

Pédiadol LA DOULEUR DE L'ENFANT

Quelles réponses?

LES ATELIERS DE FORMATION

8 & 10 mars 2023

Faculté St-Antoine et Hôpital Trousseau PARIS 12°





LES ATELIERS DU MERCREDI 8 MARS 2023



Faculté St-Antoine PARIS 12°

MATIN > 9H00-12H00

	Découvrir les relaxations pour mieux	
le	es proposer	page 4
ŀ	lypnoanalgésie pour les soins	page 5
F	Réalité virtuelle et douleur	_ page 6
L	e jeu, outil d'information	page 7
T	oucher thérapeutique	page 8
	e Toucher-Massage, le la naissance au petit enfant	_ page 9
	Soins palliatifs pédiatriques à domicile : comment est-ce possible ?	page 10
(1	Simulation : les soins douloureux Laboratoire PULSE, Hôpital Trousseau, Paris 12e)	page 11

APRÈS-MIDI > 13H30-16H30

• Évaluation de la douleur en néonatalogie	page 12
 Évaluation de la douleur chez l'enfant souffrant de polyhandicap 	page 13
 Prévention de la douleur et de l'anxiété lors des se chez l'enfant et l'adolescent porteurs de polyhanc distraction hypnoanalgésie, hypnose, ateliers de simulation des soins 	
• Quand chacun trouve sa place !	page 15
 Jeu théâtral comme outil de changement : « C'est pas de la comédie! » 	page 16
 Les métaphores en hypnoanalgésie : quelques exemples pour les soins difficiles 	page 17
Toucher thérapeutique	page 8
• Le Toucher-Massage, du petit enfant au plus gran	d page 18
 Sensibilisation aux soins de développement du nouveau-né 	page 19
• Le Big Quizz de la prise en charge de la douleur _	page 20

LES ATELIERS DU **VENDREDI 10 MARS 2023**



Faculté St-Antoine PARIS 12e

MATIN > 9H00-12H00

• Douleurs sévères aux urgences	_ page 21
• B-A BA des antalgiques	_ page 22
 Comment prévenir et limiter la contention lors des soins ? 	_ page 23
• Douleur des soins en néonatalogie	_ page 24
 Douleurs réfractaires et symptômes pénibles de fin de vie en oncologie pédiatrique à l'hôpital) _ page 25
• L'évaluation de A à Z	_ page 26
 Pratique de la voix chantée lors des soins en néonatalogie 	_ page 27
 Sédation et analgésie pour la douleur des soins 	page 28
• Hypno-massage	page 29
• Simulation : les soins douloureux	_ page 11

APRÈS-MIDI > 13H30-16H30

Drepanocytose et douleurs	_ page 30
 Approfondissement des techniques d'hypnoanalgésie (adapté aux professionne pratiquant l'hypnoanalgésie) 	
• B-A BA des antalgiques	_ page 22
Hypnoanalgésie pour les soins	page 5
 Douleurs réfractaires et symptômes pénibles de fin de vie en oncologie pédiati à l'hôpital 	rique _ page 25
Pratique de la voix chantée lors des soins en néonatalogie	_ page 27
MEOPA - Des bases aux situations difficiles	_ page 32
Hypno-massage	_ page 29







Découvrir les relaxations pour mieux les proposer

- Florence REITER, psychologue, thérapeute familiale, Centre de la douleur de l'Enfant et de l'Adolescent, Hôpital Armand Trousseau, AP-HP, Paris
- Leslie ODERDA, psychologue, Centre de la douleur de l'Enfant et de l'Adolescent, Hôpital Armand Trousseau, AP-HP, Paris

Puisqu'être à l'écoute de ses ressentis est un premier pas vers la mise en mots de ceux-ci...

Puisque l'expérience est fondamentale dans l'acquisition des connaissances...

Puisque pour convaincre un patient, il faut soi-même être convaincu...

Nous vous proposons un atelier de découverte de la relaxation, pour vous soignants.

Dans la bienveillance et à partir d'expériences corporelles simples et ludiques, nous vous proposons des temps de détente et de lâcher-prise pour que vous élaboriez autour des bienfaits de ces techniques et puissiez en parler différemment à vos patients.

En effet ces différentes méthodes psycho-corporelles représentent un outil pertinent dans l'accompagnement des patients pour la gestion de l'anxiété, des insomnies, des douleurs. Elles sont d'ailleurs le traitement de fond recommandé dans les douleurs chroniques chez l'enfant et l'adolescent.

Alors venez en faire l'expérience avec nous!









VENDREDI 10 MARS > 13H30-16H30

Hypnoanalgésie pour les soins

 Chantal SYLVESTRE, infirmière, unité réanimation médicale et chirurgicale, Hôpital Femme Mère Enfant, Groupe Hospitalier Est, Hospices Civils de Lyon L'hypnoanalgésie fait partie de ces techniques non médicamenteuses qui se développent de manière importante dans la prise en charge de la douleur à l'hôpital. L'hypnoanalgésie mobilise le subconscient par des techniques de suggestion, ce qui permet au patient une modification de son état de conscience, état naturel qui existe spontanément, « Être ici et ailleurs, centré sur une chose et indifférent au reste ». Cet état cognitif entraîne des modifications de la perception douloureuse et donc de la prise en charge de la douleur.

Dans les 3 heures d'atelier, sera présenté un diaporama afin d'apprivoiser l'hypnoanalgésie (Premières données/Principes d'accompagnement hypnotique/Boîte à outils/Conclusion), sous forme interactive, puis un exercice d'hypnose sera proposé et enfin une séquence filmée sera projetée.

Cible : l'atelier s'adresse aux personnes qui n'ont pas ou très peu de notion d'hypnose.







Réalité virtuelle et douleur

- **Sophie DUGUÉ**, pédiatre, Centre de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau, AP-HP, Paris
- Bénédicte LOMBART, IDE, cadre supérieure de santé, docteur en philosophie pratique et éthique hospitalière, Hôpital Saint Antoine, AP-HP, Paris

Éléments théoriques:

- Rappel des éléments physiologiques du fonctionnement de la RV sur la douleur.
- Contextes d'utilisation (douleur des soins, anxiété et autres),
- Rapides éléments de preuve de cette méthode non pharmacologique,
- Indications, douleur des soins et limites.

Présentation de différents dispositifs, de différents prestataires et test par les participants.







Le jeu, outil d'information

- Dans le contexte de l'humanisation des soins et des droits de l'enfant, l'information par le jeu c'est répondre aux besoins des enfants, capaciter leurs ressources, créer l'alliance thérapeutique.
- Présentation de la Clinique En-Jeu Un espace et un moment dédié à l'information : objectifs, cadre d'intervention, outils, articulation avec les différents métiers du soin.
- Présentation de situations cliniques en lien avec différents itinéraires cliniques : liés au préopératoire, à l'imagerie médicale, soins douloureux...
- Echanges autour de différents outils d'information (poupées greffées, matériel médical, etc.) et de situations de soins, d'examen (IM).
- Synthèse collective autour des éléments facilitateurs de la mise en place de ce type de projet : se former, cibler les soins, construire les outils et protocoles, définir les rôles, inclure le projet dans l'organisation du travail.

- Marie FAFCHAMPS, psychologue clinicienne, Groupe Santé CHC, Liège
- Bénédicte MINGUET, docteur en psychologie, Groupe Santé CHC, Liège
- 66 Ce moment m'a apporté de l'éclairage et l'expérience des autres unités ainsi qu'un encouragement pour exercer ces pratiques et porter des projets.
- Animateurs agréables, connaissent bien le sujet, j'aime beaucoup l'interaction entre les animateurs et les participants, bonne présentation, que du positif, bravo.







MERCREDI 8 MARS > 13H3O-16H3O

Toucher thérapeutique

• Céline ROUSSEAU-SALVADOR, docteur en psychologie, psychologue, psychomotricienne, Services d'hémato-oncologie pédiatrique, Hôpital Armand-Trousseau AP-HP, Paris

 Marie THERAIN, psychomotricienne, Services d'hémato-oncologie pédiatrique, Hôpital Armand-Trousseau AP-HP, Paris Le toucher est une médiation faite de réciprocité, qui s'adresse à la fois au savoir-faire et au savoir-être du soignant. Cet atelier propose de partager des éléments de réflexion à partir d'exercices pratiques permettant de mieux comprendre la place du toucher et sa dimension dans le soin et le «prendre soin» de l'enfant douloureux.

Savoir écouter et ressentir dans notre corps les informations que nous transmet le patient par le toucher (dialogue tonique). Savoir quoi faire de ces informations perçues, comment les intégrer, comment nous adapter différemment pour réaliser notre soin potentiellement douloureux seront les axes principaux de ce travail en groupe.

Cette lecture du «toucher» pourra aider le soignant à développer sa relation « d'empathie » avec le patient. L'atelier se déroulera sous l'angle de l'approche psychomotrice où le langage du corps est central et essentiel. En mêlant abords théoriques et pratiques, nous partirons de vos expériences de soignants pour vous proposer un autre regard sur la relation de soin. Cet atelier n'a pas pour objectif de vous former à des techniques spécifiques, mais de proposer un nouvel angle de vue sur ce qui se joue lorsqu'on est amené à toucher un enfant dans le contexte du soin. Il s'agit d'un atelier interactif avec un large temps consacré à des exercices pratiques.

Cible: la relation thérapeutique.

66 Cet atelier va me permettre de changer ma manière de faire et d'utiliser le toucher autrement.

Une équipe formatrice agréable, détendue, qui nous met en confiance et nous fait prendre conscience de l'importance du toucher.









Le Toucher-Massage, de la naissance au petit enfant

• Agnes PASTUREL, infirmière formatrice en Toucher-Massage® à l'institut de formation Joël Savatofski, Dijon Voir ou revoir ce qu'est le Toucher-Massage, l'expérimenter et explorer ses intérêts et applications auprès du bébé, à terme ou du prématuré. Que peut-on leur proposer pour améliorer leur confort, le soulagement de la douleur, notre écoute et accompagner au mieux les parents ?

- 66 Pratique adoptée!
- **66** Très bonne sensibilisation aux massages, on repart avec l'envie de mettre en pratique.
- 66 On aimerait continuer des heures, ça m'a donné envie de partager et de me former.









Soins palliatifs pédiatriques à domicile : comment est-ce possible ?

- Claire MEHLER-JACOB, neuropédiatre, référente en soins palliatifs pédiatriques, Hospitalisation à domicile, AP-HP, Paris
- **Hélène CLAUDE**, puéricultrice, Hospitalisation à domicile, AP-HP, Paris

Comment permettre le retour au domicile d'un enfant en soins palliatifs ? Quelle organisation des soins ? Quelles intrications avec les projets familiaux ?

À partir de cas cliniques, nous aborderons de manière interactive la réflexion palliative avec ses questionnements éthiques et organisationnels rencontrés en néonatalogie, neurologie et oncologie et les réponses possibles à apporter.

Cible : l'ensemble des professionnels (IDE, aide-soignant, médecin, psy, assistante sociale...) amenés à réfléchir aux parcours des enfants atteints d'une maladie incurable.

Atelier très enrichissant en termes d'expériences et de connaissances partagées par les formatrices.

66 Explications adaptées et fines pour comprendre la limite du faire.









VENDREDI 10 MARS > 9H00-12H00

Simulation : les soins douloureux

Une nouvelle approche de la prise en charge des soins douloureux en pédiatrie grâce à la simulation sur mannequin haute fidélité! Venez rencontrer la petite Cléa et nous aider à la prendre en charge dès son arrivée aux urgences.

Nous aborderons au cours de cet atelier la prise en charge de soins douloureux courants à l'aide de scénarios simulés sur un mannequin pédiatrique haute fidélité. Cet atelier sera un moment bienveillant et rassurant pour s'exercer, en jouant son propre rôle, ou celui des autres! Un moment de formation unique très riche en partage d'expériences, où l'on apprend autant de nos succès que de nos erreurs

- Jehanne MALEK, pédiatre, Centre de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau AP-HP, Paris
- Maryvonne PAUGAM, infirmière anesthésiste ressource douleur, Centre de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau AP-HP Paris



Cet atelier aura lieu sur la **plateforme de simulation P2ulse de l'Hôpital Armand Trousseau**.

Pour en savoir plus sur la simulation, cliquez ici







Évaluation de la douleur en néonatalogie

- Pauline ECOFFET, puéricultrice en réanimation infantile, CHU de Besançon
- Elizabeth WALTER, pédiatre, service de néonatalogie, Groupe Hospitalier Saint-Joseph, Paris

Au cours de cet atelier les objectifs de l'évaluation chez le nouveau-né ainsi que ses caractéristiques et particularités seront développés.

À partir de vignettes cliniques et de films, les principales échelles d'évaluation de la douleur aiguë et prolongée chez le nouveau-né, à terme et prématuré, seront abordées.

Cible: tous les corps de métier travaillant avec les NN.

66 Très bons échanges!

66 Les différentes échelles ont bien été développées.







Évaluation de la douleur chez l'enfant souffrant de polyhandicap

- Elisabeth FOURNIER-CHARRIERE, pédiatre spécialiste de la douleur, AP-HP, Groupe Pédiadol, Paris
- Elizabeth GOURDIN, infirmière référente douleur, centre de soins Antoine de Saint-Exupéry, Vendin-le-Vieil

L'enfant souffrant de polyhandicap présente des atteintes multiples fréquemment responsables de douleurs qu'il a peu de possibilités de nous communiquer. Douleurs nociceptives et neuropathiques sont souvent associées. L'évaluation de sa douleur passe par l'entretien avec le donneur de soins habituel (parent ou soignant) et surtout par l'observation directe des modifications du comportement par rapport à un état basal supposé non douloureux, et bien sûr par un examen clinique.

Nous développerons dans cet atelier les moyens d'évaluer la douleur chez ces enfants, en s'appuyant sur la littérature et sur notre expérience personnelle, et à l'aide d'enregistrements vidéo.

L'échelle Douleur Enfant San Salvadour, la NCCPC (GED-DI en français), le Profil Douleur Pédiatrique et la FLACC modifiée seront présentées ainsi qu'une nouvelle application, avec leurs intérêts respectifs.

- 66 Localiser la douleur, parfois ce n'est pas évident pour les patients ni pour le médecin.
- 66 Très bien adapté, échanges adaptés à notre service.
- 66 Atelier pratico-pratique donc très bien, proche de notre réalité.





Prévention de la douleur et de l'anxiété lors des soins chez l'enfant et l'adolescent porteurs de polyhandicap : distraction hypnoanalgésie, hypnose, ateliers de simulation des soins

- · Bénédicte GENDRAULT, pédiatre, Nancy
- Céline ROLLAND, IDE, Etablissement pour Enfants Polyhandicapés et Service d'Education Spéciale et de Soins à Domicile JB Thiéry, Maxéville, Diplôme Universitaire Prise en charge de la douleur en soins infirmiers, formatrice Cesap et Sparadrap
- Odile SEROUX, masseur kinésithérapeute, formée à l'hypnose, Etablissement pour Enfants Polyhandicapés JB Thiéry, Maxéville



MERCREDI 8 MARS > 13H3O-16H3O

Professions médicales et paramédicales exerçant dans des services d'urgences, des secteurs d'hospitalisation, dans des établissements sanitaires ou médico sociaux, dans votre pratique professionnelle quotidienne vous êtes amenés à réaliser des soins potentiellement douloureux et/ou anxiogènes chez des enfants et adolescents porteurs de polyhandicap. Nous vous proposons de partager notre expérience pour faciliter votre approche relationnelle et votre prise en soins.

Cet atelier nous permettra de vous présenter nos différents outils, ainsi que des situations de travail, à l'aide de vidéos. Nous pourrons échanger sur la façon dont vous pourriez vous les approprier selon vos spécificités d'exercice.

- 66 Atelier très bien documenté, bonne intervention, très bons formateurs, vrai échange.
- 66 Interactif, méthode facilement transportable dans les services sans trop de moyens, très intéressant pour ajuster rapidement nos pratiques.
- 66 Atelier très intéressant, avec des échanges d'expériences qui enrichissent le sujet.









Quand chacun trouve sa place!

- Jennifer MARINI, psychologue clinicienne, Groupe santé CHC, Belgique
- **Sandrine NAVEAU**, infirmière ressource douleur, Groupe santé CHC, Belgique
- Annabelle KINARD, psychologue ressource douleur, Groupe santé CHC, Belgique

Jeux de rôle et discussion où chacun apporte sa vision sur des situations de soins pédiatriques :

- Quels sont nos freins et nos ressources en situation de soin ?
- · Quelle place donnée aux parents?
- Comment penser l'espace?
- · Comment soigner la relation parent-enfant-soignant?
- Comment gérer une situation inconfortable ?
 Tant de questions

Nos échanges permettront l'émergence de pistes de réflexion pour votre pratique.

- 66 De bons supports de formation (films, diapos) qui débouchent sur des échanges et remise en question sur nos pratiques.
- Intéressant dans l'échange, savoir ce que l'on peut améliorer, ce qu'il ne faut pas faire. Aide dans la présentation de matériel adapté qui aide au confort de l'enfant, des parents et des soignants.









Jeu théâtral comme outil de changement : « C'est pas de la comédie! »

Compagnie « Entrées de jeu »

Largement plébiscité par les services de formation de l'AP-HP! Impliqués et motivés pour améliorer la prévention de la douleur de l'enfant, vous souhaitez réfléchir et échanger d'une façon originale, à partir des expériences de chacun, pour changer les pratiques au quotidien? Alors cet atelier vous concerne! Des situations cliniques problématiques sont jouées par des comédiens et mise en débat pour questionner collectivement les manières de faire.

Le débat théâtral permet de dédramatiser certaines situations, de confronter et de relativiser les points de vue, de libérer la parole et de diffuser des points de repère pratiques sur le sujet traité. Il s'agit d'utiliser le théâtre comme un outil pour interroger nos pratiques autour du traitement de la douleur chez l'enfant à partir de représentations de situations qui font partie de notre quotidien.

- Très intéressant, merci aux acteurs, l'atelier était très attractif.
- 66 Ces ateliers devraient exister dans les services.
- Très beaux échanges dans cet atelier entre pro et comédiens, permet une réelle réflexion sur sa pratique professionnelle.
- Proposition vraiment intéressante car elle nous donne à vivre, réagir et agir pour des situations du quotidien, comédiens et animateur très justes et très attentifs.







Les métaphores en hypnoanalgésie : quelques exemples pour les soins difficiles

 Bénédicte LOMBART, IDE, cadre supérieure de santé, docteur en philosophie pratique et éthique hospitalière, Hôpital Saint Antoine, AP-HP, Paris

Cet atelier a pour objectif de :

- Découvrir les grands principes de l'hypnoanalgésie par le biais des métaphores,
- Comprendre la construction métaphorique,
- En partant de situations de soins difficiles, créer ensemble des suggestions métaphoriques adaptées.







Le Toucher-Massage, du petit enfant au plus grand

· Agnes PASTUREL.

infirmière formatrice en Toucher-Massage® à l'institut de formation Joël Savatofski, Dijon Découvrir ou redécouvrir ce qu'est le Toucher-Massage, en quoi il peut aider le soignant à accompagner l'enfant dans ce qu'il vit et face à une douleur éventuelle. Expérimenter comment un massage, même court, peut modifier les perceptions et la gestion de la douleur.

Ces massages pourront être utiles en préparation à un soin, en accompagnement au soin, voir après ou encore pour détendre ou communiquer avec l'enfant et son parent.

66 Expérience très intéressante qui permet de se mettre dans le rôle du patient.

66 Exercices pratiques permettant de comprendre et de ressentir le toucher.







Sensibilisation aux soins de développement du nouveau-né

· Vanessa ALIX

infirmière, réanimation néonatale, CHU Antoine Béclère, AP-HP, Clamart, co-fondatrice du réseau Premadol

· Anne HARLAUX

infirmière, réanimation néonatale, CHU Antoine Béclère, AP-HP, Clamart Les soins de développement sont une approche globale autour de l'enfant et de sa famille. Un indispensable pour la prise en charge de l'enfant, basé sur l'observation et l'individualisation au sein d'un trio enfant, parents, soignants. Cette approche aide à lutter contre la douleur et l'inconfort du bébé. Cet atelier abordera quelques notions sur les soins de développement et permettra d'échanger sur nos pratiques.







Le Big Quizz de la prise en charge de la douleur

la Douleur, Centre de la douleur,

· Jehanne MALEK, pédiatre, Centre de la douleur. Hôpital Armand-Trousseau, AP-HP. Paris

· Juliette ANDREU-GALLIEN.

Hôpital Armand-Trousseau,

AP-HP. Paris

pédiatre, réseau Lutter Contre

Venez tester vos connaissances sous forme ludique et décontractée. Evaluation, traitement, douleurs des soins... Nous réviserons ensemble ce qu'il faut absolument savoir sur la prise en charge de la douleur de l'enfant. A vous de jouer!

66 Très bien! Les approches sont ludiques et dynamiques.

66 Très bon atelier, dynamique avec un bon rappel des connaissances.

66 Génial : j'ai appris énormément.







Douleurs sévères aux urgences

- Anne KARIGER, infirmière, Urgences et soins intensifs pédiatriques, Clinique MontLégia, Groupe santé CHC, Liège, Belgique
- Frédéric LEBRUN, pédiatre, Urgences et soins intensifs pédiatriques, Clinique MontLégia, Groupe santé CHC, Liège, Belgique

- Comment reconnaître et prendre en charge les situations douloureuses dans le cadre particulier des urgences ? En partant de situations concrètes (vignettes cliniques), nous nous intéresserons particulièrement aux douleurs sévères.
- Comment encourager l'utilisation de la morphine dans de bonnes conditions de sécurité et parfois sans prise en charge médicale préalable ?
- · Comment réduire le délai d'intervention?
- · Quel impact sur l'organisation du travail dans l'unité?

Afin de favoriser au maximum les échanges entre participants, des sondages seront proposés.

- 66 Atelier très intéressant et enrichissant, moment interactif, reflète vraiment la réalité.
- **66** Super idée de faire participer avec le sondage, atelier intéressant.
- **66** Complémentarité IDE/Médecin, présentation ludique et interactive.
- 66 Formation très intéressante avec des cas concrets, avec des échanges intéressants.





VENDREDI 10 MARS > 13H3O-16H3O

B-A BA des antalgiques

Vous voulez enfin tout comprendre sur les antalgiques ? Médecins, soignants : cet atelier est pour vous !

Nous aborderons, à travers quizz et situations cliniques, les questions quotidiennes que vous vous posez devant la prescription d'antalgiques chez l'enfant :

- Quel antalgique ? Quelle voie ? IV ? Per os ? Et l'intrarectal ?
- Quelles associations possibles et utiles ?
- Quels effets secondaires? Quelle surveillance pour quel traitement?
- « J'ai l'impression que ce traitement est insuffisant... comment faire ? » Que faire face à la prescription en « si besoin »... ?

Vous pourrez venir avec vos propres cas cliniques et vos questions, pour aborder vos difficultés au quotidien.

- Sophie DUGUÉ, pédiatre, Centre de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau, AP-HP, Paris
- Anne GALLO, pédiatre, Soins Palliatifs Pédiatriques, Consultation douleur, Urgences pédiatriques, CHU Dijon
- 66 Bonnes explications sur les antalgiques, réponses concrètes aux questions.
- Atelier très intéressant et instructif, intervenants clairs donnant de bonnes explications, très interactif.
- 66 Permet de clarifier les différents antalgiques et d'adapter traitements par douleur.





Comment prévenir et limiter la contention lors des soins ?

- Daniel ANNEQUIN, psychiatre, médecin de la douleur, fondateur du centre de la douleur de l'Hôpital Armand-Trousseau, AP-HP, Paris et cofondateur de Pediadol
- Bénédicte LOMBART, IDE, cadre supérieur de santé, docteur en philosophie pratique et éthique hospitalière, Hôpital Saint Antoine, AP-HP. Paris

Cet atelier évoque une situation « banale » et fréquente lorsqu'on soigne les enfants : la contention lors des soins. Nous aborderons la spirale qui conduit à réaliser une contention trop forte lors d'un soin, les situations à risques. Nous réfléchirons ensemble aux stratégies pour limiter la contention et la prévenir. Les participants à cet atelier repartiront dans leurs services avec des réponses concrètes aux questions qui touchent la contention lors des soins en pédiatrie.

- Comment parler de ce sujet avec ses collègues ?
- Que faire quand le soin devient difficile et que l'enfant s'agite ?
- Les « bonnes manières » de tenir : Qui ? Comment ? Combien de personnes ?
- · Les alternatives à la contention forte
- · Comment et à qui demander l'autorisation pour maintenir?
- Que dit la loi?

Nous aborderons ces sujets à partir du partage d'expériences et de mises en situation. Les débats s'appuieront sur des situations cliniques de contention d'un enfant pendant un soin que les participants apporteront le jour de l'atelier.







Douleur des soins en néonatalogie

- Vanessa ALIX, infirmière, réanimation néonatale, CHU Antoine Béclère, AP-HP, Clamart, co-fondatrice du réseau Premadol
- Severine PRAT, ostéopathie de l'adulte et du nourrisson, spécialiste en périnatalité et suivi de la femme enceinte, ex-infirmière en réanimation néonatale, co-fondatrice du réseau Premadol

La vulnérabilité du nouveau-né engendre une prise en charge particulière de la douleur des soins et plusieurs aspects seront abordés dans cet atelier, étayés par des vidéos : moyens non médicamenteux, présence des parents, déni de la douleur, injection IM d'antibiotiques, pose de sonde oro-gastrique...

- 66 Merci pour l'engagement des intervenantes, les pistes d'amélioration, les échanges de pratique.
- 66 Atelier très intéressant que je recommanderais à mes collègues IDE/puéricultrices.
- 66 Formation très enrichissante, il ne reste plus qu'à convaincre certaines collègues.







VENDREDI 10 MARS > 13H3O-16H3O

Douleurs réfractaires et symptômes pénibles de fin de vie en oncologie pédiatrique à l'hôpital

- Daniel ORBACH, pédiatre, Service d'oncologie SIREDO, Institut Curie, Paris
- Céline TOUZALIN, infirmière, Service d'oncologie SIREDO, Institut Curie, Paris

À partir de cas cliniques d'enfants et adolescents atteints de cancer au diagnostic et en fin de vie, nous aborderons de manière interactive les situations que nous pouvons rencontrer à l'hôpital et les réponses concrètes médicales et paramédicales à apporter en ce qui concerne les douleurs sévères, réfractaires, la réflexion palliative et les symptômes pénibles de fin de vie.

- 66 Présentation en relation avec des données médicales très claires et intéressantes.
- 66 Très bonne approche des soins palliatifs, beaucoup de réponses données sur la prise en charge d'un enfant en fin de vie.
- 66 Contenu concret et tout à fait transposable à ce que nous vivons au quotidien.







L'évaluation de A à Z

• Elisabeth FOURNIER-CHARRIERE, pédiatre spécialiste de la douleur, AP-HP, Groupe Pédiadol, Paris Évaluer la douleur, une obligation, oui, mais comment s'y retrouver dans la multitude des échelles ? Quelles sont les recommandations internationales ? Quelle échelle choisir selon l'âge et la situation ? Peut-on évaluer scientifiquement la douleur ?

L'évaluation est-elle fiable ? Sur enregistrements vidéo, vous pourrez évaluer avec différentes échelles, en particulier avec l'échelle EVENDOL. Les difficultés de l'autoévaluation seront aussi abordées ; sur ou sous-cotation, nous échangerons autour de situations pratiques.

- 66 Atelier qui permet de faire un point et réajuster si nécessaire sur les échelles que l'on utilise au quotidien.
- 66 Aide à trouver une échelle de douleur adaptée à chaque spécificité.
- 66 Très enrichissant, ouvert à la discussion, à la remise en question. Envie d'affiner l'observation.







VENDREDI 10 MARS > 13H3O-16H3O

Pratique de la voix chantée lors des soins en néonatalogie

Après une introduction théorique sur le système auditif du nouveau-né prématuré et les soins de soutien au développement, nous développerons l'utilisation de la voix chantée en néonatalogie lors des soins, douloureux ou non. Une part de cet atelier sera réservée à une expérimentation de la pratique de la voix chantée avec une musicothérapeute. Aucune connaissance préalable en musique n'est nécessaire pour participer à cet atelier.

- Emmanuelle LEDEUIL, musicothérapeute, CHU Dijon
- Solène PICHON, infirmière puéricultrice, service de réanimation néo-natale et pédiatrique, CHU Dijon

66 Très enrichissant et intéressant.

66 Super intéressant et motivant!

66 Atelier hyper riche ; maintenant il reste la pratique dans les services !







Sédation et analgésie pour la douleur des soins

- André MULDER, pédiatre réanimateur, service de soins intensifs et urgence, Clinique CHC MontLégia, Groupe santé CHC, Belgique
- Aurélie GILBERT, pédiatre urgentiste, service de soins intensifs et urgence, Clinique CHC MontLégia, Groupe santé CHC, Belgique

- Définitions des termes : sédation consciente et inconsciente, anesthésie, analgésie,
- Bénéfices et risques liés à ces techniques hors bloc opératoire, monitorage nécessaire et conditions de sortie,
- Quels produits pour quels gestes : douloureux ? anxiogènes ?
- · Spécificité de la kétamine,
- · Vignettes cliniques.
 - 66 Beaucoup de cas concrets discutés en groupe très pragmatiques et ludiques.
 - Atelier riche en enseignements théoriques appliqués à des situations cliniques rencontrées sur le terrain, intervenants particulièrement agréables et efficaces.
 - Très intéressant de connaitre ce qui se passe ailleurs, situations de cas très appréciés.





VENDREDI 10 MARS > 13H30-16H30

Hypnomassage : Toucher-Massage et suggestions hypnotiques

• Thierry MOREAUX, infirmier anesthésiste et puériculteur libéral, formateur association Sparadrap, Paris Nous aborderons dans cet atelier le Toucher-Massage associé à des suggestions hypnotiques. Ce toucher peut être défini de la manière suivante « être, entrer en contact physique » et il s'agit ici de massages bien-être dans le cadre de la douleur et de l'anxiété pour accompagner les enfants dans leurs parcours de soins.

À travers d'exercices pratiques habillés, nous aborderons les outils utilisés dans le cadre de l'anxiété et/ou de la douleur tant aigüe que chronique ou provoquée par les soins et dans différentes spécificités (pédiatrie, personnes handicapées et soins palliatifs). Nous consacrerons également des moments d'auto-massage pour le bien-être de tous.

Objectifs de la formation :

- · Apprendre à détecter les patients à qui nous pouvons proposer l'hypno-massage,
- Apprendre à entrer en relation avec le patient par le biais du toucher-massage en association avec les suggestions hypnotiques adaptées en fonction du contexte,
- Apporter et comprendre les différents outils utilisés en fonction des soins, des pathologies et des spécificités,
- Repérer et évaluer l'efficacité des techniques utilisées avec certains indicateurs spécifiques.

Les Pré-requis : professionnels de santé, psychologues formés à l'hypnose ou en cours de formation. Il n'est pas nécessaire d'être formé au Toucher-Massage pour suivre cet atelier.









VENDREDI 10 MARS > 13H30-16H30

Drépanocytose et douleurs

- Elisabeth FOURNIER-CHARRIERE, pédiatre spécialiste de la douleur, AP-HP, Groupe Pédiadol, Paris
- Corinne GUITTON, pédiatre, Centre de Référence de la Drépanocytose et autres pathologies rares du globule rouge, Hôpital Bicêtre, AP-HP, Le Kremlin Bicêtre

Les enfants et adolescents drépanocytaires ont souvent des crises douloureuses répétées, parfois très intenses.

- · Quelle gestion de la douleur à domicile ?
- Quels antalgiques à la maison et à l'école ? Et les moyens non pharmacologiques ?
- Pour les crises sévères à l'hôpital, quel algorithme de traitement ? Quand introduire la morphine IV ? La kétamine ? Le MEOPA ?
- Que faire quand l'enfant réclame du MEOPA? Y a-t-il un risque de dépendance, de toxicomanie? Quelle est la part de l'anxiété? Quand la douleur devient chronique et inexplicable, comment en sortir?

Ces situations seront évoquées et discutées avec des cas cliniques.







VENDREDI 10 MARS > 13H3O-16H3O

Approfondissement des techniques d'hypnoanalgésie (adapté aux professionnels pratiquant l'hypnoanalgésie)

- Bénédicte LOMBART, IDE, cadre supérieure de santé, docteur en philosophie pratique et éthique hospitalière, Hôpital Saint Antoine, AP HP. Paris
- Nadège MAUNOURY, puéricultrice ressource douleur, consultation douleur chronique, MSPB Bordeaux Bagatelle, Talence

Objectifs:

- Renforcer ses compétences en hypnoanalgésie en analysant collectivement des situations cliniques,
- · Echanger des techniques,
- · Découvrir de nouvelles astuces et techniques à mettre en pratique.

Pré-requis:

- · Avoir suivi une formation en hypnoanalgésie et pratiquer régulièrement,
- Réfléchir à sa pratique en amont de l'atelier et pouvoir exprimer une situation clinique nécessitant une supervision.

L'atelier alternera des apports théoriques et des exercices pratiques d'hypnoanalgésie.

Cible: professionnels déjà formés à la distraction et à l'hypnoanalgésie.

- 66 Intervenants dynamiques et agréables ayant répondu à des attentes de petits moyens pour la prise en charge des enfants.
- **66** Super formation, intervenants maitrisant parfaitement les sujets.
- **66** Très bon complément à une formation initiale antérieure, grande richesse d'astuces.









VENDREDI 10 MARS > 13H3O-16H3O

MEOPA Des bases aux situations difficiles

- Daniel ANNEQUIN, psychiatre, médecin de la douleur, fondateur du centre de la douleur de l'Hôpital Armand-Trousseau, AP-HP, Paris et cofondateur de Pediadol
- Maryvonne PAUGAM, infirmière anesthésiste ressource douleur, Centre de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau AP-HP, Paris

- · Les bonnes pratiques,
- · Précautions d'emploi,
- · Quel matériel utiliser.
- · Les vrais risques du MEOPA,
- · Conditions réglementaires,
- · Actualités bibliographiques.
- 66 Interaction des échanges très bien, riche en informations pratiques et petites astuces.
- Très pro et enrichissant pour ma pratique quotidienne, beaucoup de bonnes idées à mettre en place.
- Très intéressant avec beaucoup d'idées concrètes à instaurer en service.







INSCRIPTIONS

exclusivement en ligne sur : pediadol2023.teamresa.net



RENSEIGNEMENTS:

COMM Santé - Tél. + 33 5 57 97 19 19 info@comm-sante.com



IMPORTANT: Nombre de places limité dans chaque atelier, nous vous conseillons vivement de vous inscrire rapidement afin de pouvoir choisir vos ateliers!

PRIX: 90 € par atelier

Paiement obligatoire à l'inscription sauf en cas de prise en charge par le service de formation continue (tarif formation continue - sur justificatif).

Les 29es Journées Pédiadol sont certifiées Qualiopi



COMITÉ D'ORGANISATION

Pédiadol: Association pour le traitement de la douleur de l'enfant pediadol@yahoo.fr

Un événement Pédiadol organisé par

