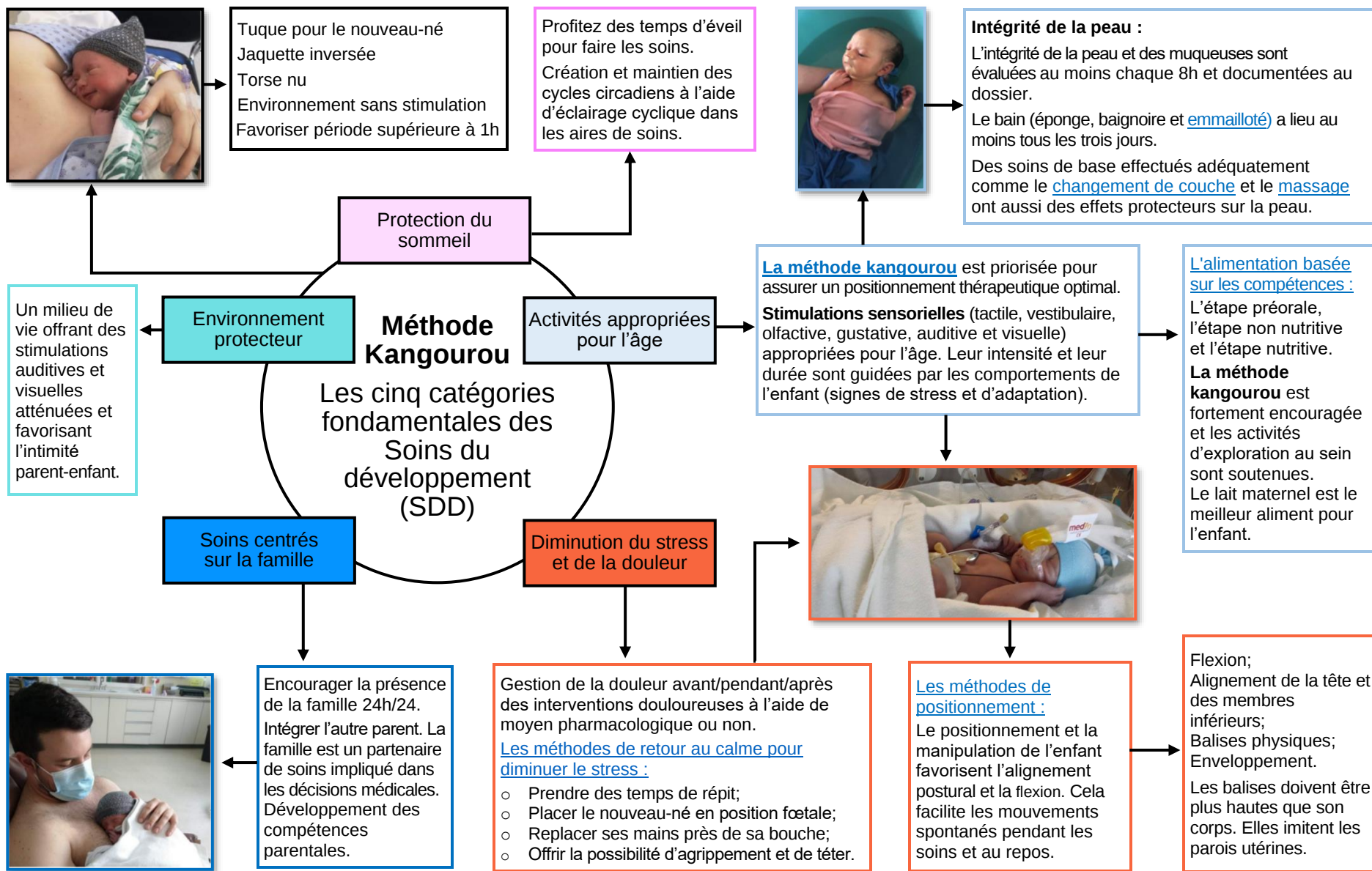


AIDE-MÉMOIRE CLINIQUE

Soins du développement en contexte de soins néonataux



AIDE-MÉMOIRE CLINIQUE

Soins du développement en contexte de soins néonataux

Philosophie de soins

Le CISSSMO adopte une philosophie de soins centrée sur la proximité et le respect de la dyade mère-bébé ainsi que de la famille. Nous valorisons la cohabitation 24/24, le peau à peau et l'allaitement, conformément aux normes de l'Initiative Hôpital Ami des Bébé (IAB). Nous encourageons activement la participation des parents à tous les soins prodigués à leur nouveau-né, que ce soit directement dans la chambre ou dans les unités de soins intermédiaires néonataux. Cette approche vise à renforcer les liens familiaux dès les premiers moments de vie, favorisant ainsi une expérience de naissance empreinte de soutien et de sécurité pour tous.

Rôle de l'infirmière	Rôle des parents
- Observer les comportements de l'enfant. - Prendre en compte les parents comme partenaires aux soins. - Encourager et soutenir les parents dans le développement de la relation avec leur enfant dans le cadre de la prestation des soins. - Évaluer et dépister les signes précurseurs du blues, de la dépression post-partum et des troubles de stress aigu chez les parents. - Intervenir de façon spécifique sur l'environnement. - Diminuer globalement le niveau lumineux, création d'un cycle jour-nuit. - Diminuer le bruit lié au matériel et aux personnes. - Diminuer les manipulations et regrouper les soins. - Prodiguer de l'enseignement en ce qui concerne les compétences parentales et les mesures fondamentales en soins du développement.	- Implications dans les soins : - Dans l'élaboration de la routine de sommeil afin d'en assurer la constance; - Dans prévention de la douleur et du stress de l'enfant tout au long de son hospitalisation. - Les parents sont encouragés à être présents et/ou à participer aux tournées médicales, interventions et soins. - Partenaires essentiels dans la transition à l'alimentation orale de leur bébé.

Contenus éducatifs (vidéos et fiches) à l'intention des parents, disponibles gratuitement sur la plateforme en ligne les soins du développement		
Fiche 1 : Le bain emmaillotté Fiche 2 : La méthode kangourou Fiche 3 : Le toucher Fiche 4 : Le changement de couche Fiche 5 : L'emmaillotement Fiche 6 : Les méthodes de retour au calme	Fiche 7 : Le portage Fiche 8 : Les déplacements Fiche 9 : Les méthodes de positionnement Fiche 10 : Les massages Fiche 11 : L'alimentation basée sur les compétences	
Références : Charpentier Demers, A., Martel, M-J., Milette, I. & Savaria, M. (2018). Transition vers l'alimentation orale du bébé prématuré à l'unité néonatale. Perspective infirmière, 15 (5), pages 34-38. https://www.oiiq.org/documents/20147/1516102/perspective-infirmiere-vol-15-no-5-2018.pdf/page=34; Lauzon Vincent, A., Matte, C., Martel, M-J & Milette, I. (2018). Positionnement thérapeutique, modes de déplacement et modes de partage des bébés, Perspective infirmière, 15 (1). https://www.oiiq.org/documents/20147/271608/perinatalite-deplacement-premature.pdf/5d64738d-0332-cc55-85be-1a727fc9ffd7; Martel, M-J. & Milette, I. (2017). Introduction aux soins du développement aux nouveau-nés. Perspective infirmière, 14 (3). https://www.oiiq.org/documents/20147/271608/perinatalite-developpement-nouveau-ne-pratique-clinique.pdf/ea09dd8a-27bf-f973-c746-646caf56ffb9; Soins du développement. (2025). Soins du développement. 2^e édition. repéré à : https://sddsenc.com/fr/; Soins du développement. (2024.). Les Soins du développement assurer la neuroprotection. Soins du développement. 2^e édition. repéré à : https://sddsenc.com/img/client/PDFC/TableauMFenSDDNAPT.pdf		
Direction émettrice :	Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire	Entrée en vigueur : 2025-05-06
AMC-DSIEU-6172 (2025-05)		Révision :