

Formation 21 heures – Pôle

Présentation du programme

Les formations Co-naître® s'inscrivent dans le cadre des Soins Centrés sur l'Enfant et sa Famille, philosophie de soin qui sous tend la démarche qualité proposée conjointement par l'OMS et l'UNICEF : Initiative pour un Hôpital Ami des Bébé – IHAB.

Cette approche des soins est construite sur un modèle collaboratif patient-professionnel et se base sur des données scientifiquement validées dans l'objectif de :

- respecter la physiologie de la grossesse, de la naissance et des processus d'attachement,
- renforcer le développement de l'autonomie de la famille et des compétences parentales.

CONTENU PEDAGOGIQUE

A la fin de la session, les participants doivent être en mesure de :

- **Envisager les comportements du nouveau-né et les interactions parents-bébé en les reliant à la sensorialité néonatale et aux processus d'attachement** : compétences sensorielles du fœtus et du nouveau-né à terme ou prématuré, théorie de l'attachement, sensibilité des parents à leur bébé, comportements d'attachement et comportements exploratoires du nouveau-né à terme ou prématuré, pleurs en lien avec le processus d'attachement, notamment la nuit, peau à peau à la naissance et ensuite sur indications.
- **Apporter des informations pertinentes aux parents concernant la mise en place du rythme jour/nuit et le respect du sommeil** : observation clinique des états d'éveil et de sommeil du nouveau-né à terme et prématuré, signes cliniques que le bébé est prêt à entrer en relation, signes cliniques du sommeil agité et profond, organisation des soins pour respecter le sommeil des tout petits, pleurs du nouveau-né en lien avec ses rythmes, pleurs du soir.
- **Soutenir les compétences à téter au sein et au biberon du nouveau-né à terme ou prématuré et faire face aux difficultés éventuelles** : physiologie de la succion, critère d'une position efficace pour téter, déglutition et évaluation de l'efficacité de la tétée et de l'allaitement, perte de poids et autres clignotants chez le bébé allaité, respect des compétences de succion, difficultés de succion courantes (position, frein de langue, difficultés de prise du sein), lésions du bout de sein en lien avec une difficulté de succion, recommandations internationales sur l'utilisation de la sucette, de biberons de compléments, spécificité de l'enfant prématuré, échelle de suivi des compétences à téter de l'enfant prématuré – PIBBS –, aides pour le prématuré, soin kangourou.
- **Favoriser le démarrage de la lactation chez la mère, y compris quand elle est séparée de son bébé** : physiologie de la lactation, régulation autocrine, pratiques favorisant une lactation de bonne qualité et un allaitement efficace, freins possibles à l'établissement de la lactation et de l'allaitement, spécificités de la mère séparée de son bébé, soutien particulier pour les mères d'enfants prématurés.
- **Informé et accompagner les femmes enceintes, les couples et les familles** de façon respectueuse de leurs choix : démarche d'éducation à la santé « Grossesse et accueil de l'enfant » – INPES 2010, empathie, bienveillance, collaboration avec les familles, cas cliniques, jeux de rôles. L'information des familles joue un rôle clé dans la démarche IHAB pour permettre des choix éclairés.
- **Réfléchir en équipe** et envisager l'implantation de pratiques de soins en accord avec les recommandations et les principes directeurs de l'IHAB, assurer la cohérence et la continuité des soins, dans le temps et entre les différents professionnels : travaux de fin de session pour envisager le retour sur le terrain. Anticiper la **Pratique Clinique Supervisée** (3h min.) lors du retour en service.

Les apports sont toujours centrés sur les pratiques de soins et le vécu de l'équipe. Le formateur pondérera les apports en fonction des besoins des participants et de l'avancée des équipes dans la démarche IHAB.

La recommandation N°12 fait l'objet d'une session distincte de 1 jour : « Accompagner le travail et l'accouchement : favoriser la participation active de la femme et de son partenaire »

METHODE PEDAGOGIQUE

Cette formation s'inscrit dans le dispositif du Développement Professionnel Continué et son thème correspond aux orientations d'un programme de DPC.

Elle se construit sur plusieurs temps pédagogiques tenant compte des recommandations de la HAS :

- Un temps d'analyse des pratiques intégré à la démarche cognitive avant et en début de formation à l'aide d'un questionnaire d'auto-évaluation anonyme Co-naître®.
- Un temps d'acquisition et d'approfondissement des connaissances scientifiques – EBM – et des compétences – EBP – en matière de physiologie néonatale et de physiologie de la lactation sur la base de méthodes pédagogiques interrogatives et actives/expérientielles.
- Un temps de réflexion portant sur l'évolution de leurs pratiques professionnelles personnelle et en équipe dans le cadre de la démarche IHAB : les outils et les stratégies envisagées - réunion pour un retour aux autres professionnels en service, mise en place de groupes de travail, réalisation d'une guidance clinique...
Une synthèse de ce travail figure dans le compte rendu de formation établi par le formateur et envoyé au terme de la formation, au service de la formation continue et/ou aux cadres concernés.

Les moyens pédagogiques mis en œuvre sont les suivants :

- Au cours de la session, sont utilisés des films Co-naître® faits en situation professionnelle, des films pédagogiques, des montages powerpoint, ainsi que des cas cliniques avec ou sans support visuel.
- Des fiches notes de cours reprenant les éléments des apports théoriques et pratiques sont remises aux stagiaires ainsi qu'une bibliographie permettant le transfert des connaissances/compétences tout au long de la formation.
- Un dispositif de suivi proposé par les Formations Co-naître® sous la forme d'un carnet pédagogique personnel, pour le retour sur le terrain professionnel, en centrant les éléments à consolider à l'aide du questionnaire personnel d'auto-évaluation Co-naître® et facilitant l'individualisation de la Pratique Clinique Supervisée (3h min.) requise dans la démarche qualité IHAB.
- L'expertise de l'équipe Co-naître® dans la conduite au changement en équipe nécessaire pour l'évolution des pratiques de soins, et la compétence à créer une dynamique permettant l'adhésion un projet commun, ainsi que son expertise dans la connaissance de la démarche qualité Initiative pour un Hôpital Ami des Bébé – IHAB.

ORGANISATION PRATIQUE

Nombre de participants : 12 à 16 personnes

L'organisme demandeur met à la disposition de la formation une salle adaptée au nombre de personnes inscrites, ainsi que le matériel nécessaire : paper-board, vidéo-projecteur.

Ce programme respecte et intègre les recommandations et références professionnelles de l'HAS <http://www.has-sante.fr>

- Allaitement maternel : Mise en œuvre et poursuite dans les 6 premiers mois de vie de l'enfant – mai 2002
- Sorties précoces après accouchement : conditions pour proposer un retour précoce à domicile – mai 2004
- Favoriser l'allaitement maternel : processus - évaluation – juin 2006

Ainsi que 11 des 12 recommandations et les 3 principes de l'Initiative Hôpital Ami des bébés (IHAB) – OMS et UNICEF – <http://unicef.org/french/sowc98/a039k.htm> et IHAB France : <http://www.amis-des-bebes.fr/>

Il s'appuie sur l'outil d'intervention et d'éducation à la santé :

Guide pour le professionnel de santé : Grossesse et accueil de l'enfant – INPES 2010

Téléchargeable sur <http://www.inpes.fr/>

Co-naître est Organisme de DPC (ODPC) enregistré et évalué favorablement, habilité à dispenser des programmes de DPC.

Présentation courte d'un programme des formations Co-naître – <http://www.co-naitre.net>

Nous contacter pour un programme détaillé : contact@co-naitre.net ou 06 13 66 01 10