

# Identifier, anticiper la douleur et l'anxiété pour des soins sans contention forte chez la personne polyhandicapée

*L'enfant polyhandicapé reçoit régulièrement des soins, invasifs ou non, potentiellement douloureux, de façon précoce et répétée. Malgré sa déficience intellectuelle profonde et ses incapacités motrices, cet enfant est susceptible d'éprouver de l'angoisse face aux soins, et de les refuser, risquant de mettre le soignant et l'aidant en situation de contention forte. Comment proposer un soin sans contention et sans douleur dans le cadre du polyhandicapé ? Comment minimiser la phobie des soins ? Comment augmenter la participation et l'acceptation des soins ?*

## Objectifs

### PRINCIPAL

- Identifier les soins couramment réalisés susceptibles de générer de la douleur et/ou de l'inconfort et prévenir les situations de douleur

### SPÉCIFIQUES

- Décrire les différentes expressions de la douleur et utiliser une échelle d'hétéro évaluation adaptée.
- Expérimenter les outils proposés, visant à atténuer la phobie du soin et augmenter la participation de la personne, en s'adaptant à ses particularités sensorielles.

## Contenu

- Définition et physiopathologie de la douleur et particularités de la douleur des soins.
- Les échelles d'hétéro évaluation de la douleur validées (DESS, PDP, FLACC Modifiée, GED DI...).
- Quid de la mémoire de la douleur ? La notion de phobie des soins.
- Les soins potentiellement douloureux.
- Qu'est-ce que la contention forte lors d'un soin ? Amorcer une réflexion éthique sur sa pratique professionnelle.
- Le rôle des parents, la place de l'aidant.
- La place de la distraction et de l'hypno analgésie dans les soins.
- La fiche repère « j'M / j'M pas » de la personne polyhandicapée.
- Construction d'ateliers d'habitation aux soins (« M ton masque d'anesthésie » ; « M tes soins bucco dentaires »...) et suivi des ateliers.
- Les niveaux psycho développementaux selon le Dr Saulus.
- Le facteur E.

## Méthode

- Identification des besoins de formation.
- Positionnement en début et fin de formation, pour mesurer la progression du stagiaire.
- Alternance d'apports théoriques et d'expériences vécues.
- Échanges et réflexions, mise en situation, analyse de situations problèmes apportées par les stagiaires, si possible sous forme de vidéos : élaboration d'ateliers d'anticipation des soins en fonction des besoins des participants.
- Supports vidéos de soins et d'ateliers d'habitation aux soins.
- Apports bibliographiques.

## Infos Pratiques

 **14 PARTICIPANTS MAXIMUM**

 **PUBLIC**

Ce stage s'adresse à tous les professionnels médicaux, paramédicaux et d'accompagnement des établissements médico-sociaux et sanitaires accueillant des personnes polyhandicapées.

**Par sa présence requise au terme de l'action, un cadre participant au bilan, voire à la formation, permet de porter une dynamique institutionnelle nécessaire à la pérennité des projets.**

**PRÉREQUIS** Aucun prérequis n'est nécessaire.

 **INTRA-ÉTABLISSEMENT**

**Durée :** 2 jours + 1 jour (21 heures).

**Coût :** 1 680 €/jour

*S'ajoutent les frais de déplacement et d'hébergement des formatrices.*

 **INTERVENANTES**

- **Dr Bénédicte GENDRAULT**, médecin pédiatre.
- **Céline ROLLAND**, infirmière, Diplôme Universitaire « Prise en charge de la douleur en soins infirmiers ».

 **ÉVALUATION**

Évaluation des acquis tout au long de la formation sur la base des productions personnelles. À l'issue de la formation, l'intervenante évalue l'atteinte des objectifs avec un questionnaire (cf. mise en œuvre du dispositif d'évaluation p.146).