



ENTRE IGNORANCE ET INNOCENCE : LES ENFANTS NÉS SOUS LE SECRET

Camille MARTEL, infirmière puéricultrice
IFMS de Valenciennes



**LE RÔLE DE LA PUÉRICULTRICE DANS LA PRISE
EN SOINS DES ENFANTS NÉS SOUS LE SECRET
À LA SUITE D'UN DÉNI DE GROSSESSE**



SOMMAIRE

1

PROBLÉMATIQUE

2

CONCEPTS

3

ANALYSE

4

DISCUSSION

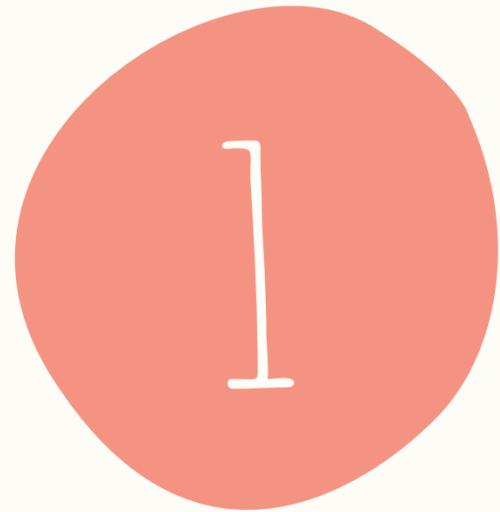
5

**QUESTION DE RECHERCHE
& HYPOTHÈSE**

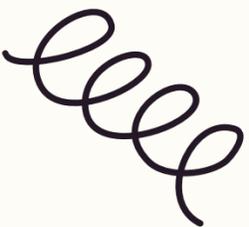
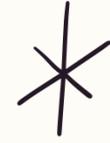
6

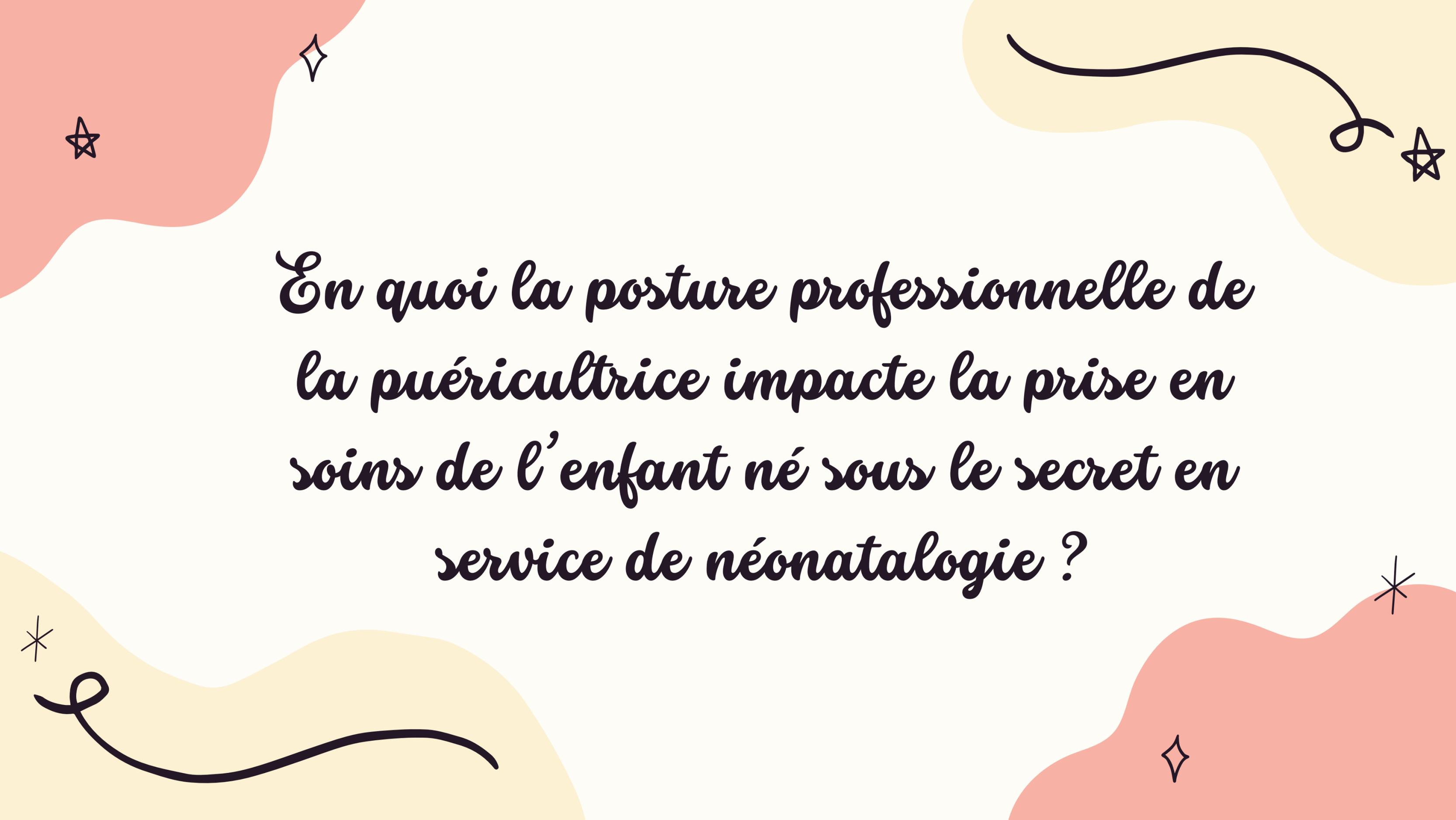
PROJETS D' ACTIONS





PROBLÉMATIQUE

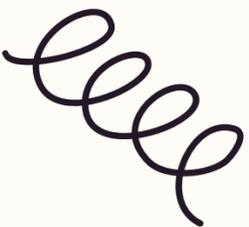
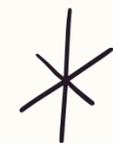




En quoi la posture professionnelle de la puéricultrice impacte la prise en soins de l'enfant né sous le secret en service de néonatalogie ?

2

CONCEPTS



ACCOUCHEMENT SOUS LE SECRET

DÉNI DE GROSSESSE

NÉONATOLOGIE



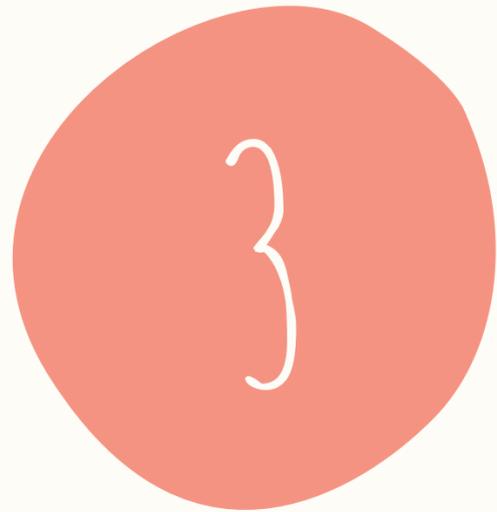
PUÉRICULTRICE

ATTACHEMENT

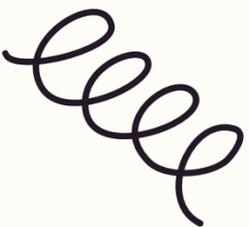


ACCOMPAGNEMENT

LES ÉMOTIONS



ANALYSE



Guide d'entretien portant sur deux thèmes



Entretiens semi-directifs auprès d'infirmières puéricultrices



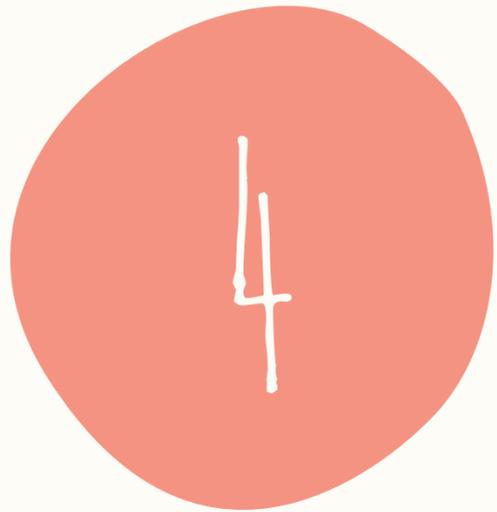
Méthode d'analyse l'Ecuyer



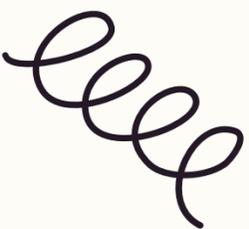
Difficultés exprimées par les professionnels dans la prise en soins de ces enfants en raison de l'absence parentale



Nécessité de trouver des solutions afin d'accompagner au mieux les professionnels dans cette problématique



DISCUSSION





1. Impact de l'expérience professionnelle

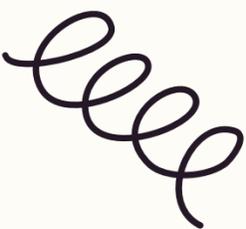
- Soignants avec des niveaux d'expérience variés → influence sur leur approche
- Débutants : plus de doutes et de questionnements sur leur pratique
- Expérimentés : plus sûrs d'eux grâce à l'habitude
- Importance du débriefing et du partage d'expérience pour améliorer les pratiques

2. Ressentis et émotions des soignants

- Émotions intenses : tristesse, compassion, satisfaction
- Volonté de compenser l'absence des parents par plus d'attention
- Importance de gérer ses émotions pour éviter l'épuisement
- Rôle clé de l'intelligence émotionnelle pour équilibrer implication et distance

3. Différenciation des soins et notion d'attachement

- Plus de temps et d'attention accordés aux enfants nés sous le secret
- Besoin de créer un repère affectif en l'absence des parents
- Objectif : assurer un environnement rassurant et sécurisant
- Questionnement éthique : pourquoi leur accorder plus d'importance que les autres ?





4. Distance professionnelle et implication émotionnelle

- Équilibre difficile entre engagement affectif et distance professionnelle
- Débat entre :
 - Ceux qui estiment qu'un lien est inévitable et nécessaire
 - Ceux qui insistent sur le maintien d'une distance pour se protéger
- Pas de réponse unique : chacun trouve ses propres limites émotionnelles

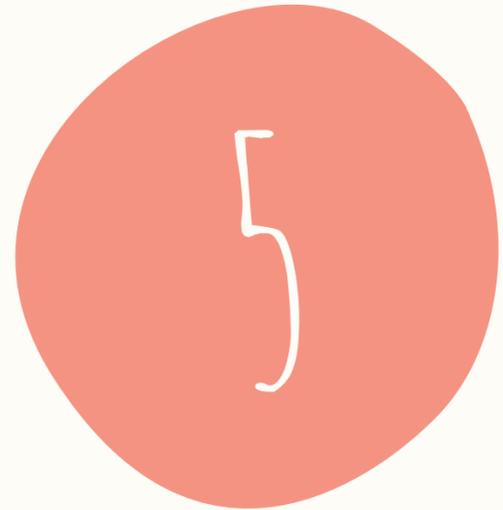
5. Lien entre déni de grossesse et accouchement sous le secret

- Déni de grossesse = prise de conscience tardive de la maternité
- Facteurs expliquant l'accouchement sous le secret :
 - Absence de préparation psychologique et matérielle
 - Évitement du jugement social ou familial
 - Vulnérabilités psychologiques
- Soignants perçoivent ces enfants comme particulièrement vulnérables

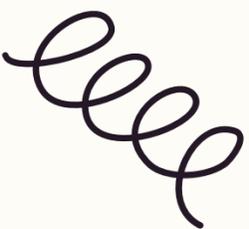
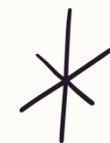
6. Pratiques et protocoles spécifiques

- Prise en soins adaptée aux besoins émotionnels et médicaux de l'enfant
- Importance du travail pluridisciplinaire (psychologues, assistantes sociales...)
- Expérience des soignants = facteur clé pour adapter les pratiques
- Nécessité de préserver l'équilibre émotionnel des soignants





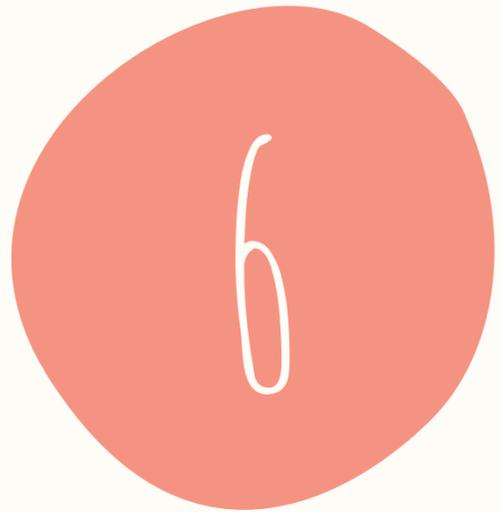
QUESTION DE RECHERCHE & HYPOTHÈSE



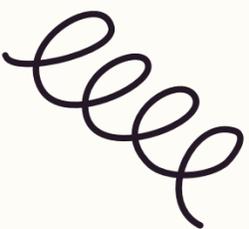
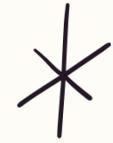


COMMENT LA PUÉRICULTRICE PEUT-ELLE PALLIER À L'INSTINCT MATERNEL ?

Si la puéricultrice est formée pour reconnaître les signes spécifiques de détresse et les besoins particuliers des nouveau-nés nés sous le secret à la suite d'un déni de grossesse, alors elle pourra intervenir de manière précoce et adaptée pour fournir un environnement sécurisant et des soins appropriés, compensant ainsi l'absence de l'instinct maternel et favorisant le développement émotionnel et physique du nourrisson.



PROJETS D' ACTIONS



LA GRILLE D'ÉVALUATION DE L'ENFANT NÉ SOUS LE SECRET

- IDENTIFICATION RAPIDE DES BESOINS DU NOUVEAU-NÉ
- MODULABLE SELON DIFFÉRENTS CONTEXTES DE SOINS
- COLLABORATION INTERDISCIPLINAIRE
- NE REPRÉSENTE AUCUNE CHARGE FINANCIÈRE

Score	0	1	2	3
Réactivité aux stimuli (auditifs, tactiles, visuels)	Réactions normales et régulières	Réactions légèrement retardées ou faibles	Réactions faibles ou irrégulières, lentes	Réactions très lentes ou absence totale de réactions
Pleurs	Pleure rarement, facilement consolé	Pleure légèrement sans raison apparente, consolé après un moment	Pleure modérément, nécessite plus d'efforts pour être consolé	Pleure fréquemment ou excessivement, inconsolable malgré les interventions
Tonus musculaire	Tonus musculaire normal, mouvements actifs	Légère hypotonie, mouvements limités	Hypotonie modérée, mouvements rares et lents	Hypotonie sévère ou extrême, absence totale de mouvements
Réponse à la manipulation lors des soins	Réagit bien, tolère bien les soins	Légère agitation lors des soins	Agitation modérée, besoin de pauses fréquentes	Inconfort marqué, résistance ou refus total des soins, inconsolable
État de santé	Aucun problème de santé détecté	Problèmes mineurs nécessitant un suivi	Problèmes nécessitant une surveillance ou des soins modérés (ex : ictère, désaturation)	Problèmes graves nécessitant des soins constants relevant de la réanimation
Thermorégulation	Température corporelle stable	Température légèrement instable, nécessite un suivi	Difficulté à maintenir la température, nécessite une intervention occasionnelle	Thermorégulation difficile ou impossible sans intervention médicale intensive
Alimentation	Alimentation normale, bonne succion Prise pondérale satisfaisante	Difficulté légère à s'alimenter, faible succion Prise pondérale correcte	Difficulté modérée, succion irrégulière, besoin de stimulation Difficulté dans la prise pondérale	Ne s'alimente pas seul ou alimentation impossible sans intervention médicale (ex : sonde) Perte de poids
Absence parentale / maternelle	Aucun signe de détresse observé	Légère agitation, cherche du réconfort	Manque de réconfort, tendance à l'agitation	Détresse marquée ou sévère, besoin urgent de contact humain
Sommeil	Sommeil apaisé avec alternance normale des cycles	Légère difficulté à entrer dans le sommeil calme, réveils occasionnels	Sommeil irrégulier, cycles perturbés, transitions difficiles	Désorganisation complète du sommeil, éveils anormalement longs

Score total	Interprétation	Actions à mettre en place
0 - 4	<p>Détresse sévère. Intervention médicale immédiate requise.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Évaluation médicale d'urgence - Surveillance continue par une puéricultrice - Mise en place de dispositifs - Soutien psychologique pour l'équipe
5 - 10	<p>Détresse modérée à sévère. Besoin de soins intensifs.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Surveillance rapprochée - Stimuli sensoriels apaisants - Renforcement du contact réconfortant et apaisant - Soutien psychologique pour l'équipe
11 - 16	<p>État stable mais fragile. Nécessite des soins adaptés.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Mise en place d'une routine structurée - Interactions régulières via la stimulation - Suivi médical et psychologique régulier
17 - 22	<p>État globalement stable. Soins de routine et vigilance normale.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Maintien des soins standardisés - Évaluations régulières pour suivi de l'évolution - Préparation progressive à la sortie du service
23 - 27	<p>Bien-être optimal. Soins de routine suffisants.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Poursuite des soins courants - Préparation active à la sortie du service et à l'intégration dans un environnement familial ou en placement

LA PELUCHE QUI RESPIRE



- SOUTIEN ÉMOTIONNEL
- RENFORCE LE LIEN D'ATTACHEMENT
- FAVORISE LE BIEN-ÊTRE
- RÉCONFORT DANS LES SOINS PÉDIATRIQUES

Merci

