

## DESCRIPTIF DES ATELIERS

Mercredi 4 décembre - 9h00/12h00

## Comment prévenir et limiter la contention lors des soins ?

**Daniel Annequin** (médecin de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau AP-HP, Paris)**Bénédicte Lombart** (infirmière, cadre 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 du nouveau-né en maternité (salle de naissance et suites de couches)

**Mélanie Gauvain** (sage-femme, puéricultrice, Hôpital Robert-Debré AP-HP, Paris)

Dans cet atelier, la prise en charge de la douleur du nouveau-né dans ces lieux particuliers que sont la salle de naissance et les suites de couches sera abordée de façon spécifique.

Après un rappel de physiopathologie et du développement des voies de la douleur, des vignettes cliniques permettront d'aborder des situations spécifiques, chez les enfants à terme ou prématurés (avant un transfert en USI). Les difficultés inhérentes à l'évaluation en maternité seront abordées.

L'objectif de cet atelier est d'être multidisciplinaire et très interactif.

Cible : sages-femmes et auxiliaires de puériculture.



## Témoignages

- « Très bon support visuel avec des photos très parlantes »
- « Permet de revoir certaines pratiques faites dans son propre service »
- « Cas concrets : très bien ! »

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

**Daniel Orbach** (pédiatre)**Céline Olivier** (Infirmière puéricultrice)**Stéphanie Sourdin** (Infirmière puéricultrice)

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.



## Témoignages

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

**Hypnoalgésie pour les soins****Anne-Françoise Thiollier** (puéricultrice, infirmière ressource douleur, Hôpital Robert-Debré AP-HP, Paris)

- Découvrez vos propres compétences en hypnoalgésie.
- Entraînez-vous à des techniques simples et apprenez les bases d'une communication plus efficace.
- Confrontez ces exercices à votre propre vécu et repartez avec des techniques et outils facilement réutilisables.

**Sondages urinaires, lavements coliques et douleur : comment faire mieux ?****Blandine Beauvois** (infirmière clinicienne, spécialiste ETP, Hôpital Armand-Trousseau AP-HP, Paris)

Aborder à partir d'un cas clinique les problématiques des sondages urinaires, lavements colorectaux pour l'obtention d'une continence, et autres moyens tel que le massage abdominal.

Echanges à partir de brainstorming, jeu de rôle, mise en situation et sensibilisation aux aspects d'éducation thérapeutique qui aident les enfants à mieux gérer la douleur.



« Atelier agréable et intéressant, formatrice à l'écoute des personnes, échanges concrets et pertinents »  
« Formateur qui maîtrise son sujet, j'étais en attente sur la prise en charge de la douleur que j'ai pu avoir »

**Témoignages****Sensibilisation aux soins de développement du nouveau-né****Nadège Kern Duciau** (infirmière puéricultrice, service de néonatalogie, Hôpital René Dubos, Pontoise)**Céline Bouchart** (infirmière ressource douleur, Hôpital Armand-Trousseau AP-HP, Paris)

La philosophie des soins de développement permet d'individualiser les soins prodigués au nouveau-né en lien avec sa famille. Ces moyens basés sur les compétences propres de chaque enfant sont en évolution constante. Cette adaptation, de l'environnement, des attitudes des soignants, de l'approche des parents permet de lutter contre la douleur et l'inconfort de l'enfant, d'améliorer et soutenir son développement à court, moyen et long terme.

Cet atelier pratique vous propose d'enrichir vos connaissances sur le concept des soins de soutien au développement, de réfléchir à l'application quotidienne des soins de développement au sein de vos services (le positionnement, l'observation, l'environnement, la place des parents, etc.) et d'échanger sur vos pratiques.



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

**Témoignages****Soins palliatifs pédiatriques à domicile : comment est-ce possible ? Situations cliniques****Claire Mehler-Jacob** (pédiatre, référente en soins palliatifs pédiatrique, Hospitalisation à domicile, AP-HP, Paris)**Véronique Danjan** (puéricultrice en Hospitalisation à domicile, AP-HP, Paris)

Comment favoriser le retour à domicile d'un enfant en soins palliatifs ?

Comment s'organiser pour des soins de qualité au moins équivalents à ceux réalisés à l'hôpital ?

À partir de cas cliniques d'enfants en soins palliatifs, 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 »  
« Explications adaptées et fines pour comprendre la limite du faire »

**Témoignages**

## Toucher thérapeutique

**Céline Rousseau-Salvador** (docteur en psychologie, psychologue, psychomotricienne)

**Marie Thérain** (psychomotricienne)

Services d'hémo-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 théorique et pratique, 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.

La cible : la relation thérapeutique



### Témoignages

« 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 »

« Atelier très pratique, utile, prise en conscience »

## Le Toucher-Massage, du petit enfant au plus grand

**Agnès 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



### Témoignages

« Expérience très intéressante qui permet de se mettre dans le rôle du patient »

« Exercices pratiques permettant de comprendre et de ressentir le toucher »

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

**Bénédictte Gendrault** (pédiatre)

**Céline Rolland** (IDE référente douleur)

**Odile Séroux** (masseur kinésithérapeute, formée à l'hypnose)

Etablissement pour Enfants Polyhandicapés et Service d'Education Spéciale et de Soins à Domicile JB Thiéry, Maxéville

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 pourrions échanger sur la façon dont vous pourriez vous les approprier selon vos spécificités d'exercice.

Nouveauté

## Simulation : les soins douloureux

Nouveauté

**26<sup>es</sup>**  
JOURNÉES

**Pédiadol**  
LA DOULEUR DE L'ENFANT

[www.pediadol.org](http://www.pediadol.org)

La douleur  
de l'enfant  
Quelles  
réponses ?



**PARIS**

**4-5-6 déc.**  
**2019**

**Jehanne Malek** (pédiatre, Centre de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau AP-HP, Paris)

**Amaya Caradec** (IDE référente, Plate-forme de simulation Pulse, Hôpital Armand-Trousseau, AP-HP, Paris)

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'expérience, où on apprend autant de nos succès que de nos erreurs.

Cet atelier aura lieu sur la plateforme de simulation P2ulse de l'Hôpital Armand Trousseau. Pour en savoir plus sur la simulation, [cliquez ici](#)



Mercredi 4 décembre – 13h30/16h30

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

**Bénédicte Lombart** (infirmière, cadre 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)

Objectif :

Effectuer une supervision de pratiques professionnelles concernant l'hypnoanalgésie lors des soins ou lors d'une douleur aiguë.  
Améliorer sa pratique de l'hypnoanalgésie.

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



#### Témoignages

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

### Douleur des soins en néonatalogie

**Vanessa Alix** (infirmière, réanimation néonatale, Antoine Béclère, Clamart)

**Nadège Kern Duciau** (infirmière puéricultrice, service de néonatalogie, Hôpital René Dubos, Pontoise)

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, ATB en IM, pose de sonde oro-gastrique...



#### Témoignages

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

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

**Daniel Orbach** (pédiatre)

**Céline Olivier** (Infirmière puéricultrice)

**Stéphanie Sourdin** (Infirmière puéricultrice)

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.



#### Témoignages

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

**Evaluation de la douleur chez l'enfant souffrant de polyhandicap****Elisabeth Fournier-Charrière** (pédiatre, Centre de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau AP-HP, Paris)**Élizabeth 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 de manière verbale. Douleurs nociceptives et neuropathiques, d'origine multiples, 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 vidéos. L'échelle Douleur Enfant San Salvador, la NCCPC (GED-DI en français), et la FLACC modifiée seront présentées avec leurs intérêts respectifs.

**Témoignages**

« Très bien adapté, échanges adaptés à notre service »

« Atelier pratico-pratique donc très bien, proche de notre réalité »

« Localiser la douleur, parfois ce n'est pas évident pour les patients ni pour le médecin »

**Quand chacun trouve sa place !****Marie-Claire Schommer** (infirmière coordinatrice douleur enfant, clinique de l'Espérance, CHC de Liège, Belgique)**Annabelle Kinard** (psychologue clinicienne, centre de la douleur, clinique de l'Espérance, CHC de Liège, 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

**Témoignages**

« 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 »

**Pratique de la voix chantée lors des soins en néonatalogie****Solène Pichon** (infirmière puéricultrice, service de pédiatrie, CHU Dijon)**Anne-Cécile Chary-Tardy** (pédiatre, service de réanimation néo-natale et pédiatrique, CHU Dijon)**Emmanuelle Ledeuil** (musicothérapeute, CHU Dijon)

Après une brève introduction théorique nous aborderons au travers de vignettes cliniques l'usage possible 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.

**Nouveauté****MEOPA - Des bases aux situations difficiles****Daniel Annequin** (Pr Daniel Annequin, médecin de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau AP-HP, Paris)**Anne-Françoise Thiollier** (puéricultrice, infirmière ressource douleur, Hôpital Robert-Debré AP-HP, Paris)

- Les bonnes pratiques : privilégier la dimension relationnelle.
- Précautions d'emploi.
- Quel matériel utiliser ?
- Les vrais risques du MEOPA.
- Conditions réglementaires.
- Actualités bibliographiques.

**Témoignages**

« 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 »

## Toucher thérapeutique

**Céline Rousseau-Salvador** (docteur en psychologie, psychologue, psychomotricienne)

**Marie Thérain** (psychomotricienne)

Services d'hémo-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 théorique et pratique, 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.

La cible : la relation thérapeutique



### Témoignages

« Merci pour ces expériences très enrichissantes. La pratique est plus utile pour ressentir sur la théorie »

« 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 »

« J'ai appris beaucoup de petits exercices intéressants et facile à reproduire pour prendre conscience de la portée de nos actes »

## Le Toucher-Massage de la naissance au petit-enfant

**Agnès 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 ?



### Témoignages

« Très bonne sensibilisation aux messages en repart avec l'envie de mettre en pratique »

« On aimerait continuer des heures, ça m'a donné envie de partager et de me former »

« Pratique adoptée ! »

## Le jeu : outil d'information

**Agathe Agbo** (infirmière anesthésiste, service de chirurgie pédiatrique, CHRU de Strasbourg)

**Bénédictte Minguet** (docteur en psychologie, Clinique de l'Espérance, CHC, Liège, Belgique)

- Introduction – l'histoire de l'information par le jeu : du Québec, à la France et la Belgique, les fondements en lien avec les enfants (les âges, les peurs, les ressources)
- Présentation du dispositif d'information par le jeu : objectifs, cadre d'intervention, outils, implication des différents métiers
- Présentation de la mise en place d'un dispositif en consultation préopératoire, deux expériences hospitalières
- 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



### Témoignages

« animateurs agréables, connaissent bien le sujet, j'aime beaucoup l'interaction entre les animateurs et les participants, bonne présentation, que du positif, bravo »

« 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 »

« Support indispensable pour enlever la peur, l'angoisse d'un geste, d'un soin, d'une intervention pour l'enfant et les parents »

**Vendredi 6 décembre – 09h00/12h00**

### L'évaluation de A à Z

**Elisabeth Fournier-Charrière** (pédiatre, Centre de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau AP-HP, Paris)

**Nadège Maunoury** (puéricultrice ressource douleur, consultation douleur chronique, MSPB Bordeaux Bagatelle, Talence)

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'auto-évaluation seront aussi abordées ; sur ou sous-cotation, nous échangerons autour de situations pratiques.



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

#### Témoignages

### Douleurs sévères aux urgences

**Frédéric Lebrun** (pédiatre)

**Anne Kariger** (infirmière)

Urgences et soins intensifs pédiatriques, clinique de l'Espérance, 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, nous utiliserons des boîtiers de vote électroniques (audience response system).



#### Témoignages

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

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

Compagnie Entrées de Jeu



Ces saynètes de la vie quotidienne à l'hôpital sont plébiscitées 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 sont exposées et "représentées" par des acteurs de théâtre, habitués au travail avec les professionnels de santé. Puis elles sont rejouées en tenant compte des réactions des soignants présents.

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. On en parle dans la presse !



#### Témoignages

« Très intéressant, merci aux acteurs, l'atelier était très attractif »  
« 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 »  
« Ces ateliers devraient exister dans les services »





## La morphine et la PCA dans tous leurs états

**Céline Bouchart** (infirmière ressource douleur, Hôpital Armand-Trousseau AP-HP, Paris)

**Barbara Tourniaire** (pédiatre, Centre de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau AP-HP, Paris)

Vous êtes infirmier ou médecin, vous vous posez des questions sur la morphine ? ou sur les pompes à morphine ? Cet atelier est pour vous

- Chaque participant repart avec la(les) réponses aux questions qu'il s'est toujours posées !
- Comment prescrire ? bolus seuls ? ou avec débit continu ? quelle dose maximale...
- Comment surveiller ? Un enfant sous morphine orale ? et en cas de PCA ?
- A partir de quel âge ?
- Qui peut programmer une pompe à morphine ?

Toutes les questions sont possibles.

Cet atelier très pratique et interactif est basé sur des questions/réponses, des exercices de prescriptions et la manipulation de pompes.

### Témoignages



« Atelier bien construit, abordable, explications très claires et très complètes, on repart avec des outils concrets »  
« Permet d'éclaircir nos connaissances sur l'atelier et la pratiques d'utilisation de la morphine »  
« Très bon échange apport pratique-pratique »

## Méditation de pleine conscience : être présent à soi pour être présent aux autres

**Cécile Cunin-Roy** (Psychologue clinicienne, Hypnothérapeute, Instructrice MBSR pour les adultes et pour les enfants et les adolescents (Méthode Eline Snel), Paris)

La méditation de pleine conscience est un ensemble de pratiques qui consistent à entraîner l'esprit à se concentrer délibérément, intentionnellement et sans jugement sur ce qui est là dans l'instant présent afin d'être plus présent à soi et au monde. Dans la relation de soin, cette présence attentive permet au soignant de développer une plus grande écoute de ce qui se passe en lui (sensations, émotions, pensées...) et peut être envisagée comme un moyen de prévenir l'épuisement professionnel. Cette attitude d'empathie et de bienveillance, permet également d'être plus ouvert, disponible et pleinement là pour accompagner les enfants douloureux quel que soit le contexte de soin. Cet atelier est un temps de pratique, de réflexion et de partage d'expériences.

## Les métaphores en hypnoalgésie : quelques exemples pour les soins difficiles

**Bénédictte Lombart** (infirmière, cadre de santé, docteur en philosophie pratique et éthique hospitalière, Hôpital Saint Antoine AP-HP, Paris)

**Anne-Françoise Thiollier** (puéricultrice, infirmière ressource douleur, Hôpital Robert-Debré AP-HP, Paris)

Cet atelier a pour objectif de :

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

**Nouveauté**

## Agitation en réanimation et après transfert : sevrage, douleur et delirium, comment les prévenir, les distinguer et les traiter ?

**Jehanne Malek** (pédiatre, Centre de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau AP-HP, Paris)

**Anne-Cécile Chary-Tardy** (pédiatre, service de réanimation néo-natale et pédiatrique, CHU Dijon)

L'agitation n'est une fatalité ni en réanimation ni après ! Cet atelier vous propose des outils pour comprendre les causes de l'agitation, prévenir son apparition et la traiter.

Nous allons aborder au moyen de vignettes cliniques et de films :

- les spécificités de l'évaluation en réanimation polyvalente et après transfert dans les services
- les particularités du sevrage, du délirium et de la douleur : comment les distinguer devant un enfant trop agité ou trop calme
- la prévention et le traitement

**Nouveauté**

Vous repartirez avec les principales échelles utiles au quotidien.

### Sédation et analgésie pour la douleur des soins

**Frédérique Lassaue** (anesthésiste pédiatrique, centre de la douleur, hôpital St-Jacques, CHU de Besançon)

**André Mulder** (pédiatre réanimateur, service de soins intensifs et urgence, CH de l'Espérance, Liège, Belgique)

- Définitions des termes : sédation consciente et inconsciente, anesthésie, analgésie.
- Bénéfices et risques liés à ces techniques hors bloc opératoire, monitoring nécessaire et conditions de sortie.
- Quels produits pour quels gestes : douloureux ? anxiogènes ?
- Spécificité de la kétamine.
- Vignettes cliniques.



#### Témoignages

« 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 connaître ce qui se passe ailleurs, situations de cas très appréciés »

### Le Toucher-Massage, du petit enfant au plus grand

**Agnès 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



#### Témoignages

« Expérience très intéressante qui permet de se mettre dans le rôle du patient »  
« Exercices pratiques permettant de comprendre et de ressentir le toucher »

### Évaluation de la douleur en néonatalogie

**Céline Guiot** (cadre de santé, centre de la douleur et de la migraine de l'enfant, hôpital d'enfants Arland Trousseau, AP-HP, Paris)

**Nadège Kern Duciau** (infirmière puéricultrice, service de néonatalogie, Hôpital René Dubos, Pontoise)

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



#### Témoignages

« Très bons échanges ! »  
« Les différentes échelles ont bien été développées »

Vendredi 6 décembre – 13h30/16h30

**B-A BA des antalgiques****Anne Gallo** (pédiatre, service de pédiatrie, CHU Dijon)**Anne-Cécile Chary-Tardy** (pédiatre, service de réanimation néo-natale et pédiatrique, CHU Dijon)

Vous voulez enfin tout comprendre sur les antalgiques ? Médecins, soignants : cet atelier est pour vous !  
Nous aborderons, à travers quizz et situation 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"... ?
- La suppression de la codéine : quelles alternatives pour quelles situations ?

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

**Témoignages**

- « Bonnes explications sur les antalgiques, réponses concrètes aux questions »  
« Atelier très intéressant et instructif, intervenants clairs donnant de bonnes explications, très interactif »  
« Permet de clarifier les différents analgiques et d'adapter traitements par douleur »

**Distraction du jeune enfant lors des soins****Nadège Maunoury** (puéricultrice ressource douleur, consultation douleur chronique, MSPB Bordeaux Bagatelle, Talence)

Objectif : Développer l'utilisation de la distraction lors des soins du jeune enfant dans sa pratique professionnelle  
L'atelier alternera des apports théoriques et des exercices pratiques.

- Quels sont les objectifs de la distraction lors des soins auprès de l'enfant ?
- Quels outils utiliser ? Echanges entre les participants sur les outils de distraction utilisés dans les différents services.
- Comment intégrer les parents à la distraction de leur enfant lors des soins ?
- Comment capter l'attention du jeune enfant et conserver le lien relationnel tout au long du soin.

**Réalité virtuelle et douleur****Bénédictte Lombart** (infirmière, cadre de santé, docteur en philosophie pratique et éthique hospitalière, Hôpital Saint Antoine AP-HP, Paris)**Sophie Dugué** (pédiatre, Centre de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau 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)
- rapide 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

Nouveauté

**Drépanocytose et douleurs****Elisabeth Fournier-Charrière** (pédiatre, Centre de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau AP-HP, Paris)**Corinne Guittou** (pédiatre, hématologie et rhumatologie pédiatriques, Hôpital Bicêtre AP-HP, Paris)

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 ? Ces situations seront évoquées et discutées avec des cas cliniques.

**La morphine et la PCA dans tous leurs états****Céline Bouchart** (infirmière ressource douleur, Hôpital Armand-Trousseau AP-HP, Paris)**Barbara Tourniaire** (pédiatre, Centre de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau AP-HP, Paris)

Tout ce que vous avez toujours voulu savoir sur la PCA

Dans cet atelier seront abordées les questions quotidiennes qui se posent aux soignants médecins et infirmiers lorsqu'un enfant est sous morphinique, principalement en PCA. Chaque participant pourra poser LA question qu'il s'est toujours posée !

- Comment prescrire ? Quelques exemples : faut-il mettre ou non un débit continu, quelle période réfractaire, quelle dose-maxi ? etc.
- Comment surveiller ? Faut-il scoper les enfants ? Quels effets indésirables et comment les traiter ? etc.
- Qui peut programmer les pompes et comment le faire ? Une partie pratique sera consacrée à la manipulation des pompes.

**Témoignages**

« Atelier bien construit, abordable, explications très claires et très complètes, on repart avec des outils concrets »  
« Permet d'éclaircir nos connaissances sur l'atelier et la pratiques d'utilisation de la morphine »  
« Très bon échange apport pratique-pratique »

**Le Big Quizz de la prise en charge de la douleur de l'enfant****Juliette Andreu-Gallien** (pédiatre, Paris)**Céline Guiot** (cadre de santé, centre de la douleur et du service de Médecine Physique et de Réadaptation, Hôpital Armand-Trousseau AP-HP, Paris)

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 !

**Témoignages**

« Très bien ! Les approches sont ludiques et dynamiques »  
« Très bon atelier, dynamique avec un bon rappel des connaissances »  
« Génial : j'ai appris énormément »

**Le Toucher-Massage de la naissance au petit-enfant****Agnès 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 ?

**Témoignages**

« Très bonne sensibilisation aux messages en repart avec l'envie de mettre en pratique »  
« On aimerait continuer des heures, ça m'a donné envie de partager et de me former »  
« Pratique adoptée ! »

**Hypnoalgésie pour les soins****Sophie Martin** (infirmière anesthésiste ressource douleur, unité traitement de la douleur chronique chez l'enfant – CETD groupe hospitalier Est, Hospices civils de Lyon)**Chantal Sylvestre** (infirmière, unité réanimation médicale et chirurgicale, hôpital femme mère enfant, groupe hospitalier Est, Hospices civils de Lyon)

L'hypnoalgésie 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'hypnoalgésie 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'appriivoiser l'hypnoalgésie (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