

HETSL – 26 avril 2022

# Le travail éducatif en soutien des soins pédiatriques

Céline Palanca  
Cindy Widyani  
Barbara Tarditi

Dans l'unité d'hospitalisation Soins long séjour (SLSH)

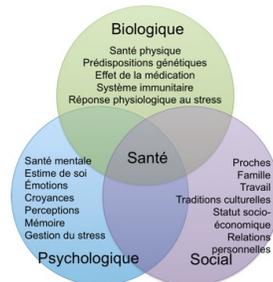
Intervient auprès des patients hospitalisés de 0 à 18 ans



Une approche centrée sur la relation dans un environnement de soins somatiques

Une prise en charge biopsychosociale intégrée dans le projet de soins.

Prise en charge holistique



7 - L'hôpital doit fournir aux enfants un environnement correspondant à leurs besoins physiques, affectifs et éducatifs tant sur le plan de l'équipement que du personnel et de la sécurité.



**Charte européenne de l'enfant hospitalisé**  
 « Le droit aux meilleurs soins possibles est un droit fondamental, particulièrement pour les enfants. » (UNESCO)

Un enfant à l'hôpital, c'est l'affaire de tous.

Cette charte résume et réaffirme les droits des enfants hospitalisés.

- 1- L'admission à l'hôpital d'un enfant ne doit être réalisée que si les soins nécessités par sa maladie ne peuvent être prodigués à la maison, en consultation externe ou en hôpital de jour.
- 2 - Un enfant hospitalisé a le droit d'avoir ses parents ou leur substitut auprès de lui jour et nuit, quel que soit son âge ou son état.
- 3 - On encouragera les parents à rester auprès de leur enfant et on leur offrira pour cela toutes les facilités matérielles, sans que cela entraîne un supplément financier ou une perte de salaire. On informera les parents sur les règles de vie et les modalités de fonctionnement propres au service afin qu'ils participent activement aux soins de leur enfant.
- 4 - Les enfants et leurs parents ont le droit de recevoir une information sur la maladie et les soins, adaptée à leur âge et leur compréhension, afin de participer aux décisions les concernant. On essaiera de réduire au minimum les agressions physiques ou émotionnelles et la douleur.
- 5 - Les enfants et les parents ont le droit d'être informés pour participer à toutes les décisions concernant la santé et les soins. On évitera tout examen ou traitement qui n'est pas indispensable.
- 6 - Les enfants ne doivent pas être admis dans des services adultes. Ils doivent être réunis par groupes d'âge pour bénéficier de jeux, loisirs, activités éducatives adaptés à leur âge, en toute sécurité. Leurs visiteurs doivent être acceptés sans limite d'âge.
- 7 - L'hôpital doit fournir aux enfants un environnement correspondant à leurs besoins physiques, affectifs et éducatifs, tant sur le plan de l'équipement que du personnel et de la sécurité.
- 8 - L'équipe soignante doit être formée à répondre aux besoins psychologiques et émotionnels des enfants et de leur famille.
- 9 - L'équipe soignante doit être organisée de façon à assurer une continuité dans les soins à chaque enfant.
- 10 - L'intimité de chaque enfant doit être respectée. Il doit être traité avec tact et compréhension en toute circonstance.



# Contexte de travail des éducateurs en pédiatrie

- Contexte travail interprofessionnel
- Coordination et partage des objectifs de chaque professionnels lors des colloques SLSH

Analyse des besoins  
en lien avec son état  
de santé et mise en  
place d'outils  
rééducatifs

Suivi éducatif

Problème: TCC  
+ lésions  
corporelles  
diverses

Raison  
d'hospitalisation:  
AVP

**Marc**  
5 ans

Suivi médico-  
thérapeutique

Thérapies et suivi  
de neuro-  
réhabilitation

PEC dans  
diverses unités  
pédiatriques  
CHUV

6 mois  
d'hospitalisation

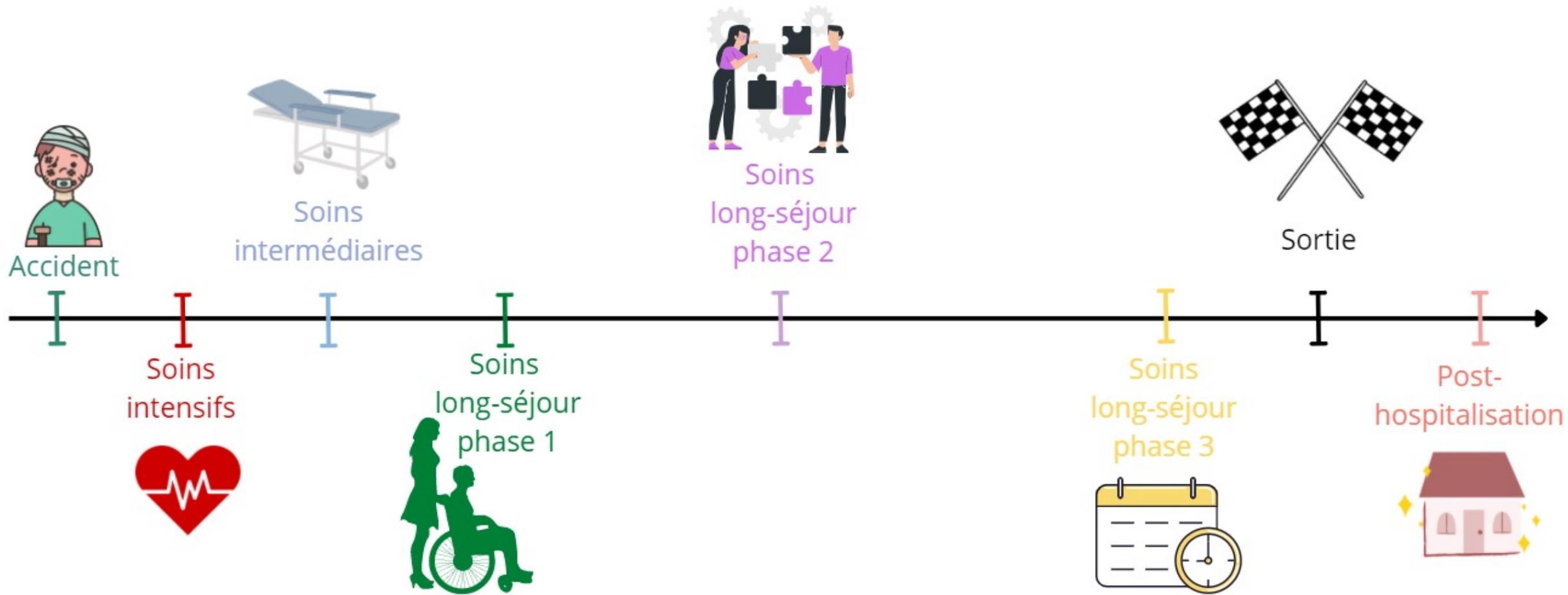
Famille  
recomposée

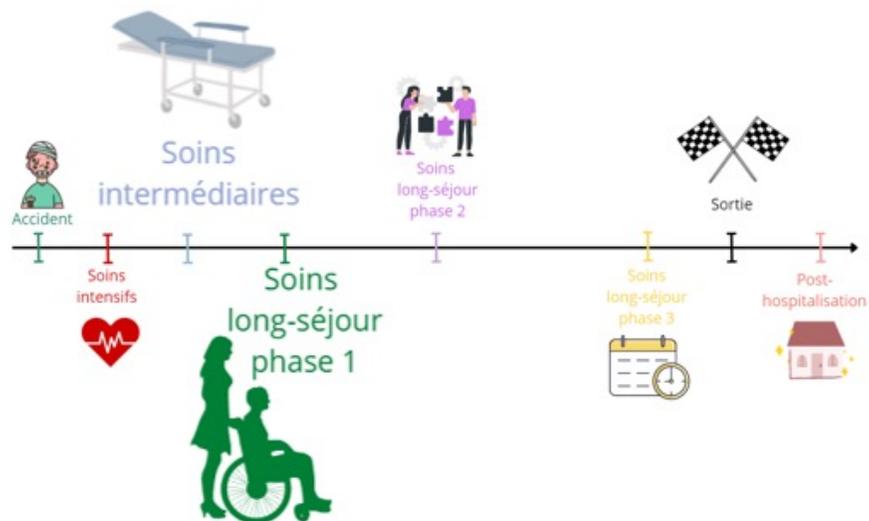
Père et  
mère peu  
présents

Fratrie de 4:  
2 petits,  
Marc,  
un grand

ATCD  
signalement  
DGEJ par  
école

# Parcours patient





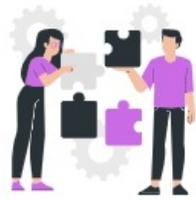
## Planning de Marc

NB : Ce planning affiche les personnes présentes,  
les horaires précis seront à définir  
dans la journée avec les intervenants concernés

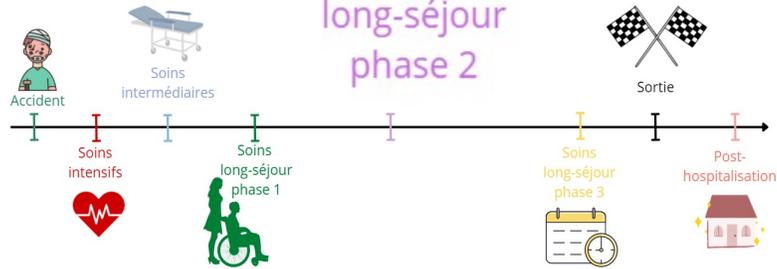
(Hospitalisation aux soins continus ; sans isolement)

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
<b>Matin</b>	<b>Matin</b>	<b>Matin</b>	<b>Matin</b>	<b>Matin</b>	<b>Matin</b>
10h : Physio	9h : Ergo Fin de matinée Espace Educatif	10h : Physio Musique	10h : Physio	10h : Ergo Bénévole de l'USALS de 10h30 à 12h30 /	
<b>Après-midi</b>	<b>Après-midi</b>	<b>Après-midi</b>	<b>Après-midi</b>	<b>Après-midi</b>	<b>Après-midi</b>
13h : Ergo Espace Educatif	14h : Physio Dr Rêves Bénévole de USALS de 16h à 18h30	14h : Ergo Espace Educatif	Dr Rêves 14h : Ergo Espace Educatif	14h : Physio Espace Educatif	

Idées d'activités : Stimulations sensorielles (boîte Snoezelen), histoires, pâtes à modeler, massages ...



Soins  
long-séjour  
phase 2



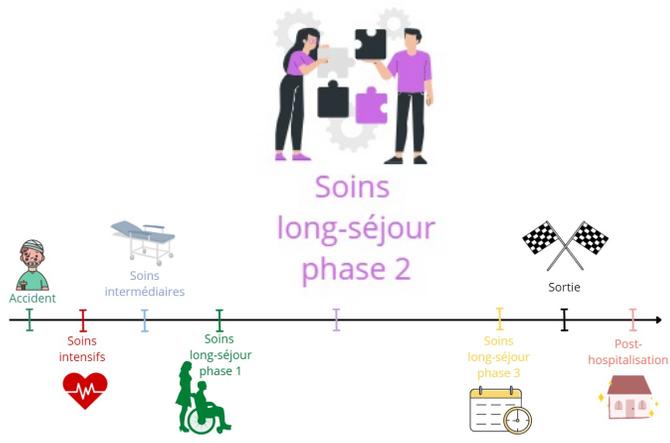
Articulation et continuité  
des compétences de  
Marc selon thérapies

Projet éducatif  
individualisé

Participation, création de  
lien



Photo: Espace éducatif du CHUV, 2022



EE

Pédiatres

Troubles de la mémoire

Acquis scolaires, langage

Enseignants



Infirmiers

Troubles du développement

Langage: logo  
Troubles moteurs : ergo et physio

Thérapeutes



EE = continuité

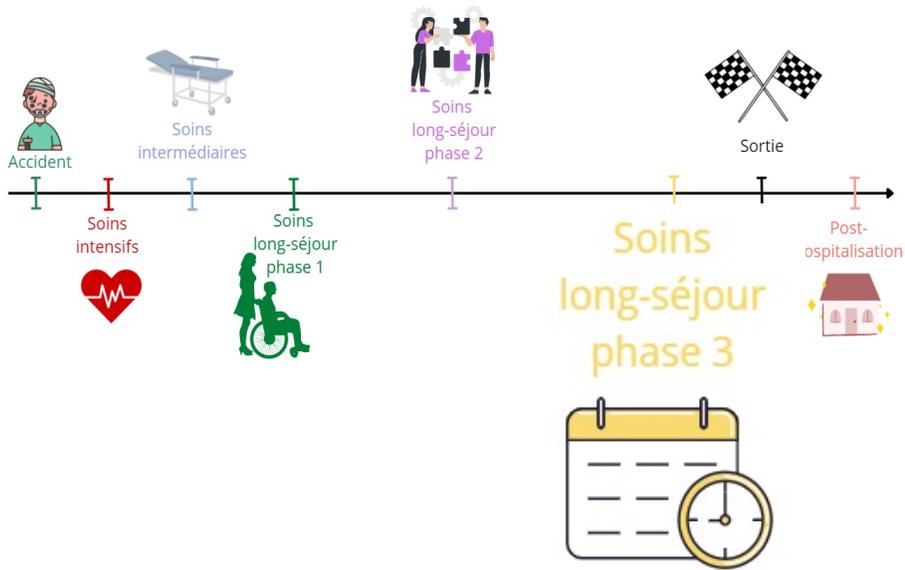
- Vue -- Infirmières - PeC HOSP --
- Résumé clinique infirmier - PeC HOSP
  - Suivi des paramètres vitaux et scores
  - Suivi pluriprofessionnel**
  - Suivi des restrictions et stimulations
  - Suivi des risques
  - Suivis Médico-administratifs
  - Suivis cliniques
  - Transmission / rapport
  - Projet thérapeutique
  - Gestion du cas (raccourcis)
    - Valider ou modifier le projet thérapeutique
    - Note infirmière - HOSP
    - Communication tél.
    - Transmission prof.
    - Gestion suite de PEC
  - Vue de synthèse
  - Informations sur le séjour
    - RESULTATS (Zoom Inf.)
    - HISTORIQUE
  - Informations sur le patient
    - Code REA
    - Attitudes particulières
    - Consentements (vue historique via tendance)
    - Contacts/Intervenants/Médecins
    - Vaccination
    - Allergies
    - Statut COVID-19
    - DEP (Dossier électronique du patient)
    - Consentements de recherche - GPCR
  - Portail de documentation
    - Démarrer votre documentation ici
  - Quelques raccourcis
    - Douleur

**Suivi pluriprofessionnel**

Suivi médical | **Suivi autres soignants** | Colloque interprofessionnel | Consultations internes et avis s... | Événements de PeC | Interventions (Digistat) | Metavision | Anamnèses

102 - 201 de 220 | 12 Occurrences

Suivi éducateurs	
(Educateurs) Besoins	<p>Besoin d'apprendre à mettre des mots sur ses ressentis</p> <p>Besoin de se préparer à la sortie</p> <p>Besoin de cadre</p> <p>Besoin d'étayage vis à vis de ses demandes...</p>
(Educateurs) Objectifs	<p>Avec l'aide de l'adulte, [ ] est capable de mettre des mots sur ses ressentis lorsque son non-verbal parle pour lui. (tristesse, colère, peur, frustration)</p> <p>Lorsque [ ] commence un jeu à sa demande, il est capable de rester jusqu'à la fin de la partie. Cette expérience a lieu trois fois dans la semaine.</p>
(Educateurs) Objectifs à évaluer ...	
(Educateurs) Moyens/Actions	<p>- Lorsque nous sentons [ ] triste, en colère ou autre, nous prenons le temps de nous assoir avec lui pour comprendre ce qui se passe, mettre des mots pour lui dans un premier temps, et ensuite le laisser trouver ses propres mots.</p> <p>- Proposer des pictogrammes-émotions</p> <p>L'adulte aide [ ] dans le choix de son activité pour qu'elle soit adaptée à son niveau</p> <p>L'adulte donne et pose le cadre au début du jeu</p> <p>L'adulte propose des durées d'activités qu'il va faire évoluer au fur et à mesure de la semaine...</p>
(Educateurs) Eval./Observ.	<p>EVALUATION: Soutenu par l'adulte, [ ] est capable de terminer un jeu. Nous souhaitons partir sur un tout autre objectif, centré sur ses émotions et surtout sur sa capacité à mettre des mots sur ces ressentis.</p>



Acceptation de la situation de handicap temporaire



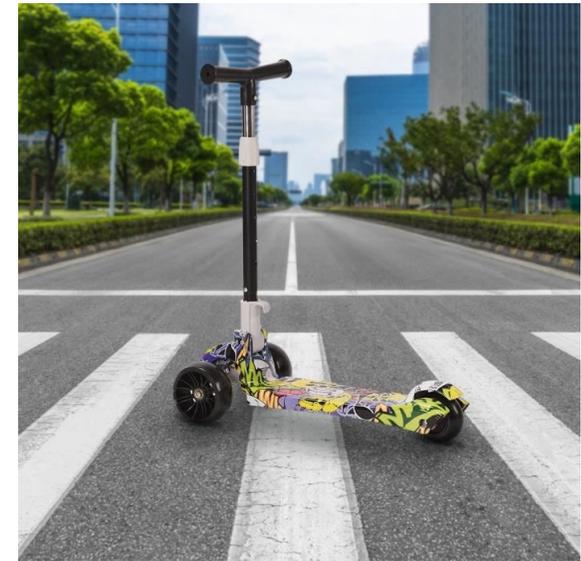
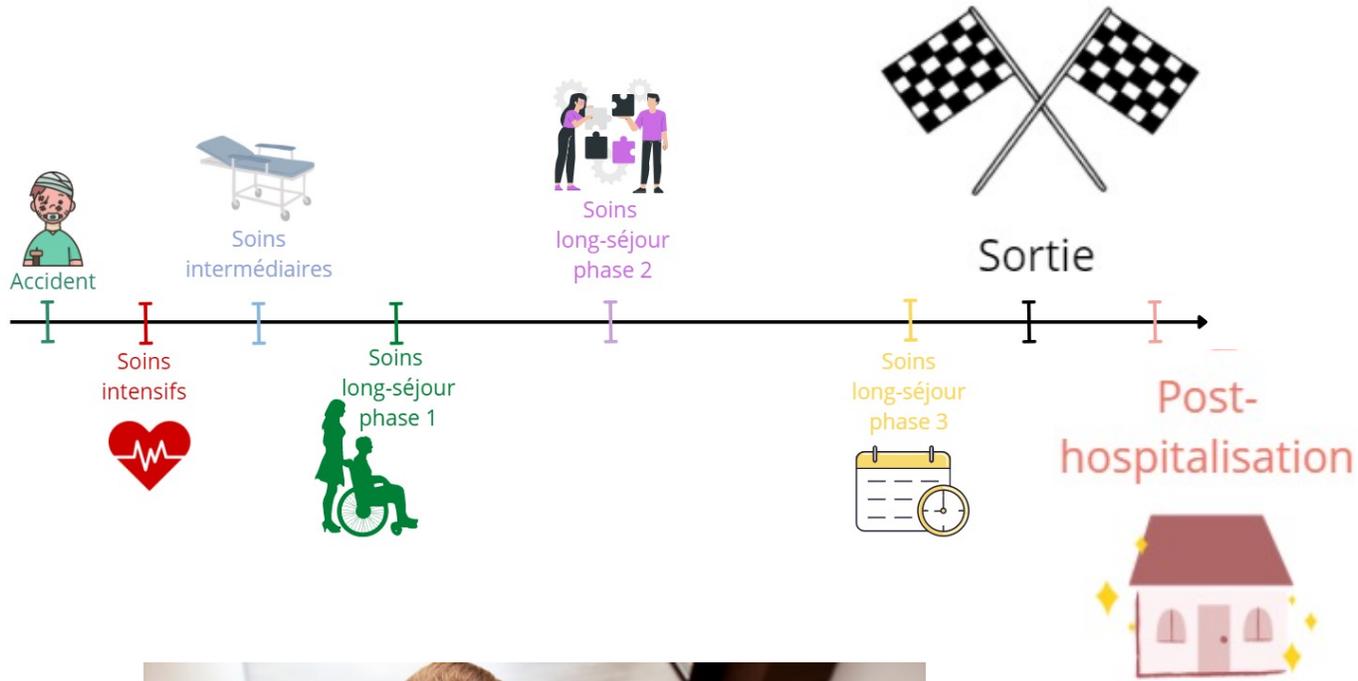
Travail sur le regard des autres et l'estime de soi



Organisation de sortie à l'extérieur (loisirs)



Apprendre à reconnaître et nommer ses émotions (colère, tristesse, peur et joie)



# Enjeux



# Take home messages

1. Ecrire = professionnaliser
2. Ecouter = collaborer
3. Famille partenaire
4. Patient acteur
5. Force de l'éducateur
6. Temporalité
7. Participation sociale = Possible uniquement si des personnes y voient une nécessité. Maslow 3<sup>ème</sup> pilier → Appartenance

