



Universités d'été - Rennes 2024



Le rôle de l'auxiliaire de puériculture en HAD

K. Marty & S. Belier



Rôle et avantages auprès des petits patients et de leur famille

- ❖ Choix du parent et de la place qu'il souhaite prendre.
- ❖ Accompagnement des aînés, lorsqu'ils sont présents au domicile.
- ❖ L'AP ayant plus de temps, soin de confort ou de bien-être (type massage, jeux...), accompagnement à la parentalité.
- ❖ La possibilité de « se couper en deux » notamment pour les commandes, chacune dans son champs de compétences (pharmacie/matériel), conduit à « raccourcir » le passage.
- ❖ Rituels de soins rapidement mis en place.
- ❖ Lien crée si intervention d'IDEL/intérimaires.



Rôle et avantages de la collaboration avec la PDE

- ❖ Habitudes du travail en binôme, dès la formation et dans tous services de pédiatrie.
- ❖ Meilleure évaluation de la douleur.
- ❖ Double regard sur des situations complexes (établissement du lien, observation d'un enfant), se sentir plus à l'aise dans certains environnements.
- ❖ Allègement des tournées des PDE. (suivant champs de compétences des AP, sorties de Néonatalogie, cardiopathie stable....) Au moins 1fois/2 ou 1fois/semaine, selon pédiatre.
- ❖ Gain de temps: récupération du matériel, gestion administrative des entrées, préparation du matériel, acheminement des BS au labo....
- ❖ Connaissance de l'enfant, de sa famille et de leurs habitudes dans le cas de collaboration avec IDEL ou intérimaires.



Fiche de poste

Essentiellement comme à l'hôpital,

- ❖ Acc parentalité, soins de bien-être et de confort, avec une bonne connaissance de l'enfant et de son développement. (binôme IDEL et intérimaire)
- ❖ Travail binôme, et en équipe pluridisciplinaire
- ❖ Veiller et observer le bon dvpt et la sécurité physique et affective de l'enfant et de sa famille.
- ❖ Hygiène du matériel et de l'environnement.
- ❖!!!! Connaissance des champs de compétence.



Exemples de soins en binôme

- ❖ Pose de SNG
- ❖ Pose de voie
- ❖ Bs +/- acheminement au labo
- ❖ Réfection de pst
- ❖ Utilisation de MEOPA, distraction
- ❖ Suivi de jumeaux
- ❖ Tous les soins dont l'IDEL ou l'intérimaire n'auraient pas « l'habitude » de faire (ex: Fixation de SNG, injection SC, suivi et surveillance des dossiers, des commande)
- ❖ Le fait d'être deux , dans des situations « délicates ». (gens du voyage, violence intrafamiliale, observation de la création du lien d'attachement)



Exemple de PEC en autonomie

- ❖ Bébé sorti de néonatalogie à 6 mois réel
- ❖ De l'admission à la sortie, le gestion administrative en collaboration avec l'IDEC/PDE
- ❖ La vérification et +/- établissement des courbes de croissances dans le carnet de santé, surveillance des vaccination et information IDEC /PDE.
- ❖ Accompagnement à la parentalité, à l'allaitement, au retour à domicile.
- ❖ Surveillance de la « bonne » croissance », du « bon » développement.
- ❖ Prévention : psychomotrice, émotionnelle, les sorties, l'hygiène, les écrans....
- ❖ Ecoute active +++, valorisations des compétences parentales.
- ❖ Connaissance de l'enfant et du dossier afin de savoir « ce qu'il faut surveiller » ex: antécédent ECUN ou d PNA, suspicion APLV, dysplasie broncho-pulmonaire...
- ❖ De fait, conduite à adopter en cas de dégradation.
- ❖ Transmissions orales et écrites à la PDE/IDEC/ pédiatre.



Autre exemple

- ❖ Les bébés atteints de cardiopathie, stables:
- ❖ Admission à la sortie gestion administrative de l'enfant en collaboration avec IDEC/PDE.
- ❖ Vérification et établissement des courbes de croissance, surveillance des vaccinations et information à l'IDEC/PDE.
- ❖ Accompagnement à la parentalité, à l'allaitement, au retour à domicile.
- ❖ Surveillance de la « bonne » croissance, du « bon » développement.
- ❖ Prévention psychomot, émotionnelle, les sorties, l'hygiène....
- ❖ Connaissance de la cardiopathie et des surveillances cliniques à surveiller, du dossier (trt, régime alimentaire) quand et comment « donner l'alerte ».
- ❖ Connaissance de la conduite à tenir en cas de dégradation et/ou malaise.
- ❖ Transmissions écrites et orales PDE/pédiatre.

Cas Clinique n°1

Mme D :

- G1P1 de 41 ans
- PEC conjointe avec sage-femme
- Projet thérapeutique : Accompagnement à la parentalité dans un contexte de bipolarité

Intervention AP :

- Bébé Léo 15j de vie
- Accompagnement soins du quotidien + surveillance clinique du bébé
 - Bain
 - Pesée
 - Alimentation : AA
 - Soins de cordon, siège
 - Comportement



Cas Clinique n°1

Déroulement du soin :

- Stagnation pondérale depuis 4 jours
 - Bain reporté
 - Conseil stimulation prise des biberons
 - Conseil habillage
- Coliques / abdomen distendu
 - Conseil et formation aux massages
 - Conseil peau à peau

+ pleurs du soir, réassurance parentale, soins du siège et cordon, surveillance clinique (coloration, comportement, éveil)



Cas Clinique n°1

lundi 22 avr. • 09:51

Bonjour Sandy, je tenais à vous remercier pour votre passage samedi dernier et vos précieux conseils. J'ai appliqué les massages dès le soir même. Léo a eu beaucoup de gaz, était détendu. Il boit mieux et il a passé une très belle nuit ensuite sans pleurs le soir. Hier soir, pas de grosse crise non plus suite à des massages. Passez une belle journée.



Cas Clinique n°2

Anaïs :

- 12 ans
- PEC depuis 2 ans à l'HAD pédiatrique
- Dystonie généralisée avec polyhandicap dans contexte d'un syndrome PKAN
- Projet thérapeutique : nutrition entérale sur SNG + ajustements thérapeutiques

Intervention AP :

- Soins de nursing
- Surveillance clinique/dystonie
- Aide à l'alimentation
- Soins de confort : massages jets, huile de soins
- Soins de mise en beauté
- Lien d'attachement, entretien d'aide, stimulation (participations soins, communication, mobilisation)



Cas Clinique n°3

Esra

- 5 ans
- Brulure bras droit, thorax avec marmite d'eau
- Suivi conjoint avec consultation de chirurgie pédiatrique
- PEC pour pansement complexe sous méopa
- En relais d'une prise en charge IDEL seule

Intervention AP :

- Binôme soin IDEL/AP
- Formation IDEL utilisation méopa
- Distraction pendant le soin : malette à distraction + communication thérapeutique (moment plaisant, immersion dans un jeu de rôle)

→ Soin confortable et agréable pour tout le monde



Malettes de distraction



Conclusion

A **P** lus value :

- Confort et sécurité dans les soins pédiatriques ;
- Accompagnement à la parentalité au plus près des besoins des parents dans leurs environnements ;
- Importance du binôme ;
- Expertise pédiatrique dans les soins du quotidien ;