



La communication au cœur des équipes de soins en périnatalité

Ingrid Bayot
Formatrice en périnatalité
www.ingridbayot.com



Public concerné : équipes de soins intra ou extra hospitalières, concernés par la périnatalité –néonatalogie, maternité, post-partum, grossesse à haut risque, maison de naissance, centres de ressources périnatales...

Formation de 2 à 3 jours, en présentiel uniquement.

Pourquoi cette formation ?

Travailler avec les futures et les nouvelles familles font partager des moments privilégiés, et parfois, d'autres, très difficiles. Quelle que soit la structure où l'on est impliqué.e, les choix de vie qui bousculent les valeurs, les accidents de parcours, le stress des situations d'urgence, et parfois, la douleur et la souffrance d'autrui, interpellent, confrontent, déstabilisent tant les individus que les équipes.

Dans un contexte de restriction de matériel et de personnel où les soignants sont déjà pressurisés, est-il possible d'apporter une réflexion et des outils pour soutenir la bientraitance ? Nous en faisons le pari.

Objectifs généraux

Jour 1 – Se positionner comme soignant ; découvrir et expérimenter les outils de l'écoute empathique.

Jour 2 : Appliquer certains outils de communication aux relations interpersonnelles dans les équipes de soins ; développer la bientraitance et l'estime de soi et des autres ; se positionner et se soutenir mutuellement dans les situations douloureuses : pronostic vital engagé, deuils périnataux... , afin de soutenir les parents.

Contenus

○ Formule 3 jours

L'équipe a suivi la formation de 2 jours *communication autour de la naissance, la périnatalité et l'allaitement*, (voir ce plan de cours) et ajoute le contenu de [la 2^e journée de cette formation](#), à la suite ou à distance.

○ Formule 2 jours

Jour 1

Le positionnement et la mission des intervenants et intervenantes en périnatalité :

- La différence entre ce qui appartient à soi : représentations, croyances, valeurs, opinion, choix possibles et ce qui appartient à l'autre (idem)
- La différence entre les références d'équipe (formations continues, directives, ...) et les adaptations aux situations particulières des familles rencontrées (soins centrés sur la famille).
- Le piège du rôle de « sauveur », la différence entre l'obligation de moyens et de résultats

L'écoute empathique, l'accompagnement, les soins, les interventions

- l'état de prédominance émotionnelle : la repérer, l'accueillir
- les réactions et réponses habituelles qui bloquent la communication
- l'écoute et le constat empathique ; différences avec la démarche thérapeutique.
- Les soins centrés sur la personne et sa famille : les défis pour l'équipe de soin.

Jour 2

L'équipe et ses fonctionnements

- La pyramide des besoins de Maslow et la vie professionnelle ; relations privées, relations professionnelles.
- La bientraitance dans les équipes de soin : du concept à la pratique
- L'ajustement qui vise le fait ; le reproche qui vise l'être ; la gestion des erreurs professionnelles
- Les tensions interprofessionnelles & les conflits corporatifs –une porte de sortie ?

L'équipe et ses défis

- Les comportements agressifs/passifs des familles, à la lumière des 4 stratégies de survie
- Les traversées douloureuses et les émotions des soignants : le choc, les culpabilités latentes ou avérées, la contagion émotionnelle, les pièges de l'identification.
- Rester présent.e face à la personne/la famille qui traverse l'épreuve, la douleur et la souffrance
- Prendre soin de soi, prendre soin de l'équipe