

Entretien 10

Introduction

- Demander à la personne interviewée de se présenter : *Pouvez-vous vous présenter en quelques mots ? (sexe, âge, ancienneté professionnelle, institution : maternelle ou primaire).*

J'ai 15 ans d'ancienneté. J'ai toujours travaillé ici. J'ai eu pendant 13 ans, non 12 ans la 1^{re} année et ça fait 3 ans que j'ai la deuxième. J'ai 38 ans bientôt.

- *Avez-vous reçu la formation de manière collective ou de manière individuelle ? Qu'avez-vous pensé de cette manière de procéder ?*

On était avec la directrice et tous les enseignants qui prenaient le petit de temps en temps donc les maitres spéciaux, le prof de gym, le prof qui donne les cours philosophiques et ils étaient tous là. C'était donc une réunion collective. Ça n'a posé aucun souci parce qu'on a tous des questions différentes. Le prof de gym par rapport à l'effort que le petit allait fournir. Maintenant ce qu'il y a avec le petit c'est qu'on est dans une situation « privilégiée » dans le sens où on connaît bien les parents. Moi je les avais vu fin août chez eux. Avec ma collègue de première, on était déjà « associé ». Elle m'expliquait « Regarde ! Là, il est à autant donc on va lui faire ça et il va manger cela ». Donc on est toutes déjà dans le bain je vais dire. On se préparait déjà fin juin parce que je savais que j'allais avoir le petit dans ma classe. Donc là, elle m'a montré comment il fallait piquer s'il fallait piquer, etc. Donc on se préparait à recevoir le petit (rires). En plus, les parents nous avaient déjà briefés par rapport au petit.

Selon la représentation de la situation actuelle

- *Que vous a apporté la formation en termes de savoir (les connaissances théoriques) lors de la prise en charge d'un enfant diabétique ?*

Ma situation est particulière parce que mon filleul est diabétique. Il a 16 ans maintenant donc le diabète c'est dans la famille. On sait à quoi s'en tenir. On sait ce qu'il faut faire donc niveau diabète maladie je connaissais déjà pas mal de choses.

- *Que vous a apporté la formation en termes de savoir-faire (la pratique, les gestes à appliquer) lors de la prise en charge d'un enfant diabétique ?*

Maintenant, l'aspect technique oui elle nous a montré la fameuse piqûre de Gluca...aide du chercheur. Glucagon. Maintenant, si je devais la refaire...Je ne sais pas si je suis prête à la refaire. C'est la seule chose de la formation que je pourrais...(pas de fin de phrase). On nous a bazardé un tas d'infos par rapport à cette piqûre. Ça fait peur quand même et franchement, honnêtement, si je dois la refaire demain je ne suis pas sûre d'avoir tout retenu. Oui j'ai bien noté, mais le temps de reprendre ma feuille, etc.

Là il aurait peut-être fallu une capsule vidéo ou quelque chose. Un lien qui nous renvoie à l'aspect technique de la chose. Vous voyez. Elle nous a bien dit « on prend ça. On injecte. On secoue », mais c'est quand même un acte infirmier qu'on a jamais fait quoi (rires). Donc c'est la seule chose qui m'effraye donc si un jour, je dois faire ça, je suis réellement prête ? Pour la piqûre dans le doigt, les parents nous avaient montrés donc ça, je savais.

Normalement, c'était moi, mais depuis qu'il est en deuxième il veut gérer lui-même. Donc on s'installe dans notre petit coin secret que j'ai instauré dans la classe et je suis en contact avec la maman tout le temps. Voilà, aujourd'hui à midi -10 elle me dit « Tu lui fais 3 unités » et il mange à 12h10 en fonction du taux chaque fois. Tous les ¾ d'heure, je le scanne. J'envoie et elle me dit comment adapter la situation. Donc c'est vraiment une situation « pas de rêve hein », mais pour l'enseignant, moi je suis sereine par rapport à ça.

- *Qu'a généré chez vous l'annonce d'un enfant diabétique dans votre classe ?*

Au départ je me suis dit « Je ne vais pas savoir gérer parce que j'ai une classe de 24 ». Je vais oublier de le scanner. Je vais oublier. Je vais être au milieu d'une leçon et les enfants vont me poser des questions et « Oh ! Il faut que je pense au petit ». Et finalement, j'ai la petite minuterie sur mon bureau. Elle sonne tous les ¾ d'heure et quand ça sonne, j'arrête ce que je fais. Les enfants savent. Ils vivent avec le petit depuis des années donc ils savent et ça ne pose pas de problème.

- *Maintenant que vous avez reçu la formation, comment vous sentez-vous ?*

Mais c'est pas la formation qui m'a aidé. C'est au fil du temps. C'est le fait de savoir que les parents sont derrière. C'est le fait que ça fait déjà presque deux mois qu'on est ensemble et je sais comment ça se passe. Quoiqu'avec le petit c'est quand même particulier parce qu'il n'y a aucun jour qui se ressemble. Dans les taux, c'est jamais pareil et les parents parfois sont complètement désemparé parce que ça ne correspond pas du tout à...Enfin, c'est compliqué ! Il va faire une hypo alors qu'on pensait qu'il allait faire une hyper. Enfin voilà ! Je ne dois jamais injecter les mêmes unités. Jamais. Mais voilà, il y a le groupe Messenger (rires) et il n'y a pas de problème et ça marche bien et les parents trouvent aussi du réconfort là-dedans et sont rassurés aussi.

- *Relatez-moi une situation stressante vécue avec un enfant diabétique au cours du dernier mois (après la formation).*

Oui il m'a fait une belle hypo ! C'était carrément une hypo inattendue. Je ne sais pas à combien il était à ce moment-là, mais voilà je ne m'attendais vraiment pas à avoir un taux comme ça en le scannant.

Oui j'ai eu un petit coup de mou au début. Mais je ne peux pas ne pas le faire. Je ne peux pas envoyer le petit dans l'enseignement spécial parce qu'il est diabétique. C'est vrai, j'ai eu mon petit coup de mou à un moment donné dans le sens où j'ai en plus une classe difficile avec beaucoup d'enfants dys...trouble de l'attention, de la concentration, etc. C'est vrai il y a un jour où je me suis dit « waw », mais on remonte après. On rebondit (rires). Il y avait beaucoup de choses à la fois.

Après l'entretien, relance du participant. À la piscine, le petit a son taux qui flambe. Il est à 400 et des. En plus il a vraiment peur, ils pleurent, etc. Je me mets en contact avec les parents. Je leur dis « écoute si c'est le mien. Il ne va pas dans l'eau ça ne sert à rien ». Et puis alors, elle me dit « à 11h15, tu lui fais 4 unités ». On était au bord de l'eau. D'habitude, il se pique, mais cette fois-là il ne veut pas se piquer lui-même et il me dit « Madame, tu le

fais ! ». Je lui dis « Ça va, Madame va le faire ». Donc, Madame le fait ! Elle sait. Elle purge. Elle pique et puis elle attend le 4 pour 4 unités qui n'est jamais arrivé. Je n'ai jamais vu le petit 4 s'afficher et normalement quand ce petit 4 s'éteint je compte jusque 5 et l'injection est finie. Et bien jamais ! Donc ça c'est un petit défaut technique qui ne rassure pas, mais qui après j'ai su que c'était déjà arrivé à la maman. Ca on ne le sait pas. Alors je me dis « mince s'il n'a pas eu son injection. S'il n'a pas eu ses 4 unités. Il est déjà haut. Il va monter. Catastrophe ». Alors contact avec la maman qui me dit « écoute dans une demi-heure on le scan et on verra bien. S'il a reçu ses unités, ça va descendre ». Et heureusement, c'était bon ! Mais c'est vrai que la technologie parfois peut un peu... Mais c'est une situation encore flippante. On apprend au fur et à mesure, mais c'est stressant ! On a jamais eu des cours là-dessus pendant nos études. Moi ma formation, on a eu un peu de secourisme, mais c'est tout ! Maintenant je suis maman de 3 enfants, ça aide aussi !

- En fonction de la réponse, relancer : *Comment l'avez-vous vécu ? Quels sont les éléments/les facteurs qui sont à l'origine de ce stress ?*

Donc là je me suis un peu trouvée...Il faut absolument que je le resucre ! Alors c'est mieux que je commence par quoi ? Coca ? Dextro ? Donc finalement « Allez hop ! ». J'ai fait comme si c'était le mien. Du coca. « Allez en avant ! ». « Des biscuits et on se resucre hein mon gars ! ». Mais il était pas du tout inconscient, pas du tout ! Il était bas et la flèche avait encore tendance à descendre. Moi je n'avais encore jamais vécu ça, mais mes collègues de garderie...Parce que systématiquement à la garderie il va faire une belle hypo ! La dame de garderie de 16h, elle dit « ben voilà ! Moi je suis la dame...Madame hypo » parce qu'il arrive à chaque fois faire une hypo. Vendredi, je l'ai quitté et il était à 240 stable. Il a fait une hypo vers 16h30. Moi je le quitte sereine à 15h05 quoi !

- *Depuis que vous avez reçu la formation vous sentez-vous efficace dans la prise en charge de l'enfant diabétique?*
 - En fonction de la réponse obtenue : *Qu'est-ce qui vous fait dire que vous l'avez été ou non ?*

Oh oui ça oui ! Et les parents nous le rendent en 100.000. Ils sont reconnaissants à chaque fois et des mercis tout le temps.

Selon la représentation de la situation attendue

En fonction des réponses obtenues précédemment,

- *Selon vous, qu'avez-vous encore besoin de savoir (les connaissances) et/ou savoir-faire (la pratique) pour prendre en charge un enfant diabétique ?*

Comme je vous ai dit c'est surtout pour la fameuse injection. Si je devais la refaire...Je ne sais pas si je suis prête à la refaire.

- *De quoi avez-vous besoin pour diminuer votre stress ?*

C'est sûr que j'aimerais avoir un schéma type, mais je sais que ce n'est pas possible avec la situation du petit donc je dois chaque fois m'adapter et les parents sont là aussi pour me rassurer et me donner les unités à faire. Ici, la maman a la chance d'avoir son téléphone tout le temps. Elle a une chef qui est très compréhensible.

- *Que vous manque-t-il pour vous sentir efficace dans la prise en charge de l'enfant diabétique ?*

Ce serait juste si on arrive à cette situation extrême avec la fameuse injection sinon je m'en sors très bien.

Selon la représentation des perspectives d'action

En fonction des réponses obtenues précédemment,

- *Quelles sont les actions à envisager qui vous permettront de combler ce besoin de savoir et/ou savoir-faire ?*

Question non posée au vu de la réponse précédente.

- *Que mettriez-vous en route pour combattre le stress ?*

Question non posée au vu de la réponse précédente.

- *Que mettriez-vous en place pour vous sentir efficace ?*

Question non posée, car déjà répondu plus haut. Cf. Injection de Glucagon.

- *Quelles améliorations peuvent être apportées à la formation ?*

Comme je vous ai dit. Maintenant c'est vrai que pour celui qui ne connaît pas, c'est beaucoup d'informations en peu de temps. Pour moi c'était un rappel, mais c'était déjà intégré.

- *la formation n'avait pas eu lieu, qu'auriez-vous fait ?*

Elle a été utile à mes autres collègues, mais voilà c'est tout la situation qui fait ça. Le petit qui devient autonome aussi. Bon maintenant, il est un peu confus dans ses ressentis par rapport à l'hyper et l'hypo. Il va me dire « Madame, je me sens en hypo » alors qu'il est en hyper. Alors, je lui montre le nombre et je lui dis « Alors loulou là tu n'es vraiment pas en hypo ! Non ! D'ailleurs, tu vas aller un petit te dépenser dans la cour » (rises). Oui il est un peu confus par rapport à ce qu'il ressent ! C'est un peu déstabilisant, mais maintenant je le sais.