

Thèse de Stéphanie Nguyen

Titre : La visite de l'enfant en réanimation adulte : impacts psychologiques et rôles des soignants et du proche accompagnants

Résumé

Introduction

De nos jours, les portes des réanimations adultes tendent vers une ouverture 24h/24. Les visites des proches adultes ne sont plus contestées et sont même largement soutenues par les soignants qui y perçoivent des bénéfices pour leur patient, les familles et les désignent comme un élément favorisant la communication avec les proches et le bien être psychique du patient. Pourtant les enfants et adolescents appartenant à ces familles ne semblent pas avoir les mêmes droits de visite que les adultes. Leur présence en réanimation reste une question sensible et dans une volonté de protéger l'enfant face à un environnement potentiellement traumatique, certains services refusent ou restreignent la visite aux enfants et adolescents.

Objectifs

Cette recherche a pour objectifs d'évaluer l'impact psychotraumatique de la visite chez l'enfant entre 6 et 14 ans. Elle propose également de comprendre le rôle des adultes-accompagnants composant l'environnement de l'enfant lors de cette évènement visite.

Méthodologie

Notre méthodologie mixte, quantitative et qualitative a été menée au sein de six services de réanimation auprès de 22 enfants, 15 parents-accompagnants et 26 soignants-accompagnants. Trois questionnaires (CRIES-8, HADS, MDS-R) ont été proposés à l'enfant, au parent et aux soignants à 7 et à 30 jours de la visite. Des entretiens semi-dirigés ont également été menés auprès d'enfants, aux parents et aux soignants-accompagnants à 7 jours de la visite afin de mieux comprendre leur vécu. Ces entretiens semi-dirigés ont été exploités avec une analyse thématique des verbatims à l'aide du logiciel Nvivo. Dans un troisième temps, ces résultats ont été affinés avec deux études de cas.

Résultats

Les principaux résultats semblent indiquer une absence de psychotraumatisme chez l'enfant visiteur évalué à l'aide de la CRIES-8. Ils révèlent également un lien entre détresse parentale et symptomatologie psychotraumatique chez l'enfant avec une corrélation positive tendancielle entre le score de CRIES-8 des enfants visiteurs et les scores HADS des parents-accompagnants.

Nos résultats qualitatifs viennent appuyer nos données quantitatives et permettent d'identifier les éléments favorisant de la visite autour de trois temps de la visite. En effet, le temps avant la visite lié à l'évènement primaire met en évidence que chez l'enfant et le parent-

accompagnant le projet de visite favorise la mise en sens de l'évènement. Chez le soignant-accompagnant il apparaît pour ce temps l'importance de l'enfant, de la visite de l'enfant et du travail en équipe. Pour le temps pendant la visite, il apparaît que celle-ci favorise chez l'enfant un sentiment de plaisir face à la relation retrouvée. Ce temps semble favoriser l'importance de l'étayage du soignant-accompagnant pour le parent-accompagnant et contribue à l'intérêt de la visite de l'enfant chez le soignant-accompagnant. Pour le dernier temps, celui de l'après visite, il se dégage chez l'enfant visiteur un sentiment d'apaisement lié aux retrouvailles, chez le parent-accompagnant apparaît un sentiment de sécurité retrouvée favorisée par l'étayage des soignants-accompagnants et chez le soignant-accompagnant est évoqué un sentiment de satisfaction face à l'accompagnement des retrouvailles.

Conclusion

Ces résultats révèlent l'importance de l'évènement primaire comme un des éléments impactants le vécu de la visite de l'enfant et montrent l'importance de l'étayage pour les trois acteurs de cet évènement singulier.

Ce travail nous permet de formuler des recommandations sur l'accompagnement de la visite de l'enfant auprès des soignants qui auront un effet chez l'enfant visiteur et le parent-accompagnant. Nous préconisons une sensibilisation des soignants à l'enfant visiteur par un psychologue, la création d'outil pour les soignants afin d'accompagner l'enfant et son accompagnant vers la visite et de proposer aux soignants une analyse des pratiques professionnelles par un psychologue afin d'ajuster les propositions d'accueil et d'accompagnement de l'enfant et de son accompagnant en fonction des possibilités du service.

Mots clés : Enfant, psychotraumatisme, visite, réanimation, méthodologie mixte, dispositif d'accompagnement.