

Présentation du programme

Les formations Co-naître® s'inscrivent dans l'approche des soins centrés sur l'enfant et sa famille.

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.

Cette session de formation articule contenu et méthode pédagogiques dans cette approche des soins.

CONTENU PEDAGOGIQUE

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

- **Observer et décrire les compétences sensorielles du nouveau-né avec ses parents** : sensibilité au toucher, intérêt de pratiquer un toucher global et éviter le toucher alerte, perception de la douleur, spécificités de la douleur chez le nouveau-né, pratiques de soins incluant les parents dans la prévention des gestes potentiellement douloureux, importance de l'olfaction dans la reconnaissance du corps maternel et dans le déclenchement des comportements d'attachement (dont la succion et les pleurs), bénéfiques à utiliser aussi la voix comme co-régulation et interactions avec le nouveau-né, immaturité du système visuel mais capacités d'imitation et d'interactions avec le parent.
- **Observer et décrire les différents états comportementaux (Echelle de Brazelton NBAS)** : classification des différents états d'éveil et de sommeil selon la NBAS, observation des comportements exploratoires et des comportements d'attachement, observation du sommeil, intérêts à respecter le sommeil du nouveau-né pour la construction cérébrale, intérêt du soin kangourou chez le nouveau-né vulnérable, intérêts du soin kangourou sur l'expression des comportements d'attachement et les interactions bébé/parents, pleurs du soir et mise en place du rythme jour/nuit.
- **Observer les différents signes comportementaux selon la théorie synactive (H. Als & al 1982) et accompagner les parents dans les soins à leur bébé** : théorie synactive du développement, grille d'observation, signaux d'organisation ou d'approche, de désorganisation ou de retrait, d'auto-régulation, faciliter les auto-régulations, co-régulation par les parents de leur bébé.
- **Décrire les adaptations à la vie extra-utérine et adapter les soins au nouveau-né en fonction de ses facteurs de risques et de ses besoins, y compris en ce qui concerne les nouveau-nés vulnérables accueillis en maternité** : les soins de routine consommateurs d'énergie pour le nouveau-né, adapter les soins au comportement du bébé et à ses facteurs de risques (thermiques, métaboliques, immunitaires, risque d'ictère, risque de douleur ou d'inconfort), intérêts du soin kangourou pour faciliter la prise alimentaire au sein ou au biberon et les interactions gratifiantes avec les parents, évolution des compétences du bébé prématuré au sein ou au biberon.
- **Envisager les parents comme partenaires de soins auprès de leur bébé** : communication centrée sur les besoins des familles, établir un partenariat parents/professionnels, outils collaboratifs, et implication des parents dans les soins en néonatalogie.
- **Réfléchir en équipe** et envisager, au cours de la session, **l'implantation de pratiques de soins en accord avec les recommandations nationales - HAS - et internationales - OMS -** pour 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.

Les apports de connaissances théoriques basées sur des données scientifiques validées sont toujours centrés sur les pratiques de soins et le vécu de l'équipe. Le formateur pondérera les apports en fonction des besoins exprimés de l'équipe et des participants.

A la session de base de 3 jours, peuvent se rajouter des journées de suivi en service.

METHODE PEDAGOGIQUE

Cette formation s'inscrit dans le Dispositif Professionnel Continue et son thème correspond aux orientations d'un programme 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 : 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, autres ...
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 de travaux de réflexion en équipe.
- 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 à un projet commun.

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>**

Il intègre les recommandations de la Société Française de Néonatalogie – SFN – concernant les soins centrés sur l'enfant et sa famille et les soins de développement au nouveau-né <http://sdp.perinat-france.org/SFN/environnement-nouveau-nes--green-.html>

Il est en adéquation avec l'esprit des recommandations de l'Initiative Hôpital Amis des bébés (IHAB) – OMS et UNICEF – pour un soutien éclairé et respectueux des mères souhaitant allaiter.
<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**