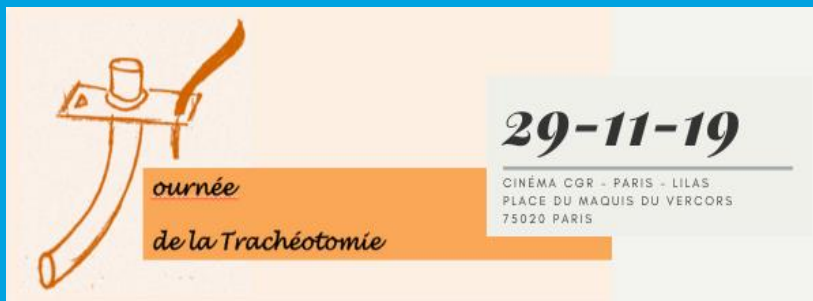


La formation pour améliorer la qualité de vie

Madame Cyrielle PREVOST éducatrice spécialisée
Madame Zina GHELAB IDE coordinatrice



1

Introduction

Historique

- Ibrahima 9 ans suivi RDB / SESSAD
- Interrogation de la part du SESSAD sur la participation aux sorties
- Notion formation pour s'occuper d'un enfant trachéotomisé
- Contact du pédopsychiatre du SESSAD = connaitre la formation
- Pb = Pas de soignants ! Educateurs et thérapeutes
- ETP

2

Education thérapeutique

- **Processus continu, dont le but est d'aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique.**
- **BUT = Améliorer la qualité de vie des patients/aidants**
- **Peut être proposée : Patient / Famille / Proche**
- **Cyrielle = Proche, désignée par Ibrahima et sa famille !**

3

Pourquoi ?

- **Répondre à un besoin des parents = améliorer la qualité de vie :**
 - ▶ Permettre à Ibrahima de participer aux sorties
 - ▶ Permettre aux parents des moments de répit
- **Dédramatiser au sein du SESSAD la présence d'Ibrahima**
- **Intérêt pour la formation = référente**
- **Sécuriser la prise en charge en individuel**

4

Processus

BEP Parents	BEP Cyrielle
<ul style="list-style-type: none">• Recueillir la désignation de Cyrielle en tant qu'aidant• Aider à la décision concernant les soins et contexte de sortie : pas de transport en commun, pas de séjour, recanulation obligatoire...	<ul style="list-style-type: none">• Connaitre ses objectifs et limites• Si le projet des parents était en cohérence avec le sien
<p>TEMPS DE REFLEXION IMPOSE POUR LES DEUX</p> <p>Signature du contrat éducatif par les deux parties</p>	



ASSISTANCE PUBLIQUE HOPITAUX DE PARIS

ROBERT DEBRE

ATTESTATION DES PARENTS

JE SOUSIGNE MONSIEUR / MADAME
 AGISSANT EN QUALITE DE PARENTS DE L'ENFANT
 NE(E) LE

NOMMONS MADAME / MONSIEUR..... AGISSANT EN
 QUALITE DE EN TANT QU' AIDANT.

NOUS DEMANDONS SON ENTREE DANS LE PROGRAMME D'EDUCATION THERAPEUTIQUE
 TRACH&AUTONOMIE AU SEIN DE L'HOPITAL ROBERT DEBRE A PARIS 19EME.

NOUS L'AUTORISONS A EFFECTUER APRES FORMATION :

-
-
-
-
-
-
-
-
-

NOUS LAISSONS L'EQUIPE D'EDUCATION THERAPEUTIQUE FORMER ET EVALUER LES COMPETENCES
 DE MONSIEUR / MADAME

SIGNATURE :

FAIT A PARIS LE / /20



■ 10 Séances d'ETP

■ Avant chaque séance = autoévaluation des séances précédentes

- ▶ BEP
- ▶ Anatomie et physiopathologie «La trac c'est quoi ?»
- ▶ Aspirer « J'aspire » X2 (Dont 1 avec patient)
- ▶ Sortir avec un enfant trachéotomisé « Je bouge »
- ▶ Gérer les risques et conduites à tenir « La trac, je gère »
- ▶ Simulation X 2 (Dont 1 Avec patient)
- ▶ Evaluation changement de canule (participation de la maman)
- ▶ Evaluation de Sortie (Avec patient)



10 H

« La trac je gère »

- **Apport théorique sur la gestion des risques et les conduites à tenir**
- **Simulation sur le poupon**
- **Évaluation avec textes à trou (décanulation accidentelle avec changement de canules et bouchon muqueux)**
- **A la suite de ces séances, des protocoles ont été individualisés**

Il s'agit le plus souvent d'un bouchon muqueux (amas de sécrétions) se situant dans la canule ou dans la trachée.

Cela est favorisé, si l'enfant n'est pas aspiré régulièrement, en cas de forte chaleur....

CONDUITE A TENIR

- 1/ Je dois aspirer Ibrahim pour essayer de retirer le bouchon (avec la plus grosse sonde)

- 2/ Si je n'y arrive pas, j'utilise quelques gouttes de sérum physiologique afin de ramollir le bouchon et j'aspire de nouveau




- 3/ Si je n'y parviens toujours pas et que Ibrahim ne tolère pas je dois changer rapidement la canule. Je vérifie son état respiratoire.

- 4/ S'il a du mal à respirer je dois appeler le SAMU immédiatement.

5

Retour d'expérience

■ Cyrielle :

- ▶ Le milieu hospitalier est inconnu et demande une adaptation rapide
- ▶ L'accompagnement Individualisé  évolution rapide
- ▶ L'intérêt pour l'anatomie  facilité la compréhension
- ▶ Cela a demandé du travail en continu
- ▶ L'évaluation de la séance précédente  réajustement systématique
- ▶ Adapté à Ibrahima

■ Equipe ETP :

- ▶ Surprise par la facilité de compréhension / dextérité
- ▶ Plus value à l'extérieur

Limites :

- ▶ Chronophage
- ▶ Mobilité de Cyrielle / ETP (hôpital / SESSAD)
- ▶ Mobilisation de la famille (3 fois)
- ▶ Financement sur nos deniers personnels
- ▶ A chaque sortie 1 pour 1
- ▶ Utilisation du véhicule obligatoire

6

Conclusion

- **Ibrahima a participé à 2 sorties avec le SESSAD**
- **Un terme à l'exclusion systématique d'Ibrahima**
- **Participation aux sorties groupales extérieures**
- **Permet de travailler sur ses interactions avec ses pairs**
- **Rassurer sur les avantages de l'ETP aux aidants élargis**
- **Suivi en ETP pour Cyrielle**

Merci....