# Communiquer avec l’enfant hospitalisé et sa famille

**EXPERTISE CLINIQUE**

**Ref : ECSME12B**

## Compétences visées

*Établir une communication adaptée avec l’enfant et sa famille.*

## Objectifs et contenus

**Analyser la pratique actuelle de communication avec l'enfant et sa famille**

- L'accueil et l'accompagnement à l'hôpital.
- L'association de l'enfant et de sa famille au projet de prise en charge.
- Les limites entre implication et ingérence.

**Comprendre l'impact de la maladie pour l'enfant et la famille**

- Les structures familiales et dynamiques relationnelles.
- Les habitudes de vie perturbées.
- Le stress inhérent aux procédures et interventions.
- La modification des rôles et des tâches au sein de la famille.

**Comprendre le vécu et les besoins des familles d'enfant hospitalisé**

- La relation triangulaire soignant/enfant/parents.
- L'anxiété des parents et son retentissement.
- Les sentiments de culpabilité ou d'échec.
- L'ambivalence des parents : désir de soins et protection contre leur agression.

**Comprendre les répercussions sur le comportement de l'enfant**

- Les stades de développement.
- L'impact de la maladie selon les stades.
- L'abord de la maladie selon les âges.
- Les modes de communication.

**Identifier les problématiques propres à l'adolescent**

- L'adolescent dans le vécu des soignants.
- La maladie et l'image de soi de l'adolescent.
- L'interférence de la maladie avec le souhait de liberté.
- Les problématiques de compliance et les conduites à risque.

**Construire une approche centrée sur la famille**

- L'implication de la famille : enjeux, bénéfices et écueils.
- Le soutien du rôle parental.
- La relation de confiance dès l'accueil.
- Les fondements de la relation d'aide.
- La distance thérapeutique, première condition d'un dialogue fructueux.

**Prendre conscience des limites du rôle de la famille**

- La « toute-puissance » de la famille : modulation et limitations.
- L'anticipation et la gestion des situations à risques et les situations de crise.
- La gestion du comportement agressif.

## Méthodes

- Apports théoriques et conceptuels.
- Cas concrets.
- Étude et analyse de situations.

## Personnes concernées

Tout professionnel de santé.

## Valeur ajoutée

La formation est orientée vers une approche centrée sur la famille et s'appuie sur les résultats de l'analyse de pratiques.
Les objectifs sont conformes aux recommandations de la HAS.

## Pré-requis

Aucun

## Dispositif d'évaluation

**L'ÉVALUATION SERA RÉALISÉE À L'AIDE DES CRITÈRES SUIVANTS :**

- Les attentes des participants seront recueillies par le formateur lors du lancement de la formation et confrontées aux objectifs de formation.
- Les acquis / les connaissances seront évalués en début et en fin de formation par l'intermédiaire d'un outil proposé par le formateur (quiz de connaissances, questionnaire, exercice de reformulation, mise en situation…).
- La satisfaction des participants à l'issue de la formation sera évaluée lors d'un tour de table, le cas échéant en présence du commanditaire de la formation, et à l'aide d'un questionnaire individuel « à chaud » portant sur l'atteinte des objectifs, le programme de formation, les méthodes d'animation et la qualité globale de l'intervention.
- A distance de la formation : il appartiendra aux stagiaires d'analyser les effets de la formation sur les pratiques individuelles et collectives de travail , notamment lors de leur entretien professionnel. Des outils pourront être suggérés pendant la formation (plans d'action, préfiguration d'un plan d'amélioration des pratiques individuelles et collectives, grille de suivi personnalisé de mesure d'impact…).

## À noter

**Cette formation s'appuie sur les recommandations et référentiels suivants**

- HAS, Manuel et référentiel de certification des établissements de santé pour la qualité des soins V2025.
- L'évaluation de la prise en charge des enfants et des adolescents selon le référentiel de certification. Date validation Collège le 7 mars 2024.
- Enjeux et spécificités de la prise en charge des enfants et des adolescents en établissement de santé, guide méthodologique, HAS, 2011.
- Charte Européenne des Droits de l'Enfant Hospitalisé adoptée par le Parlement Européen le 13 mai 1986.

Mise à jour le : **04/06/2025**