



11^e Congrès de l'Association Nationale
pour la Promotion des Soins
Somatiques en *Santé Mentale*

12 • 13 • 14 juin 2013
WORLD TRADE CENTER
MARSEILLE

MERCREDI 12 JUIN • JEUDI 13 JUIN - MATIN

JOURNÉES DE SOINS SOMATIQUES EN SANTÉ MENTALE

Expériences pluri-professionnelles et multidisciplinaires des soins somatiques en santé mentale

JEUDI 13 JUIN - APRÈS-MIDI • VENDREDI 14 JUIN

JOURNÉE SUR LA DOULEUR EN SANTÉ MENTALE

Un nouveau plan d'action

AGITATION CHEZ L'ENFANT AVEC AUTISME, NE
PAS PASSER A COTE DE L'ETIOLOGIE
ORGANIQUE

PLACE DE L'EVALUATION INFIRMIERE

Mme L. MATHIEU – IDE en psychiatrie infanto-juvénile – HDJ EPS Ville-Evrard



DEFINITION DES TED

Les Troubles Envahissants du Développement sont définis comme étant un groupe de troubles caractérisés par des altérations qualitatives des interactions sociales réciproques et des modalités de communication, ainsi que par un répertoire d'intérêts et d'activités restreints, stéréotypés et répétitifs. (CIM 10)



DOULEURS D'ORIGINE ORGANIQUE

- La douleur : expérience sensorielle et émotionnelle désagréable en réponse à une atteinte tissulaire réelle ou potentielle ou décrite en ces termes. - OMS

Chez la plupart des enfants, un parent irait consulter un médecin voire un pédiatre. Pourtant, lorsque la pathologie psychiatrique est associée, **la souffrance somatique est minorée, le plus souvent ignorée.**



ETIOLOGIE ORGANIQUE

- Quelques exemples de douleurs :
- ✓ Les douleurs abdominales :
 - liées à une constipation.
 - liées à des troubles de l'alimentation de l'enfant. Comme le pica (ingestion de terre, de cailloux, ...).
- ✓ Les douleurs du quotidien : un enfant qui se cogne, qui tombe, qui se blesse...
- ✓ Les douleurs de la sphère ORL (otites, bouchons de cérumen...)
- ✓ Les douleurs dentaires (la plus fréquente : les caries dentaires).



Pourquoi l'infirmier évalue t-il la douleur?

L'agitation chez l'enfant avec autisme est un symptôme fréquent qui parfois complique les prises en charge.

C'est une situation dans laquelle il est important de ne pas passer à côté d'une cause somatique.



Pourquoi l'infirmier évalue t-il la douleur?

Les troubles de la communication verbale et non verbale ne facilitent pas toujours l'expression fonctionnelle de sa douleur et de la localisation de cette dernière

Cette douleur n'est pas non plus toujours perçue par l'entourage, il est donc primordial de prendre en compte tout comportement inhabituel de l'enfant, ses attitudes, ses mimiques et de les évaluer afin d'éliminer une étiologie organique.



L'EVALUATION DE LA DOULEUR

❖ Base du rôle infirmier

Aller à la rencontre de l'autre donner du sens à cette rencontre, et effectuer un bout de chemin avec l'autre et participer à son bien être. (Walter Hesbeen)

L'observation

La prise en charge globale des patients

Le prendre soin: care and cure



❖ L'obligation réglementaire

Obligation des établissements de santé

(art. L1110-5 du code de la santé publique)

« La douleur doit être prévenue, évaluée, prise en compte, traitée en toute circonstances ».

Le code de déontologie du médecin prévoit qu'il s'efforce de soulager les souffrances de son malade.



Certification V2010 critère 12a:

« La prise en charge de la douleur est une pratique exigible prioritaire »

Les actes professionnels infirmiers définis par le code de la santé publique précisent que les soins infirmiers ont pour objet de participer à la prévention à l'évaluation et au soulagement de la douleur.



L'EVALUATION DE LA DOULEUR

- ❖ L'alliance thérapeutique avec les familles à favoriser voire consolider
- ❖ Sortir du mythe selon lequel la douleur serait absente chez les enfants avec autisme



Comment l'infirmier prend t-il en charge la douleur de l'enfant avec autisme?

Mon intervention n'est pas scientifique.
L'évaluation de la douleur porte sur une expérience empirique à travers des témoignages de professionnels ayant vécu des cas concrets au sein d'un hôpital psychiatrique de l'est parisien.



COMMENT EVALUER LA DOULEUR ?

La complexité de la prise en charge est de pouvoir différencier la manifestation d'une douleur chez un enfant souffrant de TED des troubles du comportement liés à la pathologie autistique.

- Agitation
- Auto et ou hétéro agressivité
- Stéréotypies
- Intolérance à la frustration
- Crise clastique



COMMENT EVALUER LA DOULEUR ?

- **Prendre du temps** avec les enfants, connaître l'enfant et le découvrir dans sa différence, décoder son langage.
- **Se référer aux parents** qui connaissent mieux leurs enfants. Leur demander comment ces derniers manifestent la douleur à la maison.
- **Intégrer au quotidien l'approche somatique** dans la prise en charge.
- **Observer** tout changement inhabituel dans le comportement de l'enfant.



CAS CONCRETS

☐ Enfant 1 :

absence de langage, bouchon de cérumen

ANALYSE DE SITUATION



Une collègue AMP a noté une modification du tableau clinique avec changement de comportement. L'enfant se frappait les oreilles des deux mains et l'agitation augmentait de plus en plus.

Habituellement, il est moins agité et n'est pas auto agressif.


Nous lui présentons une planche PECS afin qu'il nous montre où il a mal. L'enfant montre la gorge.


















PLANCHE PECS

J'ai  Pas mal ou
J'ai  Mal ...

Montrer où j'ai mal...



 à la tête	 aux oreilles	 aux dents	 à la gorge	 à la poitrine
 au bras	 à la main	 au ventre	 au dos	 quand je fais pipi
 au derrière	 à la jambe	 au pied	 au coeur	 Je ne sais pas où



☐ Enfant 1 (suite)

PRISE EN CHARGE

Un médecin généraliste est appelé, et les bouchons de cérumen de l'enfant sont bien visibles.

L'enfant est traité.

Nous appelons les parents pour les informer et un courrier leur est adressé pour la continuité de la prise en charge.



CAS CONCRETS

☐ Enfant 2 :

béance buccale, dents superposées et sélectivité alimentaire (parle).

ANALYSE DE SITUATION

Durant les repas, nous constatons que l'enfant ne veut pas manger de pomme alors qu'il aime manger des bananes, des kiwis... bref des fruits mous.

Nous décidons en équipe de mettre en place un plan de soins dont l'objectif est de favoriser un équilibre alimentaire de cet enfant qui, au domicile, choisit ce qu'il veut manger (pain, pattes, viande...).



CAS CONCRET

Au cours d'un repas nous avons la pomme en dessert. L'enfant refuse de la manger.

Nous utilisons toutes les techniques pour l'emmener juste à goûter. Il pleure, s'agite, tente de croquer la pomme avec beaucoup de difficultés.

Nous observons ses mimiques et nous regardons sa bouche, nous constatons alors que **ses dents sont superposées.**



CAS CONCRET

☐ Enfant 2 (suite)

PRISE EN CHARGE

Le dentiste est appelé, diagnostique une béance buccale. Les dents doivent être enlevées sous anesthésie générale.

Depuis deux ans l'enfant est pris en charge à l'hôpital Necker et il ne reste que deux dents à enlever.

Aujourd'hui il croque la pomme même si ce n'est pas son fruit préféré.

☐ **Enfant 3 :**

6 dents cariées, agitation,
cris, pleurs, refus de manger

ANALYSE DE SITUATION

PRISE EN CHARGE

Importance du réseau
somatique-psychiatrique



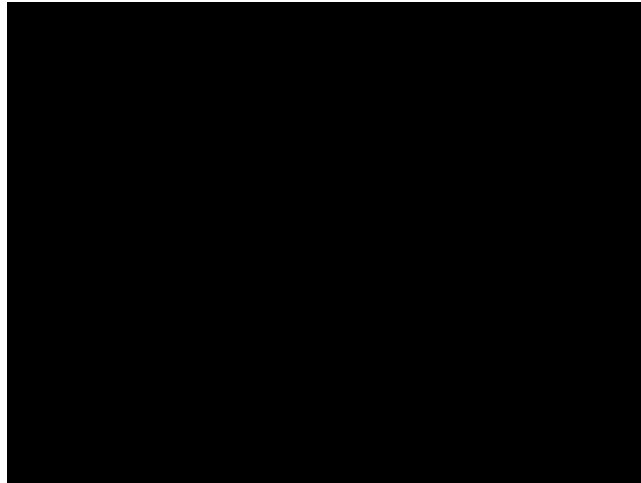
UNE ACTION DE PRÉVENTION BUCCODENTAIRE

Image du PECS





Brossage des dents





CONCLUSION

L'objectif aujourd'hui est de :

- **Poursuivre la sensibilisation** de tous les professionnels qui gravitent autour de l'enfant, ainsi que les familles.
- **Généraliser la prévention** planifiée avec des consultations en stomatologie et en pédicurie-podologie une fois par an.
- **Penser à prévoir une analgésie** de contact (Emla) ou de MEOPA avant les soins



CONCLUSION

« Je suis la bouche des malheurs qui n'ont point de bouche et la liberté de celle qui s'affaisse au cachot du désespoir. Si je ne sais que parler, c'est pour vous que je parlerai. »

Aimé CESAIRE - *Cahier d'un retour au pays natal*



REMERCIEMENTS

Je remercie

- Madame Anne Marie LE MOINE
- Le DR Noel POMMEPUY
- Les Soignants de l'Hôpital de Jour Arc en Ciel de L'EPS VILLE EVRARD pour leur collaboration