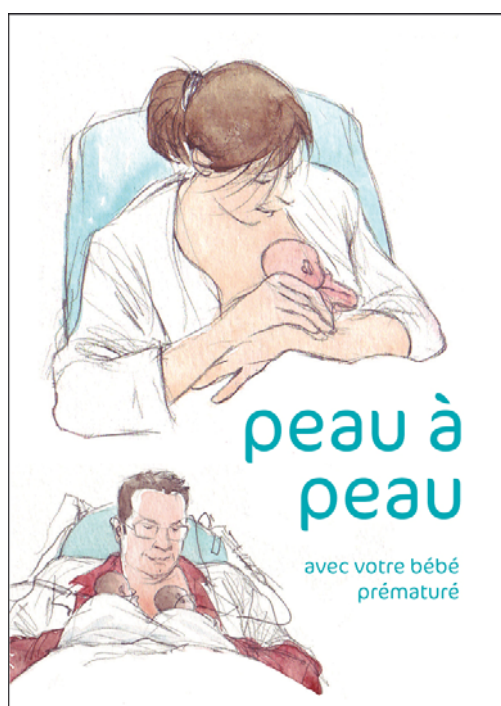




## La pratique de la méthode du peau à peau en région Nord Pas-de-Calais

Rapport d'évaluation de 9 demi-journées de formation/sensibilisation sur la méthode du peau à peau réalisées en 2007 et en 2008 auprès de services de néonatalogie du Nord Pas-de-Calais et étude de satisfaction des parents sur la pratique du peau à peau dans ces services.



Janvier 2009

Parce que c'est pas du jeu d'être malade !

Une association pour aider les familles et les professionnels quand un enfant est malade ou hospitalisé



48, rue de la Plaine  
75020 Paris  
tél. : 01 43 48 11 80  
fax : 01 43 48 11 50  
[www.sparadrapp.org](http://www.sparadrapp.org)

# SOMMAIRE

<b>REMERCIEMENTS.....</b>	<b>Page 1</b>
---------------------------	---------------

<b>I - DESCRIPTION DE LA DEMARCHE.....</b>	<b>Page 2</b>
--	---------------

- Objectifs
- Réalisation d'un livret pour les parents
- Formation / sensibilisation auprès des professionnels
- Etude de satisfaction auprès des parents

<b>II – METHODOLOGIE DE L'ETUDE.....</b>	<b>Page 3</b>
--	---------------

- Recrutement des services
- Une demi-journée de formation / sensibilisation
- Evaluation post-formation
- Recrutement des parents
- Recueil des questionnaires parents
- Documents remis aux services participants
- Communication des résultats aux services

<b>III – RESULTATS DES QUESTIONNAIRES TEST PROFESSIONNELS.....</b>	<b>Page 5</b>
--	---------------

- Etablissements et nombre de questionnaires reçus
- Résultats des pré-tests
- Résultats des post-tests
- Comparaison des résultats pré et post-tests de 3 services
- Conclusion

<b>IV – RESULTATS DES QUESTIONNAIRES PARENTS.....</b>	<b>Page 17</b>
---	----------------

- Profil des répondants
- La pratique du peau à peau dans les services
- Avis des parents sur le livret « Peau à peau avec votre bébé né prématuré »
- Remarques et témoignages de parents
- Conclusion

<b>V – CONCLUSION GENERALE.....</b>	<b>Page 29</b>
-------------------------------------	----------------

<b>VI - ANNEXES.....</b>	<b>Page 30</b>
--------------------------	----------------

- Questionnaire pré-test services
- Questionnaire post-test services
- Questionnaire parents
- Pages issues du livret « Peau à peau avec votre bébé né prématuré »

*Merci au Dr Véronique Pierrat, médecin néonatalogiste, de l'Hôpital Jeanne de Flandre du CHRU de Lille qui a animé toutes les demi-journées de formation et qui s'investit au quotidien dans la promotion du peau à peau.*

*Merci à Laurence Martel, puéricultrice au service Arc-en-ciel de l'Hôpital Jeanne de Flandre pour son travail sur le recrutement des services, la coordination et la saisie de tous les questionnaires.*

*Merci à tous les services qui ont volontiers participé à ce projet et qui ont réservé un excellent accueil à la formatrice.*

*L'analyse des données et la rédaction du rapport ont été réalisées par Myriam Bliidi de l'association SPARADRAP ([www.sparadrap.org](http://www.sparadrap.org)).*

*Ce projet a été possible grâce au financement du Plan Régional de santé Publique de la DRASS Nord Pas-de-Calais.*

# **I – Description de la démarche**

## **Objectifs**

Promouvoir la méthode du peau à peau auprès des professionnels.

Etablir un bilan des connaissances techniques des professionnels sur ce sujet.

Favoriser la cohérence des informations données par les professionnels aux parents.

Evaluer la satisfaction des parents sur leur pratique du peau à peau.

## **1 - Réalisation d'un livret pour les parents**

En 2006, l'association SPARADRAP en collaboration avec le service de néonatalogie de l'hôpital Jeanne de Flandre de Lille a réalisé le livret "Peau à peau avec votre bébé né prématuré".

Ce livret explique concrètement les bienfaits du peau à peau et la manière de procéder : de l'installation en peau à peau avec l'aide de la puéricultrice jusqu'au retour du bébé dans la couveuse. Il apporte des réponses aux principales questions et inquiétudes des parents concernant la fragilité du bébé, l'hygiène, l'environnement technique...

## **2 - Formation/sensibilisation auprès des professionnels de néonatalogie du Nord Pas-de-Calais**

Le service de néonatalogie de l'hôpital Jeanne de Flandre, suite à des entretiens réalisés auprès de puéricultrices réalisant les mises en peau à peau, avait constaté que « les connaissances de celles-ci sur les avantages de cette méthode étaient très variables, souvent incomplètes, voir inexactes ». La réalisation du livret sur le peau à peau, outre d'informer les parents, avait aussi pour but d'obtenir un consensus de l'équipe sur la façon de présenter cette méthode aux parents. Partant de l'hypothèse que d'autres services proposant le peau à peau peuvent connaître les mêmes difficultés et qu'il est important d'informer les services qui ne le propose pas afin de les inciter à le faire, des journées de formation/sensibilisation sur cette méthode ont été proposées à 10 services de néonatalogie du Nord Pas-de-Calais.

## **3 - Etude de satisfaction auprès des parents**

Les services ayant participé aux journées de formation/sensibilisation ont également été sollicités pour participer à une étude concernant le ressenti des parents sur le peau à peau. A cette fin, lors de la demi-journée de formation, des livrets « Peau à peau avec votre bébé né prématuré » et des questionnaires d'évaluation ont été remis aux services afin de les remettre aux parents concernés.

## II - Méthodologie de l'étude

### Recrutement des services

Un courrier signé conjointement du CHRU de Lille, du PRSP<sup>1</sup> Nord Pas-de-Calais et de SPARADRAP a été envoyé à 10 services de la région. Le courrier comprenait un descriptif du déroulement de l'étude, une invitation à participer et un coupon-réponse à faxer.

Sur les 10 services sollicités, seuls deux services n'ont pas souhaité participer sans motiver leur refus.

### Une demi-journée de formation/sensibilisation au sein des services (environ 2H30)

Toutes les interventions ont été réalisées par le Dr Véronique Pierrat. En voici le contenu :

#### 1 - Evaluation des pratiques – 15 mn

Discussion avec l'équipe : état des lieux du service, les attentes et les difficultés...

Afin de mesurer l'homogénéité des connaissances et des pratiques des services sur le peau à peau, recueil des données grâce à un questionnaire à compléter, remis à tous les participants au début de la demi-journée.

#### 2 – Présentation du peau à peau – 2h

Son origine, ses bienfaits, les études publiées, sa mise en place, les principales inquiétudes ou résistances...

#### 3 – Présentation du livret peau à peau – 10 mn

Rapide présentation de l'origine du projet et de sa mise en œuvre.

Intérêt du livret pour les parents mais aussi pour les professionnels.

Conseils d'utilisation (référence à la notice)

#### 4 – Présentation de l'étude de satisfaction auprès des parents – 5 mn

Explication sur le déroulement de l'étude et l'implication demandée au service

La méthodologie de l'étude était également présentée de façon plus détaillée auprès du référent du service.

### Evaluation post-formation

3 mois après (à la fin de l'étude auprès des parents), le référent du service était invité à transmettre à l'équipe qui avait été formé, le même questionnaire test que celui remis le jour de la formation. Ces questionnaires étaient à renvoyer en même temps que les questionnaires parents.

### Recrutement des parents

Le questionnaire d'évaluation était remis aux parents dont le bébé était hospitalisé dans le service environ une semaine avant la sortie avec une enveloppe à cacheter pour préserver leur anonymat.

### Recueil des questionnaires parents

Les parents étaient invités à remettre l'enveloppe cachetée avec le questionnaire complété au service, si possible le jour même de la remise du questionnaire ou au plus tard le jour de la sortie.

L'objectif était de réceptionner, selon la taille du service, 10 à 30 questionnaires sur une durée maximale de 3 mois.

---

<sup>1</sup> Plan Régional de Santé Publique

**Documents remis aux services participants**

Des exemplaires du livret « Peau à peau avec votre bébé né prématuré ».

Des notices d'utilisation du livret.

Les questionnaires d'évaluation destinés aux parents ainsi que des enveloppes.

**Communication des résultats aux services participant**

Afin que tous les services disposent d'une « photographie » des connaissances propres à leur service, les résultats des questionnaires test professionnels leur ont été communiqués.

### III- Résultats des questionnaires test professionnels

#### Etablissements et nombre de questionnaires reçus

Dates formation	Etablissements	Niveau <sup>2</sup>	Pré-tests services	Post-tests services
06.03.08	CH d'Armentières	Ila	3	0
25.03.08	CH d'Arras	III	8	0
28.02.08	CH de Boulogne	IIb	16	10
31.03.08	CH de Douai	Ila	6	7
01.05.07	Hôpital Jeanne de Flandre, service Arc-en-ciel	III	25	33
01.06.07	CH de Lens	III	34	7
24.04.08	CH de Maubeuge	IIb	17	0
07.03.08	CH de Roubaix	IIb	9	21
22.05.07	Hôpital St Vincent de Paul de Lille	IIb	13	0
	<b>TOTAL</b>		<b>131</b>	<b>78</b>

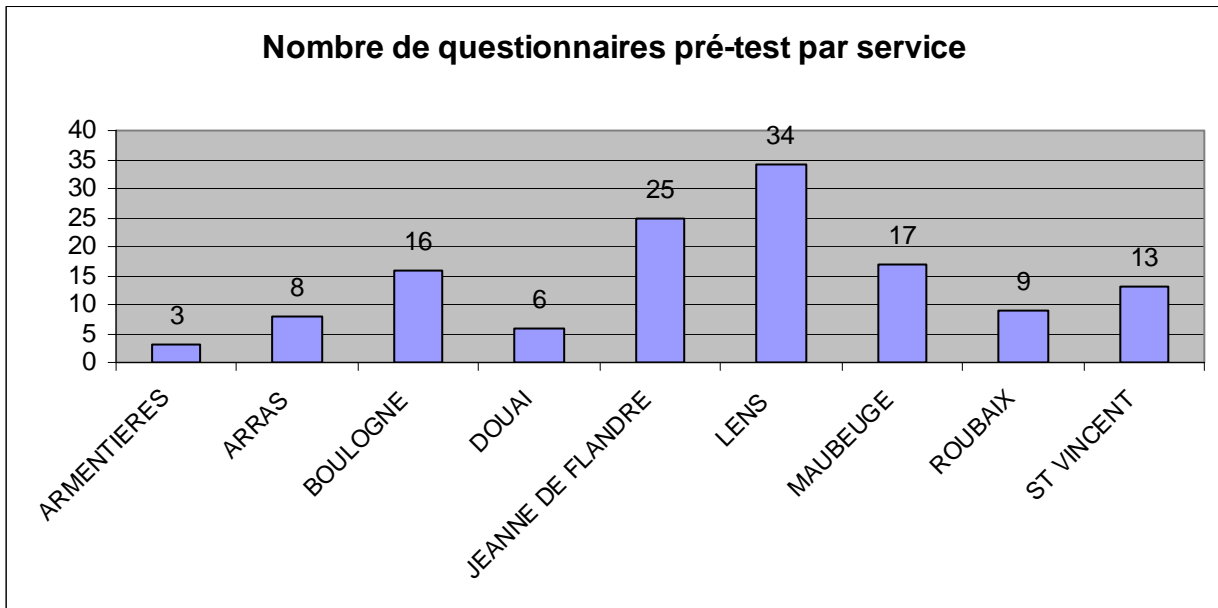
Il n'existe pas forcément de concordance entre le nombre de personnes ayant assisté aux demi-journées de formation et le nombre de questionnaires remplis. En effet, certaines personnes présentes lors des demi-journées de formation n'ont pas souhaité remplir ces questionnaires, d'autres ont souhaité le remplir à plusieurs... De plus, certains services ont remplis les questionnaires pré-tests puis les questionnaires post-tests tandis que d'autres ont remplis les questionnaires pré-tests mais n'ont pas souhaité remplir les questionnaires post-tests. Il n'y a pas eu d'incitations à remplir ces questionnaires ou de consignes particulières. L'objectif principal de ces demi-journées était de transmettre les connaissances actuelles sur la méthode du peau à peau et d'échanger avec les professionnels sur leur pratique plutôt que de tester leurs connaissances. C'est pourquoi, il n'y a pas eu de relances pour obtenir les questionnaires.

---

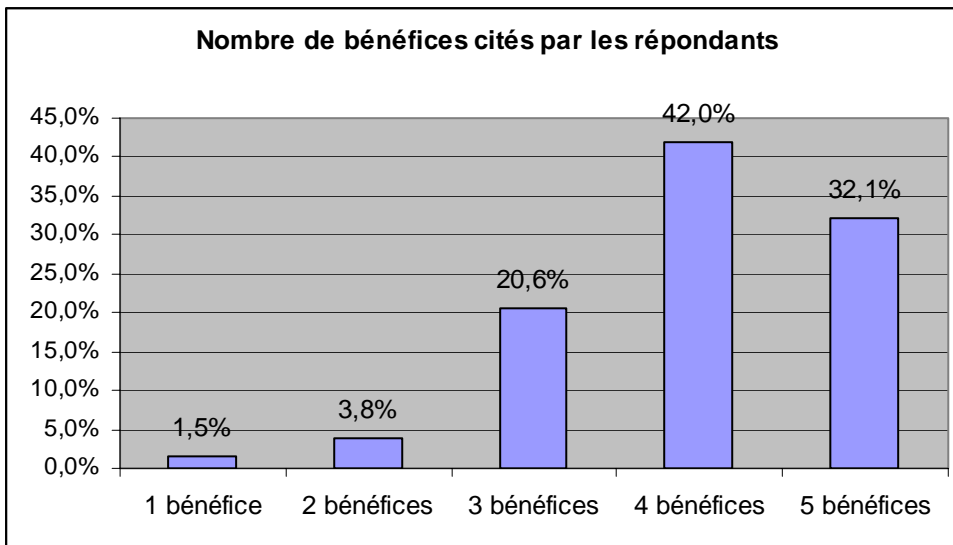
<sup>2</sup> - Services de type II A : pédiatrie néonatale.  
- Services de type II B : soins intensifs et pédiatrie néonatale  
- Services de type III : réanimation néonatale

# 1 - Résultats des pré-tests tous services confondus

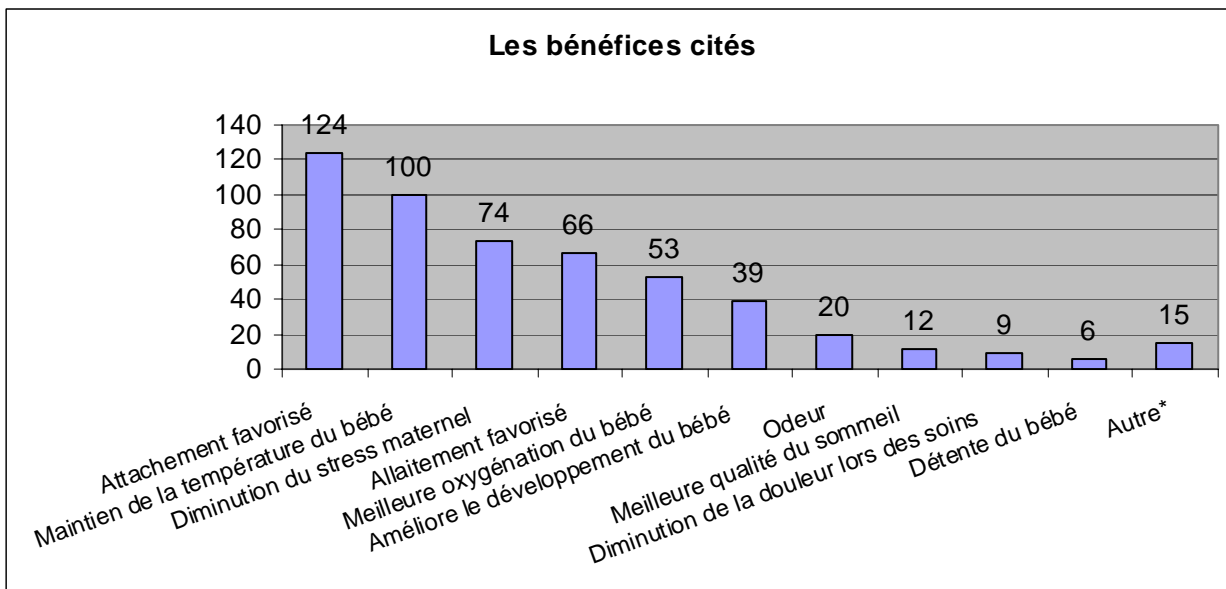
(Une comparaison des résultats des tests de 3 services est présentée page 12)



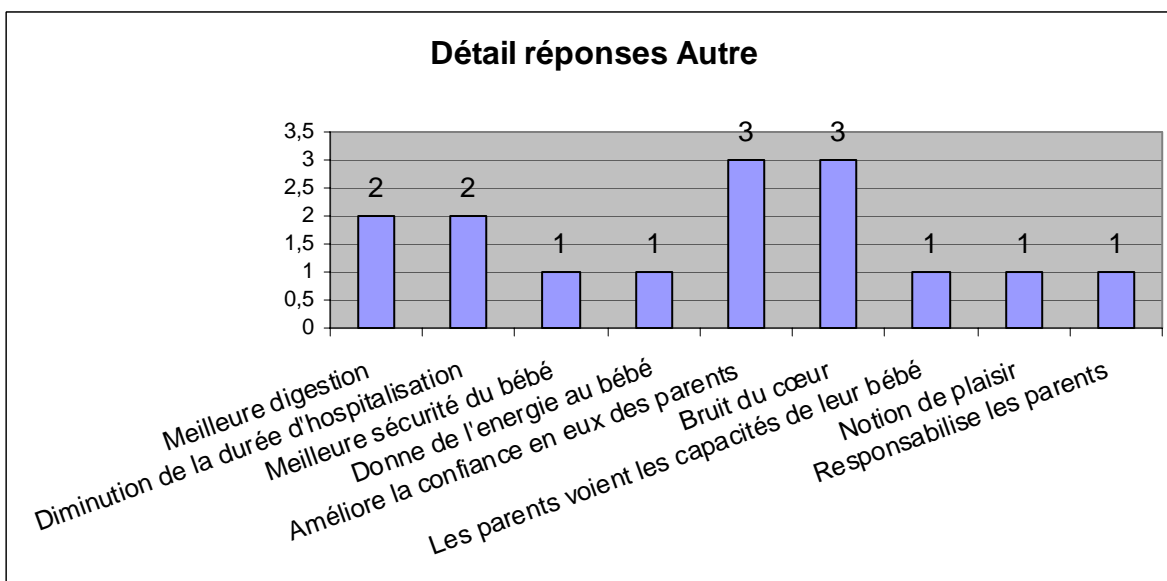
**Pouvez-vous citer 5 bénéfices du peau à peau pour l'enfant ou sa mère ?**



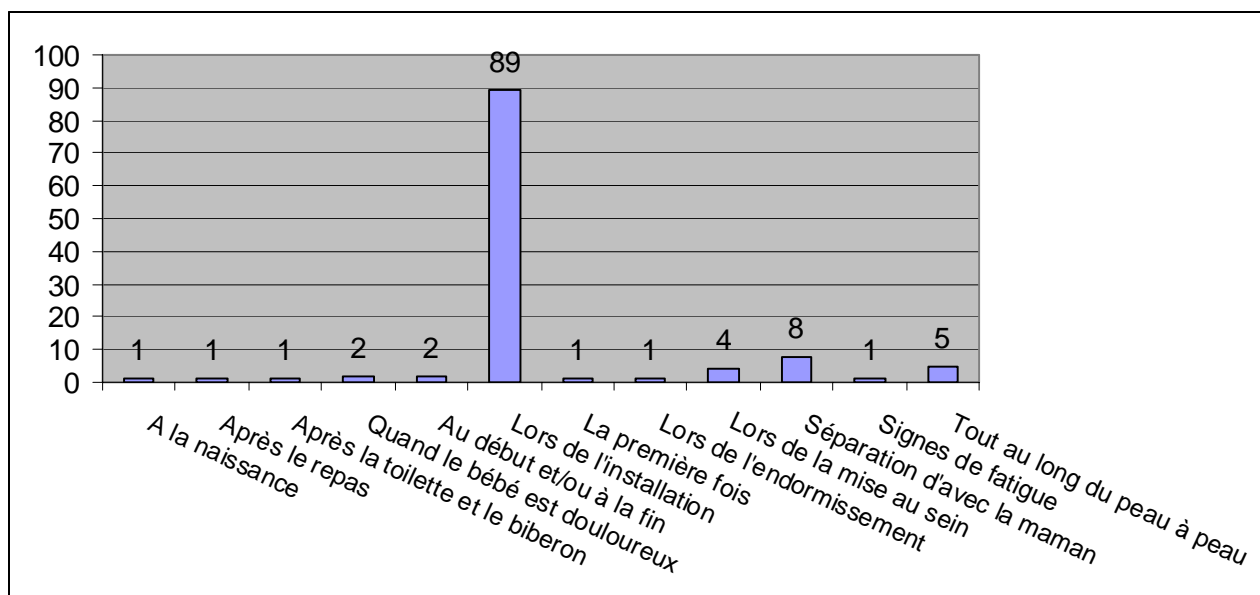
Un quart des répondants n'a pas été en mesure de citer plus de 3 bénéfices (25.9 %).



L'impact positif du peau à peau sur l'attachement parent-enfant est largement cité (124 fois) mais la diminution de la douleur, la meilleure oxygénation et la qualité du sommeil qui sont des bénéfices reconnus sont encore assez peu cités.

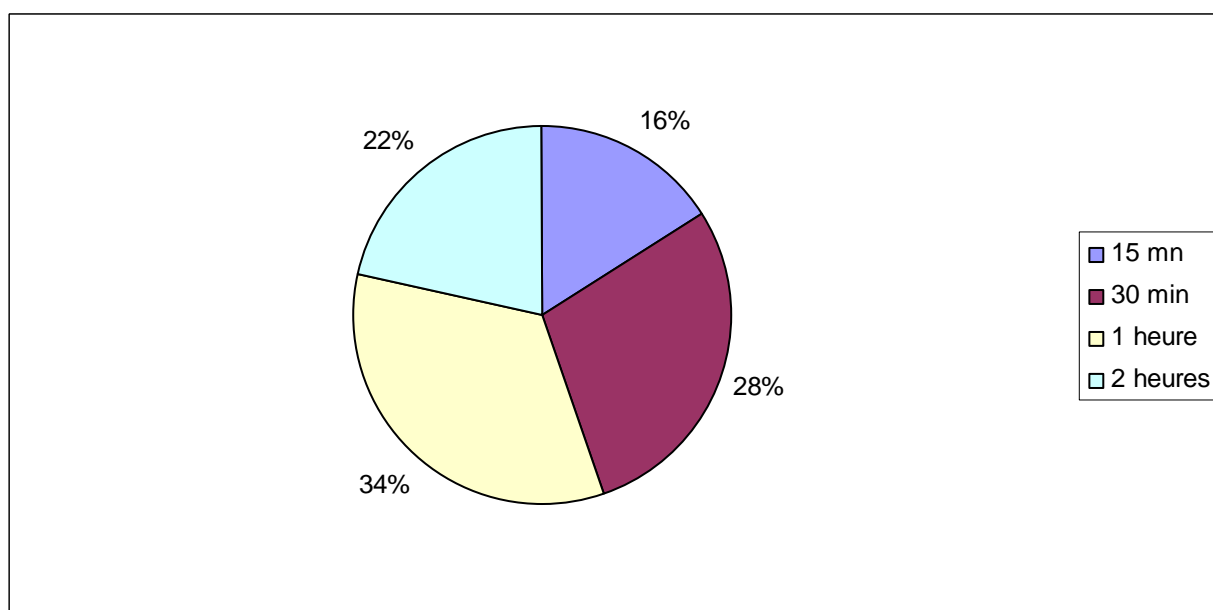


**Lors de la pratique du peau à peau, à quel moment est-ce que le bébé nécessite le plus de soutien ?**



Même si les réponses sont un peu « dispersés » car il s'agissait d'une question ouverte (pas de propositions de réponses), les professionnels semblent avoir bien intégré que le moment où le bébé nécessite le plus de soutien se situe lors des transferts de l'incubateur. En effet au total, 99 répondants sur 116 ont mentionné ce moment-là : 89 « lors de l'installation », 2 « au début et/ou à la fin » et 8 « séparation d'avec la maman ». On peut néanmoins noter que les réponses portent surtout sur la sortie de l'incubateur et moins sur le retour qui est aussi un moment potentiellement difficile pour le bébé.

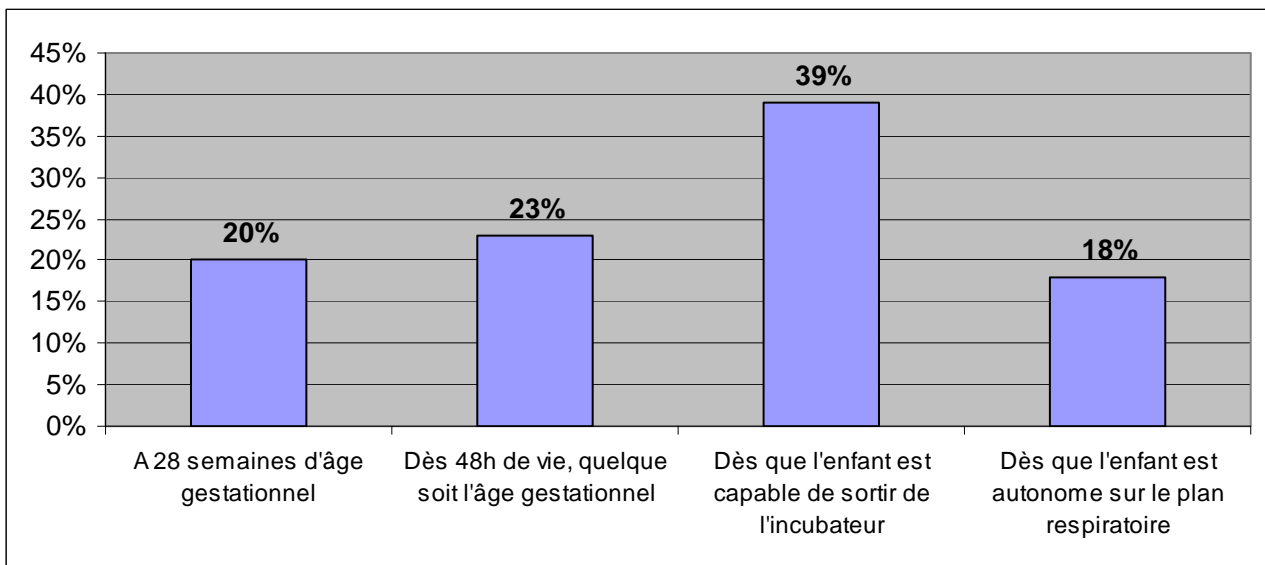
**En théorie, il n'y a pas de limite supérieure de temps à la pratique du peau à peau. Mais quelle est pour le bébé la durée minimale souhaitable de contact peau à peau ?**



Seuls 22 % des répondants connaissent la durée minimale souhaitable du peau à peau (elle est de 2h<sup>3</sup>) et 44 % ont répondu 15 ou 30 mn.

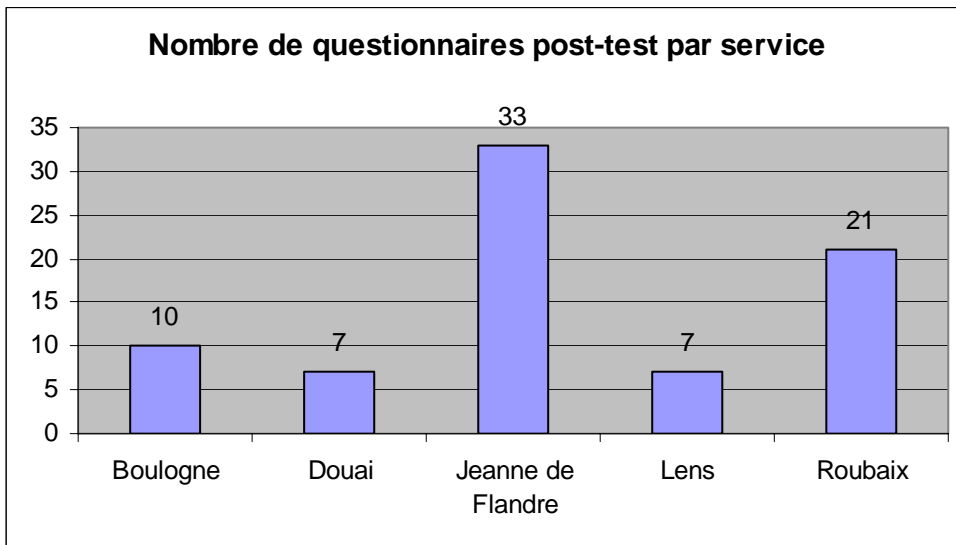
<sup>3</sup> Afin de ne pas décourager les parents qui ne disposeraient pas de 2h pour pratiquer le peau à peau, dans le livret « Peau à peau avec votre bébé né prématuré », la durée minimum indiquée est de 1h.

**Au bout de combien de temps après la naissance peut-on proposer à une mère (un père) de prendre son enfant en peau à peau ?**

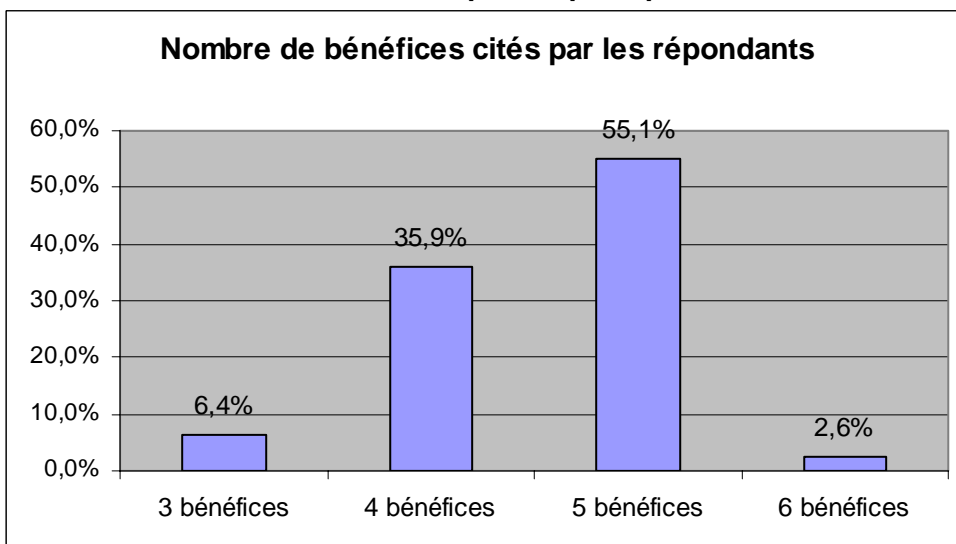


Le peau à peau est possible dès que le bébé est capable de sortir de l'incubateur, la notion d'âge gestationnel n'étant pas une notion valide. 39 % des répondants ont bien intégré cette information contre 61 %.

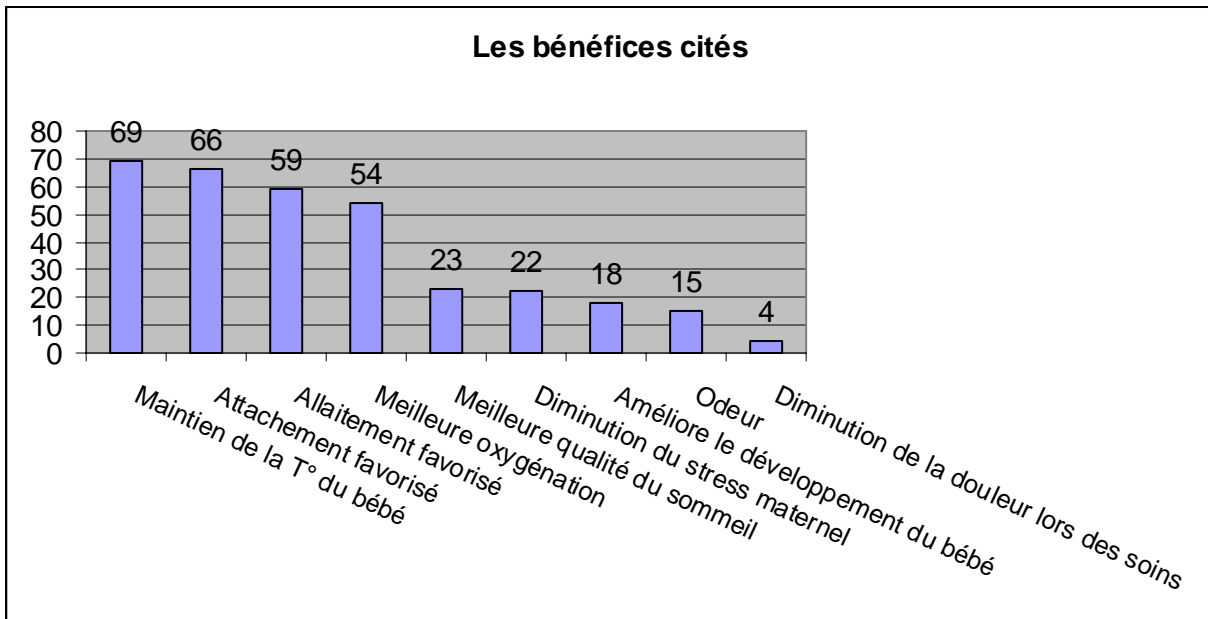
## 2 - Résultats des post-tests tous services confondus



### Pouvez-vous citer 5 bénéfices du peau à peau pour l'enfant ou sa mère ?

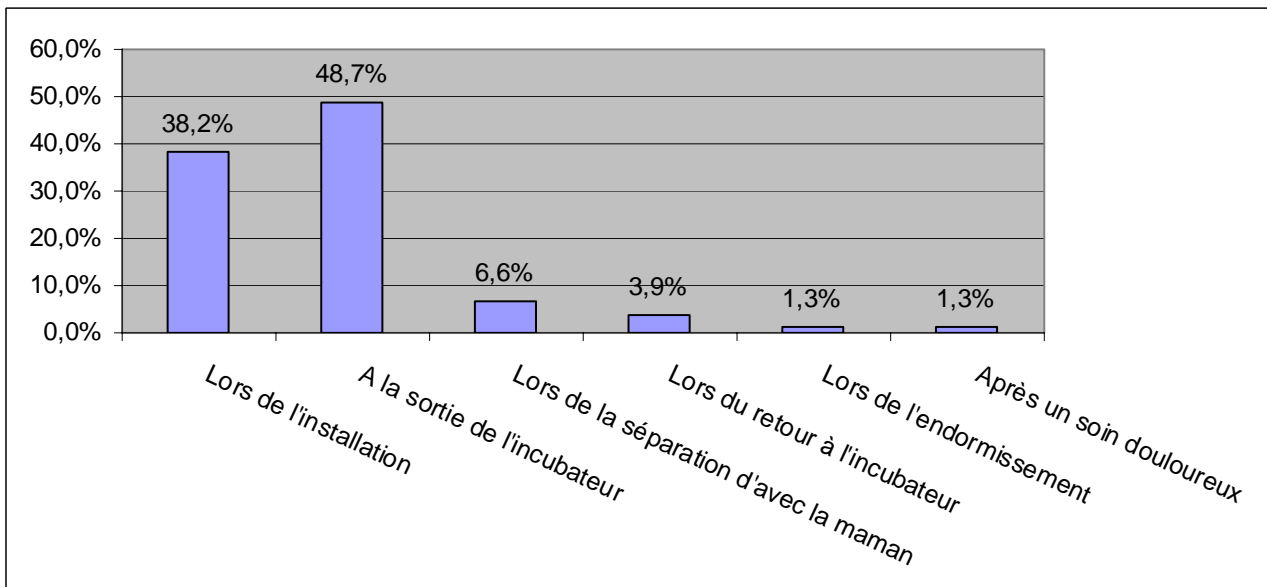


Plus de la moitié des répondants (57,8 %) ont pu citer plus de 4 bénéfices contre 32 % en pré-test. Tous les répondants ont au moins cité 3 bénéfices.



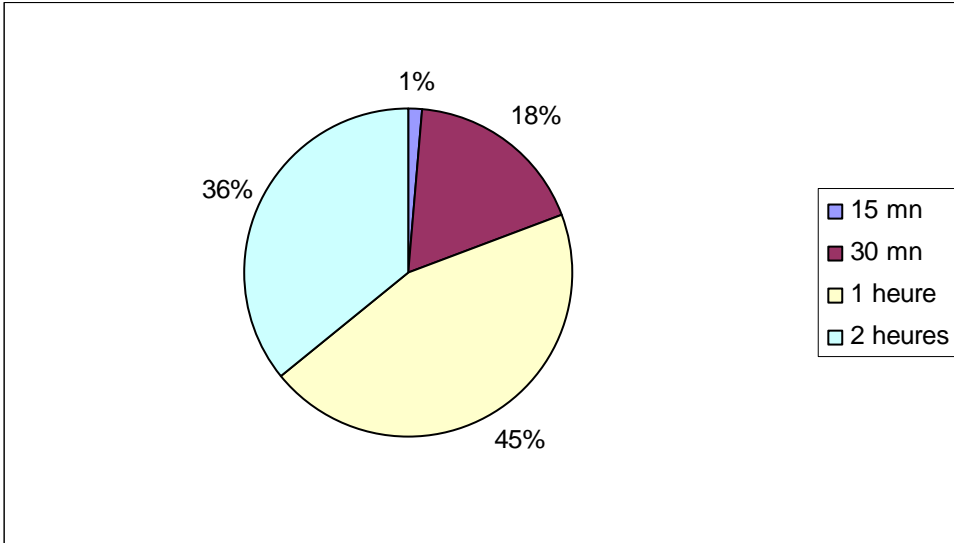
Les notions importantes comme le maintien de la température du bébé, l'attachement favorisé et l'allaitement sont largement cités. La diminution de la douleur lors des soins est par contre encore très peu citée.

**Lors de la pratique du peau à peau, à quel moment est-ce que le bébé nécessite le plus de soutien ?**



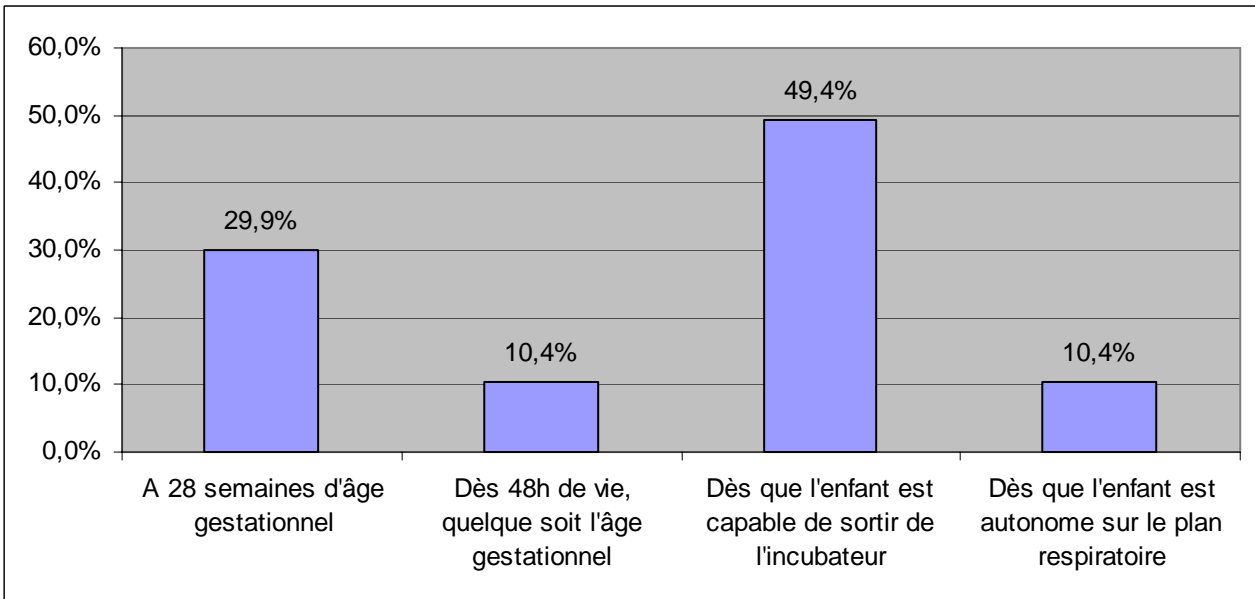
97,4 % des réponses concernent les moments où le bébé est transféré.

**En théorie, il n'y a pas de limite supérieure de temps à la pratique du peau à peau. Mais quelle est pour le bébé la durée minimale souhaitable de contact peau à peau ?**



36 % des répondants ont pu indiquer la durée minimum souhaitable (contre 22 % lors du pré-test) et seuls 19 % ont répondu 15 et 30 mn (contre 44 % lors du pré-test).

**Au bout de combien de temps après la naissance peut-on proposer à une mère (un père) de prendre son enfant en peau à peau ?**

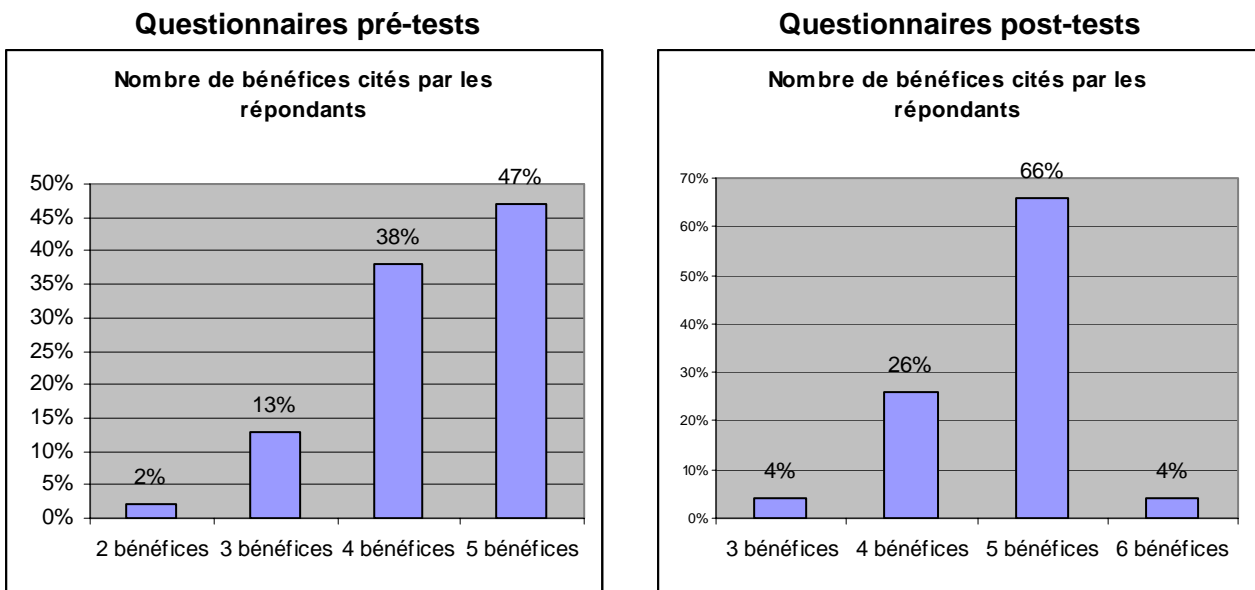


Près de la moitié des répondants a intégré que la notion principale était la capacité du bébé à sortir de l'incubateur quelque soit l'âge gestationnel (contre 39 % en pré-test).

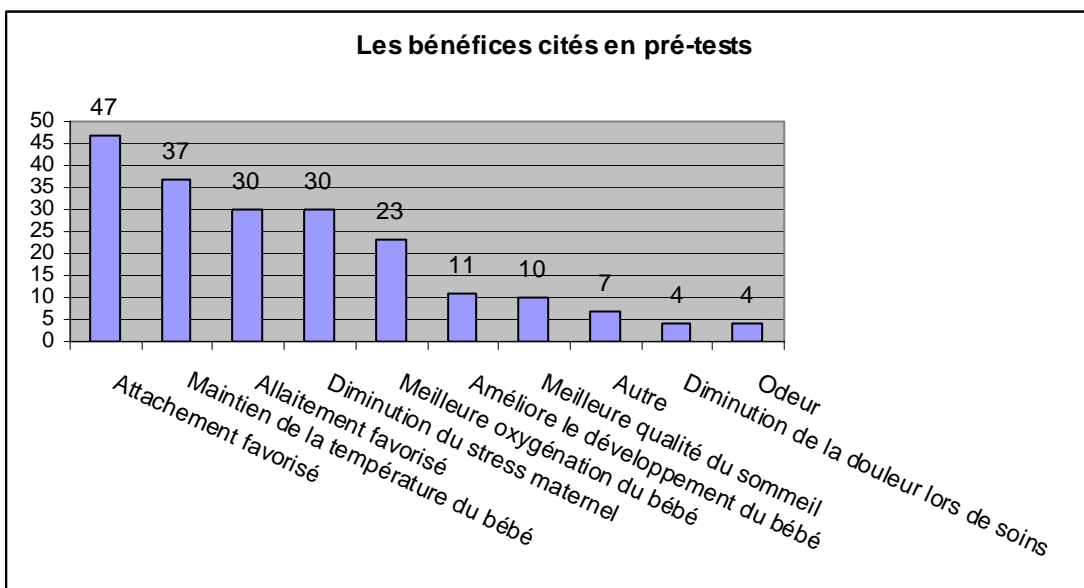
### 3 - Comparaison des questionnaires pré et post-tests : Boulogne, Douai et unité Arc-en-ciel de l'hôpital Jeanne de Flandre

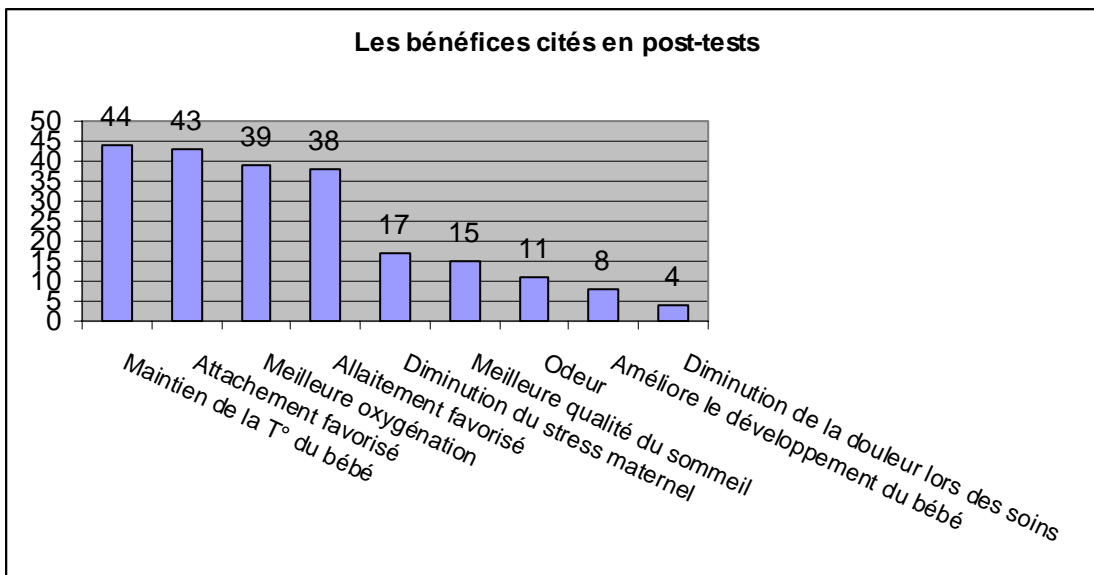
Afin que les résultats soient significatifs, nous avons fait le choix de ne comparer, d'une part que les services ayant remplis les questionnaires pré et post-tests et d'autre part les services pour lesquels le nombre de questionnaires pré et post-tests étaient à peu près équivalents. Au final, sur les 5 services ayant remplis les questionnaires pré et post-tests, nous ne présenterons que les résultats issus de Boulogne, Douai et Lille (service Arc-en-ciel). En effet, nous n'avons pas intégré Lens (34 questionnaires pré-tests et seulement 7 questionnaires post-test) et Roubaix (9 questionnaires pré-tests et 21 questionnaires post-test).

**Pouvez-vous citer 5 bénéfices du peau à peau pour l'enfant ou sa mère ?**



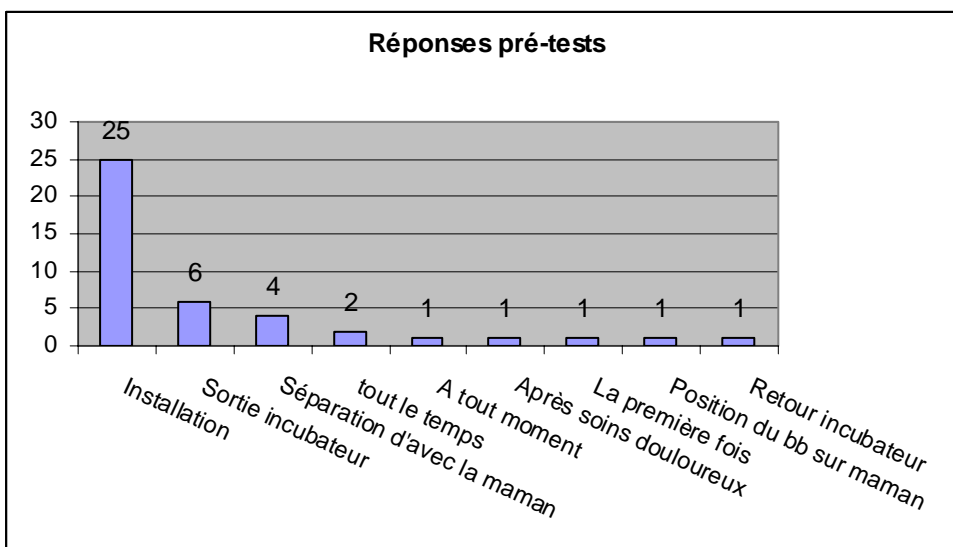
Les résultats des post-tests montrent une plus grande facilité des répondants à citer plus de bénéfices. En effet, en pré-test 15 % n'ont pas pu citer plus de 3 bénéfices contre seulement 4 % en post-test.

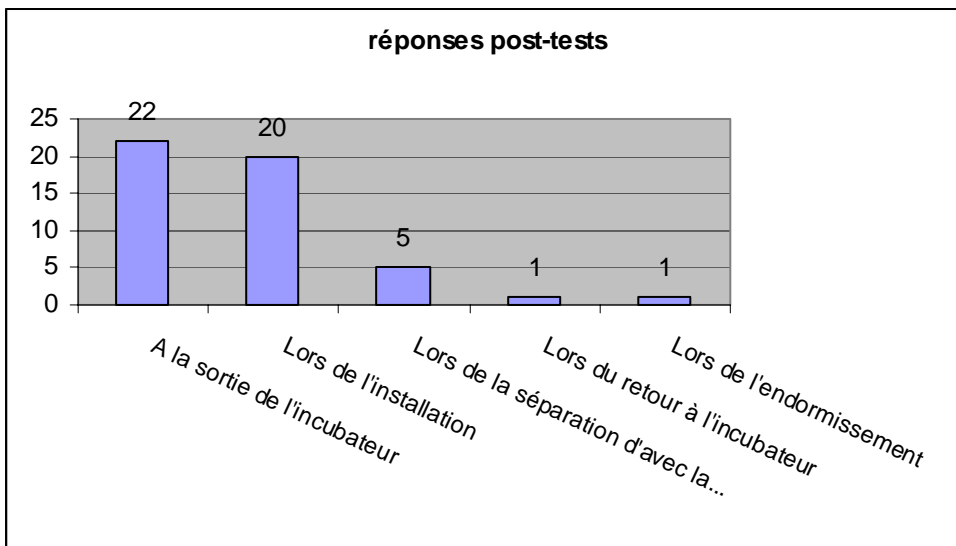




Comme dans les résultats globaux, les notions importantes comme le maintien de la température du bébé, l'attachement favorisé et l'allaitement sont largement cités, tant en pré-test qu'en post-test. La meilleure oxygénation du bébé est néanmoins beaucoup plus citée dans le post-test que dans le pré-test (cité 39 fois contre 23).

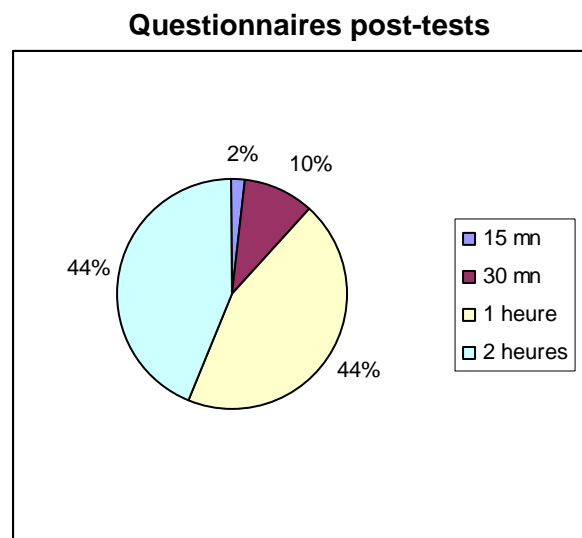
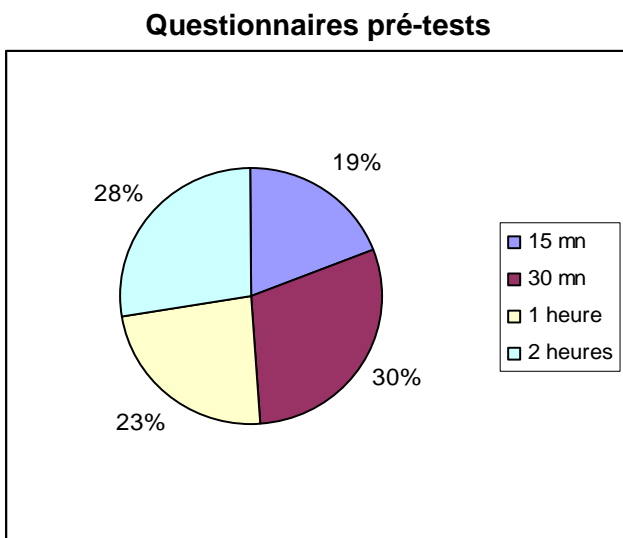
**Lors de la pratique du peau à peau, à quel moment est-ce que le bébé nécessite le plus de soutien ?**





Les réponses en post-test sont beaucoup plus précises que celles données en pré-test et 48 réponses concernent les transferts de l'incubateur contre 36 réponses en pré-test.

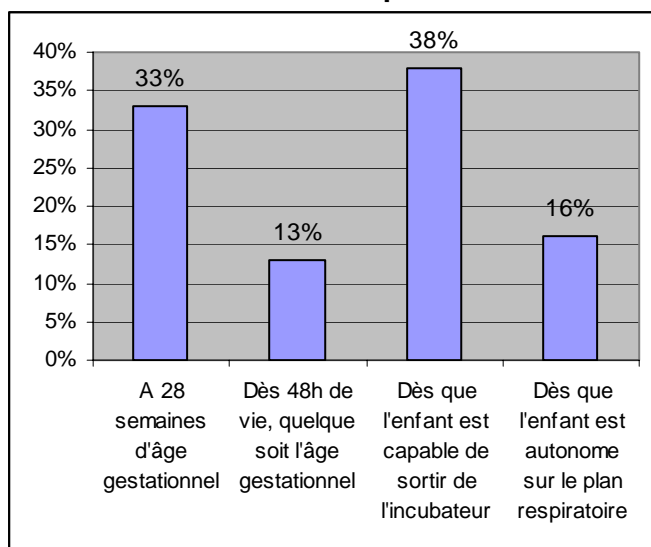
**En théorie, il n'y a pas de limite supérieure de temps à la pratique du peau à peau. Mais quelle est pour le bébé la durée minimale souhaitable de contact peau à peau ?**



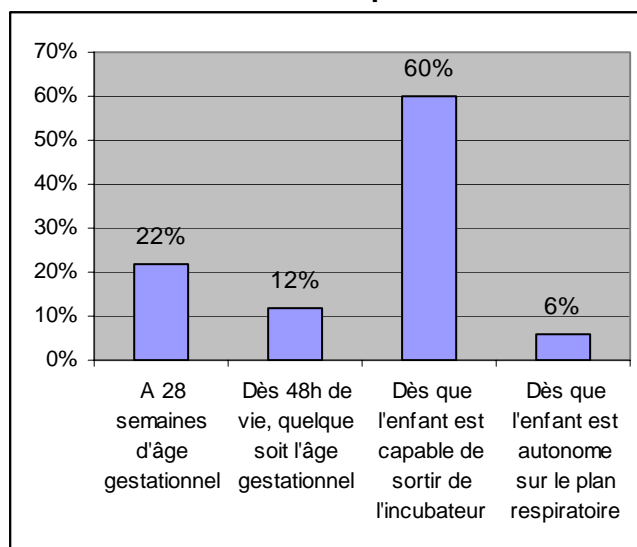
Concernant la durée minimale souhaitable du peau à peau, en pré-test seuls 28 % des répondants ont su répondre 2 heures contre 44 % en post-test. Le fait qu'il n'est pas souhaitable de proposer le peau à peau pour 15 ou 30 mn semble avoir été bien intégré suite à la formation puisque seuls 12 % des répondants ont coché ces réponses en post-test contre 49 % en pré-test.

## Au bout de combien de temps après la naissance peut-on proposer à une mère (un père) de prendre son enfant en peau à peau ?

Questionnaires pré-tests



Questionnaires post-tests



En post-test, on note une évolution très positive dans les réponses puisque 60 % ont répondu que le peau à peau était possible dès que le bébé était capable de sortir de l'incubateur contre seulement 38 % en pré-test.

### 4 - Conclusion

La proposition d'organiser au sein des services de néonatalogie des demi-journées de formation animées par le Dr Véronique Pierrat de l'hôpital Jeanne de Flandre de Lille a été très bien accueillie et très appréciée par l'ensemble des équipes. On peut le voir au taux de participation élevé des services sollicités (8 services sur 10 sollicités) et à la qualité de l'accueil dont a fait part le Dr Pierrat.

Lors des demi-journées de formation, les questionnaires pré-test étaient proposés sans aucune obligation et chacun des participants était libre de le compléter ou non. Le questionnaire post-test, à remplir quelque temps après la demi-journée, était présenté de la même manière. Il s'agissait avant tout de proposer aux services une « photographie » de leurs connaissances sur ce sujet et de leur permettre de les améliorer notamment grâce à la demi-journée de formation proposée.

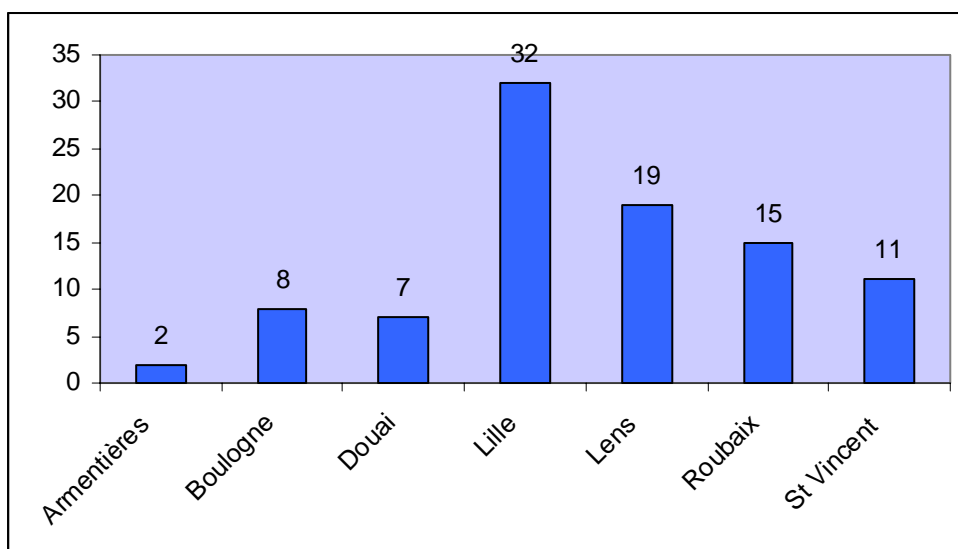
Les résultats des pré et post-tests de l'ensemble des services sont tout à fait encourageants puisque les réponses aux questions sont meilleures en post-test. Cette amélioration est encore plus évidente lorsque l'on observe la comparaison sur certains services (voir page 12).

Il faut tout de même noter que certaines notions comme les bénéfices sur la diminution de la douleur lors des soins sont encore mal intégrées.

Dans tous les cas, les demi-journées de formation ainsi que les discussions et la dynamique éventuellement suscitées semblent avoir permis d'améliorer les connaissances des professionnels de néonatalogie sur le thème du peau à peau.

## IV – Résultats des questionnaires parents

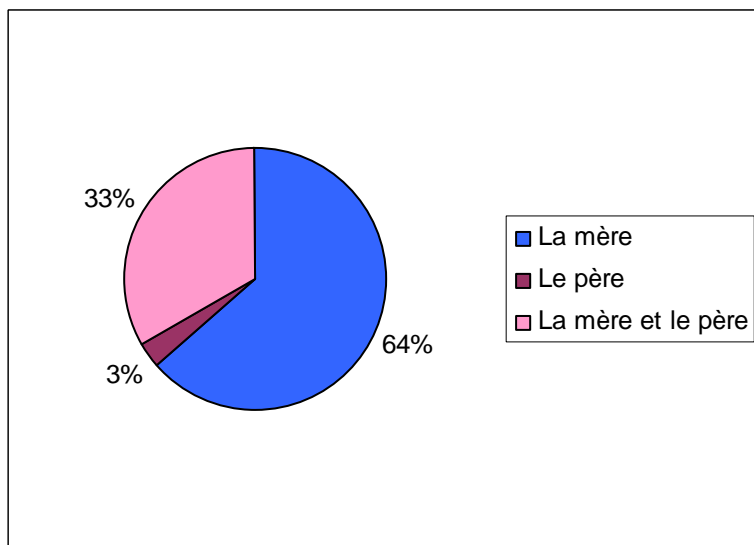
### 1 – Profil des répondants



Base : 94 questionnaires

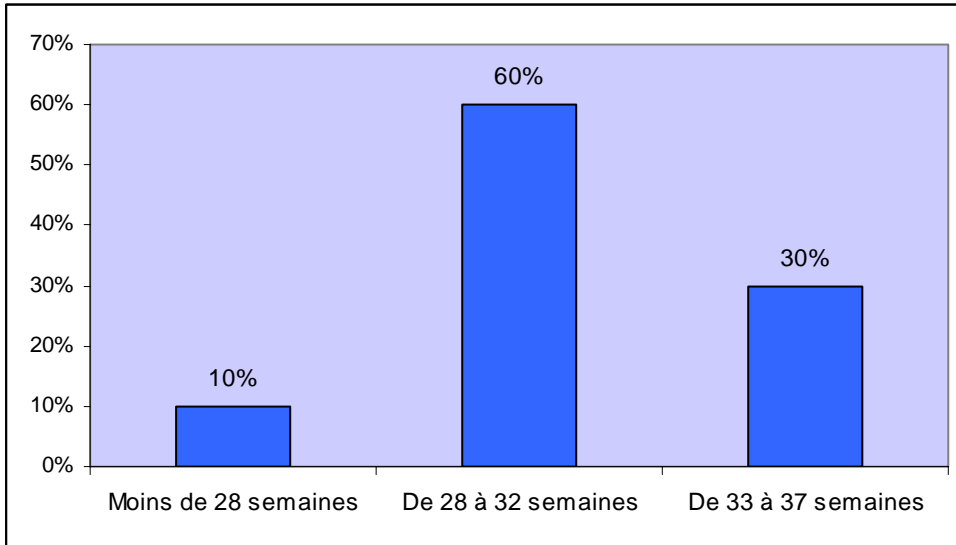
94 questionnaires remplis par les parents ont été recueillis au sein de 7 services. Les centres hospitaliers d'Arras et Maubeuge n'ont pas participé mais nous n'avons pas pu avoir leurs raisons. Le nombre de questionnaires est très variable en fonction des services. Cela peut s'expliquer par la différence de taille des services mais aussi du fait que certains services ont disposé de plus de temps pour remettre les livrets et les questionnaires aux parents. C'est par exemple le cas à Lille (Hôpital Jeanne de Flandre) qui a commencé l'étude plusieurs mois avant l'ensemble des autres services.

**Vous êtes :**



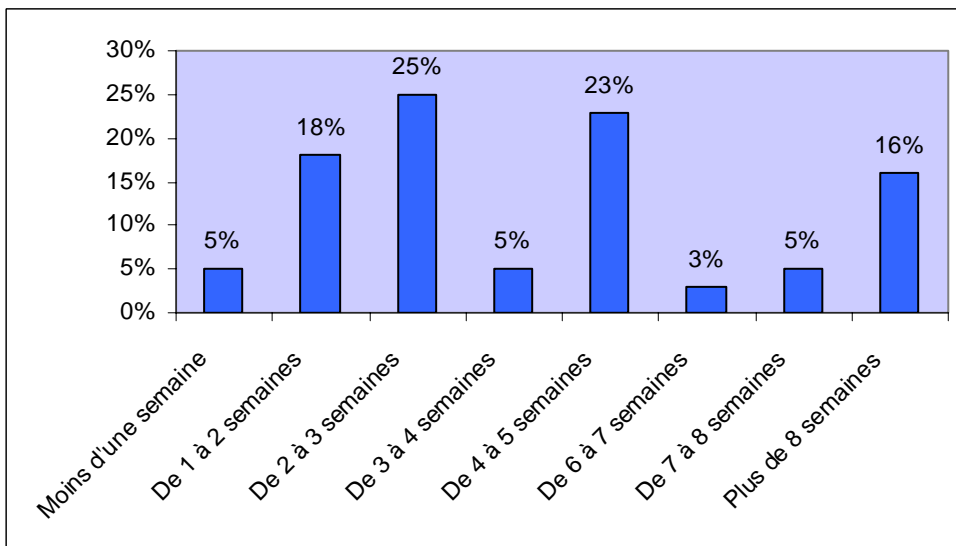
Même si la mère représente la majorité des répondants, les pères sont relativement bien représentés puisqu'ils sont au total 36 % à avoir remplis seul ou avec la mère le questionnaire.

### A combien de semaines votre bébé est-il né ?



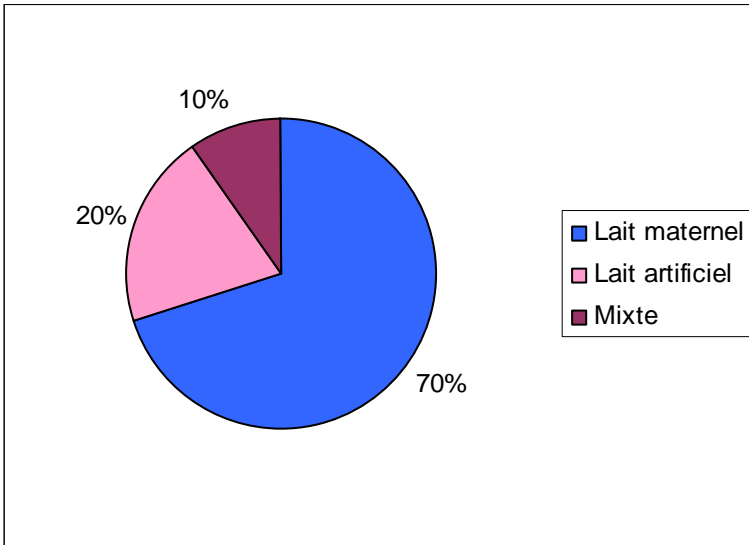
Afin de faciliter la lecture du graphique, les réponses des parents ont été regroupées selon le taux de prématurité des bébés. 10 % des bébés hospitalisés sont de très grands prématurés, 60 % sont de grands prématurés et 30 % ont une prématurité moyenne.

### Depuis combien de temps est-il hospitalisé dans ce service ?



La majorité des bébés (77 %) est hospitalisé depuis plus de 2 semaines.

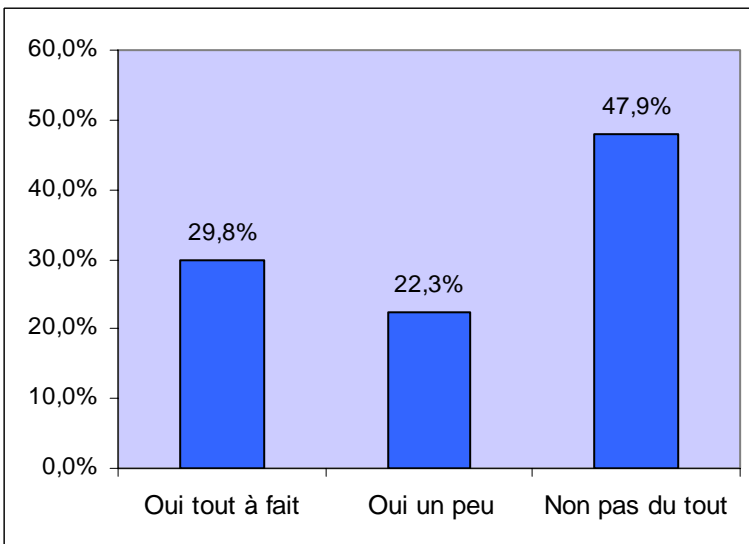
### Comment votre bébé est nourrit ?



L'allaitement est majoritaire (70 %).

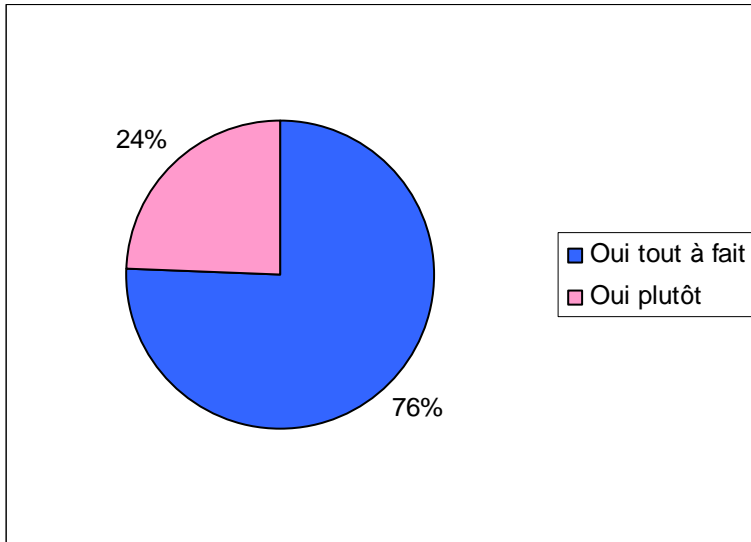
### 2 - La pratique du peau à peau dans le service

Aviez-vous déjà entendu parler de la méthode du peau à peau (ou kangourou) avant la naissance de votre bébé ?



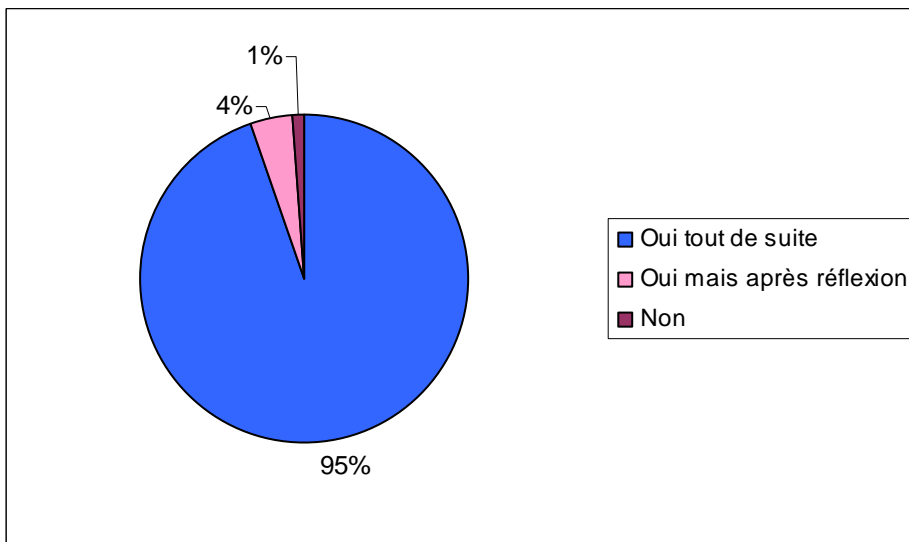
Seuls un tiers des parents connaissaient la méthode du peau à peau et trois quart peu ou pas du tout.

**Avez-vous apprécié la façon dont on vous a présenté la méthode du peau à peau ?**



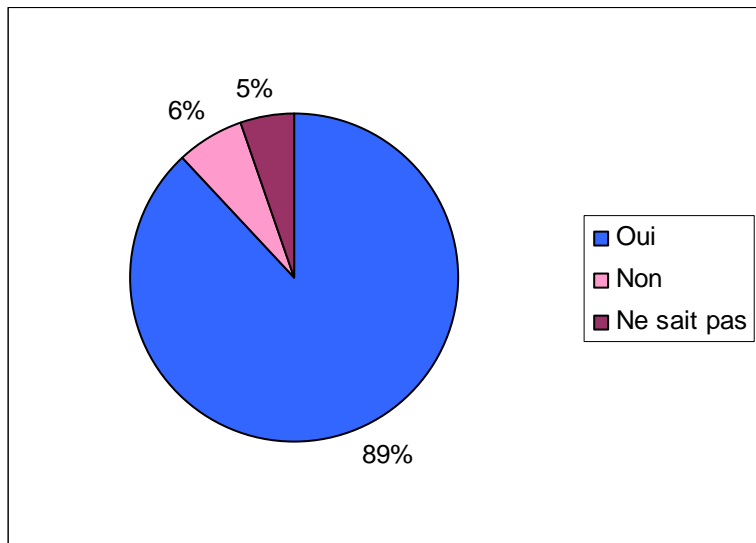
On note une grande satisfaction des parents sur la façon dont on leur a présenté le peau à peau.

**Avez-vous accepté de le pratiquer avec votre bébé ?**



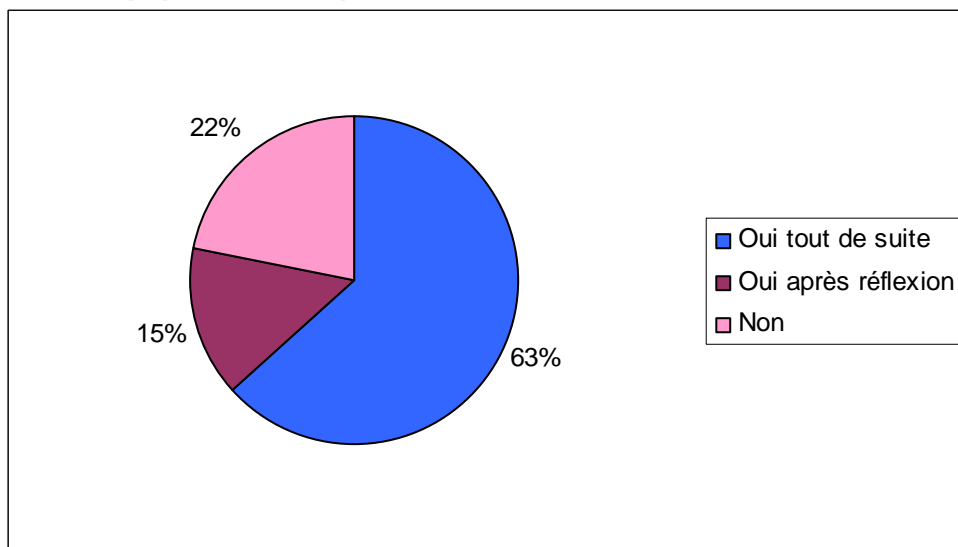
Les parents qui n'ont pas souhaité le pratiquer ou seulement après réflexion ont précisé que les raisons étaient liées au poids du bébé ou à sa fragilité.

### A-t-on proposé au papa de pratiquer le peau à peau ?



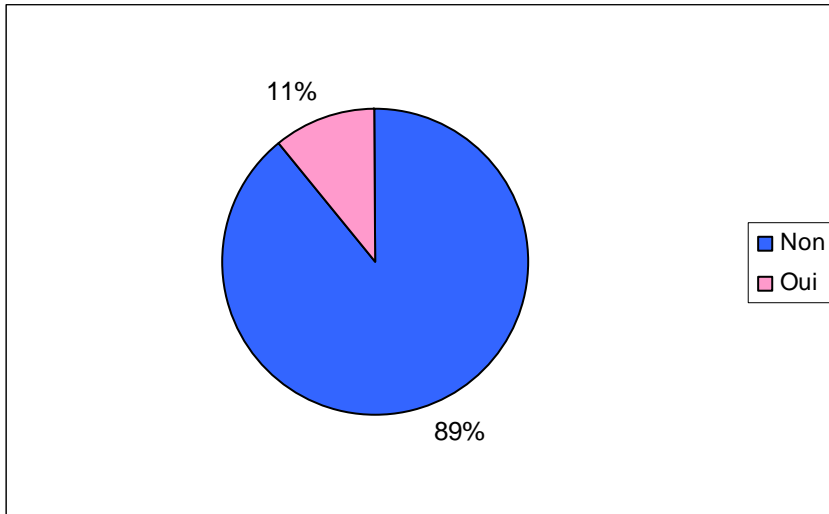
La grande majorité des papas s'est vu proposé de pratiquer le peau à peau avec leur bébé mais il y a encore 6 % de papas auxquels on ne l'a pas proposé.

### Si oui, le papa a-t-il accepté ?



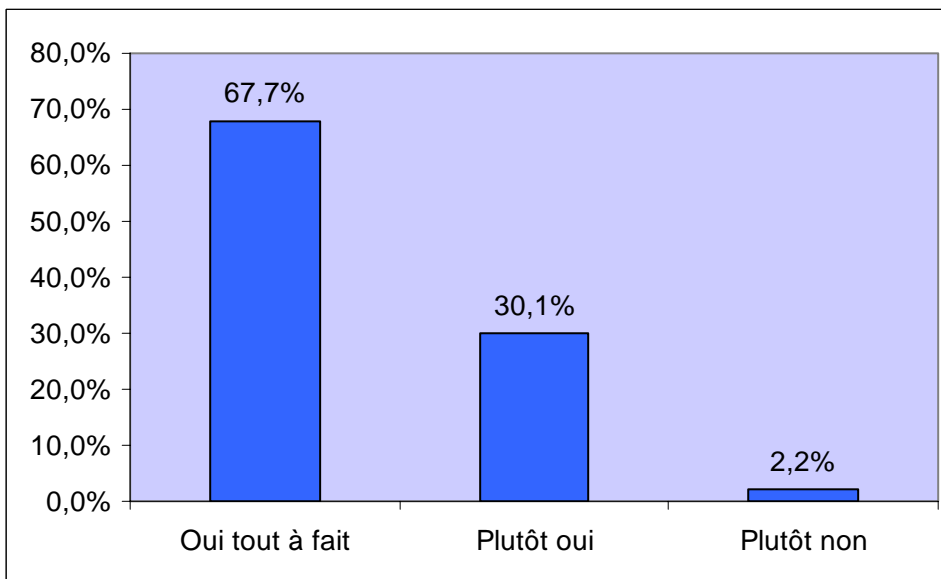
Les refus ont été essentiellement motivés par la peur du petit poids du bébé, les perfusions, la contamination possible.

### Avez-vous rencontré des obstacles, des difficultés dans la pratique du peau à peau ?

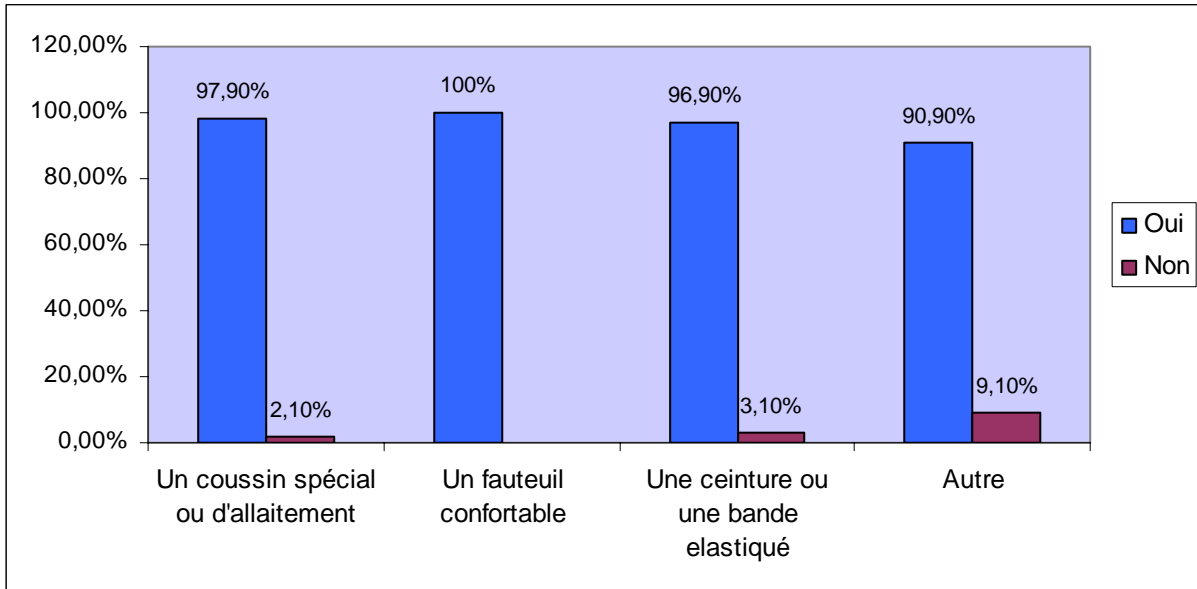


Les principaux obstacles ou difficultés cités par les parents sont : la peur, le manque d'intimité et le manque de temps.

### Diriez-vous que votre intimité a été respectée ?

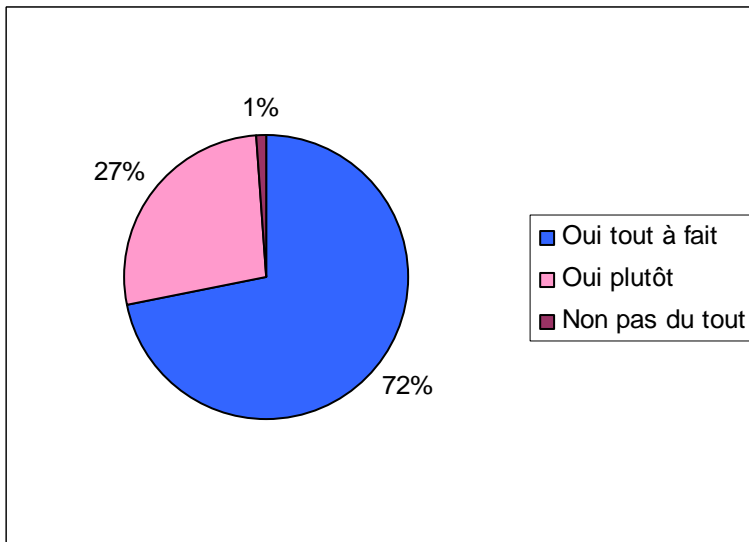


### Quel équipement le service a-t-il mis à votre disposition ?



Les parents qui ont également coché la case « autre » ont cité en autres : une couverture, un plaid, un repose pied, de l'eau minérale...

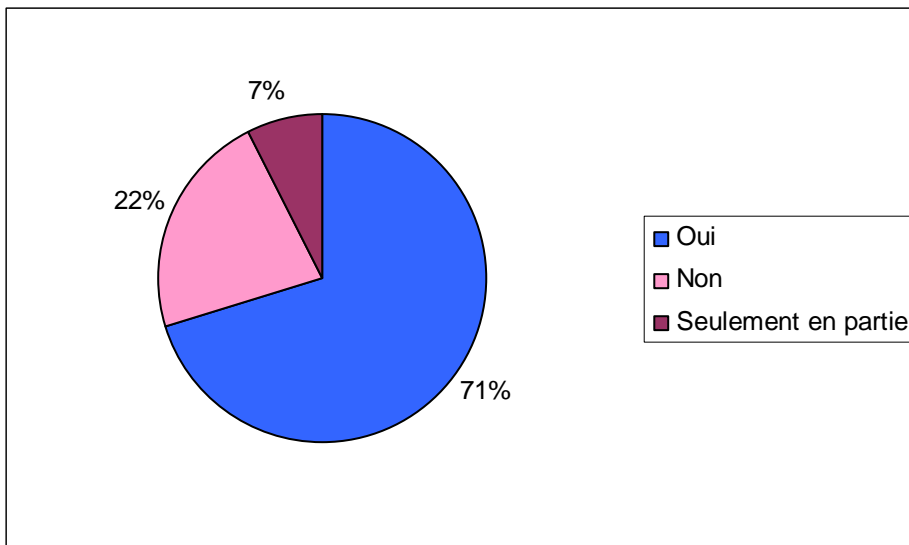
### Le discours de l'équipe soignante sur la pratique du peau à peau vous a-t-il semblé cohérent ?



La majorité des parents ont trouvé le discours de l'équipe cohérent mais 27 % nuancent leurs réponses. Seule une maman a répondu « non pas du tout » en précisant qu'elle s'était senti culpabilisée par rapport à son manque de temps pour pratiquer le peau à peau (voir remarques des parents page 25).

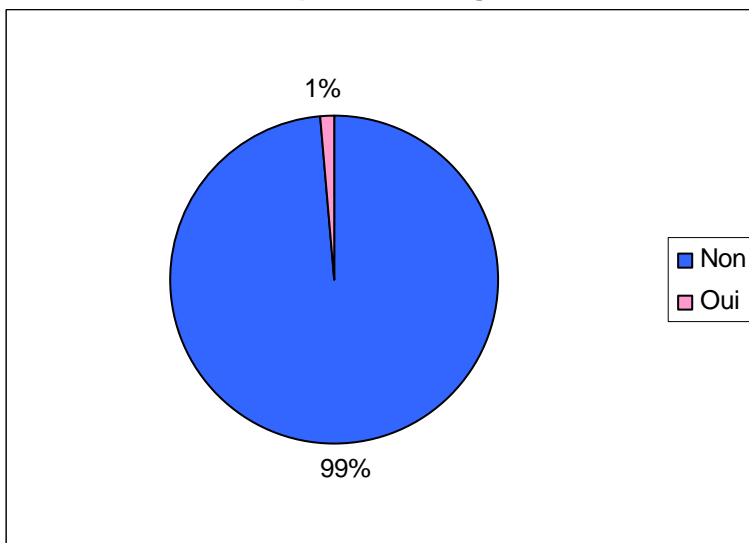
### 3 – Avis des parents sur le livret « Peau à peau avec votre bébé né prématuré »

**Avez lu le livret entièrement ?**



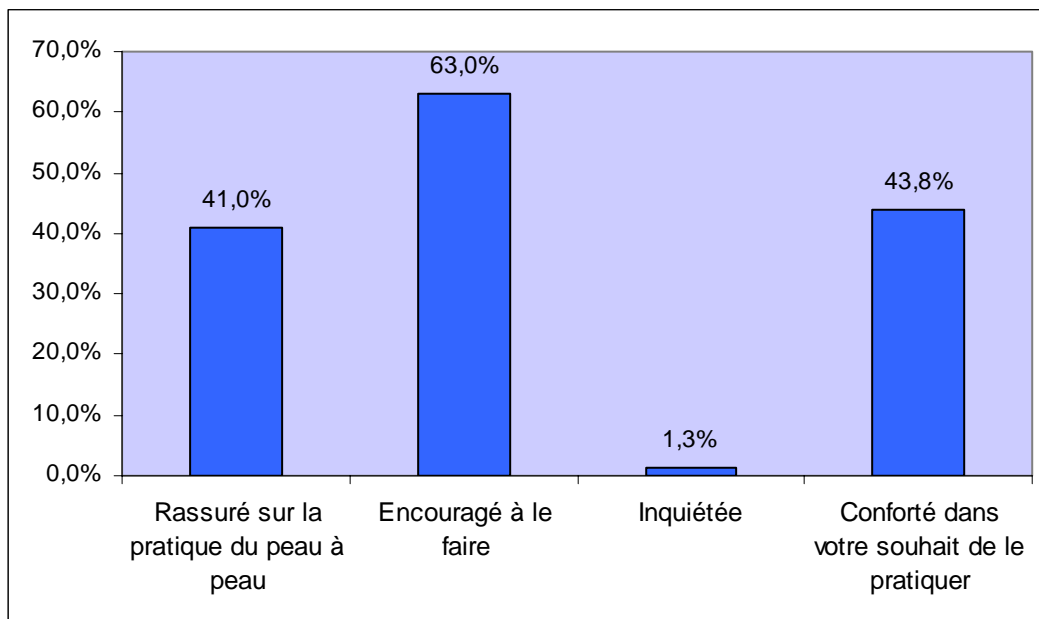
Parmi les parents qui ont répondu non à cette question, 6 % ont précisé que c'était parce qu'ils n'avaient pas eu le livret.

**Y a-t-il des éléments qui vous ont gêné ?**



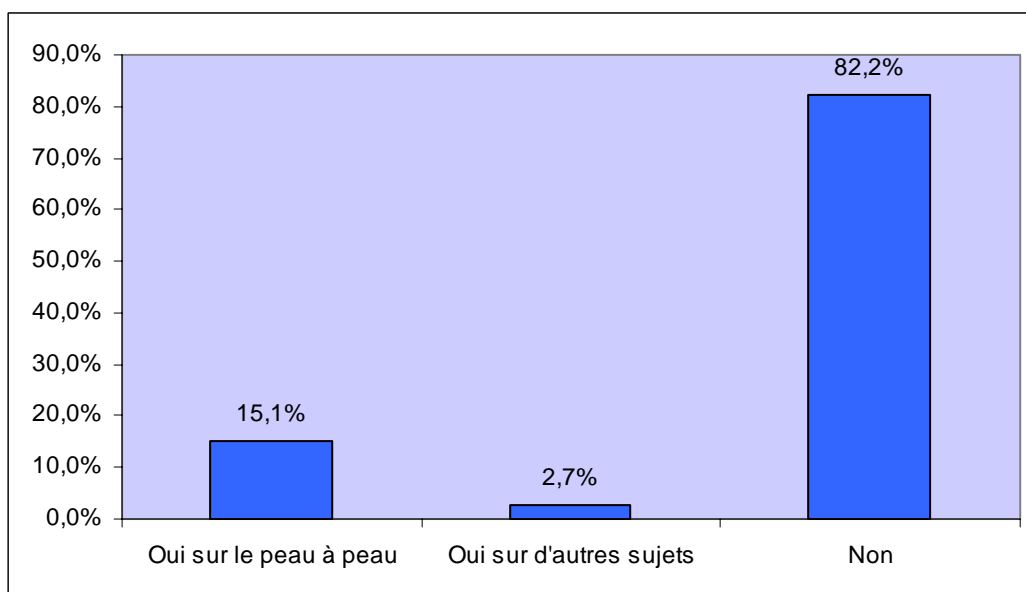
Les parents qui ont répondu « oui » à cette question ont précisé que c'était parce qu'il n'avait pas eu le livret.

**Les informations données dans le livret vous ont-elles :**



Le livret a eu un impact positif puisque sa lecture a encouragé 63 % des parents à le pratiquer, rassuré 41 % et conforté 43.8 %.

**Le livret vous a-t-il aidé à poser d'autres questions ou à demander des précisions ?**



Les questions posées portaient notamment sur : les avantages/risques, la pratique chez soi, les bandeaux...

**Auriez-vous souhaité trouver d'autres informations dans le livret ?**

La totalité des parents ont répondu non à cette question.

## 4 - Remarques et témoignages de parents issus des questionnaires

### **Des moments très forts pour les parents et leur bébé**

Je trouve cette pratique très agréable. En fait, quand j'arrive, je sais que je vais avoir mon bébé sur moi pendant 2 à 3 heures. C'est un moment très privilégié avec l'enfant et je ne vois pas le temps passer. C'est aussi un moment que l'on ne pratiquerait pas si on avait eu un bébé à terme et je sens personnellement que le bébé est bien sur moi.

Cela permet au papa un contact charnel avec le bébé. Mon mari était stressé à force de devoir venir voir Erwan et de repartir à chaque fois sans lui. La pratique du peau à peau le détendait à chaque fois qu'il le faisait, le contact du bébé le calmait. Erwan avait du mal à digérer le lait qui lui donnait beaucoup de gaz et dès que je le mettais en peau à peau, il ne pleurait plus à cause de ça car il sentait que j'étais là s'il avait mal.

C'est une bonne méthode pour approcher la maman à son bébé. Après l'avoir fait on devient accro.

Le peau à peau est une pratique qui m'a aidé à créer des liens très forts avec ma petite fille. L'aide et la prévenance du personnel ont permis de la réaliser dans les meilleures conditions.

J'ai pratiqué le peau à peau pour qu'elle se sente bien, sache que je suis là, pour la rassurer, l'apaiser la sentir contre ma peau et qu'elle me sente également, c'était un besoin.

Cette méthode est excellente car elle permet de renouer le contact avec son enfant surtout dans le cas où le bébé prématuré est arrivé pendant que sa mère était sous anesthésie générale

Cela nous a permis de prendre part à la vie de notre petit autrement qu'à le regarder par delà une couveuse. C'est à ce moment-là que nous avons pu commencer à nous sentir parents et à le couvrir comme s'il était resté dans mon ventre trois mois de plus. Cela nous a permis de pouvoir le rassurer et son bien être et ses bonnes courbes pendant les longues séances journalières de peau à peau, nous rassuraient également. Nous pensons que c'est grâce à cela qu'il a pu aller mieux très vite. MERCI !!

Le peau à peau a été très important pour le rapprochement entre nous et notre enfant.

Merci d'avoir pris le temps de nous installer afin de vivre ces moments de bonheur avec nos petits bouts tous les après-midi. Moments autant bénéfiques pour les bébés que les parents.

Ayant déjà vécu cette expérience de peau à peau avec mon premier enfant il y a 12 ans, je n'ai eu aucune crainte à renouveler. C'est même devenu indispensable, c'est le plus beau moment entre une mère et son enfant. Je ne pense qu'à cela chaque jour, on ne fait plus qu'un.

Très bonne méthode, permet de soutenir l'enfant pendant son hospitalisation et d'être présent à ses cotés. De plus cela permet aux parents de faire de gros câlins à des moments durs de la vie, cela les reconforte.

Le peau à peau m'a permis de me relaxer et de me rassurer quand au bien-être de mes jumeaux. Le papa s'est senti plus investi.

Je trouve cette pratique très intéressante, la chaleur de la maman reconforte beaucoup l'enfant. On sent qu'il est bien et rassuré.

Très bonne méthode pour les parents et le bébé, bénéfique pour tout le monde. Cela nous a permis de profiter pleinement de notre bébé à n'importe quel moment du jour ou de la nuit.

Le peau à peau est très pratique car notre enfant nous sent et ca nous reconforte.

Cette pratique est géniale, pouvoir être en contact avec son enfant est favorable pour le bébé et ses parents.

### **Un certain manque d'intimité**

Une salle ou même une chambre avec un lit serait beaucoup mieux dans le sens où la maman se sentirait comme à la maison avec son bébé.

Le peau à peau est une pratique très intéressante autant pour bébé que pour les parents au niveau du contact partagé mais aussi pour rapprocher bébé de ces parents. Néanmoins le manque d'intimité a freiné la poursuite du peau à peau.

Cela m'a rapproché de ma fille car la séparation est difficile. Cela m'a procuré un instant de bien-être avec ma puce. L'équipe soignante nous a transmis les informations dès notre arrivée et mis à notre disposition les équipements dont elle disposait. Cependant, je pense que la création d'une pièce réservée à l'allaitement et à la pratique du peau à peau serait la bienvenue. Cela permettrait de développer considérablement cette pratique et inviterait beaucoup plus les parents à le faire.

### **Une attente quelquefois longue avant le premier peau à peau**

C'est un moment unique que l'on partage avec son bébé, comme pour poursuivre cette grossesse achevée prématurément. C'est une sensation difficile à décrire, c'est être en osmose, en fusion avec son enfant. J'ai pu prendre sur moi ma fille 4 jours après sa naissance, quelle attente!!

Merci à l'équipe de nous avoir encouragé au peau à peau. Nous étions déjà convaincus par cette méthode mais nous n'aurions peut-être pas osé demander à prendre ce tout petit bout dans nos bras. L'équipe nous a mis en confiance et a fait de son mieux pour nous mettre notre bébé dans les bras quand nous le souhaitions. Juste une petite question : pourquoi ne pas mettre bébé plus tôt en peau à peau ? Pourquoi attendre qu'elle soit stable ? Cette méthode ne pourrait-elle justement pas aider les bébés à être plus stables ? Dernière chose : ma petite fille avait une jumelle que nous avons accompagnée dans la mort. Je souffre encore aujourd'hui de n'avoir pas pu la prendre en peau à peau même si c'était pour sentir son dernier souffle. Peut-être pourriez-vous proposer aux familles de le faire ? Ne pas avoir pu sentir le corps de ma fille contre ma peau sera toute ma vie une grande douleur.

La pratique du peau à peau m'a donné l'opportunité d'avoir un contact très important avec mon bébé. J'ai regretté que celui-ci se fasse tard et qu'on ne m'ait pas assez indiqué tous les bénéfices pour lui et moi et la position confortable tout de suite.

### **Des parents pas toujours suffisamment disponibles**

Le peau à peau permet de remonter le moral des parents et procure un bien-être extraordinaire pour les parents et les enfants. C'est difficile de consacrer 2 à 3 h d'affilée au peau à peau car la vie continue en dehors des services de soins et il est parfois très culpabilisant d'entendre que 1h ne sert à rien, on fait ce que l'on peut, même si nous savons que c'est très bénéfique pour les enfants. Un grand merci au service pour la proposition du peau à peau très tôt et pour l'écoute.

Malgré le dévouement du personnel, le manque de temps ne permet pas le peau à peau chaque jour.

## **5 – Conclusion**

Les parents sont globalement très satisfaits d'avoir pu pratiquer le peau à peau avec leur bébé né prématuré et ont apprécié les informations et l'accueil des professionnels.

Il est assez étonnant de constater que la majorité des parents ne connaissaient pas cette méthode bien que ce soit un sujet soit relativement relayé dans la presse. On peut supposer que même si les parents ont pu avoir connaissance de la méthode du peau à peau ou kangourou via la presse, ils n'ont pas forcément retenus l'information puisqu'ils ne se sentaient pas concernés à ce moment-là et ne pensaient pas y être confrontés un jour. Cette information ainsi que le fait que certains parents n'ont pas souhaité pratiquer le peau à peau par peur confirment l'intérêt d'informer les parents dès la naissance de leur bébé sur la méthode du peau à peau, ses bénéfices, la possibilité de le pratiquer même avec des bébés de petits poids, notamment grâce à la remise du livret... En effet, les appréhensions des parents pourraient sans doute être levées avec une information complète et adaptée.

Le livret « Peau à peau avec votre bébé né prématuré » a joué un rôle très positif dans l'information des parents et leur choix de pratiquer le peau à peau avec leur bébé.

Des aménagements pour améliorer le confort et l'intimité des parents lors du peau à peau restent à faire, notamment en mettant à leur disposition une pièce réservée et du matériel adapté.

Enfin, le fait que l'allaitement maternel soit majoritaire (70 % exclusif et 10 % mixte) est tout à fait remarquable. En effet, l'étude Mosaic réalisée en 2003 auprès de 7 régions européennes et de 2 701 bébés nés prématurés a fait apparaître qu'en Ile-de-France, seuls 24 % des bébés prématurés étaient allaités à leur sortie de l'hôpital.

## **V – Conclusion générale**

Les résultats des pré-tests et des post-tests montrent l'intérêt de la formation pour améliorer les connaissances des professionnels. Néanmoins, même si les résultats sont encourageants, certaines notions ne semblent pas encore bien intégrées. Peut-être faudrait-il prévoir un temps de formation plus long (2h30 c'est court) ou une seconde intervention en complément. De plus, pour permettre aux professionnels qui assistent à ces temps de formation, de mieux intégrer les informations sur le peau à peau, de les retenir plus aisément, il serait peut-être utile de proposer des supports pédagogiques (diaporama, film, memento) qu'il reste à créer.

La satisfaction des parents est grande quand à la pratique du peau à peau et le livret les aident dans ce sens. Il est certainement nécessaire de continuer à faire connaître et à promouvoir cette méthode.

# **VI - ANNEXES**

**Prétest : Sensibilisation au peau à peau. Hôpital .....**

Ces questions ne concernent **que l'enfant né prématurément**

**1. Pouvez-vous citer 5 bénéfices du peau à peau pour l'enfant ou sa mère ?**

- 
- 
- 
- 
- 

**2. Lors de la pratique du peau à peau, à quel moment est-ce que le bébé nécessite le plus de soutien ?**

.....  
.....  
.....

**3. En théorie, il n'y a pas de limite supérieure de temps à la pratique du peau à peau.  
Mais quelle est pour le bébé la durée minimale souhaitable de contact peau à peau ?**

- 15 minutes
- 30 minutes
- 1 heure
- 2 heures

**4. Au bout de combien de temps après la naissance peut-on proposer à une mère (un père) de prendre son enfant en peau à peau ?**

- dès que l'enfant atteint 28 semaines d'âge gestationnel
- dès 48 heures de vie, quelque soit l'âge gestationnel
- dès que l'enfant est capable de sortir de l'incubateur
- dès que l'enfant est autonome sur le plan respiratoire

**Merci d'avoir répondu à ce questionnaire**

**Postest : Sensibilisation au peau à peau. Hôpital de .....**

**Le peau à peau offre au nouveau-né prématuré l'environnement sensoriel optimal pour son développement ...**

Ces questions ne concernent **que l'enfant né prématurément**

**1. Pouvez-vous citer 5 bénéfices du peau à peau pour l'enfant ou sa mère ?**

-  
-  
-  
-  
-

**2. Lors de la pratique du peau à peau, à quel moment est-ce que le bébé nécessite le plus de soutien ?**

.....  
.....  
.....

**3. En théorie, il n'y a pas de limite supérieure de temps à la pratique du peau à peau. Mais quelle est pour le bébé la durée minimale souhaitable de contact peau à peau ?**

- 15 minutes
- 30 minutes
- 1 heure
- 2 heures

**4. Au bout de combien de temps après la naissance peut-on proposer à une mère (un père) de prendre son enfant en peau à peau ?**

- dès que l'enfant atteint 28 semaines d'âge gestationnel
- dès 48 heures de vie, quelque soit l'âge gestationnel
- dès que l'enfant est capable de sortir de l'incubateur
- dès que l'enfant est autonome sur le plan respiratoire

**Merci d'avoir répondu à ce questionnaire.**

## Questionnaire d'évaluation sur la méthode du peau à peau à l'intention des parents

<p>Vous êtes : <input type="checkbox"/> La mère <input type="checkbox"/> Le père <input type="checkbox"/> La mère et le père</p> <p><input type="checkbox"/> Autre, précisez : .....</p> <p>A combien de semaines votre bébé est-il né ? .....</p> <p>Depuis combien de temps est-il hospitalisé dans ce service ? .....</p> <p>Comment votre bébé est nourrit ?</p> <p><input type="checkbox"/> Lait maternel <input type="checkbox"/> Lait artificiel <input type="checkbox"/> Mixte</p>	<p><i>Merci de prendre le temps de remplir ce questionnaire, de le glisser dans l'enveloppe jointe puis de déposer l'enveloppe cachetée à l'emplacement prévu ou de le remettre à un membre du service.</i></p>
--	---

### La pratique du peau à peau dans le service

1 - Avez-vous déjà entendu parler de la méthode du peau à peau (ou kangourou) avant la naissance de votre bébé ?

- oui tout à fait  oui un peu  non pas du tout

2 - Avez-vous apprécié la façon dont on vous a présenté la méthode du peau à peau ?

- oui tout à fait  oui plutôt  non plutôt pas  non pas du tout

3 - Avez-vous accepté de le pratiquer avec votre bébé ?

- oui tout de suite  
 oui mais après réflexion  
 non

Dans ces derniers cas, pour quelles raisons ?

.....  
.....

4 - A-t-on proposé au papa de pratiquer le peau à peau ?

- oui  non  je ne sais pas

5 - Si oui, le papa a-t-il accepté ?

- oui tout de suite  
 oui mais après réflexion  
 non

Dans ces derniers cas, pour quelles raisons ?

.....  
.....

6 - Avez-vous rencontré des obstacles, des difficultés dans la pratique du peau à peau ?

- oui  non

Si oui lesquelles ?

.....  
.....

7 - Diriez-vous que votre intimité a été respectée ?

- oui tout à fait  plutôt oui  plutôt non  pas du tout

8 - Quel équipement le service a-t-il mis à votre disposition ? :

- Coussin spécial (ou d'allaitement)  Ceinture, bande élastique  
 Fauteuil confortable  Autre, précisez : .....

Tournez SVP ►



# en pratique

## Quand vous vous sentirez suffisamment en confiance

Les premières fois, il est normal d'éprouver des craintes (votre bébé semble si fragile...). Une puéricultrice restera à vos côtés aussi longtemps que vous le jugerez nécessaire.

Au fil du temps et lorsque votre bébé n'aura plus besoin de soins techniques, vous n'aurez plus forcément besoin de l'aide de la puéricultrice pour le prendre en peau à peau.

## Combien de temps ?

**Vous pouvez porter votre bébé en peau à peau aussi longtemps que vous le souhaitez**

1 heure, 2 heures...  
tout dépend, c'est très variable.  
Dans la mesure du possible,  
il est préférable de prendre  
assez de temps pour que  
vous et votre bébé  
puissiez pleinement  
en profiter.

L'équipe soignante  
s'adaptera  
au mieux  
à votre  
disponibilité.



9

## Le peau à peau en images



### 1- Vous vous préparez

Mettez de préférence un vêtement ample, confortable et qui s'ouvre devant. Attachez vos cheveux. Lavez-vous les mains comme on vous l'a montré en arrivant dans le service.



### 3 - La puéricultrice enveloppe le bébé dans un linge

pour qu'il se sente soutenu pendant le "trajet" jusqu'à vos bras.

La puéricultrice veille à ce que la lumière ne soit pas trop vive, et arrête les alarmes du monitoring.

### 2 - La puéricultrice vous aide à vous installer

dans un fauteuil, avec les jambes légèrement surélevées.



### 4 - Votre bébé est déposé tout contre votre peau

maintenu par vos mains au niveau de la tête et des fesses ou parfois par une bande de tissu extensible.

La puéricultrice remet en marche les alarmes du monitoring.