

Programmes de soins de développement

La place du « Pré NIDCAP » ?

Druart Delphine
CHU St Pierre Bruxelles



Les soins de développement et le NIDCAP

Soins de développement

= Techniques environnementales (bruit, lumière) et comportementales (suction, enveloppement...)

Faciles à implanter
Ne nécessitant pas de formation importante
Pouvant être administrées par les soignants ou les parents

NIDCAP =

Programme de soins de dvt, précoce, intégré, individualisé, centré sur l'enfant et sa famille

Implantation complexe
Formation exigeante

Le programme d'intervention précoce le plus évalué

Avantages

- Donne un outil pour déterminer le juste **seuil de vulnérabilité** du bébé permettant son développement (objectivité/ individualisation/ adapté au prématuré)

- **Centré sur la famille**/ redonne la place aux parents/ amène une **réflexion sur les pratiques**

- Une **formation** à l'usage de l'outil

- Une guidance dans l'implantation et dans le **processus de réflexion** (travail sur le **système**, avec l'équipe, **leadership**)

- Amène des **modifications**
- **Programme évalué**

NIDCAP

Difficultés

- **Coût** (recevabilité?)

- **Temps** (recevabilité?)
... Question d'éthique!! Choix de société, d'institution de service..
Nécessité encore de faire évoluer la société de sorte de définir des politiques de santé sur le long terme (modèle scandinave)

- **Fossé** entre stagiaires et reste de l'équipe quand gros services

- Parfois les **unités ne sont pas prêtes** dans leur cheminement... remise en cause de pratiques, des rôles de chacun → Etapes et préparation nécessaires... Quel outil?

- Demande importante et **pas assez de formateurs**

Implantation des soins de Dvt

- Uniquement le NIDCAP? mais lenteur d'implantation, nombre de formateurs disponibles, faible nombre d'enfants impliqués
- Formations plus simples? Plus d'enfants impliqués mais changement de pratiques plus superficiel?

Quels programmes de soins de développement disponibles?

- **Programmes d'interventions précoces au retour à domicile**

KAROLINSKA
University Hospital

 NIDCAP Federation International
nicap Changing the future for infants in intensive care

Ultra-Early Intervention

Nanna Svartz Aula, Karolinska-Solna, Stockholm, 16 May 2013

Organisers: Karolinska NIDCAP Training Center, Karolinska University Hospital
/Finlande

= trois programmes inspirés de Brazelton & Als
Nécessitant une formation complète à l'observation du comportement

Quels programmes de soins de développement disponibles?

- **Programmes d'interventions précoces lors de l'hospitalisation**

En français

**PDG Système = Medical Venture (Boston) / = Ultimed (Belgique)/
Caring Essentials Collaborative**

- Par filiale commerciale
- ½ à 1 journée théorique + atelier interactif
- Contenu: Historique sdd, d+/ stress et réponses non pharmacologiques, sommeil, environnement, organisation des soins et accompagnement de la famille
- 35 personnes (sur site) à 50 personnes (hors site/divers services)
- Possibilité d'une intervention pour accompagnement sur le terrain (utilisation des produits)
- Formatrice: Infirmière, sage femme
- Coût: 1195 euros ½ journée

En français

Formation soins de développement / approche « soins sensori-moteurs »

Concept:

- Bullinger A. (Influence: théorie de Piaget et psychanalyse)
- Observation du comportement sensorimoteur
M. Martinet et al, archives de pédiatrie, 2012

Applications pratiques:

- Adaptation des stimulations sensorielles, tonus, postures asymétriques
- Travail sur le positionnement et stimulations orales

Formateur: Bullinger (psychologue) → Myrtha Martinet (infirmière)

Structure de la formation: 2 niveaux

1. Groupe de 10 à 20 personnes/ 2 jours/ pour toute l'équipe (théorie et sensibilisation à l'observation)
2. Pour un groupe de référent (10 % de l'équipe) 2 X 2 jours (théorie, travail à l'observation et plan de soin)

Outil: Présentation, vidéo, cas clinique, groupe de discussion, travail personnel de 10h

Coût?

Evaluation: Publication?

En français

DIU SOINS DE DEVELOPPEMENT

Concept:

- Bullinger A. (Influence: théorie de Piaget et psychanalyse)
- NIDCAP

Organisation: Universités de Montpellier et Lyon

Structure de la formation: Cours théoriques, vidéos, ateliers, mémoire

3 X 1 semaine

Coût?

Evaluation: ?

En français

Formation « Soins de développement » par centre de formation NIDCAP

France: Centre de formation du CHU de Brest: (depuis 1999)

- 2 jours/ 30 à 36 personnes
- 500 euros par personne
- Lectures préalables
- Travail en groupe, synthèse collective
- Développement cérébral, pronostic, sommeil, douleur, comportement, familles, changement, théorie synaptique
- Niveaux de preuve
- Vidéos/ diaporama
- Formateurs: professionnels certifiés NIDCAP médecins et infirmières

+ formation d'équipe sur site 2000-2004 puis 2014

+ formation en soins de développement par unités certifiées NIDCAP en France: Strasbourg, Montpellier, Toulouse...

En Français

Formation Soins de développement par centre de formation NIDCAP (suite)

Belgique: Centre de formation du CHU St Pierre de Bruxelles

- Au CHU
- 1 journée par service
- Am: théorie (power point / vidéos)
- PM: visite du service/ participation aux soins/ et discussion sur base des pratiques
- De 5 à 14 personnes
- 100 euros par personne (max 600 euros)

Sur Site: « Coaching d'unité »

- 1 journée: AM théorie/ PM visite du service, réunion avec un groupe de travail incluant les chefs pour définition d'objectif de travail pour le site
- Outil: Lectures préalables, document d'autoévaluation des pratiques, power point, vidéos, atelier
- 800 euros par journée sur site
- Formateurs: professionnels NIDCAP infirmiers + médecin chef de service et cadre
- Peut se répéter sur différents thèmes spécifiques après module d'introduction aux soins de développement (thèmes: positionnement, place des parents, alimentation allaitement maternel, douleur...)

Réponse aux difficultés: « Formations PRE-NIDCAP » ?

- Réflexion au niveau Fédération Internationale et centres NIDCAP européens
- Projet en cours UK en collaboration avec les Pays-Bas
- Projet en cours en Belgique... collaboration avec le ministère pour soutenir les soins de développement au niveau national

« Pré-NIDCAP » dans NIDCAP Suède

Agneta Kleberg (NIDCAP trainer)

Outil/ guide d'accompagnement des équipes pour observer le comportement du bébé prématuré avec les parents/ inclus une intervention au domicile lors de retour précoce

- Uniquement dans unité avec professionnels certifiés NIDCAP
- Sur base d'une présentation théorique à l'équipe et accompagnement à l'usage de l'outil
- En cours de traduction en anglais

UK « Pré-NIDCAP »

Formation niveau 2 : application pratique

2 parties: → guidance à l'observation du comportement et collaboration avec les parents
→ guidance dans la réflexion sur les pratiques de soins et l'implantation
(formation semi autonome après journée de formation/ guide de travail et journal de réflexion structurés)

Evaluation: quizz et formulaire d'évaluation de la formation

Durée: 3h par semaine sur 12 semaines et usage dans pratique quotidienne

En cours de validation/ premiers résultats + Requier un leader formé NIDCAP

Travail leadership → niveau 3 à venir..

« Pré-NIDCAP » Projet Belge

- **Contexte:** collaboration avec le ministère de la santé pour promouvoir les soins de développement individualisés en néonatalogie
- Par soutien financier et coordination des formations et guidance des services / type IHAB.
- Grosse demande d'unités de niveau 2
- Permettre d'aller au-delà d'une information théorique et de recettes pratiques

Pré-NIDCAP/ Projet Belge

Travail sur 3 niveaux en parallèle pour chaque module:

- **Pour toute l'équipe**
Info théorique sur thème ciblé
- **Pour le groupe de travail**
Réflexion sur les pratiques en lien avec le thème ciblé
- **Avec 2 personnes de référence guidée dans l'observation et la compréhension du comportement du bébé prématuré en collaboration des parents** au travers d'un guide et d'un cahier qui structure la réflexion.
objectifs: former toute l'équipe en interne (3 modules nécessaires sous supervision quand pas de prof certifié NIDCAP)

Temps :

1h de travail par semaine en + de la pratique quotidienne

Formateurs: professionnel NIDCAP et experts dans les différents sujets

Durée: Au rythme des unités

Coût: 800 euros par module

« Pré-NIDCAP » Projet Belge

- **Guide à l'observation en collaboration des parents**, en 6 étapes (adapté de l'outil d'Agneta Kleberg)

1. Observation du comportement autonome
2. Observation du comportement moteur et d'autorégulation
3. Observation du comportement de veille et de sommeil
4. Observation de l'intégration des différents systèmes au travers des soins donnés par les parents (vidéo/bain)
5. Observation des capacités d'interaction
6. Transition / retour à domicile

Guide à chaque étape pour amener à une réflexion sur les pratiques de soins, l'environnement et à l'élaboration de recommandations en collaboration des parents

« Pré-NIDCAP » Projet Belge

Projet pilote en cours:

- Dans une néonatalogie niveau 2 en Belgique
 - Dans une unité en formation NIDCAP en France
 - Dans notre service au CHU St Pierre à Bruxelles
- A suivre....



Nécessité d'inclure les parents dans l'usage de l'outil!



Early Sensitivity Training for Parents of Preterm Infants: Impact on the Developing Brain

JEANNETTE MELGROM, CAROL NEWNSHAM, PETER J. ANDERSON, LES W. DOYLE, ALAN W. GEMMILL, KATHERINE LEE, ROD W. HUNT, MERLYN BEAR, AND TERRIE INDER

evaluate brain structure and development. Quantitative volumetric techniques were used to for different tissue types including CSF, CGM, DNGM, UWM, and MWM. DTI was used to evaluate the integrity and maturation of white matter by ADC and FA. Maturation and connectivity of white matter, characterized by diffusion MR measures of ADC and FA, were significantly enhanced in the intervention group, who displayed greater restriction in ADC and increase in FA. There were no significant effects on either brain volumes or on short-term medical outcomes. Thus, sensitivity training for parents in the NICU is associated with improved cerebral white matter micro-structural development in preterm infants. (*Pediatr Res* 67: 330-335, 2010)

Formation sensitive précoce des parents de bébés nés prématurés →

Pas d'effets sur

- Le volume du cerveau
- Le devenir médical à court terme mais

Amélioration de la micro structure de la matière blanche du cerveau

Maternal support in early childhood predicts larger hippocampal volumes at school age

Joan L. Luby^{a,1}, Deanna M. Barch^{a,b,c}, Andy Beldena, Michael S. Gaffney, Rebecca Tillman, Casey Babba, Tomoyuki Nishino, Hideo Suzuki, and Kelly N. Botterona^c

Effet positif d'un support précoce à la parentalité sur le développement sain, à l'âge scolaire, de régions du cerveau clefs de la mémoire et de la modulation du stress

PNAS, 21 february 2012

Qualité des formations « Pré NIDCAP »?

- Reconnaître et définir des niveaux de compétences cliniques et de formation

Pour: => qualité et choix

=> valorisation de service n'allant pas jusqu'à une certification de professionnels

- Comment? Quels critères?

Contenu et critères pour appellation « Pré Nidcap »?

(réflexion au niveau européen)

- Trame théorique **NIDCAP**
- **Observation** du comportement (approche individualisée)
- **Réflexion** sur les pratiques
- **Formateur** compétent en NIDCAP
- Basée sur la **relation** et centré sur la **famille**
- Applicable en pratique
- Amenant des **changements du système** (organisation, management, architecture...)
- + **économique en temps** de formation pour formateur et stagiaires + **assurance de qualité**

Tableau des niveaux de formation et échelle de points en fonction du degré de contenu NIDCAP (Warren I/2013)

Niveau	Public Cible	Sujets ciblés/Contenu
1. Sensibilisation	Tous les professionnels des unités néonatales	Dev du nouveau-né Théorie synactive Stratégies d'implantation
2. Compétences pratiques	Professionnels désirant améliorer les compétences pratiques	Observation du comportement de l'enfant et des soins port folio, inclusion des parents
3. Management	Direction, Chefs, Cadre, ou chercheur	Groupe de travail sur soins de développement, recherche, certification d'unité, observation NIDCAP avec pratique réflexive, changement
4. NIDCAP	Professionnels destinés à un rôle spécifique	Formation NIDCAP formelle
5. Formateur NIDCAP	Futurs formateurs	APIB Formation de 2 Stagiaires

Proposition d'échelle de niveaux de compétences cliniques et de formation (Inga Warren/2013)

1. Sensibilisation

Objectif : donner les connaissances de base du NIDCAP pour tout le monde

Contenu: développement neuro, comportement, théorie synactive, stratégies d'implantation...

Méthode: enseignement en classe

Durée: ½ à 2 jours

Exemples: session de sensibilisation par les centres de formation NIDCAP/ « Pré-NIDCAP » UK, Suédois et Belge + formation soins de développement Milette et Martelle + formation « Soins de développement » par centres certifiés NIDCAP

Niveaux de compétences cliniques et de formation

2. Compétences Pratiques

Objectif : création de « bons modèles » pour les praticiens en néonatal et travail avec les familles

Contenu: l'observation de l'enfant et de l'environnement/ travail structuré et journal de pratique réflexive

Méthode: auto-formation après un travail en classe au début, au milieu et fin de formation + soutien par mentor

Durée: de 1h à 4h par semaines sur 12 semaines

Evaluation: autoévaluation, évaluation de la formation

Exemple: « Pré NIDCAP » UK, projet belge...

Niveaux de compétences cliniques et de formation

3. Management

Objectif:

- améliorer les compétences organisationnelles de l'équipe
- développer le rôle de leadership, de recherche et d'éducation

Contenu: développement d'une équipe de soins de développement, de recherche, d'étude de cas, audit NNCP, tour « soins de développement »

Exemple: projet Belge « Pré-NIDCAP », suite projet UK « Pré-NIDCAP »

Durée: de 1 à 3h par semaine

Niveaux de compétences cliniques et de formation

4. NIDCAP

Objectif:

Formation de professionnels avec rôle spécifique

Contenu:

Intro formation NIDCAP formelle par trainer certifié

Au moins 5 rédactions jusqu'à formation complète

Durée:

Formation complète: 1 an et demi à 2 ans/ 250 heures d'autoformation et 50 heures de face à face.

Niveaux de compétences cliniques et de formation

5. Formateur NIDCAP

Objectif:

Formation de formateurs NIDCAP

Contenu:

Formation APIB

Guidance et formation de 2 stagiaires NIDCAP

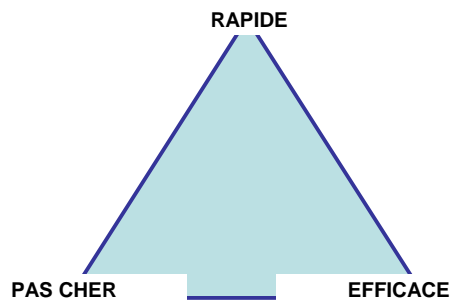
Durée:

2-3 ans...

Deux questions

- Quelle dose de NIDCAP est efficace? (cf ½ dose de surfactant, 36h hypothermie...)
- Stratégie d'implantation de programme complexe?

Planter un programme



Meta-analyse des effets de la formation (Joyce & Showers, 2002)

COMPOSANTS	IMPACT (% des participants)		
	Connaissance	Compétence	Utilisation en routine
Théorie et discussion	10%	5%	0%
+ Démonstration	30%	20%	0%
+ Pratique + feedback	60%	60%	5%
+ Coaching sur site	95%	95%	95%

Discussion

L'implantation des soins de développement est d'avantage un voyage qu'une destination (Moore et al, 2003)

=> Que prendre comme **moyen de transport**, quelles **étapes** faisons nous lors de ce voyage?

- Nécessité de formation « Pré-NIDCAP »?
- Nécessité de définition et reconnaissance, de niveau et contenu de formation?
- Autres programmes connus, expérimentés?
- Quelles stratégies seraient les plus utiles?
- Comment mesurer l'efficacité?
- Identifier forces et faiblesses des différentes approches.....
- Par qui? Pour qui? Qualité validée (NFI, européen, centre de formation.....)

Merci de votre attention!!!