

Travail social au milieu des blouses blanches : L'accompagnement par l'équipe éducative des mineur-es en pédiatrie

La notion de crise en santé recouvre de nombreuses significations. Crise dans l'état de santé des patient.es. Crise du personnel. Crise pandémique. En 2016, en pédiatrie au CHUV (Centre hospitalier universitaire vaudois), c'est un tout autre type de crise qui frappe l'ensemble d'une équipe : les éducateur.trices de l'espace éducatif. Souffrante d'un manque de reconnaissance dans leurs revendications et ne parvenant pas à négocier avec la hiérarchie médicale, ses membres démissionnent de façon massive, ce qui a mené à sa fermeture. (Nicollier, 2015) Depuis, une nouvelle équipe éducative s'est formée avec l'ambition de construire une identité professionnelle qui soit reconnue dans un milieu où il n'est pas usuel de voir des éducateur.trices. En effet, le CHUV a vu émerger un service éducatif, durant un long processus qui tire ses origines en 1968. Celui-ci était initialement une crèche destinée aux enfants du personnel, mais aussi d'une aide complémentaire pour les patient-es (Fuchs, 2000, p.7). Il est aujourd'hui un service uniquement réservé à l'accompagnement des enfants hospitalisé.es et est composé d'éducateur.trice. Ce type de format reste rare en Suisse. Pourtant, le travail éducatif en pédiatrie s'est fait sa place, gagnant depuis sa restructuration en 2016 progressivement en importance, autant dans son nombre qui compte aujourd'hui huit éducateur.trices, que dans son implication dans le parcours des soins des patient.es. Les éducateur.trices participent aux colloques interdisciplinaires et écrivent dans les dossiers médicaux des patient.es. Mais que font-ils exactement ?

Cette communication a la volonté de mettre en relief cet accompagnement éducatif des mineur.es en pédiatrie. Pour ce faire, des observations participantes en pédiatrie sur une période de trois mois ont été menées ainsi que des entretiens de divers professionnel.les (éducateur.trices, thérapeutes, infirmier.es, assistant.es sociaux.les) mais aussi de patient.es afin de mettre en évidence le vécu de ces dernier.es. Le terrain s'est fait à l'hôpital pédiatrique de Lausanne (CHUV) où se développe une équipe éducative. L'équipe du service éducatif pense sa place et le sens de sa profession dans un milieu médicalisé. Le fait que le travail éducatif s'effectue au sein de la pédiatrie pose des enjeux identitaires et oblige l'équipe à affirmer ses outils éducatifs auprès des autres professions.

L'idée de ce travail est de comprendre l'accompagnement éducatif dans un milieu médical en explorant ces différents points.

Dans un premier temps, la notion d'espace est explorée. La création d'espace (des espaces) éducatif.s au sein d'un hôpital. En effet, si l'équipe a développé son propre espace, construit suivant un modèle des stades du développement de l'enfant, elle mène ses actions dans toutes les unités de pédiatrie ainsi qu'en chambre, ce qui influence les actions éducatives.

L'aménagement des espaces est favorable à la sociabilité (1992, Pelletier), mais aussi offre une marge de manœuvre aux patient.s.

L'idée est ensuite de regarder plus en détail les outils éducatifs que mobilise l'équipe. Elle s'appuie principalement sur le jeu, en ayant une approche fonctionnaliste de ce dernier. Il est vu comme « une activité sérieuse, éducative, pédagogique » (2002, Gausso, p.40). Le jeu

peut être ainsi un outil motivationnel, mais aussi un moyen d'expression pour les patient.es, ou encore un moyen pour l'éducateur.trice de comprendre le jeune et ainsi d'orienter ses actions.

Ce besoin de donner une importance théorique au jeu répond aux enjeux de légitimité auxquels se confronte l'équipe éducative. Les professions socio-éducatives en pédiatrie se sentent souvent incomprises par les métiers plus médicaux. Revendiquer une identité est une plus-value au travail éducatif en hôpital. Pourtant, les observations que font les éducateur.trices dans des espaces et un contexte différent que celui du soin et du thérapeutique impacte le travail pluridisciplinaire.

L'équipe éducative s'occupe de tou.tes les patient.s, mais un accompagnement plus soutenu, avec des objectifs et des observations régulières vont prioritairement fait pour les patient.es dits "longs séjours" hospitalisé.es. Il s'agit de mettre en évidence la manière dont ils et elles vivent cette hospitalisation.

Ces patient.es, au cours des mois, voire des années d'hospitalisations se confrontent aux problèmes de santé, aux traitements ainsi qu'à des espaces de vies médicalisés qui sont une vraie limitation à leur bien-être. L'ennui et la solitude font partie des souffrances qui peuvent les malmenier durant leur hospitalisation. L'équipe éducative, bien qu'aussi limitée dans son pouvoir d'agir face à la maladie, peut participer à agir contre la solitude des patient.es. La nouveauté de cette profession dans le milieu pédiatrique réorganise les rapports entre professions et c'est pourquoi ce travail s'ancre dans la perspective de l'axe 4 de ce congrès.