



La Visite à domicile PANJO

11 décembre 2025



Maria DENIS, sage-femme de PMI CD 31
Pauline DEMARTHE, puéricultrice de PMI CD 31

Présentation :

- Contexte de formation et de mise en place dans le service de PMI de Haute-Garonne
- Présentation d'une situation Panjo dans un quartier QPV de Toulouse
- Les étapes d'un accompagnement Panjo

Orientation et accompagnement anténatal

Accompagnement post-natal et outils PANJO

Supervision

- Notre retour d'expérience

Le contexte :

- Présentation PMI 31 : service public, conseil départemental, prévention, parents-enfant grossesse à 6 ans, chiffres HG
- Formation de tous professionnels de PMI sur 1 an en 2024 (médecins, puers et sage-femmes)
- Objectif initial : faire 1 à 2 suivis / an / puer
- Module théorique 2 jours (théorie de l'attachement) module pratique 3 jours (outils PANJO)
- Démarrage des supervisions échelonnées, 1^{ère} rencontre dans le mois qui suit la formation, mensuelle
- Suivi de l'activité PANJO fiche dédiée sur logiciel informatique Horus

Suivi de l'activité PANJO :

Professionnel(s) de santé intervenant(s)

Est-ce qu'une des intervenantes de cette VAD était déjà présente lors de la OUI NON c'est la 1ère VAD PANJO précédente VAD PANJO ?

Type de VAD PANJO

Si VAD prénatale

Semaines d'aménorrhée

 SA

Si VAD postnatale, âge de(s) l'enfant(s) PANJO

1. En jours (si premier mois) :

 Jour(s)

2. En semaines (au-delà de 31 jours) :

 Semaine(s)

Personne(s) présente(s) lors de la VAD

Mère (ou future mère)

Co-parent

Bébé

Autre(s) enfant(s) que le (futur) bébé

Autre(s) membre(s) de la famille

Autre(s) personne(s)

Réalisation d'un tri/choix des cartes de dialogue lors de cette visite ?

OUI

NON

20 mn de renforcement du SPER (temps précieux) ont-elles pu avoir lieu oui NON, cela n'a pas été possible ou nécessaire pendant la visite ?

Si oui

en se basant sur une interaction parents-bébé déjà en cours (repas, bains, toilette, petits soins...)

par la réalisation d'une activité S.P.E.R. du guide VAD PANJO

NON, cela n'a pas été possible ou nécessaire

Observation du S.P.E.R.

Sensibilité

Commentaire

Proximité

Commentaire

Engagement

Commentaire

Réciprocité

Est-ce que des échanges ont eu lieu sur des thématiques santé et / ou social ?

OUI NON, cela n'a pas été possible ou nécessaire

Si oui

sur des préoccupations santé et / ou social identifiées par la famille (notamment via les cartes)

sur des besoins santé et / ou social identifiés par la professionnelle

Objectifs prochaine VAD

Besoins de la famille et thématiques à aborder

Axe S.P.E.R. à travailler et activité envisagée

Sensibilité

Activité envisagée

Proximité

Activité envisagée

Engagement

Activité envisagée

Réciprocité

Activité envisagée

** ATTENTION ** Renseignez la brique ci-dessous si l'accompagnement se termine

PANJO-DECLARATION DE LA FIN D'ACCOMPAGNEMENT

Accompagnement PANJO - Fin du suivi

Pourquoi l'accompagnement PANJO est-il terminé ?

D'un commun accord avec la patiente au vu de l'absence de nécessité de poursuivre PANJO

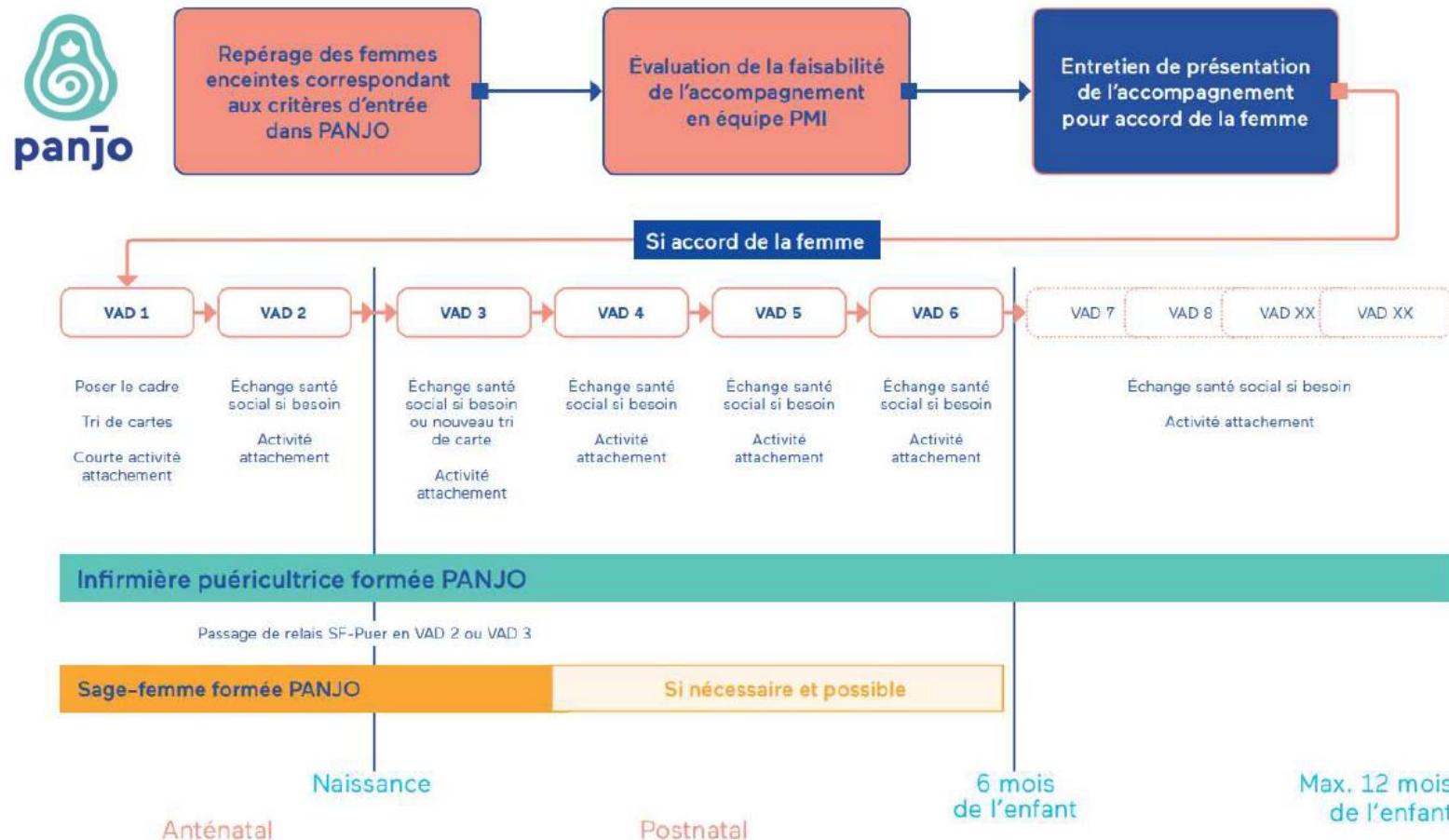
L'enfant avait plus d'1 an

A la demande explicite de la mère, qui ne souhaitait plus être accompagnée en PANJO

Pour la mise en place d'une autre prise en charge mieux adaptée aux besoins de la famille

Portes closes trop nombreuses, perte

Les étapes d'un accompagnement PANJO



Les étapes d'un accompagnement Panjo



Orientation de la sage-femme libérale vers la PMI

- Jeune femme de 19 ans, étudiante en couple, grossesse non désirée, rupture familiale en lien avec la G, pas de logement

Accompagnement anténatal

- Cs en MDS, pas de lieu sûre, relation de confiance, complémentarité de l'accompagnement PMI

Concertation équipe PMI

- Présentation de la situation
- Critères d'éligibilité au programme:
- Fragilité psychologique en lien avec la parentalité: mère moins de 21 ans, G non désirée
- Fragilité sociale et économique: précarité financière et logement précaire, QPV
- Manque de soutien social: isolement exprimé en lien avec la rupture des liens familiaux
- 3 critères remplis donc proposition de Panjo



panjo

Les critères pour bénéficier d'un suivi PANJO 3

- 1) Attendre un enfant (femme enceinte)
- 2) Répondre à 2 des 3 critères de vulnérabilité psycho-éco-sociale de la colonne B
- 3) Accepter l'accompagnement PANJO

Colonne A

Colonne B

(NB : si 1 critère de la colonne A coché, alors cochez Oui dans la case correspondante en B)

Colonne A	Colonne B
<ul style="list-style-type: none">• Parité extrême : primipare et > 4 enfants• Jeunesse de la mère (< 21 ans)• Antécédent de prise en charge ASE dans la famille• Grossesse compliquée du point de vue psychique et/ou physique exprimée ou observée (maladie, AAH, PMA...)• Grossesse non désirée / pas au bon moment• Événement de vie adverse pendant l'enfance de la mère (violence, antécédents autres)• Episode dépressif connu avant grossesse	Fragilité psychologique en lien avec la parentalité OUI / NON
<ul style="list-style-type: none">• Isolement exprimé ou constaté affectif, amical, familial (notamment migration)• Femmes nées à l'étranger ayant migrées récemment• Absence d'une autre figure parentale• Violence intrafamiliale / dans le couple• Vie en Zone de revitalisation rurale (Ex : 34 ZRR dans le Morbihan)	Manque de soutien social OUI / NON
<ul style="list-style-type: none">• Précarité financière : faibles revenus, dettes, minima sociaux (AAH, RSA, ASS...)• Logement précaire : trop petit, insalubre, hébergement chez un tiers, ...• Difficulté d'accès aux droits (titre de séjour) ou soins (couverture maladie et complémentaires)• Insécurité alimentaire : recours aux aides alimentaires, pas de possibilité de cuisiner• Quartiers politiques de la ville, ZUP, ...	Fragilité sociale-économique OUI / NON
<ul style="list-style-type: none">• Femmes ne parlant pas une langue commune avec l'intervenante• Femmes vivant à la rue• Femmes ayant une maladie psychiatrique non prise en charge,• Femmes vivant avec un handicap ou une addiction ne permettant pas d'envisager une relation de collaboration avec l'intervenante ;• Femmes refusant la proposition d'accompagnement PANJO.	Non inclusion

Panjo avec la famille

Proposition de Panjo à la future mère à 29 SA :

A la consultation PMI par la sage-femme

Programme accompagnement à domicile dans le cadre de VAD structurées avec un temps sur les préoccupations parentales, un temps précieux avec une activité choisie et un retour sur le vécu de la visite.

POUR ORGANISER LES VISITES PANJO :

Contactez :

Par téléphone ou messagerie :

Ou en vous déplaçant au centre de PMI de :

Ref. PANJO RLV 2209 - Conception : Iphew

DES PARENTS RASSURÉS - UN BÉBÉ EN BONNE SANTE

panjo

L'équipe de la PMI vous propose un accompagnement PANJO.



Au moins 6 rencontres de la grossesse aux 6 mois de bébé

L'accompagnement PANJO se passe **chez vous**. Il est proposé aux femmes enceintes qui vivent des situations particulièrement stressantes. Il est réalisé gratuitement, par une sage-femme ou une infirmière puéricultrice disponible et bienveillante.



Que va-t-il se passer pendant les rencontres à la maison ?	C'est quoi le « temps précieux » pour bébé ?
<p>1 Vous posez les questions que vous voulez, parlez de vos inquiétudes sur la grossesse, la santé de bébé, les relations dans la famille...</p> <p>2 Une sage-femme ou une infirmière puéricultrice vous écoute, vous rassure, et trouve avec vous des solutions pratiques aux problèmes.</p> <p>3 Un « temps précieux » est consacré au bébé.</p> <p>4 Bébé sentira alors que vous le comprenez. Il se sentira rassuré, en sécurité. Il pourra continuer à explorer et à bien grandir.</p>	<p>1 Vous vous concentrez sur bébé pour l'aider à développer son cerveau et son corps.</p> <p>2 La professionnelle vous propose de parler ou de jouer avec bébé.</p> <p>3 Vous observez comment bébé réagit, s'exprime, ce qu'il aime, et ce qu'il n'aime pas.</p>

1 VAD Panjo anténatale 35 SA : Exprimer ses émotions

C'est quoi ton nom?

Discussion autour du choix du prénom

Prise de conscience de l'inscription de l'enfant dans une famille avec plusieurs cultures, vécu parental d'un nécessaire ajustement.

Naissance prématurée donc 1 seule VAD anténatale panjo,

Le relais avec la puéricultrice s'est effectué en post natal

Relais avec la puéricultrice

1ere VAD postnatale "classique" autour de sortie de néonat

Mise en place du suivi médical de l'enfant

Réponses aux préoccupations du moment

Validation d'une VAD PANJO à la prochaine rencontre

Activités attachment



Exprimer ses émotions

AXE D'INTERVENTION

- Proximité

OBJECTIF

- Augmenter la réponse émotive positive face à la grossesse et à l'enfant à venir

Cette fiche propose une activité de jeu et une activité de mise en situation axées sur la personnalisation du futur.

C'est quoi ton nom ?

Demandez aux futurs parents s'ils ont choisi un prénom pour l'enfant. Dans l'affirmative, vous pouvez leur demander (si ça n'est pas une question trop personnelle pour eux) pourquoi ils ont fait ce choix et les caractéristiques qu'ils attribuent à l'enfant qui portera ce prénom. S'ils n'ont pas encore choisi le prénom, vous pouvez proposer le jeu suivant. Demandez-leur de réfléchir à des prénoms qui pourraient les intéresser et de les noter. Suggérez-leur ensuite de tirer les prénoms au hasard ; écoutez les commentaires qu'ils font sur chacun d'eux et les caractéristiques qu'ils leur attribuent.



Le choix d'un prénom peut se faire en fonction des goûts du moment, de sa signification, des traditions familiales, de la sonorité avec le nom de famille... Avez-vous déjà réfléchi à un prénom pour votre enfant ?

Si oui : c'est souvent une étape importante pour les parents. Comment s'est passé ce choix ? Comment vous y êtes-vous pris ? Ce sera peut-être important pour votre enfant de savoir pourquoi vous avez choisi ce prénom, ce qu'il signifie...

Si non : certaines familles attendent la naissance de l'enfant pour choisir un prénom, est-ce que c'est votre cas ?

Est-ce que vous aimeriez qu'on fasse un petit jeu ensemble pour commencer à réfléchir au prénom de votre enfant ?

Concertation PMI : discussion sur le SPER

Engagement: besoin de connaitre les compétences du nouveau-né et les particularités du nouveau-né prématuré et mieux comprendre le reflux

Proximité: besoin du nouveau-né prématuré de contenance et de portage

Réciprocité: crainte exprimée de la mère d'être inadaptée par rapport aux besoins de sa petite fille et dans sa capacité à reconnaître les signaux car beaucoup de pleurs

La puéricultrice avait repéré 2 fiches activité à réaliser

Tableau d'observation du SPER : les quatre dimensions essentielles de la qualité des soins

Les dimensions de la qualité des soins sont inter-reliées et non exclusives. Elles ont pour fonction de préciser et de définir les variables sur lesquelles porteront les 20 minutes d'activités attachement proposées en VAD PANJO.

Sensibilité	Proximité
<ol style="list-style-type: none"> Détection des signaux de l'enfant. Interprétation adéquate des signaux. Sélection de la réponse adéquate. Application rapide de la réponse sélectionnée. 	<ol style="list-style-type: none"> Physique <ul style="list-style-type: none"> Contacts physiques fréquents, longs, respectueux et affectueux. Contacts physiques chaleureux, attitude et voix chaleureuse pour calmer la détresse de l'enfant, le sécuriser, l'aider à réguler ses émotions. Psychologique <ul style="list-style-type: none"> Le parent exprime des idées et émotions positives par rapport à son enfant (à naître). Le parent se rend disponible pour son enfant, lui consacre du temps et interagit avec lui pour établir une relation intime avec lui.
Engagement	Réciprocité
<ul style="list-style-type: none"> Connaissance des stades de développement de l'enfant pour avoir des attentes réalistes et des activités adaptées. Surveillance : le parent se sent responsable de la sécurité. Il sait, en tout temps, où est son enfant, ce qu'il fait et s'il est en sécurité. Pédagogie positive : le parent répète, est cohérent, met en place des routines, sait dévier l'attention et aménager l'environnement pour la sécurité de l'enfant. 	<ul style="list-style-type: none"> Connaissance du tempérament, des préférences et des goûts de l'enfant. Le parent amorce, initie des interactions, de manière respectueuse du rythme de l'enfant. Le parent s'ajuste dans l'échange avec l'enfant en fonction des préférences et caractéristiques de ce dernier. Il réagit aux initiatives d'interaction prises par l'enfant.

1ere VAD postnatale PANJO 1 mois :

Contexte

Mère tendue par une matinée difficile

Bébé inconfortable

Cartes de préoccupations parentales



Liste des sujets prioritaires



panjo

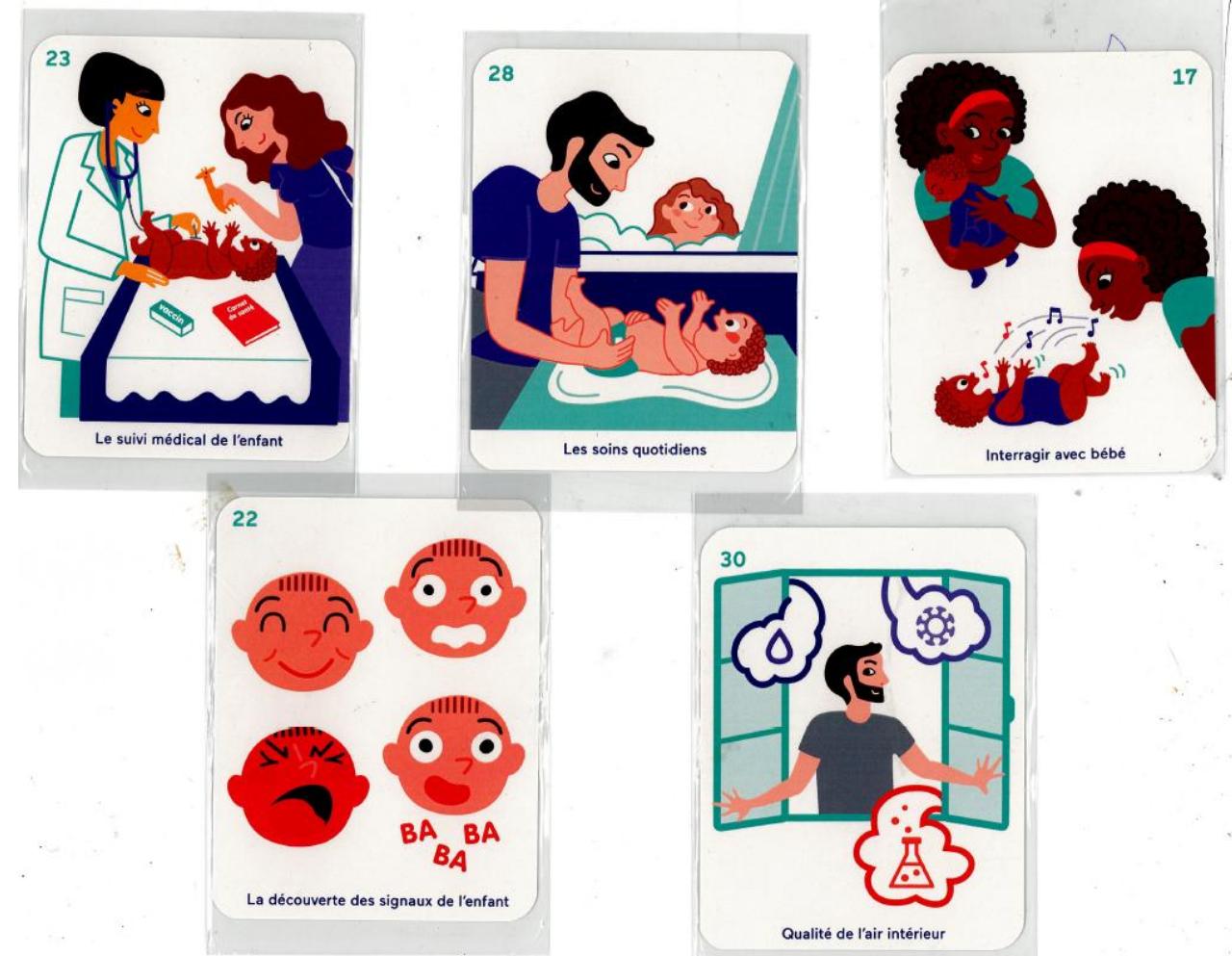
1 • Les changements du corps	<input type="checkbox"/>
2 • Les changements d'humeur	<input type="checkbox"/>
3 • Le développement du bébé	<input type="checkbox"/>
4 • Les nouvelles habitudes	<input type="checkbox"/>
5 • La préparation à l'accouchement	<input type="checkbox"/>
6 • Le suivi médical	<input type="checkbox"/>
7 • Nombrer son bébé	<input type="checkbox"/>
8 • Alimentation de la famille	<input type="checkbox"/>
9 • Confort et sécurité du bébé	<input type="checkbox"/>
10 • Le stress de devenir parent	<input type="checkbox"/>
11 • Travail et rôle maman	<input type="checkbox"/>
12 • Education et transmission	<input type="checkbox"/>
13 • Les ressources et associations	<input type="checkbox"/>
14 • La gestion des démarches administratives	<input type="checkbox"/>
15 • Lieux, mesures près de chez moi	<input type="checkbox"/>
16 • Peine garder son enfant	<input type="checkbox"/>
17 • Imaginer avec son bébé	<input type="checkbox"/>
18 • Les étapes du développement de l'enfant	<input type="checkbox"/>
19 • Répartition des activités	<input type="checkbox"/>
20 • Rôles et émotions du conjoint	<input type="checkbox"/>
21 • Les relations dans le couple	<input type="checkbox"/>
22 • La découverte des signaux de l'enfant	<input type="checkbox"/>
23 • Le suivi médical de l'enfant	<input type="checkbox"/>
24 • Mes activités sans bébé	<input type="checkbox"/>
25 • Les relations avec la famille et les amis	<input type="checkbox"/>
26 • La gestion des rythmes de l'enfant	<input type="checkbox"/>
27 • Rencontrer d'autres parents	<input type="checkbox"/>
28 • Les soins quotidiens	<input type="checkbox"/>
29 • Où trouver des informations fiables ?	<input type="checkbox"/>
30 • Qualité de l'air intérieur	<input type="checkbox"/>
31 • Activités & loisirs avec l'enfant	<input type="checkbox"/>
32 • Limiter les risques d'accidents	<input type="checkbox"/>
33 • L'accouchement	<input type="checkbox"/>
34 • Les écarts	<input type="checkbox"/>
35 • La capacité à demander de l'aide	<input type="checkbox"/>
36 • Astuce	<input type="checkbox"/>



Choix des sujets prioritaires par le parent

VAD postnatale 1:

- Le suivi médical de l'enfant
- Interagir avec bébé
- Les soins quotidiens
- La découverte des signaux de bébé
- La qualité de l'air intérieur



Temps précieux 1 :

Proposition fiche activité 7 : Une caresse s'il te plaît "tout doux tout doux"

Réalisation d'un massage du visage

Mme avait remarqué que son enfant aimait bien le toucher du visage. Proposition de réaliser une activité en lien avec le toucher, pour développer la proximité (SPER)

Le bébé était tendu, Mme a alors commencé à caresser les ailes du nez puis le front, accompagné par les mots de la puéricultrice, encourageant les gestes, valorisation

Observations en fin de VAD

Bébé s'apaise et s'endort

La maman satisfaite d'avoir répondu à un besoin de relâchement de son enfant

Activités attachment



FICHE #7

Une caresse, s'il te plaît

AXES D'INTERVENTION

- Proximité et réciprocité

OBJECTIFS

- Augmenter la fréquence et la durée des contacts physiques chaleureux entre le parent et son enfant
- Contribuer aux réponses émotionnelles positives à l'égard de l'enfant
- Favoriser l'initiation par le parent d'interactions avec son enfant et l'ajustement

Cette fiche propose une activité de mise en situation et une activité de jeu axées sur les contacts physiques entre le parent et l'enfant.

Quand tu es dans mes bras

Vous pouvez profiter d'un moment où la mère ou le père tient le bébé dans ses bras pour :

- lui demander s'il s'agit de sa façon préférée de prendre l'enfant ;
- lui demander de décrire sa perception des émotions de l'enfant à ce moment-là ;
- lui demander s'il a d'autres préférences quant à la façon de prendre son enfant au moment du repas, lorsqu'il le berce ou qu'il le promène dans la maison ;
- lui demander ce qu'il ressent lorsqu'il prend son enfant (est-ce facile, fatigant, apaisant ?) ;
- relever les signaux émis par l'enfant et demander au parent si son enfant est content ou mécontent.

 Il/elle vous suit sans arrêt des yeux, croyez-vous qu'il/elle est content/e ? ou mécontent/e ?

Tout doux, tout doux

Vous pouvez aussi profiter d'un moment où la mère ou le père porte le bébé ou lorsque celui-ci est couché sur la table à langer ou dans son lit pour :

- proposer au parent d'effleurer en douceur la peau du bébé pour le faire sourire ;
- proposer au parent de commenter la façon dont l'enfant réagit lorsqu'il lui touche la plante des pieds, l'intérieur des mains, la base du cou, le pourtour de la bouche ;
- lui suggérer d'ajouter des sons à ses cajoleries et d'observer avec lui comment l'enfant réagit : répond-il par des sourires, des gazouillis, des grimaces ?
- observer avec le parent si l'enfant semble éprouver du bien-être ou s'il manifeste des signes de malaise.

2eme VAD PANJO 2 mois :

- VAD classiques puéricultrice dans l'intervalle (besoins spécifiques ou autre professionnels intervenants présents (IDE libérale, collectrice du lactarium...))
- Puer aurait souhaité réaliser une VAD couple pour travailler la proximité avec le père mais absent (repérage du SPER)

Contexte

L'enfant dort à l'arrivée, recentrage sur les demandes de Madame

Choix des sujets prioritaires par le parent:

Mes activités sans bébé

Les activités à faire avec l'enfant



Exprime son besoin de sorties amicales et sportives

Besoin d'une validation par un professionnel de ses envies

Besoin d'idées et de lieux de jeux avec l'enfant, questions sur la mise en place pratique d'activités d'éveil au domicile

Temps précieux 2 :

Proposition Fiche Activité fiche 8 : bébé grandit en s'amusant: Quand tu seras grande

La petite se réveille et participe à la fin de l'échange avec sa maman

Projection de madame : imaginer quand sa fille sera grande, souvenirs autour de son enfance

Observations en fin de VAD :

- Le professionnel valorise l'envie d'ouverture avec l'enfant et déculpabilise son souhait d'avoir des moments pour soi.
- Souvenirs positifs de son enfance et de son envie de les partager avec sa petite fille plus tard
- Mme fait part du vécu de son conjoint qui vit un décalage (vie de père et vie étudiante)
- Proposition qu'il soit présent à la prochaine VAD PANJO pour lui permettre d'exprimer ses besoins et activité temps précieux pour lui et sa fille

Activités attachment



Bébé grandit en s'amusant

AXES D'INTERVENTION

- Engagement et réciprocité

OBJECTIFS

- Aider le parent à augmenter ses connaissances sur les stades du développement de l'enfant
- Aider les parents à découvrir les caractéristiques individuelles de leur enfant

Cette fiche propose des activités de jeu et mise en situation axées sur les étapes du développement de l'enfant. Vous pouvez utiliser cette fiche à tout âge en adaptant les jeux à l'âge de l'enfant. Appuyez-vous sur vos connaissances et votre expérience. Les fiches de la section B. Santé & social concernant le développement de l'enfant peuvent également vous inspirer. Accompagner les parents dans la découverte des compétences et des rythmes de leur enfant constitue un moyen privilégié de soutenir le développement des relations précoces. En respectant les rythmes des parents eux-mêmes, l'intervenant met en valeur les compétences et les nouvelles acquisitions du nouveau-né, et évoque les changements développementaux à venir.

Quand tu seras grand(e)...

Cette mise en situation vise à échanger sur les compétences actuelles de l'enfant et sur les étapes futures de son développement. Ces informations permettront au parent de mieux s'y préparer et de s'adapter aux nouvelles habiletés de l'enfant.

Demandez au parent d'installer confortablement son enfant dans ses bras et d'imaginer comment ce dernier sera dans un mois, dans un an et, enfin, dans deux ans. Vous pouvez amorcer la discussion en lui posant les questions suivantes :



Vous avez vu comment Anissa grandit et change vite ? Cela vous demande de vous adapter souvent à ses nouvelles capacités et ses nouvelles ? Comment vivez-vous cela ?

Qu'est-ce que votre bébé sait faire actuellement, avec son corps, sa voix... qu'elle ne faisait pas la dernière fois que nous nous sommes vus ?

Est-ce qu'elle a des manières d'agir bien à elle ? des traits de caractère que son frère ou sa sœur n'avait pas au même âge ? Lesquels ?

Comment voyez-vous votre enfant lorsque celle-ci aura XX mois/ans ? Vers quel âge pensez-vous qu'elle marchera ? parlera ?

Comment pensez-vous que cela se passera ?

3eme VAD PANJO 3 mois :

Contexte :

VAD envisagée avec le couple et l'enfant un jour de disponibilité de Mr SPER : proximité de Mr à travailler. Père absent au moment de la VAD (dort dans la chambre) Bébé bien éveillé au début de la rencontre, tétée au sein pendant l'entretien puis bercée et s'endort

Choix des sujets prioritaires par le parent :

- Rencontrer d'autres parents
- Les relations avec la famille et les amis
- Eduquer et transmettre



Temps précieux 3 :

Proposition fiche activité 9 : Bébé kangourou!

N'a pas pu être réalisée avec le père qui n'a pas participé

Observations en fin de VAD

Besoin ++ de la mère d'échanger (1h45 mn de visite)

Expression d'un grand sentiment d'isolement par Madame (couple, amis)

Désaccords autour de pratiques éducatives, culturelles et religieuses exprimées

Renforcement compétences maternelles /Non-alliance du père

A venir

Poursuite des VAD PANJO jusqu'au 6 mois de l'enfant

Prochaine VAD début janvier, l'enfant débutera la crèche à temps partiel

Proposition complémentaire à Panjo pour Madame: groupe parents-enfant pour répondre à sa demande

Activités attachment



FICHE
#9

Bébé kangourou !

Cette fiche est recommandée pour l'ensemble des périodes d'âge

AXE D'INTERVENTION

- Proximité

OBJECTIF

- Augmenter la fréquence et la durée des contacts physiques chaleureux entre le parent et son enfant

Cette fiche propose une mise en situation axée sur l'utilisation du porte-bébé ou de l'écharpe de portage en position ventrale.

Les principaux avantages du portage :

- il favorise le sentiment de sécurité et de réconfort chez le bébé car le mouvement et la chaleur apaisent l'enfant ;
- il permet de se consacrer à d'autres tâches, sans risque pour l'enfant, tout en restant disponible pour lui ;
- il est pratique, facilite les courses et les promenades avec l'enfant ;
- il favorise la détection des signaux émis par l'enfant et permet de leur répondre rapidement.

Vous pouvez demander au parent s'il utilise un porte-bébé ventral ou une écharpe de portage et, si oui, dans quelles circonstances.



Les bébés ont besoin de se coller à leurs parents. Avez-vous remarqué ? C'est leur manière à eux de se sentir en sécurité et de se calmer quand ils pleurent. Est-ce que Ryan aime être plaqué contre votre torse ? Qu'est-ce que vous utilisez comme matériel pour pouvoir porter votre enfant sans l'avoir tout le temps dans les bras ?

- Si les parents possèdent un porte-bébé ou une écharpe de portage mais ne l'utilisent pas, voyez pourquoi. Profitez de l'échange pour parler des avantages du porte-bébé ou de l'écharpe de portage et donner des conseils d'utilisation.
- Si les parents ne possèdent pas de porte-bébé ni d'écharpe de portage, vous pouvez leur proposer, s'ils le souhaitent, d'essayer pendant une période de 15 minutes celui que vous aurez apporté.
- Si c'est possible, vous pouvez proposer l'utilisation du porte-bébé jusqu'à la prochaine visite. Sinon, envisagez avec les parents les possibilités de s'en procurer un.



Je vous ai apporté un/e XXX que vous pouvez essayer là maintenant. Comme ça, vous pourrez voir comment Ryan réagit ? Je vous fais voir sur moi de quelle manière cela se met, et ensuite ce sera votre tour avec Ryan. Vous pourrez me dire comment vous vous sentez en le portant ainsi.

Supervision

- 1 fois par mois avec d'autres MDS
- Animée par un pédopsychiatre
- Présentation de la situation après la première VAD
- Mise en avant de la facilité de réaliser PANJO avec mère qui élabore facilement
- Stabilité du lieu de vie et autonomie après la naissance qui permet de réaliser des VAD sereinement dans de bonnes conditions
- Discussion sur le poids de la famille et ce que cela pouvait impliquer dans la parentalité de ce couple. Echanges également sur les modèles parentaux différents pour le couple et des éléments de compréhension par rapport au positionnement du père et de sa recherche de paternité.



Notre retour d'expérience :

Ce qui nous limite

- Les critères d'exclusion
- La mobilité des familles sur nos secteurs urbains
- Besoin de l'alliance des parents sur le long court
- La très grande précarité (problème de logement, besoin de subsistance prioritaire)
- Temps disponible (durée moyenne VAD PANJO 90 mn)
- Mise en route difficile

- Femmes ne parlant pas une langue commune avec l'intervenante
- Femmes vivant à la rue
- Femmes ayant une maladie psychiatrique non prise en charge,
- Femmes vivant avec un handicap ou une addiction ne permettant pas d'envisager une relation de collaboration avec l'intervenante ;
- Femmes refusant la proposition d'accompagnement PANJO.

Non inclusion

Notre retour d'expérience

Ce qui nous stimule

Pour les parents

- L'apport des cartes pour aborder des sujets qui lui semblent importants (qualité de l'air intérieur, valeurs éducatives)
- Confiance dans ses compétences: valorisation, meilleure description des compétences du bébé et utilisation du temps précieux de façon autonome
- Un bon moment passé, VAD attendue

Relation parent-professionnel

- Renforcement de la confiance des parents envers les professionnels et réciproquement par la reconnaissance des compétences parentales

Pour les professionnels

- Renforcement de la confiance des professionnels par l'utilisation des outils PANJO et les supervisions (recul, validation scientifique)
- Harmonisation de la pratique

En conclusion

- Evaluation à notre échelle difficile car la mise en route récente, nos suivis sont en cours
- De manière empirique, nous observons la plus-value dans la relation parent-enfant. Cela nous permet de valoriser avec des éléments concrets. Nous pouvons parler de façon objective la relation attachement avec les parents sur des situations de vie concrète
- Passer l'appréhension de la charge de travail excessive, de ce que cela va impliquer dans les accompagnements, et de changer ses habitudes
- Plaisir professionnel à réaliser PANJO, à prendre le temps de la relation et de l'observation. Prise en compte de la valorisation de l'expertise puéricultrice
- Dans certaines situations, la grande précarité peut être un frein. Il faut que les parents puissent être disponibles pour travailler l'attachement alors que les préoccupations du quotidien prennent presque toute la place.
- Support de la supervision nécessaire pour accompagner ce changement et ouvrir le regard professionnel sur la situation avec des angles différents, nécessité de le pérenniser
- Réflexion autour d'ateliers pratiques