

Hospinews, la newsletter de [Hospichild.be](http://Hospichild.be), site d'informations non médicales sur l'hospitalisation d'un enfant

Cet article est sous droits réservés selon la licence Creative Commons *Paternité - Pas d'Utilisation Commerciale – Pas de Modification - 2.0 Belgique (CC BY-NC-ND 2.0)* selon laquelle :

**Vous êtes libres :**

\* de reproduire, distribuer et communiquer cette création au public

**Selon les conditions suivantes :**

\* **Paternité** — Vous devez citer le nom de l'auteur original de la manière indiquée par l'auteur de l'oeuvre ou le titulaire des droits qui vous confère cette autorisation (mais pas d'une manière qui suggérerait qu'ils vous soutiennent ou approuvent votre utilisation de l'oeuvre).

\* **Pas d'Utilisation Commerciale** — Vous n'avez pas le droit d'utiliser cette création à des fins commerciales.

\* **Pas de Modification** — Vous n'avez pas le droit de modifier, de transformer ou d'adapter cette création.

Pour toute demande de diffusion hors de ces clauses, veuillez envoyer un mail à [evanbesien@hospichild.be](mailto:evanbesien@hospichild.be)

---

## **Hospinews Focus**

### **La fonction de psychologue de liaison en pédiatrie**

**Mai 2009**

Interview de : Claire Van Pevenage, Docteur en psychologie, Unité de Psychiatrie infanto-juvénile de l'Hôpital des Enfants Reine Fabiola

Propos recueillis par : Emmanuelle Vanbesien

Editeur : Hospichild.be / asbl cdes-cmdc

*Il existe beaucoup de fonctions au sein de l'hôpital parmi les soignants, les cadres hospitaliers, les paramédicaux, les psychologues, les médiateurs interculturels, les infirmières ludiques, les artistes intervenants, etc.*

*Nous avons choisi cette fois de vous présenter le travail particulier du psychologue de liaison. Claire Van Pevenage, est Docteur en psychologie et travaille au sein de l'Unité de Psychiatrie infanto-juvénile de l'Hôpital des Enfants Reine Fabiola. Nous lui avons demandé de nous expliquer en quoi consiste le travail du psychologue de liaison en pédiatrie.*

#### **Qu'est-ce que la psychologie ou psychiatrie de liaison en pédiatrie ?**

**Claire Van Pevenage :** le psy de liaison peut intervenir à différents niveaux, à différents moments mais a priori il travaille dans des services qui relèvent des autres disciplines médicales que la

psychiatrie (pédiatrie générale, oncologie, soins intensifs, etc.)

### **Quand fait-on appel à lui ?**

**C.V.P. :** Il intervient en situation d'urgence, quand la souffrance est aigue, quand parallèlement à la pathologie médicale, il y a risque de décompensation psychologique, ou face à une pathologie authentiquement psychiatrique ou psychique (tentative de suicide par ex.).

Une grande partie de son travail se situe aussi dans des contextes de drame. Quand la souffrance est continue, en situation d'annonce de handicap, de fin de vie, lors d'une rechute, d'une chirurgie lourde, le psy de liaison va offrir une autre temporalité. Il travaille avec l'ensemble des soignants dans une approche globale de l'enfant qui est un être bio psycho social. Il s'agit ici de la prise en compte des facteurs psychologiques et culturels de la maladie, de la prise en compte la souffrance psychique individuelle et familiale, penser l'affection somatique dans son impact sur le psychique, la blessure narcissique, le deuil d'une fonction, le handicap, ...

Une partie de son travail peut également se situer au niveau des difficultés «psy» déclenchant, entretenant ou aggravant la maladie (patients qui ne suivent pas leurs traitements, ...)

Le psy de liaison peut aussi intervenir en première ligne dans les situations de négligence, de maltraitance et va travailler avec le monde de l'aide à la jeunesse, voire de la sphère judiciaire.

Dans certaines situations, on fera appel aux «psys de liaison» parce que des symptômes sont médicalement inexpliqués et que les pédiatres songent à une maladie plus psychosomatique.

### **Comment s'inscrit ce travail de liaison par rapport au travail de l'équipe des soignants ?**

C.V.P. : La psy de liaison est certainement orientée vers l'équipe soignante. Elle met l'accent sur la formation et la sensibilisation des équipes pédiatriques aux aspects psychologiques, psychiatriques et psychopathologiques. Le psy peut par ailleurs faire le lien entre l'enfant, la famille et les soignants spécialement dans les situations de « malades difficiles », « familles difficiles à gérer », ....

**Claire, merci pour cet entretien, bonne continuation**

### **Et pour aller plus loin, Claire nous propose quelques ressources :**

Canouï P., Mauranges A., «Le syndrome d'épuisement professionnel des soignants. De l'analyse du burn-out aux réponses», 2<sup>e</sup> édition, Paris, Editions Masson, 2001.

Delbrouck M. (éd.) «Le burn-out du soignant. Le syndrome d'épuisement professionnel», Bruxelles, De Boeck, 2003.

Graindorge C. «Comprendre l'enfant malade, du traumatisme à la restauration psychique», Paris, Dunod, 2005.

Hanus M. (sous la direction de) «La mort d'un enfant. Fin de vie, le deuil des proches» Paris, Ed. Vuibert, 2006.

Moras L. «Prendre en charge la souffrance à l'hôpital», Paris, Dunod, 2003

Ruszniewski M. «Face à la maladie grave», Paris, Dunod, 1999.

Propos recueillis par Emmanuelle Vanbesien, coordinatrice Hospichild

Hospinews, la newsletter de [Hospichild.be](http://Hospichild.be), site d'informations non médicales sur l'hospitalisation d'un enfant