman ou du papa) pour une **évolution plus favorable** :

- du rythme cardiaque,
- de la fréquence respiratoire
- de l'allaitement
- du sommeil.

Une montée en compétence des parents

Moins de deuils pathologiques

Contacts « Bonding »



Référence au livre :

J. SIZUN, N. RATYNSKI, *L'enfant né prématurément Mieux le comprendre pour mieux le soutenir*

Évaluation du NIDCAP

Newborn Individualized Developmental Care and Assessment Program



Meilleur développement à 9 et 12 mois
(développement cognitif et moteur)



Meilleure prise pondérale



Diminution de la durée de séjour



Meilleur lien d'attachement des mères

Basé sur des recherches scientifiques internationales validées (méta-analyse)

NIDCAP

- Arch Dis Child 2013.
- J Perinatol. 2012 Oct;32(10):797-803.
- J Perinatol. 2011 Feb;31(2):130-6.
- Pediatrics. 2009 Oct;124(4):1021-30.

- Pediatrics. 2009 Oct;124(4):1009-20.
- Acta Paediatr. 2004Apr;93(4):498-507.
- Pediatrics. 2004 Apr;113(4):846-57.

Comment implanter le NIDCAP ?

Les **actions à mener** auprès des équipes hospitalières :

Motiver l'équipe
et son responsable

**Former tous
les membres**
de l'équipe à
la Méthode

Inciter la direction
de l'hôpital à avoir
un geste architectural
fort pour **transformer**
l'aménagement
de l'unité

**Accompagner à la prise
de conscience** et rester vigilant
sur le rappel des enjeux en termes
d'impact sur le développement
de l'enfant

Modifier le management
et le projet de service :
rendre possible la
collaboration horizontale
(perte de « pouvoir », savoir inverser les rôles, le
soignant doit accepter de se mettre en retrait),
nouvelle gouvernance

Le « CARE » du « CURE »

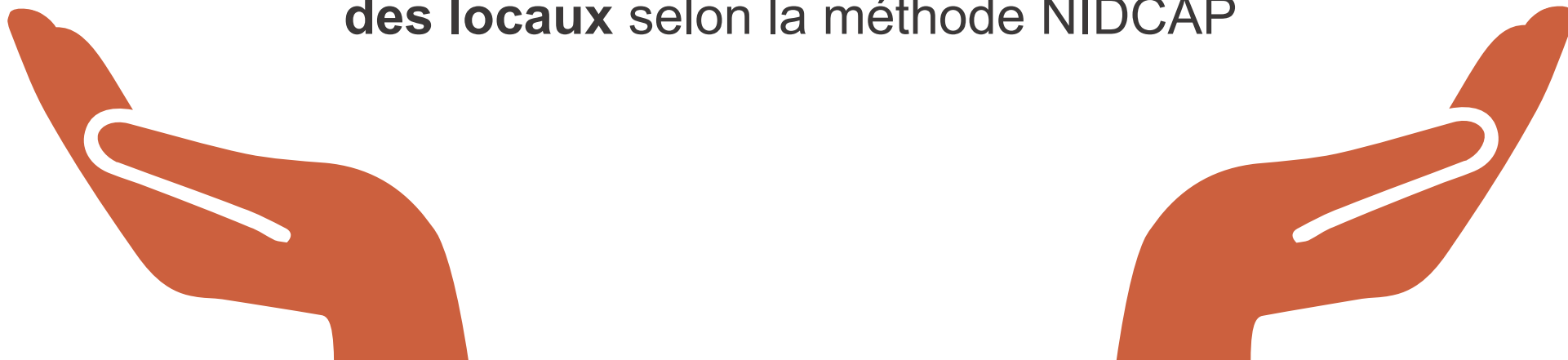
Prendre soin des soignants pour mieux aider les parents

L'association « Berse » se propose, en lien avec les professionnels et les associations de parents, de soutenir les soignants en veillant à leur bien-être par :

Une aide au **financement**
de la formation FINE (formation intermédiaire
Nidcap sur 12 semaines)

Une aide à l'**accompagnement**
dans le changement de posture

Une aide au **financement des aménagements**
des locaux selon la méthode NIDCAP





BERSE/CHU DE NANTES L'ESPACE PARENT DANS UNE CHAMBRE DE RÉANIMATION NÉONATALE



PARTIE 1

S'IMMERGER : LE SERVICE DE RÉANIMATION NÉONATALE



IMMERSION AU CHU DE NANTES ET RÉALISATION D'ENTRETIENS

Ce moment fut l'occasion de reconstruire et d'échanger avec :



10 familles rencontrées sur les CHU de Nantes, Brest, Angers et Armentières



3 médecins



3 infirmières puéricultrices

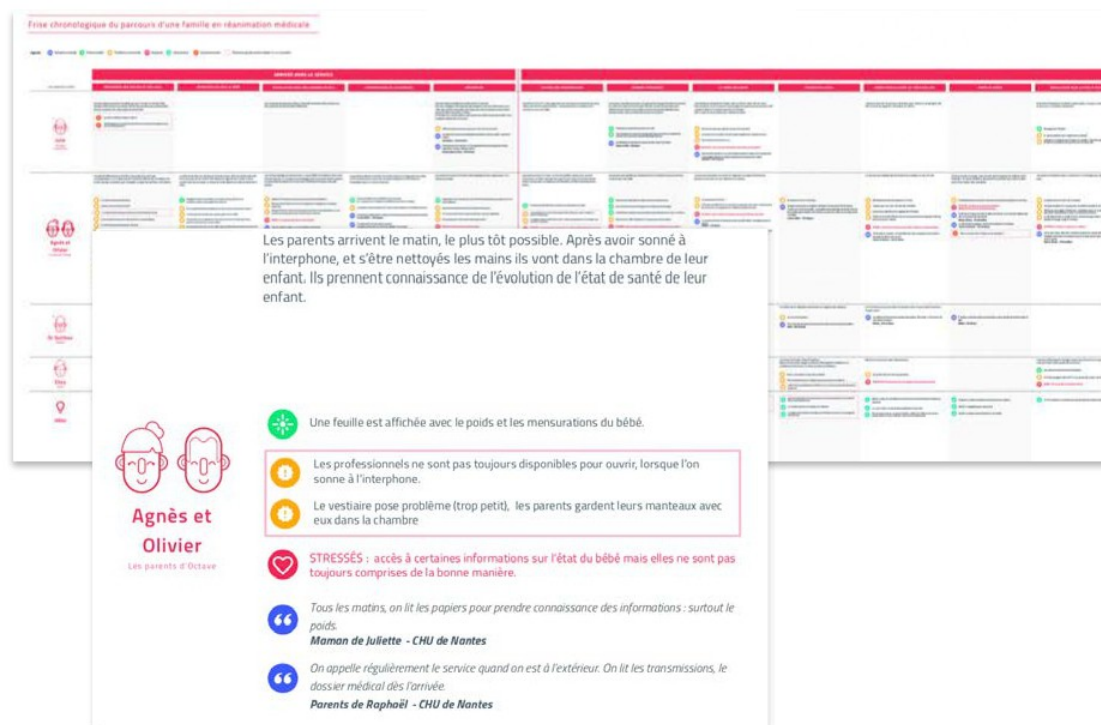


2 ASH



UN PARCOURS POUR PARTAGER LA VISION D'UNE FAMILLE

Suite aux entretiens, nous avons mis en parallèle les parcours des différents personas rencontrés. Ce travail a permis de prendre conscience du point de vue de chaque personne présente dans la chambre du nouveau-né prématuré (médecins, ASH, infirmières puéricultrices, parents) et de mettre en exergue leurs problèmes et leurs émotions ressenties aux différents stades de la prise en charge de l'enfant. Pour appuyer les constats faits, des verbatims extraits des entretiens menés au préalable ont été ajoutés.





BERSE/CHU DE NANTES L'ESPACE PARENT DANS UNE CHAMBRE DE RÉANIMATION NÉONATALE



PARTIE 2

ATELIER : IMAGINER LA CHAMBRE IDÉALE



ATLIER DE CO-CRÉATION IMAGINER ENSEMBLE LA CHAMBRE IDÉALE

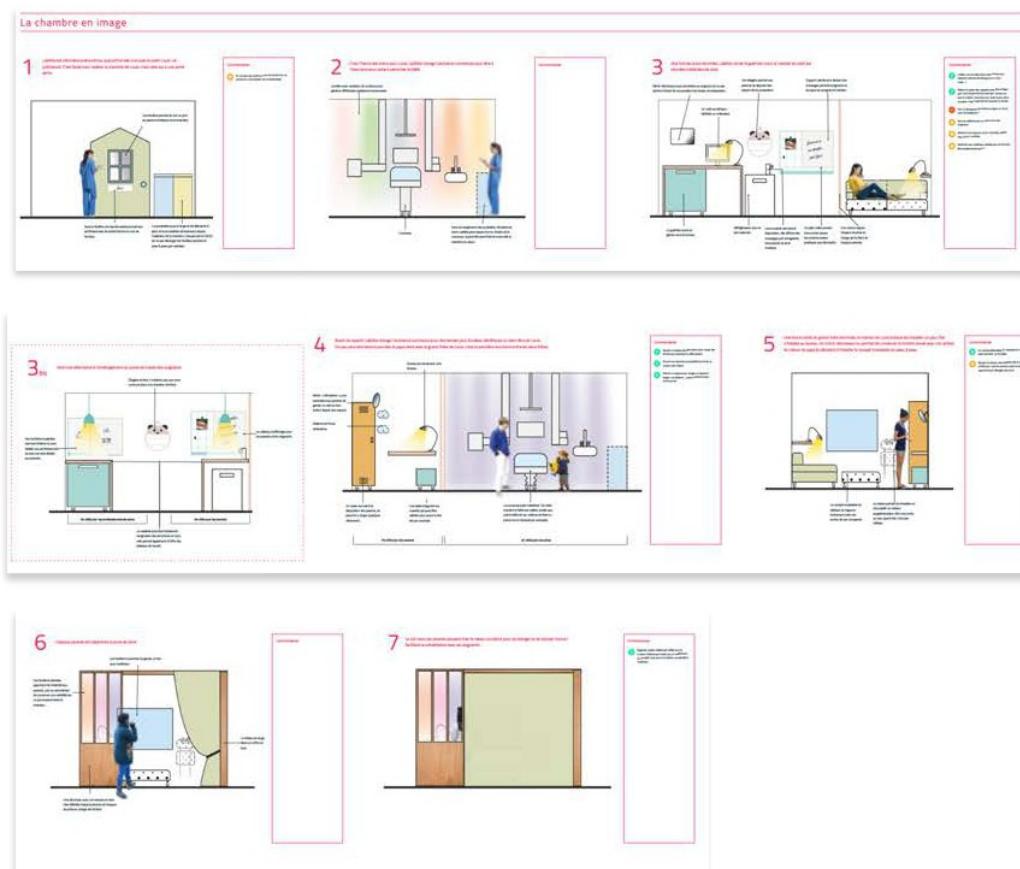
Les participants (personnel soignant, ASHQ, designers, ingénieurs du son, architectes, parents d'enfants) ont découvert le parcours réalisé suite aux entretiens ce qui leur a permis de prendre conscience du point de vue de chacun et de mettre en avant les problèmes clés de la chambre actuelle. Suite à cela, ils ont imaginé la chambre idéale en s'appuyant sur des posters de veille et des magazines mis à leur disposition.



UN SCÉNARIO POUR PRÉSENTER LES FUTURS USAGES DE LA CHAMBRE

Un travail de compilation et de réorganisation des plans a ensuite été réalisé pour formuler plusieurs propositions d'aménagement. Pour faciliter la projection dans le lieu, les différents espaces de la chambre ont été représentés et expliqués sous la forme d'un scénario d'usage soit d'une histoire.

Ce poster a été affiché pendant plusieurs semaines au sein du service de néonatalogie pour que le personnel de l'hôpital ainsi que les parents des nouveaux-nés puissent y ajouter leurs remarques, questions et points de vigilances. Ces commentaires ont permis d'affiner le plan de la chambre.





BERSE/CHU DE NANTES L'ESPACE PARENT DANS UNE CHAMBRE DE RÉANIMATION NÉONATALE



PARTIE 3

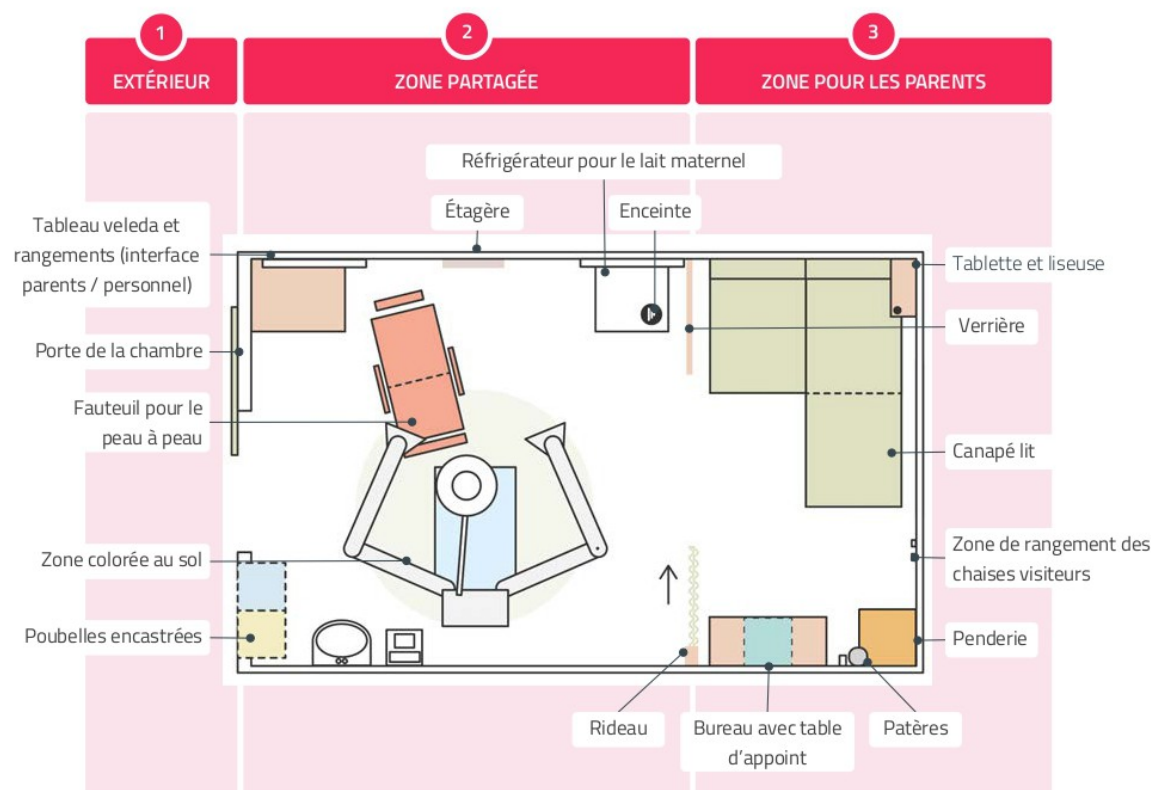
PROJECTION



UNE CHAMBRE IDÉALE QUI SE SEGMENTE EN 3 ZONES

Tous les éléments de la chambre ont été pensés pour favoriser le bien-être de la famille du bébé et le confort de travail du personnel de l'hôpital.

La prise en charge de l'enfant restant le point clé, l'aménagement de l'espace a été pensé pour favoriser la mobilité et la rapidité de prise en charge du personnel de soins.



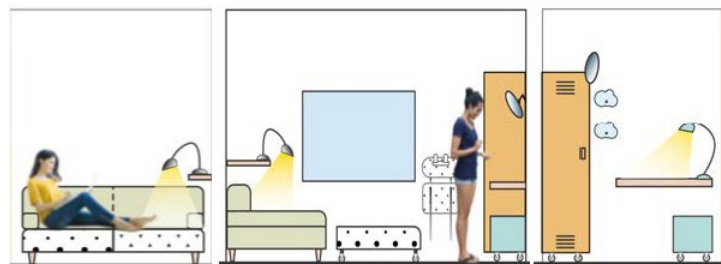
3 ZONE POUR LES PARENTS

Zone d'intimité

La zone parents est composée d'un canapé lit deux places pour permettre aux deux parents de dormir sur place la nuit et la journée, d'accueillir de la famille, des amis, se reposer...

Un bureau rétractable contre le mur est prévu pour permettre aux parents de travailler avec une chaise qui peut se ranger sur le mur grâce à un système d'accroche murale. Il est également prévu de mettre un casier avec cadenas pour que les parents puissent y ranger leurs affaires.

Ces équipements doivent être sur roulette pour faciliter le ménage et le rangement rapide.



Sourcing du mobilier



Modèle Ferguson canapé-lit
Tenera technologies



Vestiaire avec cadenas
Ugap
Modèle 2386670



Lampe USB, led intégrée
Leroy Merlin
Référence 71379462



Crochet pour 1 vélo
Leroy Merlin
Référence 67154640



Chaise pliante TELIO
But



LIEWOOD - Patère chat
Le petit Souk



Table Pliante bureau
ASVF Stores
Référence B07H1Z25FZ



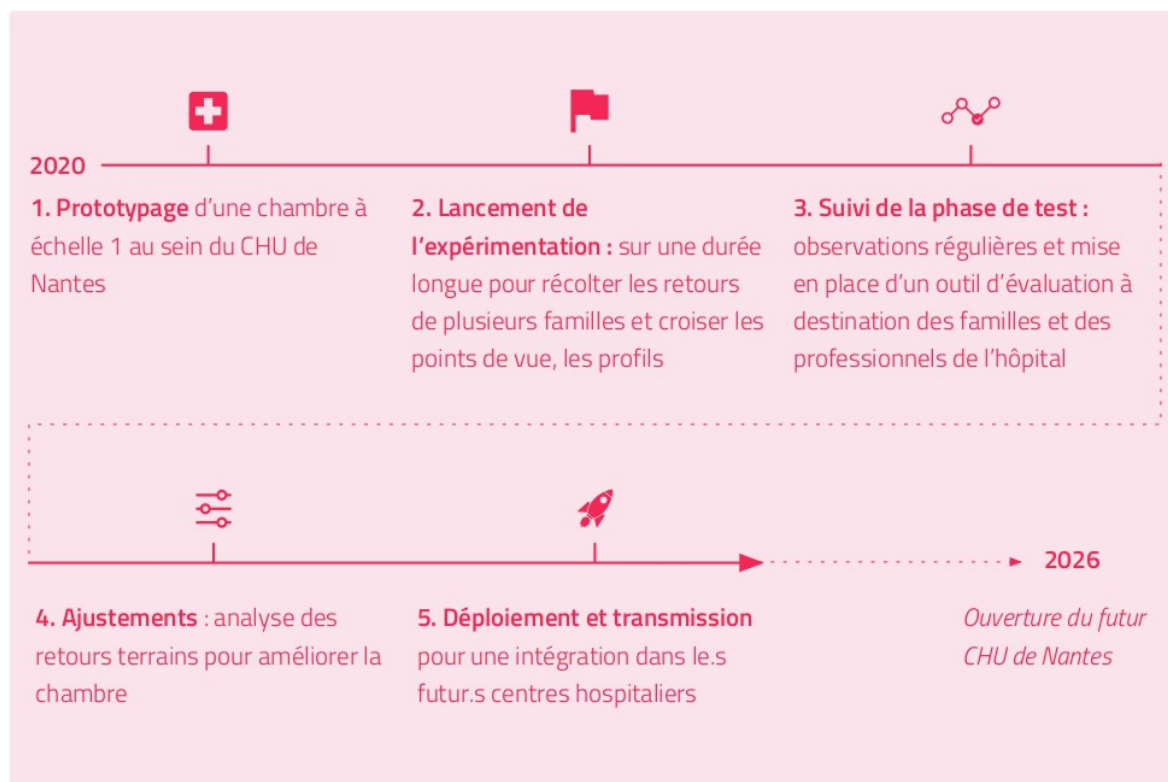
Jar Coffea
Plante autosuffisante
Pikaplant

UNE CHAMBRE À EXPÉRIMENTER, UN TEST À SUIVRE

Suite au financement du projet, l'objectif est de pouvoir confronter le modèle de chambre imaginé à la réalité.

Cette phase de prototypage est prévue pour 2020 et se tiendra au CHU de Nantes - pôle maternité - service réanimation néonatale.

Étapes envisagées



Berseprema.com

