Frédérique Jaquet

DEAP

TOUTES LES FICHES DE SOINS POUR RÉUSSIR EN IFAP

80 fiches illustrées

classées par ordre alphabétique

Conforme au nouveau référentiel auxiliaire de puériculture

- Établissement d'accueil du jeune enfant
- Maternité
- Pédiatrie et néonatalogie
- PMI

Vuibert

TOUTES LES FICHES DE SOINS POUR RÉUSSIR EN IFAP

Frédérique Jaquet

Vuibert

Couverture : Primo & Primo
Création de maquette : CB Defretin
Mise en pages : CB Defretin

Photos de l'auteur (avec l'aimable autorisation des personnes photographiées)
Illustrations :
© C. K. : Caroline Kœhly
© C. V. : Carl Voyer
© C. F. : Carole Fumat
© Magnard

Avertissement
Cet ouvrage s'adresse à de (futures) professionnelles. Les informations publiées ne peuvent en aucun cas engager la responsabilité de l'auteur ou de l'éditeur dans la prise en soins d'un patient dans un contexte particulier. Les stagiaires et les professionnel(le)s doivent se conformer aux protocoles de leur service.

Toute représentation ou reproduction, intégrale ou partielle, faite sans le consentement de l'auteur, ou de ses ayants droit ou ayants cause, est illicite (loi du 11 mars 1957, alinéa 1er de l'article 40). Cette représentation ou reproduction par quelque procédé que ce soit, constituerait une contrefaçon sanctionnée par les articles 425 et suivants du Code pénal.

ISBN : 978-2-311-66147-7
© Éditions Vuibert – septembre 2022 – 5 allée de la 2e D.B., 75015 Paris
www.vuibert.fr

L'AUTEUR

Infirmière puéricultrice diplômée d'État, titulaire d'un DESS de psychologie clinique et professeur de lycée professionnel en sciences et techniques médico-sociales, **Frédérique Jaquet** a longtemps enseigné à l'Éducation nationale.

À la suite d'un Master 2 « Formation de formateurs à l'accompagnement professionnel », elle est actuellement formatrice a l'IFAP départemental du Val-de-Marne (94).

Aux éditions Vuibert, elle est l'auteur de *Réussir tout le DEAP, 5 bloc-10 modules, 2e édition* et co-auteur du *Manuel pratique de l'AP en crèche*.

Remerciements

À l'ensemble de mes élèves

Aux professionnelles qui ont bien voulu être photographiées

Aux éditions Vuibert pour leur confiance et tout particulièrement Nissa Bernard et Fabienne Brifault

AVANT-PROPOS

Les futurs auxiliaires de puériculture (AP) trouveront dans ce livre l'essentiel des gestes techniques à connaître pour exercer leur fonction, quel que soit leur lieu d'exercice.

Les **80 fiches** sont volontairement synthétiques afin d'être efficaces, assorties de nombreuses illustrations. Elles intègrent les nouveaux gestes autorisés aux AP depuis la parution du **référentiel de formation du 10 juin 2021**, comme le recueil de la glycémie.

Ces fiches peuvent être aisément consultées soit par l'**ordre alphabétique,** soit selon les 4 **secteurs d'activité** de l'AP :

- maternité ;
- pédiatrie et néonatalogie (urgences, chirurgie, handicap…) ;
- établissement d'accueil du jeune enfant (EAJE) ;
- protection maternelle et infantile (PMI).

Des renvois utiles aux autres fiches établissent des liens entre les soins.

Ce livre vous apportera de quoi nourrir vos révisions et votre pratique quotidienne !

Sommaire par ordre alphabétique

Fiche 1.	Langer un bébé en **abduction**	**18**
Fiche 2.	**Accueillir l'enfant en service de pédiatrie**	**21**
Fiche 3.	**Accueillir l'enfant aux urgences pédiatriques**	**24**
Fiche 4.	**Accueillir et prendre en soins parents et bébé en salle de naissance**	**26**
Fiche 5.	Accompagner les **activités à la crèche**	**28**
Fiche 6.	Accompagner l'**adolescent hospitalisé**	**32**
Fiche 7.	Délivrer un **aérosol non médicamenteux**	**34**
Fiche 8.	Réagir de manière adaptée lors des **AES (accidents d'exposition au sang)**	**37**
Fiche 9.	Utiliser les **agents anti-microbiens**	**39**
Fiche 10.	Communiquer face à une **agression**	**43**
Fiche 11.	Accompagner l'**allaitement maternel**	**45**
Fiche 12.	Réaliser une **aspiration endotrachéale**	**50**
Fiche 13.	Donner le **bain au bébé**	**54**
Fiche 14.	Analyser les urines à l'aide d'une **bandelette urinaire**	**58**
Fiche 15.	Mettre des **bas de contention**	**61**
Fiche 16.	Utiliser le **bassin et l'urinal**	**63**
Fiche 17.	Prévenir le syndrome du **bébé secoué**	**66**
Fiche 18.	Préparer les **biberons**	**68**
Fiche 19.	Réchauffer et donner un **biberon**	**71**
Fiche 20.	Nettoyer et stériliser les **biberons**	**73**
Fiche 21.	Pratiquer un soin de **bouche** non médicamenteux	**79**
Fiche 22.	Faire un **capiluve**	**81**
Fiche 23.	Utiliser et entretenir le **chariot de soins**	**84**
Fiche 24.	Valoriser les **compétences du nouveau-né**	**86**
Fiche 25.	Faire et montrer le soin du **cordon ombilical**	**89**
Fiche 26.	**Changer la couche**	**92**
Fiche 27.	Évaluer la **croissance de l'enfant : la pesée**	**95**
Fiche 28.	Évaluer la **croissance de l'enfant : la taille et le périmètre crânien**	**99**
Fiche 29.	Évaluer la **croissance de l'enfant : l'indice de masse corporelle**	**103**
Fiche 30.	Gérer les **déchets**	**105**

Fiche 31.	Accompagner le soin des **dents**	108
Fiche 32.	Accompagner le **deuil** chez l'enfant	111
Fiche 33.	Réaliser et transcrire une **diurèse**	114
Fiche 34.	Reconnaître et accompagner la **douleur de l'enfant**	117
Fiche 35.	Accompagner et prendre en soin l'**enfant en chirurgie**	122
Fiche 36.	Prendre soin d'un enfant porteur d'une **entérostomie cicatrisée**	127
Fiche 37.	**Entretenir l'environnement à l'hôpital**	130
Fiche 38.	Garantir l'**équilibre alimentaire du jeune enfant**	132
Fiche 39.	Prévenir et soigner les **escarres**	136
Fiche 40.	Surveiller un traumatisme crânien, l'**état de conscience et de vigilance**	139
Fiche 41.	Poser un **étui pénien**	141
Fiche 42.	Accompagner l'enfant en **fin de vie** et ses parents	142
Fiche 43.	Mesurer et transcrire la **fréquence cardiaque** (FC)	144
Fiche 44.	Mesurer et transcrire la **fréquence respiratoire** (FR)	148
Fiche 45.	Recueillir la **glycémie**	150
Fiche 46.	Prévenir et lutter contre l'**hyperthermie**	153
Fiche 47.	Repérer et surveiller un bébé ayant un **ictère**	155
Fiche 48.	Entretenir l'**incubateur**	158
Fiche 49.	Mettre en œuvre et respecter les mesures d'**isolement**	161
Fiche 50.	Utiliser le **linge à l'hôpital**	163
Fiche 51.	Refaire le **lit à l'hôpital**	165
Fiche 52.	Se laver et se frictionner les **mains**	169
Fiche 53.	Accompagner la **maîtrise des sphincters**	172
Fiche 54.	Prendre soin du bébé et accompagner ses parents en **néonatalogie**	175
Fiche 55.	**Nettoyer et désinfecter la chambre après le départ du patient**	179
Fiche 56.	Installer l'enfant en position **orthostatique**	181
Fiche 57.	Participer aux soins d'**oxygénothérapie, changer les lunettes à oxygène**	183
Fiche 58.	Lutter contre la **pédiculose**	187
Fiche 59.	Réaliser un **pédiluve**	189
Fiche 60.	Nettoyer-désinfecter et organiser le **plan de travail**	191
Fiche 61.	Surveiller un **plâtre**	193
Fiche 62.	Poser une **poche de recueil non stérile d'urine**	195
Fiche 63.	Vidanger la **poche de collecte d'urine**	198
Fiche 64.	Utiliser le matériel de **précautions standard (gants, masque, surblouse)**	200

Fiche 65.	Mesurer et transcrire la **pression (ou tension) artérielle (TA)**	**203**
Fiche 66.	**Réchauffer un nouveau-né**	**207**
Fiche 67.	Accompagner le **repas en crèche**	**210**
Fiche 68.	Surveiller la **respiration**	**212**
Fiche 69.	Mesurer et transcrire la **saturation en oxygène**	**215**
Fiche 70.	Observer, surveiller et prélever des **selles**	**217**
Fiche 71.	Accompagner la **sieste à la crèche**	**219**
Fiche 72.	Surveiller un bébé et la relation parents-bébé en **suites de couches**	**221**
Fiche 73.	Mesurer la **température corporelle**	**224**
Fiche 74.	Utiliser et entretenir le **tire-lait, conserver le lait maternel**	**228**
Fiche 75.	Aider à la **toilette**	**232**
Fiche 76.	Installer et surveiller un enfant en **traction**	**238**
Fiche 77.	Accompagner l'enfant atteint de **troubles du spectre autistique**	**241**
Fiche 78.	Réduire les risques de **troubles musculo-squelettiques**	**243**
Fiche 79.	Effectuer les soins du **visage**	**249**
Fiche 80.	Accompagner l'enfant lors des **vomissements**	**254**

Sommaire par secteur

Maternité

Fiche 1.	Langer un bébé en abduction	**18**
Fiche 4.	Accueillir et prendre en soins parents et bébé en salle de naissance	**26**
Fiche 8.	Réagir de manière adaptée lors des AES (accidents d'exposition au sang)	**37**
Fiche 9.	Utiliser les agents anti-microbiens	**39**
Fiche 10.	Communiquer face à une agression	**43**
Fiche 11.	Accompagner l'allaitement maternel	**45**
Fiche 13.	Donner le bain au bébé	**54**
Fiche 17.	Prévenir le syndrome du bébé secoué	**66**
Fiche 19.	Réchauffer et donner un biberon	**71**
Fiche 23.	Utiliser et entretenir le chariot de soins	**84**
Fiche 24.	Valoriser les compétences du nouveau-né	**86**
Fiche 25.	Faire et montrer le soin du cordon ombilical	**89**
Fiche 26.	Changer la couche	**92**
Fiche 27.	Évaluer la croissance de l'enfant : la pesée	**95**
Fiche 28.	Évaluer la croissance de l'enfant : la taille et le périmètre crânien	**99**
Fiche 30.	Gérer les déchets	**105**
Fiche 37.	Entretenir l'environnement à l'hôpital	**130**
Fiche 44.	Mesurer et transcrire la fréquence respiratoire (FR)	**148**
Fiche 45.	Recueillir la glycémie	**150**
Fiche 46.	Prévenir et lutter contre l'hyperthermie	**153**
Fiche 47.	Repérer et surveiller un bébé ayant un ictère	**155**
Fiche 48.	Entretenir l'incubateur	**158**
Fiche 49.	Mettre en œuvre et respecter les mesures d'isolement	**161**
Fiche 50.	Utiliser le linge à l'hôpital	**163**
Fiche 51.	Refaire le lit à l'hôpital	**165**
Fiche 52.	Se laver et se frictionner les mains	**169**
Fiche 55.	Nettoyer et désinfecter la chambre après le départ du patient	**179**
Fiche 56.	Installer l'enfant en position orthostatique	**181**

Fiche 57.	Participer aux soins d'oxygénothérapie, changer les lunettes à oxygène	183
Fiche 60.	Nettoyer-désinfecter et organiser le plan de travail	191
Fiche 64.	Utiliser le matériel de précautions standard (gants, masque, surblouse)	200
Fiche 66.	Réchauffer un nouveau-né	207
Fiche 69.	Mesurer et transcrire la saturation en oxygène	215
Fiche 72.	Surveiller un bébé et la relation parents-bébé en suites de couches	221
Fiche 73.	Mesurer la température corporelle	224
Fiche 74.	Utiliser et entretenir le tire-lait, conserver le lait maternel	228
Fiche 75.	Aider à la toilette	232
Fiche 78.	Réduire les risques de troubles musculo-squelettiques	243
Fiche 79.	Effectuer les soins du visage	249

Pédiatrie et néonatalogie

Fiche 1.	Langer un bébé en abduction	18
Fiche 2.	Accueillir l'enfant en service de pédiatrie	21
Fiche 3.	Accueillir l'enfant aux urgences pédiatriques	24
Fiche 6.	Accompagner l'adolescent hospitalisé	32
Fiche 7.	Délivrer un aérosol non médicamenteux	34
Fiche 8.	Réagir de manière adaptée lors des AES (accidents d'exposition au sang)	37
Fiche 9.	Utiliser les agents anti-microbiens	39
Fiche 10.	Communiquer face à une agression	43
Fiche 11.	Accompagner l'allaitement maternel	45
Fiche 12.	Réaliser une aspiration endotrachéale sur trachéotomie cicatrisée non inflammatoire	50
Fiche 13.	Donner le bain au bébé	54
Fiche 14.	Analyser les urines à l'aide de bandelette urinaire	58
Fiche 15.	Mettre des bas de contention	61
Fiche 16.	Utiliser le bassin et l'urinal	63
Fiche 17.	Prévenir le syndrome du bébé secoué	66
Fiche 18.	Préparer les biberons	68
Fiche 19.	Réchauffer et donner un biberon	71
Fiche 20.	Nettoyer et stériliser les biberons	73
Fiche 21.	Pratiquer un soin de bouche non médicamenteux	79
Fiche 22.	Faire un capiluve	81
Fiche 23.	Utiliser et entretenir le chariot de soins	84

Fiche 24.	Valoriser les compétences du nouveau-né	86
Fiche 25.	Faire et montrer le soin du cordon ombilical	89
Fiche 26.	Changer la couche	92
Fiche 27.	Évaluer la croissance de l'enfant : la pesée	95
Fiche 28.	Évaluer la croissance de l'enfant : la taille et le périmètre crânien	99
Fiche 29.	Évaluer la croissance de l'enfant : l'indice de masse corporelle	103
Fiche 30.	Gérer les déchets	105
Fiche 31.	Accompagner le soin des dents	108
Fiche 32.	Accompagner le deuil chez l'enfant	111
Fiche 33.	Réaliser et transcrire une diurèse	114
Fiche 34.	Reconnaître et accompagner la douleur de l'enfant	117
Fiche 35.	Accompagner et prendre en soin l'enfant en chirurgie	122
Fiche 36.	Prendre soin d'un enfant porteur d'une entérostomie cicatrisée	127
Fiche 37.	Entretenir l'environnement à l'hôpital	130
Fiche 38.	Garantir l'équilibre alimentaire du jeune enfant	132
Fiche 39.	Prévenir et soigner les escarres	136
Fiche 40.	Surveiller un traumatisme crânien, l'état de conscience et de vigilance	139
Fiche 41.	Poser un étui pénien	141
Fiche 42.	Accompagner l'enfant en fin de vie et ses parents	142
Fiche 43.	Mesurer et transcrire la fréquence cardiaque (FC)	144
Fiche 44.	Mesurer et transcrire la fréquence respiratoire (FR)	148
Fiche 45.	Recueillir la glycémie	150
Fiche 46.	Prévenir et lutter contre l'hyperthermie	153
Fiche 47.	Repérer et surveiller un bébé ayant un ictère	155
Fiche 48.	Entretenir l'incubateur	158
Fiche 49.	Mettre en œuvre et respecter les mesures d'isolement	161
Fiche 50.	Utiliser le linge à l'hôpital	163
Fiche 51.	Refaire le lit à l'hôpital	165
Fiche 52.	Se laver et se frictionner les mains	169
Fiche 54.	Prendre soin du bébé et accompagner ses parents en néonatalogie	175
Fiche 55.	Nettoyer et désinfecter la chambre après le départ du patient	179
Fiche 56.	Installer l'enfant en position orthostatique	181
Fiche 57.	Participer aux soins d'oxygénothérapie, changer les lunettes à oxygène	183
Fiche 58.	Lutter contre la pédiculose	187
Fiche 59.	Réaliser un pédiluve	189
Fiche 60.	Nettoyer-désinfecter et organiser le plan de travail	191
Fiche 61.	Surveiller un plâtre	193

Fiche 62.	Poser une poche de recueil non stérile d'urine	195
Fiche 63.	Vidanger la poche de collecte d'urine	198
Fiche 64.	Utiliser le matériel de précautions standard (gants, masque, surblouse)	200
Fiche 65.	Mesurer et transcrire la pression (ou tension) artérielle (TA)	203
Fiche 66.	Réchauffer un nouveau-né	207
Fiche 68.	Surveiller la respiration	212
Fiche 69.	Mesurer et transcrire la saturation en oxygène	215
Fiche 70.	Observer, surveiller et prélever des selles	217
Fiche 73.	Mesurer la température corporelle	224
Fiche 74.	Utiliser et entretenir le tire-lait, conserver le lait maternel	228
Fiche 75.	Aider à la toilette	232
Fiche 76.	Installer et surveiller un enfant en traction	238
Fiche 77.	Accompagner l'enfant atteint de troubles du spectre autistique	241
Fiche 78.	Réduire les risques de troubles musculo-squelettiques	243
Fiche 79.	Effectuer les soins du visage	249
Fiche 80.	Accompagner l'enfant lors des vomissements	254

EAJE

Fiche 5.	Accompagner les activités à la crèche	28
Fiche 9.	Utiliser les agents anti-microbiens	39
Fiche 10.	Communiquer face à une agression	43
Fiche 18.	Préparer les biberons	68
Fiche 19.	Réchauffer et donner un biberon	71
Fiche 20.	Nettoyer et stériliser les biberons	73
Fiche 26.	Changer la couche	92
Fiche 27.	Évaluer la croissance de l'enfant : la pesée	95
Fiche 32.	Accompagner le deuil chez l'enfant	111
Fiche 38.	Garantir l'équilibre alimentaire du jeune enfant	132
Fiche 46.	Prévenir et lutter contre l'hyperthermie	153
Fiche 52.	Se laver et se frictionner les mains	169
Fiche 53.	Accompagner la maîtrise des sphincters	172
Fiche 58.	Lutter contre la pédiculose	187
Fiche 60.	Nettoyer-désinfecter et organiser le plan de travail	191
Fiche 61.	Surveiller un plâtre	193
Fiche 67.	Accompagner le repas en crèche	210
Fiche 71.	Accompagner la sieste à la crèche	219

Fiche 73.	Mesurer la température corporelle	**224**
Fiche 74.	Utiliser et entretenir le tire-lait, conserver le lait maternel	**228**
Fiche 77.	Accompagner l'enfant atteint de troubles du spectre autistique	**241**
Fiche 78.	Réduire les risques de troubles musculo-squelettiques	**243**
Fiche 80.	Accompagner l'enfant lors des vomissements	**254**

PMI

Fiche 9.	Utiliser les agents anti-microbiens	**39**
Fiche 10.	Communiquer face à une agression	**43**
Fiche 11.	Accompagner l'allaitement maternel	**45**
Fiche 17.	Prévenir le syndrome du bébé secoué	**66**
Fiche 18.	Préparer les biberons	**68**
Fiche 19.	Réchauffer et donner un biberon	**71**
Fiche 20.	Nettoyer et stériliser les biberons	**73**
Fiche 26.	Changer la couche	**92**
Fiche 27.	Évaluer la croissance de l'enfant : la pesée	**95**
Fiche 28.	Évaluer la croissance de l'enfant : la taille et le périmètre crânien	**99**
Fiche 29.	Évaluer la croissance de l'enfant : l'indice de masse corporelle	**103**
Fiche 32.	Accompagner le deuil chez l'enfant	**111**
Fiche 38.	Garantir l'équilibre alimentaire du jeune enfant	**132**
Fiche 45.	Recueillir la glycémie	**150**
Fiche 46.	Prévenir et lutter contre l'hyperthermie	**153**
Fiche 47.	Repérer et surveiller un bébé ayant un ictère	**155**
Fiche 52.	Se laver et se frictionner les mains	**169**
Fiche 53.	Accompagner la maîtrise des sphincters	**172**
Fiche 58.	Lutter contre la pédiculose	**187**
Fiche 60.	Nettoyer-désinfecter et organiser le plan de travail	**191**
Fiche 73.	Mesurer la température corporelle	**224**
Fiche 74.	Utiliser et entretenir le tire-lait, conserver le lait maternel	**228**
Fiche 78.	Réduire les risques de troubles musculo-squelettiques	**243**
Fiche 80.	Accompagner l'enfant lors des vomissements	**254**

INTRODUCTION

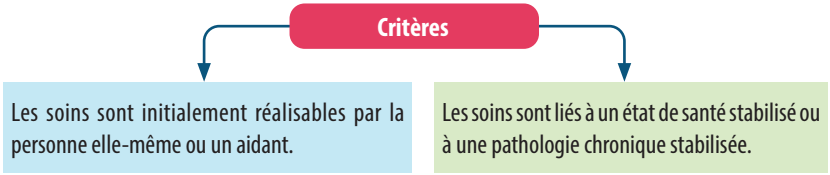
Les fiches de soins de cet ouvrage envisagent le soin au-delà de la technique, pour une prise en soins globale et individualisée de l'enfant et de son entourage.

Deux types de fiches complémentaires sont présentés : des fiches plutôt techniques (soins du cordon, lavage et friction des mains, évaluer la croissance, etc.) et des fiches envisageant plus largement le rôle de l'AP (accompagnement de l'enfant en chirurgie, valoriser les compétences du nouveau-né, etc.).

1 Soins de la vie quotidienne ou soins aigus ?

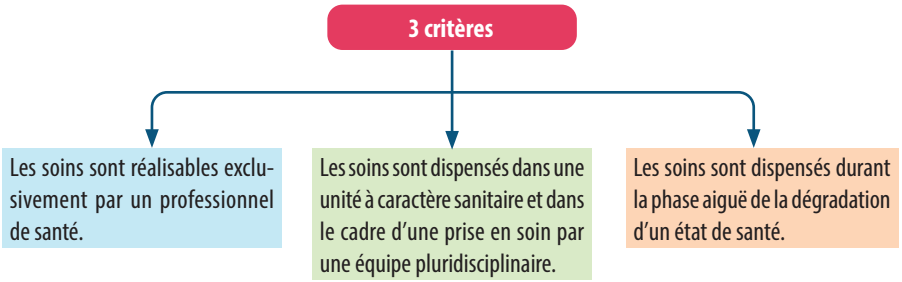
Le nouveau référentiel de formation des auxiliaires de puériculture du 10 juin 2021 distingue :

- **les « soins courants », dits « soins de la vie quotidienne »,** définis par deux critères cumulatifs :



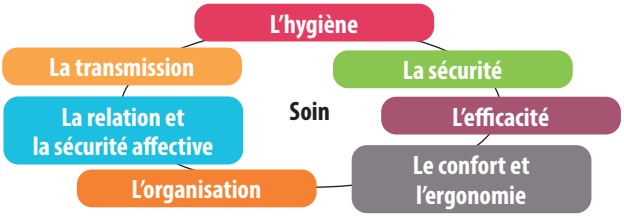
L'AP effectue les soins à l'enfant, encourage son autonomie en respectant son développement, accompagne les parents dans la réalisation de ces soins.

- **les soins en situation aiguë,** définis par trois critères cumulatifs :



L'AP collabore à leur réalisation avec l'infirmier(e) puéricultrice ou la sage-femme.

2 Chaque prise en soin demande de questionner différents critères



2.1 L'hygiène

- Quelles sont les règles d'hygiène incontournables à respecter ?
- Comment aller du plus propre au plus sale pendant le soin ?
- Comment organiser l'espace pour la circulation du propre et du sale ?
- Comment respecter les circuits ?
- Quelle tenue adopter (blouse de box, gants, masque, etc.) ?
- Quand faut-il se laver ou se frictionner les mains ?
- Comment gérer le matériel et son entretien ?
- Quels produits utiliser ?
- Quand et comment effectuer le bionettoyage ?
- Quelles précautions prendre pour prévenir les infections associées aux soins ?
- …

2.2 La sécurité

- Quels sont les risques : chute, hypothermie, etc. ?
- Comment surveiller tous les enfants ?
- Que prévoir pour placer l'enfant en sécurité après le soin ?
- Est-il utile de se faire aider ? Par qui ?
- Le matériel utilisé ou la technique choisie présentent-ils des risques ?
- Quelles précautions prendre ?
- L'enfant risque-t-il de se mettre en danger ?
- Qui alerter en cas de problème et comment ?
- Quels sont les protocoles ?
- …

2.3 L'efficacité

- Quelle est la technique à adopter ?
- Faut-il être rapide ou au contraire prendre son temps ?
- …

2.4 Le confort et l'ergonomie

- Comment faciliter le confort de l'enfant ? Comment installer les parents ?
- La température de la pièce est-elle adaptée ?
- Les habitudes sont-elles respectées ?
- Comment s'installer, se positionner ?
- Comment aménager l'espace pour une pénibilité réduite ?
- L'intimité est-elle préservée ?
- …

2.5 L'organisation

- Comment tenir compte des besoins de l'enfant, de son désir ?
- Quelle est la technique du soin requis ?
- Y a-t-il un protocole, des habitudes à respecter ?
- À qui confier l'enfant si besoin ?
- Comment prévoir son matériel ? De quel matériel dispose le service ?
- Comment l'utiliser ?
- Comment organiser l'espace ?
- Comment s'organiser afin d'éviter d'interrompre le soin ?
- Comment tenir compte de l'activité des autres membres de l'équipe ?
- Quelle place ce soin prend-il dans la planification de la journée ?
- Comment prendre en considération le projet de soin ?
- …

2.6 La relation et la sécurité affective

- Comment rassurer ?
- Comment faire participer l'enfant, ses parents ? Comment favoriser l'autonomie de l'enfant, celle de ses parents ?
- Comment expliquer le déroulement du soin en fonction du contexte, des possibilités de compréhension ?
- Quelles consignes donner ?
- Quel langage adopter ?
- Comment faire attention aux réactions verbales et non verbales ?
- Comment adopter une attitude bienveillante ?
- Comment dédramatiser, créer un climat de confiance ?
- Comment susciter l'intérêt et/ou la participation de l'enfant ?
- Avec quels mots et quand encourager, valoriser, féliciter ?
- …

2.7 La transmission

- Où et comment rechercher les informations avant le soin ?
- Quelles informations recueillir ? Auprès de qui ?
- Les objectifs sont-ils atteints ?
- Quelles sont les remarques, les observations nouvelles à signaler ?
- Y a-t-il eu des problèmes ? Faut-il les évoquer ? À qui les transmettre ?

- Quels sont les outils de transmission employés ?
- …

3 Chaque prise en soin est issue d'un raisonnement clinique

S'occuper d'un enfant (ou d'un groupe d'enfants) n'est PAS réaliser une succession de soins, identiques pour tous. L'enfant et ses parents ont besoin de soins personnalisés les prenant en considération dans leur globalité. Cela demande réflexion et formation.

Ainsi, le raisonnement est au cœur de la compétence professionnelle.

Raisonner, c'est recueillir des indices par l'observation, l'entretien, le partage d'informations, mobiliser ses connaissances, faire des hypothèses, les vérifier, etc.

3.1 L'analyse de situation : un outil pour prendre l'enfant en soins

- L'analyse de situation permet le repérage et l'étude des différents besoins de l'enfant.
- Elle contribue ensuite à la définition des actions qui faciliteront la prise en soins de l'enfant, dans sa globalité et son individualité, dans la structure où il est soigné ou accueilli.
- Elle facilite les liens entre théorie apprise à l'IFAP et pratique auprès des enfants.
- Elle donne sens au travail et est partagée en équipe.

Notion de besoin

Virginia Henderson définit 14 besoins fondamentaux, physiques, psychologiques et sociaux :

- **1.** Respirer
- **2.** Boire et manger
- **3.** Éliminer
- **4.** Se mouvoir et maintenir une bonne posture
- **5.** Dormir, se reposer
- **6.** Se vêtir, se dévêtir
- **7.** Maintenir la température du corps dans les limites de la normale
- **8.** Être propre et soigner ses téguments
- **9.** Éviter les dangers et maintenir son intégrité physique et mentale
- **10.** Communiquer avec ses semblables
- **11.** Agir selon ses croyances et ses valeurs
- **12.** S'occuper en vue de se réaliser et conserver l'estime de soi
- **13.** Se récréer
- **14.** Apprendre

Contenu de l'analyse de situation

L'analyse de situation permet une prise en soins, un accueil de l'enfant tel qu'il est, dans un environnement familial puis professionnel précis. Ainsi, il convient de présenter :

- le contexte institutionnel ;
- l'enfant ;
- ce qui est important de connaître de sa famille, paramètre qui peut être très variable d'une structure à l'autre ;
- un petit historique du séjour de l'enfant dans la structure.

Tous les éléments du jour seront présentés dans la grille des besoins :

- la méthode est rigoureuse : il convient d'étudier chacun des besoins pour un enfant afin de définir quel sera, ce jour, le rôle de l'AP auprès de lui ;
- il est intéressant de traiter prioritairement les besoins les plus importants ce jour pour cet enfant dans cette institution.

Une dernière partie présente les perspectives d'avenir pour l'enfant, à court, moyen et/ou long termes.

3.2 Les protocoles de soins

- Les documents décrivant précisément « la conduite à tenir en cas de » sont rédigés en équipe parfois restreinte (médecin et cadre de santé) ou plus large (plusieurs catégories de personnel de l'équipe, équipe d'hygiène).
- Il existe des **protocoles d'urgence** (en cas d'hémorragie, en cas de convulsion, etc.), des **protocoles de soins** (la préparation de telle intervention chirurgicale), **des protocoles d'hygiène** (nettoyer et désinfecter la chambre, l'incubateur, la gestion des déchets, etc.).

Fiche 1

Langer un bébé en abduction

Fiches 9, 52, 26

Maternité *Pédiatrie et néonatalogie*

1 Objectifs du soin

Le langeage en abduction a pour objectif de bien placer et maintenir les têtes fémorales en face des cotyles, lorsqu'il y a suspicion de luxation congénitale de hanche.

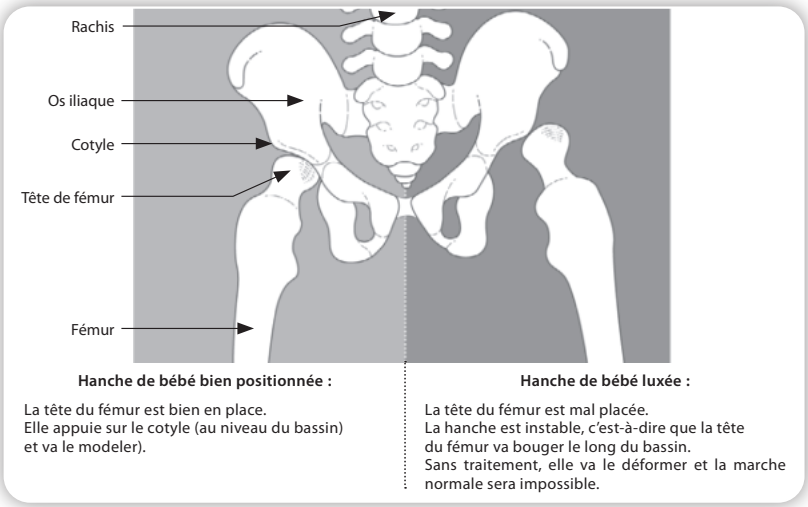


Figure 1. *Luxation congénitale de la hanche. Placer la hanche en abduction va permettre à la tête fémorale de se placer correctement face au cotyle.*

2 Définition

- L'abduction est la position qui consiste à écarter un (ou deux) membres de l'axe du corps.
- Il est plus ou moins strict selon la prescription du médecin. Le bébé garde ce lange jour et nuit. Le médecin limite le nombre des changes afin d'éviter le risque de modifier la position.
- Parfois, les jambes sont maintenues en abduction :
  - en utilisant une couche devant-derrière ;
  - en mettant deux couches l'une sur l'autre ;
  - en utilisant un lange-câlin.

3 Technique

3.1 Matériel

Matériel spécifique	Autre matériel
Lange-câlin	Nécessaire : • au change • au lavage et à la friction des mains • au bionettoyage du plan de change

Le lange-câlin est une pièce en tissu épais *(voir figure 2)* que l'on place sur les couches. Il se lave facilement mais il est long à sécher.

3.2. Rôle de l'AP - Actions

Avant

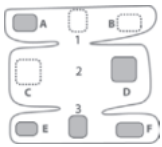
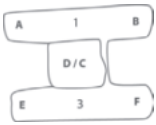
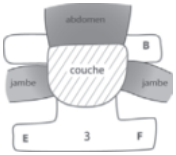
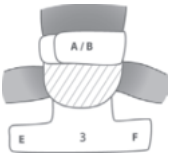
- **Être deux** : lors des changes, les jambes doivent absolument rester en abduction. Pour cela, il est indispensable d'être deux : l'une tient les jambes en position et calme le bébé, l'autre change la couche et remet le lange-câlin.
- **Choisir un moment** où le bébé est le plus calme possible : après une tétée, en lui donnant une tétine, en lui mettant de la musique douce…
- **Préparer tout le matériel à l'avance**.

Pendant

- Ôter le lange-câlin en maintenant les jambes du bébé dans l'axe.
- Changer la couche du bébé.
- Pour le soulever, le prendre sous les fesses. La personne qui le tient suit le mouvement.
- Penser à protéger la peau avec une pommade protectrice (sur prescription) car les changes ne peuvent pas se répéter souvent.
- Remettre la couche et le lange et rhabiller le bébé avec des vêtements amples.
- Lorsqu'on les lâche, les jambes ne doivent pas bouger vers le bas.
- Le lange ne doit pas pincer les cuisses, ni comprimer l'abdomen.

Après

- Prévoir un lange propre pour le prochain change (le lange-câlin est facile à laver mais sèche lentement).
- Lors des manipulations, de la prise du biberon, de l'allaitement ou du portage, il est nécessaire de veiller à ce que les jambes restent en position, sans contrainte.
- Effectuer les transmissions.

Langue d'abduction déplié. 	Rabattre D sur C (partie 2), **la largeur du lange est prescrite par le médecin.** 	Placer le lange sous le bébé en le soulevant par les fesses. 
Fermer A sur B (partie 1), serrer pour bien maintenir l'abdomen 	Une main sous le lange, une autre sur la couche, sur l'entre-jambe du bébé, le tirer vers le bas et rabattre la partie 3 sur la 1. 	La 2e personne peut lâcher le jambes. Rabattre dans le dos E sur F.

© A.-C. R.

Figure 2. *Placement du lange-câlin lors du change*

Fiche 2

Accueillir l'enfant en service de pédiatrie

Fiches 3 ,10, 34, 35

Pédiatrie

L'hospitalisation d'un enfant, quel qu'en soit le motif est toujours un événement. L'enfant hospitalisé. Il est confronté à un univers insolite qu'il ne connaît pas. Il subit des soins dispensés sur son corps par des inconnus. Il perd ses repères et ses occupations habituelles. Enfin, il peut être séparé de ses parents, sa famille, ses amis.

1 Objectifs

Réduire le plus possible le stress, l'inquiétude lors de l'hospitalisation d'un enfant, quel qu'en soit le motif :

- Rendre le milieu hospitalier le plus proche possible de l'univers enfantin.
- Donner des repères.
- Éviter la « peur de la blouse blanche », difficile à gérer au présent et qui laisse des traces à long terme.
- Éviter les séparations.

La charte de l'enfant hospitalisé est une référence et doit être affichée dans tous les services accueillant des enfants.
Article 1. L'admission à l'hôpital d'un enfant ne doit être réalisée que si les soins nécessités par sa maladie ne peuvent être prodigués à la maison, en consultation externe ou en hôpital de jour.

2 L'hôpital, un environnement à rapprocher du monde de l'enfance

L'AP, qui est familier de son lieu de travail, doit se mettre à la place de l'enfant et de sa famille qui arrivent pour la première fois à l'hôpital. Tout est étrange et inquiétant, jusqu'aux bruits, aux odeurs, aux enfants alités en pleine journée, perfusés, etc.

2.1 Charte de l'enfant hospitalisé

Article 6. Les enfants doivent être réunis par groupe d'âge pour bénéficier en toute sécurité de jeux, loisirs, activités éducatives adaptés à leur âge. Les enfants ne doivent pas être admis dans les services adultes. Leurs visiteurs doivent être acceptés sans limite d'âge.
Article 7. L'hôpital doit fournir aux enfants un environnement correspondant à leurs besoins physiques, affectifs et éducatifs, tant sur le plan de l'équipement que du personnel et de la sécurité.
Article 8. L'équipe soignante doit être formée à répondre aux besoins psychologiques et émotionnels des enfants et de leur famille.
Article 10. L'intimité de chaque enfant doit être respectée. Il doit être traité avec tact et compréhension en toutes circonstances.

2.2 Rôle des professionnels

- Accueillir en allant au-devant de l'enfant et de sa famille afin qu'ils se sentent reçus, attendus, sécurisés.
- Se présenter, présenter le service et son fonctionnement (la sonnette, la lumière, les différents lieux où trouver les soignants, le rôle de chacun, etc.), proposer le livret d'accueil de l'hôpital, en créer un spécifique au service, adapté aux enfants.
- Adapter le service au monde de l'enfance, décorer le service, créer une salle de jeux.
- Évitez d'utiliser le jargon médical, s'adresser à l'enfant et tenir compte de son âge (par exemple, parler du temps en termes concrets *« un dodo ou quand il fera nuit »,* etc.).
- Permettre à l'enfant de pouvoir s'approprier un « territoire personnel », si petit soit-il : sa chambre, son lit avec sa table de chevet. Il doit pouvoir y retrouver quelques objets familiers, se cacher pour les petits (sous les draps, derrière un drap posé sur les barreaux du lit, etc.)
- Respecter ses rituels, tout particulièrement s'il est jeune (Simon boit son biberon avec telle tétine, Marie le boit chaud, Amid à température ambiante, etc).

3 L'hôpital, des professionnels et des soins à accepter

3.1 Charte de l'enfant hospitalisé

Article 4. Les enfants et leurs parents ont le droit de recevoir une information sur la maladie et les soins, adaptée à leur âge et leur compréhension, afin de participer aux décisions les concernant. On essayera de réduire au minimum les agressions physiques ou émotionnelles et la douleur.

Article 5. Les enfants et les parents ont le droit d'être informés pour participer à toutes les décisions concernant la santé et les soins. On évitera tout examen ou traitement qui n'est pas indispensable.
Article 9. L'équipe soignante doit être organisée de façon à assurer une continuité dans les soins donnés à chaque enfant.

3.2 Rôle des professionnels

- S'assurer que l'enfant a bien compris le motif de son hospitalisation, lui demander s'il sait pourquoi il est là et l'informer en conséquence en adaptant son langage (par exemple, on peut dire à un enfant qui a une fracture : *« on va réparer ta jambe et tu pourras remarcher »),* donner des livrets d'information (il en existe de nombreux crées par l'association Sparadrap® mais le service peut en créer, faire des livrets de photos, etc.)
- Rassurer et préciser concrètement ce qui va se passer, qui fait quoi, comment l'enfant sera suivi, s'il est inquiétant qu'un appareil sonne… Toutes ces paroles, au-delà de l'information pure, montre une attention à l'autre qui sera rassurante.
- Mettre des affiches explicatives des soins dans le service que parents et enfants pourront consulter.
- Chercher la collaboration de l'enfant lors des soins.

4 L'hôpital, à vivre avec ses proches

Les séparations précoces, surtout si l'enfant est plongé dans un monde qu'il vit comme hostile, peuvent entraîner une insécurité à plus ou moins long terme.

4.1 Charte de l'enfant hospitalisé

Article 2. L'enfant a le droit d'avoir ses parents ou leur substitut auprès de lui jour et nuit quel que soit son âge ou son état.
Article 3. On encouragera les parents à rester auprès de leur enfant et on leur offrira, pour cela, toutes les facilités matérielles sans que cela entraîne un supplément financier ou une perte de salaire.

4.2 Rôle des professionnels

- Favoriser la présence des parents, les accueillir.
- S'ils ne peuvent rester, encourager les visites, faciliter les liens.
- Expliquer aux parents que ce n'est pas parce que l'enfant pleure lors de leur départ qu'il ne profite pas de leur visite.
- Ne pas mentir et donner des repères fiables sur le retour des parents, puis le retour à domicile.
- En l'absence des parents, le rôle de maternage de l'AP et le respect des habitudes de l'enfant prennent toute leur valeur.

Fiche 3

Accueillir l'enfant aux urgences pédiatriques

Fiches 2, 10, 34

Pédiatrie

L'ambiance en service d'urgence est particulière. Il y a les jours calmes, les heures d'affluence, les cas graves qui arrivent avec les pompiers, les accidents, les consultations, etc. Les familles qui attendent sont témoins des allées et venues, des réactions des uns et des autres, des pleurs derrière la porte des box. Cette agitation, coutumière pour les professionnels, est source de stress supplémentaire pour l'enfant et ses parents.

1 Objectifs

- Atténuer le stress généré par l'ambiance particulière du service et l'arrivée non prévue, non préparée.
- Aider l'enfant et ses parents à supporter l'attente.
- Aider l'enfant à subir les soins nécessaires à son état.

2 Les grandes étapes aux urgences

1.1 Le premier contact

- Se présenter afin que la famille sache à qui elle s'adresse.
- Expliquer à la famille l'organisation du passage aux urgences, le parcours qui sera le leur.
- S'adresser aux parents et à l'enfant en les rassurant.
- Isoler les pièces d'attente des locaux d'accueil et de soins afin que l'enfant ne soit pas témoin de trop d'événements anxiogènes (pleurs, cris des enfants en soin).

2.2 Atténuer le stress dû à une arrivée non prévue, non préparée

L'arrivée non préparée, l'inquiétude des parents, le contexte (la nuit, le monde, la vue des autres enfants) majorent la dramatisation de l'événement et les angoisses qui en découlent pour l'enfant et ses parents, brusquement projetés dans cet univers inconnu, inquiétant. Certains enfants paniquent et ne sont alors plus perméables aux explications données.

- Décorer les locaux et adapter l'espace au monde enfantin.
- Verbaliser ce que l'enfant ressent afin de lui permettre de mettre ou d'entendre des mots sur ce qui lui fait peur et qu'il sente son inquiétude reconnue.
- Expliquer ce qui va lui arriver avec des mots adaptés à son âge.

Conforme au nouveau référentiel du 10 juin 2021, ce livre tout en couleurs a été conçu pour accompagner les élèves auxiliaires de puériculture dans tous les soins et gestes techniques utiles à leur exercice, quel qu'en soit le lieu.

Chacune des 80 fiches présente de façon systématique :

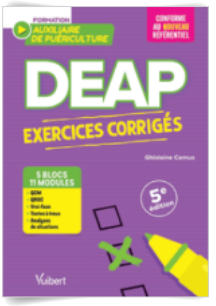
- ☑ les **objectifs du soin**, les **définitions importantes**, le **matériel**, le **rôle** et les **actions de l'auxiliaire de puériculture** ;
- ☑ des **encadrés** de rappel de connaissances ;
- ☑ de **nombreuses photographies et schémas en couleurs** illustrant les différentes techniques possibles.

Un **double sommaire** répertorie les gestes ou les soins **par ordre alphabétique** mais également selon les **4 secteurs d'activité** des auxiliaires de puériculture : maternité, pédiatrie et néonatalogie, EAJE, PMI.

Ces **fiches synthétiques** et **illustrées** permettront aux élèves en IFAP de réviser leurs pratiques en vue des évaluations et pendant leurs stages, et aux professionnelles de mettre à jour leurs connaissances au regard des nouveaux actes autorisés aux auxiliaires de puériculture.

Découvrez également

De l'entraînement pour les 10 modules



Tout le programme en fiches de révision

ISBN : 978-2-311-66147-7

www.vuibert.fr