

## Le petit enfant visiteur — Impact de la visite

### Young child as visitor — Impact of the visit

C. Raillard

© SRLF et Springer-Verlag France 2011

#### Introduction

Chaque jour, des bébés naissent, dans l'urgence, arrachés, expulsés, ou encore « trop tôt tombés du nid ». Ils vont vivre. Mais dans quelles conditions ?

De multiples questionnements agitent dorénavant les équipes soignantes des services de haute technicité, car s'il s'agit de réanimer ces bébés, préserver la naissance de leur vie psychique est primordiale aussi.

Mais qu'en est-il du vécu de ses proches ? Pères, mères, aînés de la fratrie, famille élargie, lorsqu'une naissance prématurée arrive ? Ce qui devait être une joie se révèle alors être un grand bouleversement.

Qu'en est-il des aînés qui ne peuvent approcher ce bébé et sont contraints de l'observer derrière une vitre ? Le bébé hospitalisé n'est pas tout à fait comme les autres, avec tous ses fils qui le relie à des machines. Quels fantasmes peuvent apparaître, quelle souffrance non dite ?

#### Expérience du service

À Troyes, dans l'Aube, dans notre service de réanimation, les parents faisaient la demande depuis de nombreuses années, pour laisser entrer les aînés dans le service. Les refus étaient justifiés par les risques de contamination et de la part des équipes soignantes, par l'appréhension d'une surcharge de travail.

En 2005, un travail de réflexion d'un groupe au sein du service, avec l'appui de la psychologue, a permis d'élaborer un protocole d'entrée, validé par l'ensemble du personnel soignant. Ce protocole s'est inspiré de ce qui se faisait dans d'autres services.

La proposition d'entrée est discutée très précocement avec la famille. Si les aînés expriment la demande d'entrer

dans le service, un rendez-vous est pris avec l'une des psychologues du service. C'est elle qui va accueillir, accompagner le (ou les aînés) qui entrent. Il est proposé, dans un premier temps, de faire un premier dessin, avant la visite, puis d'accompagner le (ou les aînés) auprès du bébé où les parents sont déjà présents. C'est eux souvent qui vont présenter le petit frère ou la petite sœur. La puéricultrice référente explique l'utilité des tuyaux, des fils, pour la surveillance ou les soins. Elle répond aux questions posées. La plupart du temps, les parents souhaitent prendre des photos, tant l'unité familiale retrouvée est importante. Un second dessin est proposé aux aînés avec un temps d'échange sur ce qui s'est vécu.

L'échange verbal et le contenu des dessins se sont révélés très fructueux, en particulier entre « l'avant » et « l'après » visite, témoignant d'un travail d'élaboration riche et instructif quant au vécu émotionnel, en rapport à la compréhension de la situation.

L'accompagnement des aînés lorsque le pronostic vital est engagé est capital, mais est toujours source de discussion auprès des équipes, tant la charge émotionnelle est intense.

#### Conclusion

Le bilan au bout de cinq années est positif. L'entrée des fratries est une évidence. Mais nous devons rester vigilants et respecter « un cadre », une procédure établie, afin de ne pas banaliser ces entrées en mésestimant l'impact psychologique pour de jeunes enfants.

**Conflit d'intérêt :** l'auteur déclare ne pas avoir de conflit d'intérêt.

---

C. Raillard  
Service de réanimation pédiatrique et néonatale,  
centre hospitalier, 101, avenue des Lombards,  
F-10003 Troyes, France