



Université de Poitiers

Faculté de Médecine et Pharmacie



ANNEE 2020

THESE POUR LE DIPLOME D'ETAT DE DOCTEUR EN MEDECINE

(Décret du 16 janvier 2004)

Présentée et soutenue publiquement, le 23 octobre 2020, à Poitiers

Par Madame Claire ALLAIRE

TRANSMUR

**Transport inter-hospitalier pédiatrique par SMUR : enquête parentale
rétrospective concernant l'information reçue et la présence parentale en transport**

COMPOSITION DU JURY

Président : Monsieur le Professeur Frédéric MILLOT

Membres : Madame le Docteur Aude PARIZEL
Madame le Docteur Emeline GABILLY-BENARD
Monsieur le Professeur Guillaume LEVARD
Monsieur le Professeur Denis ORIOT
Monsieur le Professeur Olivier MIMOZ

Directrice de thèse : Madame le Docteur Aude PARIZEL



Université de Poitiers

Faculté de Médecine et Pharmacie



ANNEE 2020

THESE POUR LE DIPLOME D'ETAT DE DOCTEUR EN MEDECINE
(Décret du 16 janvier 2004)

Présentée et soutenue publiquement, le 23 octobre 2020, à Poitiers

Par Madame Claire ALLAIRE

TRANSMUR

**Transport inter-hospitalier pédiatrique par SMUR : enquête parentale
rétrospective concernant l'information reçue et la présence parentale en transport**

COMPOSITION DU JURY

Président : Monsieur le Professeur Frédéric MILLOT

Membres : Madame le Docteur Aude PARIZEL
Madame le Docteur Emeline GABILLY-BENARD
Monsieur le Professeur Guillaume LEVARD
Monsieur le Professeur Denis ORIOT
Monsieur le Professeur Olivier MIMOZ

Directrice de thèse : Madame le Docteur Aude PARIZEL



LISTE DES ENSEIGNANTS DE MEDECINE

Professeurs des Universités-Praticiens Hospitaliers

- BOULETI Claire, cardiologie (**absente jusque début mars 2020**)
- BRIDOUX Frank, néphrologie
- BURUCOA Christophe, bactériologie – virologie
- CHEZE-LE REST Catherine, biophysique et médecine nucléaire
- CHRISTIAENS Luc, cardiologie
- CORBI Pierre, chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
- DAHYOT-FIZELIER Claire, anesthésiologie – réanimation
- DEBAENE Bertrand, anesthésiologie réanimation
- DEBIAIS Françoise, rhumatologie
- DROUOT Xavier, physiologie
- DUFOUR Xavier, Oto-Rhino-Laryngologie
- FAURE Jean-Pierre, anatomie
- FRASCA Denis, anesthésiologie-réanimation
- FRITEL Xavier, gynécologie-obstétrique
- GAYET Louis-Etienne, chirurgie orthopédique et traumatologique
- GERVAIS Elisabeth, rhumatologie
- GICQUEL Ludovic, pédopsychiatrie
- GILBERT Brigitte, génétique
- GOMBERT Jean-Marc, immunologie
- GOUJON Jean-Michel, anatomie et cytologie pathologiques
- GUILLEVIN Rémy, radiologie et imagerie médicale
- HAUET Thierry, biochimie et biologie moléculaire
- HOUETO Jean-Luc, neurologie
- INGRAND Pierre, biostatistiques, informatique médicale
- ISAMBERT Nicolas, cancérologie
- JAAFARI Nematollah, psychiatrie d'adultes
- JABER Mohamed, cytologie et histologie
- JAYLE Christophe, chirurgie thoracique t cardio-vasculaire
- KARAYAN-TAPON Lucie, cancérologie
- KEMOUN Gilles, médecine physique et de réadaptation (**en détachement**)
- KRAIMPS Jean-Louis, chirurgie générale
- LECLERE Franck, chirurgie plastique, reconstructrice
- LECRON Jean-Claude, biochimie et biologie moléculaire
- LELEU Xavier, hématologie
- LEVARD Guillaume, chirurgie infantile
- LEVEQUE Nicolas, bactériologie-virologie
- LEVEZIEL Nicolas, ophtalmologie
- MACCHI Laurent, hématologie
- MCHEIK Jiad, chirurgie infantile
- MEURICE Jean-Claude, pneumologie
- MIGEOT Virginie, santé publique
- MILLOT Frédéric, pédiatrie, oncologie pédiatrique
- MIMOZ Olivier, anesthésiologie – réanimation
- NEAU Jean-Philippe, neurologie
- ORIOT Denis, pédiatrie
- PACCALIN Marc, gériatrie
- PERAULT Marie-Christine, pharmacologie clinique
- PERDRISOT Rémy, biophysique et médecine nucléaire
- PIERRE Fabrice, gynécologie et obstétrique
- PRIES Pierre, chirurgie orthopédique et traumatologique
- RAMMAERT-PALTRIE Blandine, maladies infectieuses
- RICHER Jean-Pierre, anatomie
- RIGOARD Philippe, neurochirurgie

- ROBERT René, réanimation
- ROBLOT France, maladies infectieuses, maladies tropicales
- ROBLOT Pascal, médecine interne
- RODIER Marie-Hélène, parasitologie et mycologie
- SAULNIER Pierre-Jean, thérapeutique
- SCHNEIDER Fabrice, chirurgie vasculaire
- SILVAIN Christine, hépato-gastro-entérologie
- TASU Jean-Pierre, radiologie et imagerie médicale
- THIERRY Antoine, néphrologie
- THILLE Arnaud, réanimation
- TOUGERON David, gastro-entérologie
- WAGER Michel, neurochirurgie
- XAVIER Jean, pédopsychiatrie

Maîtres de Conférences des Universités-Praticiens Hospitaliers

- ALBOUY-LLATY Marion, santé publique
- BEBY-DEFAUX Agnès, bactériologie – virologie
- BEN-BRIK Eric, médecine du travail (**en détachement**)
- BILAN Frédéric, génétique
- BOISSON Matthieu, anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
- BOURMEYSTER Nicolas, biologie cellulaire
- CASTEL Olivier, bactériologie - virologie – hygiène
- CAYSSIALS Emilie, hématologie
- COUDROY Rémy, réanimation
- CREMNER Julie, bactériologie – virologie
- DIAZ Véronique, physiologie
- FROUIN Eric, anatomie et cytologie pathologiques
- GARCIA Magali, bactériologie-virologie
- JAVAUQUE Vincent, néphrologie
- KERFORNE Thomas, anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
- LAFAY Claire, pharmacologie clinique
- MARTIN Mickaël, médecine interne
- PALAZZO Paola, neurologie
- PERRAUD Estelle, parasitologie et mycologie
- SAPANET Michel, médecine légale
- THUILLIER Raphaël, biochimie et biologie moléculaire

Professeur des universités

- PELLERIN Luc, biochimie et biologie moléculaire

Professeur des universités de médecine générale

- BINDER Philippe

Professeurs associés de médecine générale

- BIRAULT François
- FRECHE Bernard
- MIGNOT Stéphanie
- PARTHENAY Pascal
- VALETTE Thierry
- VICTOR-CHAPLET Valérie

Maîtres de Conférences associés de médecine générale

- AUDIER Pascal
- ARCHAMBAULT Pierrick
- BRABANT Yann

Enseignants d'Anglais

- DEBAIL Didier, professeur certifié

Professeurs émérites

- ALLAL Joseph, thérapeutique (08/2020)
- BATAILLE Benoît, neurochirurgie (08/2020)
- CARRETIER Michel, chirurgie générale (08/2021)
- DORE Bertrand, urologie (08/2020)
- GIL Roger, neurologie (08/2020)
- GOMES DA CUNHA José, médecine générale (08/2021)
- GUILHOT-GAUDEFFROY François, hématologie et transfusion (08/2020)
- HERPIN Daniel, cardiologie (08/2020)
- KITZIS Alain, biologie cellulaire (16/02/2021)
- MARECHAUD Richard, médecine interne (24/11/2020)
- MAUCO Gérard, biochimie et biologie moléculaire (08/2021)
- RICCO Jean-Baptiste, chirurgie vasculaire (08/2020)
- SENON Jean-Louis, psychiatrie d'adultes (08/2020)
- TOUCHARD Guy, néphrologie (08/2021)

Professeurs et Maîtres de Conférences honoraires

- AGIUS Gérard, bactériologie-virologie
- ALCALAY Michel, rhumatologie
- ARIES Jacques, anesthésiologie-réanimation
- BABIN Michèle, anatomie et cytologie pathologiques
- BABIN Philippe, anatomie et cytologie pathologiques
- BARBIER Jacques, chirurgie générale (ex-émérite)
- BARRIERE Michel, biochimie et biologie moléculaire
- BECQ-GIRAUDON Bertrand, maladies infectieuses, maladies tropicales (ex-émérite)
- BEGON François, biophysique, médecine nucléaire
- BOINOT Catherine, hématologie – transfusion
- BONToux Daniel, rhumatologie (ex-émérite)
- BURIN Pierre, histologie
- CASTETS Monique, bactériologie -virologie – hygiène
- CAVELLIER Jean-François, biophysique et médecine nucléaire
- CHANSIGAUD Jean-Pierre, biologie du développement et de la reproduction
- CLARAC Jean-Pierre, chirurgie orthopédique
- DABAN Alain, oncologie radiothérapie (ex-émérite)
- DAGREGORIO Guy, chirurgie plastique et reconstructrice
- DESMAREST Marie-Cécile, hématologie
- DEMANGE Jean, cardiologie et maladies vasculaires
- EUGENE Michel, physiologie (ex-émérite)
- FAUCHERE Jean-Louis, bactériologie-virologie (ex-émérite)
- FONTANEL Jean-Pierre, Oto-Rhino Laryngologie (ex-émérite)
- GRIGNON Bernadette, bactériologie
- GUILLARD Olivier, biochimie et biologie moléculaire
- GUILLET Gérard, dermatologie
- JACQUEMIN Jean-Louis, parasitologie et mycologie médicale
- KAMINA Pierre, anatomie (ex-émérite)
- KLOSSEK Jean-Michel, Oto-Rhino-Laryngologie
- LAPIERRE Françoise, neurochirurgie (ex-émérite)
- LARSEN Christian-Jacques, biochimie et biologie moléculaire
- LEVILLAIN Pierre, anatomie et cytologie pathologiques
- MAIN de BOISSIERE Alain, pédiatrie
- MARCELLI Daniel, pédopsychiatrie (ex-émérite)
- MARILLAUD Albert, physiologie
- MENU Paul, chirurgie thoracique et cardio-vasculaire (ex-émérite)
- MORICHAU-BEAUCHANT Michel, hépato-gastro-entérologie
- MORIN Michel, radiologie, imagerie médicale
- PAQUEREAU Joël, physiologie
- POINTREAU Philippe, biochimie
- POURRAT Olivier, médecine interne (ex-émérite)
- REISS Daniel, biochimie
- RIDEAU Yves, anatomie
- SULTAN Yvette, hématologie et transfusion
- TALLINEAU Claude, biochimie et biologie moléculaire
- TANZER Joseph, hématologie et transfusion (ex-émérite)
- TOURANI Jean-Marc, oncologie
- VANDERMARCO Guy, radiologie et imagerie médicale

REMERCIEMENTS

À Madame le Docteur Aude PARIZEL pour avoir lancé l'idée de ce projet collaboratif et m'avoir épaulée à l'élaboration de ce travail, pour avoir su être disponible, pour son professionnalisme et son humanité dans toutes les épreuves du quotidien.

À Monsieur le Professeur Frédéric MILLOT pour avoir accepté de présider ce jury.

À Monsieur le Professeur Denis ORIOT pour avoir accepté de faire partie de ce jury, pour son enseignement au laboratoire de simulation, pour son investissement sans relâche et son aide dans la réalisation du mémoire de DES.

À Monsieur le Professeur Guillaume LEVARD pour avoir accepté de faire partie de ce jury et pour son professionnalisme permanent.

À Monsieur le Professeur Olivier MIMOZ pour avoir accepté de faire partie de ce jury et d'évaluer ce travail.

À Madame le Docteur Emeline GABILLY-BENARD pour avoir accepté de faire partie de ce jury et pour sa confiance qu'elle m'a accordée durant les différents stages.

À Giulio BORGHI, interne de santé publique Nantais, pour son aide appréciable pour les statistiques.

À l'ensemble des Médecins du service de Pédiatrie du CHU de Poitiers pour leur humanité, leur enseignement de qualité, leur patience, pour la confiance qu'ils m'ont m'accordée au fil des stages, à Cassandra BREMAUD, Frédérique MARTIN-KABORE, Aurore THOLLOT, Manon HERVIOU, Cédric TRIPON, Emilie RUIZ, Charlotte LUCAS, Lorraine PIGUEL, Lucile BOTT-LEBRETON, Emmanuelle DESCOMBES-BARROSO, Laurence BLANC, Chrystelle DUPRAZ, Julie THOMAS, Tackwa KHALIFEH, Catherine GAMBERT, Amélie BOUREAU-VOULTOURY pour leur gentillesse.

À l'ensemble des pédiatres rencontrés au travers des différents stages, pour leur gentillesse, leurs compétences et leur disponibilité : Mélanie AUBER, Carolyne CANCEL, Anne-Sophie MEUNIER, Hélène DUBAIL, Marie-Agnès GAUD et les autres.

Aux dermatologues du CHU de Poitiers pour leur professionnalisme, leur savoir inépuisable, leur rigueur dans le raisonnement médical, leur enseignement de chaque instant : Ewa WIERZBICKA-HAINAUT, Damien BOUTIN, Maxence CORMERAIS, Romain LEZBAZEILLES.

Au service de Dermatologie Lillois pour l'accueil durant ce dernier semestre, le savoir et les compétences qu'ils transmettent chaque jour : Benoit CATTEAU, Sébastien BUCHE, Charlotte FIEVET. Je dédie une Mention spéciale à mes Co-internes Ségolène BENCHOUKROUN et Margaux SARRAZIN pour la perfection de leur travail, leurs compétences en dermatologie et leur soutien.

À mes Co-internes de Pédiatrie pour le travail partagé ensemble, leur bonne humeur, l'ambiance de groupe durant ses 4 années : Aline NABIER, Aurélie HAYOTTE, Mathilde JULIEN, Hélène MERVEILLE, Gaëlle DEVISMES, Marine CHOQUET, Marion AUDIE, Jeanne PELLERIN, Morgane MONTUPET, Elise SAUQUET...et tous les autres !

À mes Co-internes de Dermatologie du CHU de Poitiers pour leur gentillesse, leur travail sans relâche et leur savoir partagés jour après jour : Marie-Alida PLUME, Manon LAMOLET, Mallaury HEDOU et Marine DARRIGUADE-FLEURY.

À Bertille, Angéline et Sandy pour leur bonne humeur pendant le stage au H9.

Au kinésithérapeute du service de Pédiatrie, Monsieur Stéphane KAROLEWICZ pour son aide auprès des patients et son travail de qualité.

À Sandrine, la secrétaire la plus dévouée, pour son aide précieuse à l'élaboration de ce travail et sa gentillesse inégale.

À Juliette RAZIN et Chloé ROUSSEAU, mes amies, bien plus que des collègues, pour leur investissement auprès des patients, leur travail consciencieux, pour leur bonne humeur et les nombreux fous-rire.

À l'équipe de l'HDJ pédiatrique Marjorie, Sonia, Virginie, Valérie pour leur travail de grande qualité, la confiance qu'elles m'ont accordée et leurs conseils maternants.

À l'ensemble des équipes paramédicales du service de réanimation néonatale et du service de néonatalogie pour leur beau travail d'équipe : Pichon, Pierre, Claire, Marie, Marie-Laure, Cécile, Hélène, Emilie... et tous les autres !

À Anne-Laure pour son aide précieuse et sa disponibilité pour ces travaux de fin d'internat.

À Fabienne, infirmière de dermatologie pour ses conseils, sa bienveillance et sa gentillesse.

Aux externes pour le temps passé et l'aide apportée dans la réalisation de mon travail de mémoire Madeleine, Gwladys, Léa, Yeleen et Josepha, sans oublier Mathilde et Maud pour leur gentillesse.

À ma famille bien aimée, toujours présente au cours de ces longues années d'études.

À mes parents, les meilleurs coachs sportifs du week-end, leur soutien sans faille, leur amour inconditionnel.

À ma sœur, Hélène, pour son humour fin, sa franchise au quotidien et son amour naturel et fraternel.

À mes cousines, les Couchypes bien aimées, le quatuor formé avec Noémie et Émilie qui compte tant pour Hélène et moi.

À Martine et Jean-Paul CHAUVIERE, « Tata et Tonton », pour leur soutien depuis la plus petite enfance et la transmission de leurs valeurs humaines.

À mes très chers amis :

À mes Soleils Nantais, leur amitié constante au fil des années, leur bienveillance, leur humour, leur simplicité et leur entrain sur la piste de danse, autant de moments passés ensemble et à venir : Maeva, Fanny, Marie, Lucille, Agathe, Paul, Maxime, Quentin, Pierre, Lucas et Séverin.

À Elodie qui malgré la distance avec la Bretagne, reste toujours aussi proche.

À Hannah et Edouard, toujours présents et à l'écoute, pour leur générosité et leur amour sincère.

À mes amis Poitevins, les poussins adorés et bienveillants : Aline, Mathilde, Aurélie et Yann.

À mes anciens colocs, Aline, Cyprien, Mailen et Yann pour les bons moments passés pendant ce temps si spécial du confinement, la bonne humeur autour des bons repas « maison », leur bienveillance inégale, les tadasanas journaliers.

À Aline et Cyprien pour leurs valeurs humaines et les projets futurs communs !

TABLES DES MATIERES

LISTE DES ABREVIATIONS	11
RESUME	12
ABSTRACT	13
INTRODUCTION	14
METHODE	15
Etude	15
Objectifs.....	16
Population	16
Intervention.....	19
Outils d'évaluation et critères de jugement	20
Schéma général de l'étude.....	22
Analyse statistique	22
RESULTATS.....	23
Inclusions.....	23
Descriptif de la population	24
Résultats en rapport avec l'objectif principal	26
Vécu parental concernant l'information reçue pour le « Trajet A »	27
Vécu parental du « Trajet A » en fonction de la présence ou de l'absence parentale.....	27
Vécu parental concernant l'information reçue pour le « Trajet B »	28
Vécu parental du « Trajet B » en fonction de la présence ou de l'absence parentale.....	29
Résultats en rapport avec les objectifs secondaires	29

Opinion des parents concernant le « Trajet A »	29
Opinion des parents concernant le « Trajet B »	31
DISCUSSION	32
Rappel des principaux résultats	32
Limites de l'étude	35
Discussion en rapport avec l'objectif principal	37
Discussion en rapport avec les objectifs secondaires	38
CONCLUSION	40
REFERENCES	41
TABLEAUX	43
Tableau 1 : Caractéristiques des transports.....	43
Tableau 2 : Analyse de la population exclue	43
Tableau 3 : Résultats au téléquestionnaire relatifs au trajet effectué, question numéro 4, 94 réponses totales	44
Tableau 4 : Résultats au questionnaire relatifs au « Trajet A », 70 répondants.....	45
Tableau 5 : Questions à réponses multiples Q17, Q19, Q25, Q26 relatives au « Trajet A », 70 répondants	52
Tableau 6 : Résultats au questionnaire relatifs au « Trajet B », 63 répondants.....	57
Tableau 7 : Questions à réponses multiples Q17, Q19, Q25 et Q26 relatives au « Trajet B », 63 répondants	64
FIGURES	69
Figure 1 : Flow chart de la population incluse	69

Figure 2 : Flow chart des appels et des courriels envoyés.....	70
Figure 3 : Flow chart téléquestionnaires exploitables	71
ANNEXES.....	72
Annexe 1 : Lien internet du téléquestionnaire	72
Annexe 2 : Courriel envoyé aux parents	72
Annexe 3 : Fiche d'information jointe au courriel destinés aux parents.....	73
Annexe 4 : Téléquestionnaire adressé aux parents	74

LISTE DES ABREVIATIONS

UMH : Unité Mobile Hospitalière

RESUME

Introduction

Lors de la prise en charge d'un enfant malade, l'intégration des parents aux soins est un élément essentiel. Les équipes pédiatriques s'efforcent de favoriser la présence des parents auprès de leur enfant et de les informer en temps réel. Parfois l'état de l'enfant nécessite un transport inter-hospitalier. Le transport d'un enfant malade peut être un moment particulièrement stressant pour les parents.

Objectifs

L'objectif principal de cette étude était de décrire a posteriori le vécu des parents dont l'(les) enfant(s) avai(en)t bénéficié d'un transport inter-hospitalier par le SMUR pédiatrique. Le vécu englobait l'information reçue et leur présence ou non pendant le transport.

Les objectifs secondaires étaient de décrire a posteriori l'opinion des parents sur les conditions de transport de leur(s) enfant(s) et de décrire leur satisfaction relative au téléquestionnaire proposé par cette étude.

Méthode

Il s'agissait d'une étude observationnelle, monocentrique, descriptive, prospective, réalisée au CHU de Poitiers, de type III. Le recrutement a été réalisé sur la base du registre des transports du SAMU pédiatrique 86 de l'année 2019. Un total de 250 familles était inclus. Un téléquestionnaire a été réalisé pour recueillir le vécu et l'opinion des parents. Deux modalités de réponses étaient possibles, selon les transports possibles à savoir vers le CHU de Poitiers et/ou au départ du CHU de Poitiers. Les parents étaient informés de l'étude par appel téléphonique. Le lien du téléquestionnaire était transmis aux parents par courriel. La population étudiée comportait 94 familles.

Résultats

Dans cette étude, la majorité des parents déclarait ne pas avoir manqué d'information. En cas de transport inter-hospitalier vers un centre de niveau de soins plus élevé, 67,1% des parents déclaraient ne pas avoir pu accompagner leur enfant, la raison principale étant un manque de place pour eux. En cas de transport inter-hospitalier vers le centre hospitalier de proximité, 57,1% des parents déclaraient avoir pu accompagner leur enfant et avoir été en majorité positionnés à côté de leur enfant pendant le transport. Les parents jugeaient en majorité que leur présence en transport devrait être possible dès qu'ils le souhaitent. Le principal bénéfice rapporté par les parents présents pendant le transport était une diminution de leur angoisse. En cas d'absence du parent pendant le transport, la mesure la plus importante pour eux était un appel systématique de l'équipe à l'arrivée dans le service d'accueil.

Conclusion

Cette étude apporte une meilleure connaissance du vécu et des attentes des parents dont un enfant a bénéficié d'un transport inter-hospitalier. Pour la majorité d'entre eux, leur présence aux côtés de leur enfant devrait être possible dès que les parents le souhaitent. A l'avenir, il serait intéressant d'étudier le vécu et les attentes des équipes de transport afin d'identifier d'éventuels freins et de favoriser la présence parentale en transport.

Mots-clés : transport inter-hospitalier, pédiatrie, parent.

ABSTRACT

Background

During the care for an ill child, the integration of parents is an essential element in paediatric care. The paediatric teams strive to encourage parents to be present with their child and to inform them in real time. Sometimes the child's condition requires inter-hospital transport. Transporting a seriously ill child can be a particularly stressful time for parents.

Objective

The primary objective was to describe afterwards the parents' experience about transport conditions whose children had been transported by the paediatric 86 SMUR in 2019. Their experience regarding the information they had received and whether they were present during transport.

The secondary objectives were to describe afterwards the opinion about transport conditions of the parents whose children had been transported by the paediatric 86 SMUR in 2019 and to outline their satisfaction.

Method

It was an observational, monocentric, descriptive, prospective study, carried out at the CHU of Poitiers, type III.

The recruitment was carried out on the register of the transports register of the paediatric SAMU 86 for the year 2019. 250 families were included. An online survey was carried out to collect the parents' experiences. Two types of answers were possible, depending on whether they were transferred to or from Poitiers University Hospital. The parents were informed of the study by a phone call. The link to the online survey was e-mailed to the parents. The study population consisted of 94 families.

Results

In this study, most parents stated that they had not lacked information. In the case of inter-hospital transport to a higher level of care centre, 67.1% of the parents stated that they were unable to accompany their child, the main reason being a lack of space for them. In the case of inter-hospital transport to the local hospital, 57.1% of parents stated that they were able to accompany their child and that most of them were positioned next to their child during the transport. Most parents felt that their presence in transport should be possible whenever they wished. The main benefit reported by the parents present during the transport was a low rate of anxiety. When the parent was absent during the transport, the most important measure for them was a systematic call from the team upon arrival at the reception service.

Conclusion

In this study most parents stated that they had not lacked information about their child's transport. According to them, giving one of their own clothes to their child and having a phone call on arrival at the new hospital service seem to be essential measures in the case of parents' absence during transport.

Keywords: inter-hospital transport, paediatrics, parent

INTRODUCTION

Lors de la prise en charge d'un enfant malade, l'intégration des parents aux soins est un élément essentiel. Les équipes pédiatriques s'efforcent de favoriser la présence des parents auprès de leur enfant et de les informer en temps réel. Parfois l'état de santé de l'enfant nécessite un transport inter-hospitalier. Le transport d'un enfant malade peut être un moment particulièrement stressant pour les parents (1). Si la présence parentale durant le transport a pu être discutée (2), il est maintenant évident qu'une séparation des parents de leur enfant peut être vécue de manière stressante et angoissante (1,3,4), alors qu'un transfert justifié par un niveau de soins plus élevé est une procédure habituelle pour les équipes médicales (2). La présence d'un membre de la famille diminue l'angoisse parentale des événements potentiels à risque pour leur enfant (1), la possibilité de décès lors de cette séparation parents-enfant peut être une source d'anxiété majeure, qu'il est important de bien mesurer (1,5). Intégrer les parents aux prises en charge en pédiatrie est recommandé, notamment durant la réanimation cardio-pulmonaire de l'enfant et durant le transfert inter-hospitalier (6). Pourtant, les professionnels sont parfois réticents à la présence des parents dans certaines circonstances (2). Une étude française retrouvait le risque de traumatisme parental comme principale raison pour des médecins urgentistes de ne pas être favorables à la présence parentale durant une réanimation cardiopulmonaire (7). Il était par ailleurs montré que seule la moitié des équipes d'urgentistes français avait intégré des parents dans leur prise en charge. Il était prouvé dans une étude anglaise un sentiment d'échec des parents absents lors du décès de leur enfant qui n'avaient pas pu assumer leur rôle protecteur ainsi qu'une culpabilité consécutive (8). La favorisation de la présence parentale paraît donc primordiale au cours des prises en charges pédiatriques, quelle que soit la gravité de l'état de santé de l'enfant. De plus, les transports inter-hospitaliers concernent les nouveau-nés (3),

parfois dès les premières heures de vie, alors que le lien parent-enfant est parfois encore fragile. La construction de ce lien débute pendant la grossesse et se poursuit pendant la période de post-partum (3). Une rupture de ce lien dès les premières heures de vie peut être vécue comme un traumatisme et mener à un stress, une anxiété et un risque de dépression du post partum (3,9). Cependant une séparation parents-enfants est parfois incontournable dès la naissance, certaines équipes ont essayé d'en minimiser les conséquences via des alternatives comme le prêt d'un vêtement du parent à l'enfant pendant le transport ou la prise d'une photo par les parents avant le départ (5,10).

Il existe peu de données sur le vécu des parents durant le transport inter-hospitalier de leur enfant.

Un téléquestionnaire a été créé pour cette étude afin d'interroger les parents sur leur vécu après le transport inter-hospitalier de leur(s) enfant(s) concernant les informations reçues ainsi que leur présence ou non au cours du transport. Ce questionnaire a également été créé pour demander aux parents leur opinion sur ces points.

METHODE

Etude

Il s'agissait d'une étude observationnelle, monocentrique, descriptive, prospective, réalisée au CHU de Poitiers. Cette étude type III avait pour but de décrire le vécu parental après le transport inter-hospitalier de leur enfant par le SMUR pédiatrique 86 en 2019, ainsi que leur opinion concernant l'information reçue et la présence parentale ou non pendant le transport. Ce projet a été présenté à La Direction de la Recherche Clinique, et a été déclaré auprès de la CNIL sous le nom TRANSMUR. Le numéro INDS correspondant est MR 5116100820.

La réponse au téléquestionnaire était anonyme.

L'étude s'est déroulée sur la période d'avril 2020 à août 2020.

Objectifs

L'objectif principal était de décrire a posteriori le vécu des parents dont l'(les) enfant(s) avai(en)t bénéficié d'un transport inter-hospitalier par le SMUR pédiatrique 86 en 2019. Le vécu des parents englobait l'information reçue et la présence parentale ou non pendant le transport.

Les objectifs secondaires étaient de décrire a posteriori l'opinion des parents sur les conditions de transport de leur enfant en 2019, en termes d'information reçue et de présence parentale, ainsi que de décrire leur satisfaction relative au téléquestionnaire proposé par cette étude.

Population

La population concernée dans cette étude comprenait l'ensemble des parents dont les enfants avaient nécessité un transport inter-hospitalier par le SMUR 86 sur l'année 2019 et avaient été hospitalisés au CHU de Poitiers. Ces critères concernaient 361 familles (Figure 1). Le recrutement était fait sur la base du registre annuel des transports du SMUR pédiatrique 86 de l'année 2019.

Les transports inter-hospitaliers régionaux réalisés par le SAMU pédiatrique comprenaient 2 types de transport. Le rapport d'activité annuel de 2019 retrouvait un total de 472 transports. Deux types de trajets étaient possibles : « Trajet A » et « Trajet B ».

Le « Trajet A » concernait les trajets en provenance d'un centre hospitalier général (départements 17, 79, 86 et 16) à destination du CHU de Poitiers. Leur total sur l'année 2019 s'élevait à 247. Ces transports étaient souvent réalisés dans l'urgence pour des enfants gravement malades nécessitant un niveau de soins plus important. D'ailleurs, 56% des patients nécessitaient un support ventilatoire et/ou de l'oxygène, 23% d'entre eux étaient

porteurs d'une voie centrale. Les patients étaient principalement des nouveau-nés (60%) avec des âges compris entre quelques heures de vie et 8 ans pour le plus âgé. Ces transports étaient médicalisés pour 94% d'entre eux. L'équipe était alors constituée d'un médecin pédiatre, d'un(e) infirmier(e) du SAMU et d'un(e) ambulancier(e). Cette équipe était mobilisable 24h/24. Les transports pouvaient être paramédicalisés en fonction des besoins médicaux, ceci concernait 6% des transports sur l'année 2019. L'équipe était alors constituée d'une infirmière pédiatrique/puéricultrice et d'un(e) ambulancier(e). Le vecteur SMUR utilisé était l'ambulance de réanimation dans 60% des cas. Pour les 40% restants, l'utilisation de l'héliSMUR était employée. La durée moyenne de transport était de 3 heures. Le centre hospitalier le plus proche était à 5 kilomètres et le plus éloigné à 199 kilomètres. Concernant les possibilités d'accueil des parents pendant les transports selon le « Trajet A », une place était disponible pour un parent au sein de l'ambulance de réanimation. Cependant, il n'existait pas de place disponible pour un parent au sein l'héliSMUR en 2019. Une exception était possible en cas de transport d'un enfant de moins de 2 ans seulement si son état de santé le permettait. Le transport était alors réalisé avec l'enfant disposé de façon sécuritaire sur son parent allongé sur un brancard.

Le « Trajet B » concernait les trajets en provenance du CHU de Poitiers à destination d'un centre hospitalier général (départements 17, 79, 86 et 16). Leur total sur l'année 2019 s'élevait à 225 transports. Ces transports étaient programmés pour des patients médicalement stables. Une poursuite de leur hospitalisation au sein d'un hôpital général à proximité de leur domicile était alors envisagée. Ces transports étaient paramédicalisés pour 93% d'entre eux en 2019. L'équipe était alors constituée d'une infirmière pédiatrique/puéricultrice et d'un(e) ambulancier(e). Cette équipe était mobilisable les jours ouvrés de 9h à 17h. Il était possible qu'une équipe médicalisée ait réalisé le transport selon le « Trajet B ». En effet, lorsque

l'équipe médicale était mobilisée pour un transport selon le « Trajet A », un transport au départ du CHU de Poitiers était réalisé lors de cette occasion. Le vecteur SMUR utilisé était exclusivement terrestre pour les transports paramédicalisés. La durée moyenne de transport était de 3 heures et 45 minutes. Le centre hospitalier le plus proche était à 5 kilomètres et le plus éloigné à 156 kilomètres. Concernant les possibilités d'accueil des parents pendant les transports selon le « Trajet B », une ou deux places étaient disponibles en vecteur terrestre.

L'information aux parents concernant le projet de l'étude et des modalités de participation était effectuée par un appel téléphonique au cours de l'année 2020. Le but de l'appel était l'information claire et loyale des parents sur les objectifs de l'étude et l'obtention de leur accord oral pour l'envoi du lien du site internet de l'étude (Annexe 1). La réponse au téléquestionnaire était basée sur le volontariat pour les familles ayant reçu le courriel avec le lien du site internet. Le consentement informatisé recueilli lors de la première réponse au téléquestionnaire, était par ailleurs nécessaire pour y accéder.

Les critères de non-inclusion des parents étaient le décès de leur enfant ou d'un des membres d'une fratrie de jumeaux ou triplés, un transport réalisé vers un centre hospitalier dépendant d'un CHU autre que celui de Poitiers, des situations suspectes de maltraitance, un enfant retiré de son milieu familial sur décision judiciaire, une identité non retrouvée dans le logiciel Télémaque, des coordonnées parentales non renseignées dans le logiciel Télémaque ou dans le dossier papier archivé, des coordonnées téléphoniques erronées ne permettant pas l'appel des parents. Les critères de non-inclusion concernaient 86 familles (Figure 1).

Les critères d'exclusion étaient le refus oral des parents lors de l'appel téléphonique de l'envoi du lien du site internet via courriel, la non-détention d'une adresse e-mail par les parents, une adresse e-mail délivrée erronée, une compréhension difficile avec les parents lors de l'appel

téléphonique par barrière de la langue ne permettant pas la délivrance d'une information licite sur l'étude et enfin un appel stoppé volontairement par les parents. Les critères d'exclusions concernaient 25 familles (Figure 1).

La population finale incluse comportait 250 familles après analyse des critères de non-inclusion et d'exclusion sur la population totale (Figure 1).

Intervention

En premier lieu, l'étude consistait en la réalisation des appels téléphoniques aux 275 familles concernées. Une première phase d'appels téléphoniques a permis d'obtenir le consentement oral de 120 familles pour l'envoi du lien du site de l'étude. Une deuxième phase d'appels téléphoniques, aux familles n'ayant pas répondu du premier appel, a permis d'obtenir le consentement oral de 32 familles (Figure 2).

Les familles répondaient au téléquestionnaire de manière volontaire après réception du lien de l'étude.

Le téléquestionnaire conçu pour l'étude, était à choix simple pour certaines questions et à choix multiples pour d'autres, dans un langage non scientifique. Les questions relataient en premier lieu le vécu des parents. Ce dernier concernait les informations reçues des équipes de soin avant, pendant et après le transport, la possibilité ou non pour eux d'accompagner leur enfant pendant le transport, et les stratégies adoptées par l'équipe dans chaque cas. Les questions concernaient ensuite l'opinion des parents concernant l'information reçue, la présence des parents en transport et les mesures à prendre dans chaque cas (présence ou absence des parents). La dernière question concernait le niveau de satisfaction des parents d'avoir participé à cette enquête.

Une seule réponse au téléquestionnaire par famille était requise, ceci était précisé avant de compléter les réponses aux questions.

Outils d'évaluation et critères de jugement

Les coordonnées téléphoniques des parents ont été recueillies sur le logiciel Télémaque. La vérification des données téléphoniques dans le dossier archivé papier a été réalisée en cas d'absence de numéro de téléphone ou lorsque le numéro de téléphone renseigné était erroné dans le logiciel Télémaque. Cette opération était nécessaire pour 64 familles.

Après vérification de l'absence de critères de non-inclusion via les comptes-rendus d'hospitalisation ou le registre annuel des transports 2019, les familles étaient contactées par appel téléphonique.

Une adresse e-mail était communiquée par les parents lors de l'appel téléphonique. Il était alors demandé aux parents de bien épeler par deux reprises, l'adresse e-mail qu'ils renseignaient.

Une fois l'accord oral d'un des parents obtenu et une adresse e-mail recueillie, un courriel était envoyé aux parents concernés (Annexe 2). Ce courriel contenait le lien du site internet, accessible en un seul clic, ainsi qu'en pièce jointe, une note d'information écrite sur l'étude.

Un site internet a été créé pour cette étude, dans le but de faciliter l'accès au téléquestionnaire (Annexe 1) et d'inviter les familles à y répondre.

Le téléquestionnaire était l'outil d'évaluation principal : il était composé de 28 questions à choix simple ou multiple. Il a été réalisé grâce au site Google Forms. L'ensemble des questions était visible par tous les participants. Il était possible de visualiser les questions précédentes et modifier les réponses correspondantes.

Pour les questions nécessitant une seule réponse il était précisé « Merci de cocher LA case correspondante pour le ou les trajet(s) concerné(s) ». Pour les questions à choix multiple possible il était renseigné « Merci de cocher LA ou LES case(s) correspondante(s) pour le ou les trajet(s) concerné(s) ». Une seule réponse par famille était requise, comme indiqué sur le site au début du questionnaire.

Le téléquestionnaire réalisé comportait deux modalités de réponses par question en fonction du trajet réalisé. A savoir, la première modalité de réponses était relative au transport de l'enfant vers le CHU de Poitiers (« Trajet A ») et correspondait à la première colonne de réponses. La deuxième modalité de réponses relevait du transport de l'enfant au départ du CHU de Poitiers (« Trajet B ») et s'appliquait à la deuxième colonne de réponses. Si ces deux trajets avaient été réalisés par l'enfant au cours de l'année 2019, les parents étaient invités à renseigner pour les deux transports, donc à indiquer des réponses pour les deux colonnes.

La description du vécu parental, concernant les « Trajet A » et « Trajet B » reposait sur les questions numéros 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, et 20 du téléquestionnaire.

La description de l'opinion des parents concernant les « Trajet A » et « Trajet B » reposait sur les questions numéros 17, 19, 21, 22, 23, 24, 25, 26 et 27 du téléquestionnaire.

L'évaluation de la satisfaction des parents concernant les « Trajet A » et « Trajet B » reposait sur la question numéro 28 du téléquestionnaire selon une échelle numérique de 1 à 5.

Schéma général de l'étude

	Première phase d'appels	Deuxième phase d'appels	Accès au téléquestionnaire via le lien du site internet	Recueil des réponses
Consentement oral pour envoi du mail	X	X		
Envoi du mail et de la note d'information	X	X		
Consentement informatique			X	
Réponse au téléquestionnaire			X	
Analyse statistique descriptive des données				X

Mis en forme : Gauche

Analyse statistique

Une analyse descriptive a été réalisée pour cette étude. Les variables qualitatives ont été présentées en effectif et pourcentage associés. Les données manquantes ont été décrites, mais aucune imputation n'a été réalisée.

Les pourcentages et les effectifs ont été réalisés pour chaque trajet concerné à savoir « Trajet A » vers le CHU de Poitiers et « Trajet B » au départ du CHU de Poitiers.

Le calcul du dénominateur pour chaque pourcentage a été basé sur les réponses à la question numéro 4 du téléquestionnaire qui informait sur la nature du trajet effectué par l'enfant (Tableau 3).

Si la réponse à la question numéro 4 concernait un seul des trajets (exemple « Trajet A »), mais que les réponses à la suite du téléquestionnaire concernaient l'autre trajet (exemple « Trajet

B »), le recueil de données comptabilisait les réponses pour le trajet initialement renseigné à la question 4 (exemple « Trajet A »).

Si la réponse à la question 4 concernait un seul des trajets (exemple « Trajet A »), mais que les réponses à la suite du téléquestionnaire concernaient les deux trajets (exemple « Trajet A et B »), le recueil de données comptabilisait les réponses uniquement pour le trajet initialement renseigné à la question 4 (exemple « Trajet A »).

Si la réponse à la question 4 concernait les deux trajets (exemple « Trajet A et B »), mais que les réponses à la suite du téléquestionnaire concernaient seulement un trajet (exemple « Trajet A et B »), le recueil de données comptabilisait les réponses uniquement pour le trajet renseigné par des réponses (exemple « Trajet A »). Concernant le trajet n'ayant aucune réponse donnée (exemple « Trajet B »), les réponses étaient comptabilisées comme « Pas de réponse ».

Si les réponses lors d'une question étaient incompatibles (exemple « Oui et Non »), elles ont été comptabilisées en tant que « Réponses annulées » lors de l'analyse statistique.

Pour les questions 17, 19, 25 et 26 les réponses étaient à choix multiples. Les réponses à ces questions étaient détaillées avec le décompte en fréquence absolue pour chaque proposition.

RESULTATS

Inclusions

La première phase d'appels s'adressait aux 275 familles concernées (Figure 1). Lors de la première phase d'appels téléphoniques, 128 familles avaient répondu (Figure 2). Le nombre de questionnaires adressés aux familles après cette première phase s'élevait à 120. Le nombre de familles exclues après le premier appel était de 8. Un total de 11 courriels n'a pu être délivré en raison d'adresses e-mails erronées, et ce malgré la double vérification.

La deuxième phase d'appels s'adressait aux 147 familles qui n'avaient pas répondu lors du premier appel (Figure 2). Au total 35 familles avaient répondu au deuxième appel. Le nombre de téléquestionnaires adressés aux familles après cette deuxième phase s'élevait à 32, soit 3 familles exclues après le deuxième appel. Il y avait un total de 3 courriels non délivrés devant des adresses mails erronées, et ce malgré la double vérification.

Ainsi, le nombre total de téléquestionnaires distribués après les deux phases d'appels était de 138 (Figure 2). Le nombre de réponses obtenues au téléquestionnaire était de 95 (Figure 3). Le taux de réponses au téléquestionnaire était donc de 68.8%.

Concernant les 95 réponses au téléquestionnaire, un questionnaire était non exploitable et a été retiré de l'analyse statistique (Figure 3). Le taux d'exploitation du questionnaire s'élevait à 98,9%.

Toutes les familles qui répondaient au questionnaire avaient accepté le consentement informatisé lors de la première question.

Descriptif de la population

La population incluse était composée de 250 familles, ce qui concernait 274 enfants. Au sein de la population des 274 enfants, il y existait 20 fratries de jumeaux et 2 fratries de triplés. Le sexe-ratio était de 123 filles pour 151 garçons.

Concernant les 250 familles incluses, fratries confondues, le nombre total de transports réalisés par le SAMU pédiatrique s'élevait à 360 (Tableau 1). Parmi ces 360 transports, 56,7% des transports étaient à destination du CHU de Poitiers (« Trajet A »), 43,3% des transports étaient au départ du CHU de Poitiers (« Trajet B »). Concernant les 250 familles incluses, 78 enfants, fratries confondues, avaient bénéficié de transports multiples par SMUR pédiatrique

86. Parmi ceux-ci, 71 enfants avaient nécessité 2 transports et 7 enfants avaient nécessité au moins 3 transports.

A propos du vecteur SMUR utilisé dans la population incluse, le vecteur terrestre était utilisé pour 76,7% des transports et l'héliSMUR pour 23,3% des transports (Tableau 1).

Un total de 138 questionnaires avait pu être envoyé aux 138 familles qui avaient répondu à la sollicitation téléphonique et donné leur adresse e-mail. Ces 138 familles représentaient un total de 153 enfants. Parmi eux, il y avait 11 fratries de jumeaux et 2 fratries de triplés. Le sexe-ratio était de 68 filles pour 85 garçons.

Cette étude excluait 25 familles. Les critères d'exclusion étaient les suivants : refus oral de l'envoi du lien du site internet, non-détention d'une adresse e-mail par les parents, adresse e-mail délivrée erronée, barrière de la langue lors de l'appel téléphonique, appel stoppé volontairement par les parents (Tableau 2). La cause d'exclusion principale retrouvée pour 56% des exclus était la délivrance d'une adresse e-mail erronée.

Les 25 familles exclues représentaient 26 enfants dont une fratrie de jumeaux. Le sexe-ratio était de 10 filles pour 16 garçons.

Le nombre total de transports effectué par le SAMU pédiatrique 86 pour la population exclue était de 31 transports. Le nombre de transports exclus relatifs à un transport en direction du CHU de Poitiers (« Trajet A ») s'élevait à 23 (74,2%). Le nombre de transports exclus au départ du CHU de Poitiers (« Trajet B ») était de 8 (25,8%). Un total de 5 enfants de la population exclue avait bénéficié de deux transports.

Le vecteur SMUR utilisé pour les 31 transports de la population exclue était terrestre dans 83.9% des cas (soit 26 transports). L'héliSMUR était utilisé dans 16.1% des cas (soit 5 transports).

La population étudiée (téléquestionnaires exploitables) était constituée de 94 familles. Les mères avaient répondu en majorité au téléquestionnaire : elles représentaient 70% des répondants pour le « Trajet A » et 69,8% pour le « Trajet B ».

Au sein de la population étudiée, le nombre d'enfants, le nombre de fratries de jumeaux et de triplés ainsi que le sexe-ratio n'étaient pas renseignés car le retour des questionnaires était anonymisé. Ces éléments ne faisaient pas partie des questions posées dans le téléquestionnaire.

Concernant les 94 familles de la population étudiée, le nombre total de transports réalisés par le SAMU pédiatrique s'élevait à 133. Parmi ces 133 transports, 70 étaient à destination du CHU (« Trajet A ») et 63 à destination d'un centre hospitalier de proximité (« Trajet B »).

Concernant les différents trajets réalisés dans la population étudiée, les parents déclaraient pour 41,5% d'entre eux que leur enfant avait bénéficié des deux trajets (« Trajet A et B »), uniquement du trajet vers le CHU de Poitiers (« Trajet A ») dans 33% des cas ou uniquement du trajet au départ du CHU de Poitiers (« Trajet B ») dans 25,5% des cas (Tableau 3).

Résultats en rapport avec l'objectif principal

Le vécu parental concernant l'information reçue et la présence parentale était analysé selon deux modalités au travers du téléquestionnaire réalisé pour cette étude. La première modalité était le vécu parental du trajet de l'enfant vers le CHU de Poitiers (« Trajet A ») et la deuxième modalité était le vécu parental du trajet de l'enfant au départ du CHU de Poitiers (« Trajet B »).

Vécu parental concernant l'information reçue pour le « Trajet A »

La population étudiée concernant le vécu parental pour le « Trajet A » était composée de 70 répondants (Tableau 4). La totalité d'entre eux déclarait avoir compris les raisons du transfert de leur enfant (Question 5). La majorité des répondants (81,4%) déclarait que l'équipe de SMUR s'était présentée à eux (Question 6). Une majorité des répondants (88,6%), déclarait avoir reçu des informations concernant les modalités de transport de leur enfant (Question 8). De même, une majorité d'entre eux (90,1%) déclarait avoir été informée sur le type de vecteur SMUR (terrestre ou héliSMUR) utilisé (Question 9). Les répondants indiquaient pour 72,9% d'entre eux avoir reçu cette information avant l'arrivée de l'équipe de transport (Question 9). Une majorité de parents (72,8%) déclarait avoir reçu l'information que leur présence ou celle d'un proche auprès de leur enfant était possible pendant le transport et 54,3% rapportaient avoir reçu cette information avant l'arrivée de l'équipe de transport (Question 10). Les parents n'ayant pas pu accompagner leur enfant déclaraient pour 67,1% d'entre eux que les modalités d'accueil de leur enfant dans le nouveau service du CHU leur avaient été expliquées (Question 12). Ils renseignaient pour 60% d'entre eux avoir reçu les coordonnées du service d'accueil (Question 13) et déclaraient pour 42,9% d'entre eux avoir été prévenus par l'équipe de SMUR de l'arrivée de leur enfant dans le service de destination du CHU (Question 18).

Vécu parental du « Trajet A » en fonction de la présence ou de l'absence parentale

La majorité des répondants (67,1%) déclarait ne pas avoir pu accompagner son enfant lors du transport « Trajet A » (Question 11). La raison principale déclarée par 40% des parents était le manque de place au sein de l'UMH, suivie pour 15,7% d'entre eux de la nécessité pour eux-mêmes d'être hospitalisé, puis de la nécessité d'avoir une voiture sur place dans 7,1% des cas et enfin une raison familiale dans 5,7% des cas (fratrie sans autre mode de garde possible)

(Question 14). Aucun parent ne déclarait que son propre stress était la raison principale pour laquelle il n'avait pas pu accompagner son enfant pendant le transport. Aucun parent ne déclarait avoir jugé sa présence non nécessaire auprès de son enfant en raison de la confiance accordée à l'équipe de transport (Question 14). Les parents déclaraient en majorité qu'il n'y avait pas eu d'autre raison que la raison principale (Question 15). En cas de transport sans parent, 60% des parents déclaraient avoir eu la possibilité de laisser un doudou ou un de leurs vêtements à leur enfant (Question 16).

Une minorité de répondants (31,4%) déclarait avoir eu la possibilité d'accompagner leur enfant pendant le transport (Question 11). La position déclarée, des parents accompagnants dans l'UMH, était à côté de l'ambulancier à l'avant dans 21,4% des cas (Question 20).

Vécu parental concernant l'information reçue pour le « Trajet B »

La population étudiée concernant le vécu parental pour le « Trajet B » était composée de 63 parents (Tableau 6). La quasi-totalité des répondants (98%) déclarait avoir compris les raisons du transfert de leur enfant (Question 5), un seul répondant déclarait ne pas avoir compris. La majorité des parents (95,2%) déclarait que l'équipe du SMUR s'était présentée à eux (Question 6). Une majorité des répondants (92,1%) déclarait que les modalités de transport leur avaient été expliquées (Question 8). De même, une majorité d'entre eux (96,8%) déclarait avoir été informée sur le type de vecteur SMUR utilisé. Les répondants indiquaient pour 81% d'entre eux avoir reçu cette information avant l'arrivée de l'équipe de transport (Question 9). Une majorité de parents (92,1%) déclarait avoir reçu l'information que leur présence ou celle d'un proche auprès de leur enfant pendant le transport était possible. Cette information avait été délivrée avant l'arrivée de l'équipe de transport selon 77,8% d'entre eux (Question 10). Les parents n'ayant pas pu accompagner leur enfant déclaraient pour 47,7% d'entre eux avoir

reçu des informations sur les modalités d'accueil dans le nouveau service (Question 12). Ils déclaraient pour 27% d'entre eux avoir reçu les coordonnées du service d'accueil (Question 13) et pour 27% d'entre eux avoir été prévenus par l'équipe SMUR de l'arrivée de leur enfant dans le nouveau service (Question 18).

Vécu parental du « Trajet B » en fonction de la présence ou de l'absence parentale

La majorité des répondants (57,1%) déclarait avoir eu la possibilité d'accompagner leur enfant lors du transport « Trajet B » (Question 11). La position déclarée des parents accompagnants dans l'UMH, était assis à l'arrière de l'ambulance dans 47,6% des cas (Question 20).

Concernant les parents qui n'avaient pas eu la possibilité d'accompagner leur enfant, la raison principale déclarée était l'absence de place pour eux dans l'UMH (15,9%), suivie de la nécessité d'avoir une voiture sur place (12,7%) (Question 14). Les répondants déclaraient en majorité qu'il n'y avait pas eu d'autre raison que la raison principale (Question 15). Un parent déclarait ne pas avoir accompagné son enfant par peur de lui transmettre son stress. Un parent indiquait avoir jugé sa présence non nécessaire car il avait confiance en l'équipe de transport (Question 15). En cas de transport sans parent, 38,1% des parents déclaraient avoir eu la possibilité de laisser un doudou ou un de leurs vêtements à leur enfant (Question 16).

Résultats en rapport avec les objectifs secondaires

Opinion des parents concernant le « Trajet A »

La population étudiée concernait 70 parents (Tableau 4). Les parents déclaraient pour 81,4% d'entre eux ne pas avoir manqué d'informations ni d'explications de la part de l'équipe concernant le transport de leur enfant (Question 23). La majorité des parents (72,9%) souhaitaient une présence parentale dans le transport possible dès qu'une demande de leur part était exprimée, 20% estimaient la présence parentale en transport obligatoire (Question

24). La majorité des répondants (48,6%) jugeait que la présence d'un parent pendant le transport était utile pour l'enfant et pour ses parents (Tableau 5, Question 25). Les parents pensaient pour 25,7% d'entre eux que la présence parentale dans le transport était utile pour l'enfant, pour ses parents et pour l'équipe. Un seul répondant jugeait la présence d'un parent en transport inutile (Tableau 5, Question 25). Les parents déclaraient penser pour 64,3% % d'entre eux que la prise en charge de l'enfant était optimisée avec une présence parentale pendant le transport (Question 27).

Les parents qui déclaraient avoir eu la possibilité d'accompagner leur enfant, étaient questionnés sur les éventuels bénéfices de leur présence pour eux-mêmes et leurs enfants (Tableau 5, Question 19). La réponse la plus choisie était « Diminution de l'angoisse parentale pendant le transport » suivie de « Je ne sais pas répondre » (Tableau 5, Question 19). Ils jugeaient leur position dans l'UMH adaptée pour 21,4% d'entre eux (Question 21). De plus, les parents pensaient pour 22,9% d'entre eux qu'il avait été facile de trouver sa place au sein de l'équipe (Question 22).

Pour les parents qui déclaraient ne pas avoir eu la possibilité d'accompagner leur enfant, ceux-ci étaient questionnés sur les éventuelles conséquences de leur absence pour eux-mêmes et leurs enfants (Tableau 5, Question 17). La réponse la plus choisie était « Angoisse parentale pendant le transport », suivie de la réponse « Aucun impact » (Tableau 5, Question 17).

Les répondants étaient interrogés les mesures à prendre en cas d'absence du parent pendant le transport (Tableau 5, Question 26). La réponse qui était la plus choisie était « Appel vocal systématique à l'arrivée dans le nouveau service », suivie de « Donner un vêtement des parents à l'enfant », puis « Appel vidéo systématique à l'arrivée dans le nouveau service » et

enfin de « Vidéo-live du transport pour suivre votre enfant en direct » pour la dernière proposition choisie (Question 26).

Concernant la satisfaction des parents d'avoir répondu à ce questionnaire, 91,4% cotaient leur satisfaction à 4 ou 5 sur une échelle de 1 à 5 (Question 28).

Opinion des parents concernant le « Trajet B »

La population étudiée concernait 63 parents (Tableau 6). Les parents déclaraient pour 85,7% d'entre eux ne pas avoir manqué d'informations ni d'explications de la part de l'équipe concernant le transport de leur enfant (Question 23). Les répondants déclaraient en majorité (74,6%) que la présence parentale dans le transport puisse être possible dès qu'ils le souhaitent. Il était jugé pour 7,9% d'entre eux la présence parentale en transport obligatoire (Question 24). La majorité des répondants (52,4%) estimait que la présence d'un parent pendant le transport était utile pour l'enfant et pour ses parents, 19% la jugeaient utile pour l'enfant, pour ses parents et pour l'équipe. Aucun répondant ne signifiait la présence d'un parent en transport inutile (Question 25). Les parents déclaraient penser pour 65,1% d'entre eux que la prise en charge d'un enfant était optimisée avec une présence parentale pendant le transport (Question 27).

Pour les parents qui déclaraient avoir pu accompagner leur enfant, ceux-ci étaient questionnés sur les éventuels bénéfices de leur présence pour eux-mêmes et leur enfant (Tableau 7, Question 19). La réponse la plus choisie était « Diminution de l'angoisse parentale pendant le transport », suivie de « Vécu moins stressant du transport », puis « Diminution de l'angoisse de votre enfant », suivie de « Renfort du lien parent-enfant » (Question 19).

Une majorité des parents qui déclarait avoir eu la possibilité d'accompagner leur enfant jugeait leur position dans l'UMH adaptée (52,4%) (Question 21). Ils estimaient pour 55,6% d'entre eux qu'il avait été facile de trouver sa place au sein de l'équipe (Question 22).

Pour les parents qui déclaraient ne pas avoir eu la possibilité d'accompagner leur enfant, ils étaient questionnés sur les éventuelles conséquences de leur absence pour eux-mêmes et leurs enfants (Tableau 7, Question 17). La réponse la plus choisie était « Aucun impact » suivie de « Angoisse des parents pendant le transport » et de « Influence sur le mode d'allaitement (maternel/biberon) » (Question 17).

Les répondants étaient interrogés sur leur avis concernant les mesures à prendre en cas d'absence du parent pendant le transport (Tableau 7, Question 26). La réponse la plus choisie était « Appel vocal systématique à l'arrivée dans le nouveau service », suivie de « Donner un vêtement des parents à l'enfant », suivie de « Appel vidéo systématique à l'arrivée dans le nouveau service » et enfin « Vidéo-live du transport pour suivre votre enfant en direct » (Question 26).

Concernant la satisfaction des parents d'avoir répondu à ce questionnaire, 88,9% cotaient leur satisfaction à 4 ou 5 sur une échelle de 1 à 5.

DISCUSSION

Rappel des principaux résultats

La population incluse était composée de 250 familles dont les 274 enfants avaient bénéficié au cours de l'année 2019 d'un transport inter-hospitalier par SMUR pédiatrique. Ces familles ont été sollicitées par téléphone une première fois puis une deuxième fois en cas d'échec.

Parmi les familles incluses, 138 familles ont répondu et fourni une adresse e-mail permettant l'envoi d'un téléquestionnaire. Ces 138 familles correspondaient à un total de 153 enfants parmi lesquels existaient 11 fratries de jumeaux et 2 fratries de triplés.

Ce téléquestionnaire était composé de 28 questions à choix simple ou multiple, à renseigner si l'enfant avait bénéficié d'un transport vers le CHU et/ou au départ du CHU. L'objectif principal de ce questionnaire était de décrire l'information reçue par les parents à l'occasion de ces transports et la présence parentale ou non au cours de ces transports. Les objectifs secondaires de ce questionnaire étaient de décrire l'opinion des parents vis-à-vis de l'information reçue et de leur présence ou non pendant le transport, ainsi que de décrire leur satisfaction à avoir répondu à ce questionnaire. La population étudiée était constituée de 94 familles qui ont répondu à un téléquestionnaire anonymisé (taux de réponse à 68,8% après envoi du téléquestionnaire aux familles qui avait répondu à la sollicitation téléphonique et donné leur adresse e-mail). Parmi ces transports inter-hospitaliers, 70 étaient à destination du CHU (« Trajet A ») et 63 au départ du CHU (« Trajet B »).

La majorité des répondants (70%) au téléquestionnaire pour les « Trajets A et B » étaient des mères.

Quant au vécu parental concernant l'information reçue à l'occasion du transport inter-hospitalier de leur(s) enfant(s) : la majorité des parents déclarait avoir reçu des informations concernant les modalités de transport, la possibilité pour eux d'accompagner leur enfant, les modalités d'accueil dans le service de destination. La majorité des parents déclarait avoir reçu avant l'arrivée de l'équipe de transport l'information que leur présence ou celle d'un proche était possible. Une majorité de parents n'ayant pas eu la possibilité d'accompagner leur enfant déclarait avoir été prévenus par l'équipe de SMUR de l'arrivée de leur enfant dans le service

de destination. Cependant, 28,6% des parents pour le « Trajet A » et 15,9% pour le « Trajet B » déclaraient ne pas avoir été prévenus de l'arrivée de leur enfant.

Concernant le trajet A, en direction du CHU de Poitiers, le plus souvent médicalisé, vers un niveau de soins plus élevé et dans l'urgence, la majorité des répondants (67,1%) déclarait ne pas avoir pu accompagner son enfant. La raison principale déclarée par 40% était le manque de place au sein de l'UMH, suivie de la nécessité pour eux-mêmes d'être hospitalisé puis de la nécessité d'avoir une voiture sur place et enfin pour une raison familiale (fratrie). En cas de transport sans parent, 60% des répondants déclaraient avoir eu la possibilité de laisser un doudou ou un de leurs vêtements à leur enfant. En cas de présence parentale pendant le transport, le parent déclarait dans la majorité des cas avoir été placé en siège passager avant à côté de l'ambulancier.

Concernant le trajet B, à destination du centre hospitalier proche du domicile, le plus souvent paramédicalisé, chez un patient stable et programmé, la majorité des répondants (57,1%) déclarait avoir pu accompagner son enfant. Le parent qui avait pu accompagner son enfant indiquait dans la majorité des cas avoir effectué le trajet à l'arrière de l'UMH auprès de son enfant.

Quant à l'opinion des parents sur l'information reçue à l'occasion d'un transport, au sujet de leur présence, la majorité d'entre eux déclarait ne pas avoir manqué d'informations ni d'explications de la part de l'équipe en ce qui concerne le transport de leur enfant. Ils déclaraient en majorité que la présence parentale dans le transport puisse être possible dès qu'ils le souhaitaient. Une majorité des parents jugeait que la présence d'un parent pendant le transport était utile pour l'enfant et pour ses parents et optimisait la prise en charge de l'enfant.

Les parents accompagnants, interrogés sur les éventuels bénéfices de leur présence pour eux-mêmes et leurs enfants, répondaient le plus fréquemment « Diminution de l'angoisse parentale pendant le transport » et ceci pour les deux trajets « A et B ». Ils jugeaient également en majorité que leur position dans l'UMH était adaptée, quel que soit le type de trajet.

Les parents non accompagnants, interrogés sur les éventuels impacts de leur absence sur eux-mêmes et leurs enfants, répondaient plus fréquemment « Angoisse parentale pendant le transport », suivie de la réponse « Aucun impact » pour le « Trajet A ». Les réponses choisies pour le « Trajet B » étaient les mêmes avec un ordre de fréquence inversé concernant ces deux propositions.

Quand les parents étaient questionnés sur les mesures à prendre en cas de transport sans parent, la mesure la plus choisie était « Appel systématique à l'arrivée dans le nouveau service », suivie de « Donner un vêtement des parents à l'enfant ».

Les parents étaient globalement satisfaits d'avoir répondu à ce questionnaire.

Limites de l'étude

Le délai de plusieurs mois entre le transport de l'enfant et l'envoi du questionnaire expliquait probablement en partie le faible nombre de répondants par rapport à la population incluse.

Une remise des questionnaires ou une sensibilisation des parents à l'existence de cette étude au cours de l'hospitalisation aurait peut-être permis d'augmenter le nombre de répondants.

Certaines données concernant la population étudiée des 94 familles répondantes n'étaient pas disponibles. Par exemple, le nombre d'enfants, le nombre de fratries de jumeaux et triplés, le sexe-ratio. Ceci était expliqué par le fait que les questionnaires étaient revenus anonymisés et l'absence de ces questions dans le téléquestionnaire. L'impact de ce manque de données

sur l'analyse des résultats paraissait toutefois limité car les fratries de jumeaux étaient majoritairement transportées au sein du même transport.

Des biais techniques existaient lors de la conception du téléquestionnaire avec le site Google Forms. Du fait de la nécessité des deux colonnes de réponses, le nombre de réponses à chaque question était non limité. Pour supprimer une réponse, il était nécessaire de cliquer une deuxième fois sur la case initialement remplie. Cette manœuvre était précisée au début du questionnaire. L'énoncé précisait à chaque fois les questions nécessitant une seule réponse. Cependant, malgré ces précautions, des réponses ont dû être annulées du fait de réponses non compatibles comme « Oui et Non ». Ceci pouvait avoir créé un biais de classement par une sous-estimation du fait du nombre de questions annulées.

Un biais de classement pouvait découler de la consigne donnée de ne renvoyer qu'un seul questionnaire par famille. Ainsi il n'était pas permis d'analyser le vécu et l'opinion des mères et des pères séparément. Par ailleurs, certains parents avaient rempli le questionnaire en même temps. Selon leur situation, si l'un était accompagnant pendant le transport et l'autre non accompagnant, il n'était donc pas exclu qu'ils aient répondu aux deux types de questions concernant les parents accompagnants ou non. Ainsi, pour les questions commençant par « Si vous n'avez pas pu accompagner » (Questions 12 à 18), comme pour celles commençant par « Si vous avez accompagné » (Questions 19 à 22) le nombre réel de « pas de réponse » n'était pas celui attendu. Ceci était probablement expliqué par les réponses à un questionnaire en couple.

Il est possible qu'un biais de confusion ait par ailleurs été créé par la longueur du téléquestionnaire et la formulation complexe des questions 12 à 18 et des questions 19 à 22. Ces questions ciblaient respectivement les parents non accompagnants et les parents

accompagnants durant le transport. Le taux de non-réponse pour les questions 12 à 18 était différent entre toutes ces questions pour les « Trajets A et B ». Il en était de même pour les questions 19 à 22 pour les deux trajets. Ce taux de non-réponse aurait dû être identique d'une question à l'autre dans un même bloc de questions. Il était possible que les différences entre ces taux de non-réponses aient été expliquées par la complexité de certains énoncés des questions et la longueur du téléquestionnaire.

Discussion en rapport avec l'objectif principal

La présente étude montre avec la question 5 du téléquestionnaire (Annexe 4) que l'ensemble des parents avaient compris les raisons du transfert de leur enfant. Une étude américaine s'intéressant aux transferts en période néonatale, montrait que l'information primordiale concernant la raison du transfert de l'enfant était à délivrer aux parents le plus tôt possible (5). Une autre étude relevait que les parents appréciaient l'ensemble des informations transmises par l'équipe de transport notamment les informations concernant les soins prodigués à l'enfant pendant le transport et la réassurance parentale réalisée par l'équipe avant le transfert (10).

La question 11 du téléquestionnaire interrogeait les parents sur leur présence au cours du transport inter-hospitalier de leur enfant. Les parents déclaraient avoir été présents pour le « Trajet A » pour 31,4% d'entre eux et pour le « Trajet B » à 57,1%. Une étude multicentrique américaine sur 5 centres retrouvait des taux de présence parentale dans les transports des enfants compris entre 23 et 68% (11). Il est démontré dans une autre étude que la décision de la présence ou non d'un accompagnant pour un enfant dépendait surtout de la possibilité d'une place disponible au sein du véhicule de transport (12). Dans cette présente étude, au travers de la question 14, la raison principale déclarée par les parents pour expliquer le fait

qu'ils n'aient pas pu accompagner leur enfant était l'absence de place pour un accompagnant durant le transport (Tableaux 4 et 5). Il avait été décrit dans une étude qu'il était difficile pour des parents de ne pas accompagner leur enfant dans le transport à cause d'un manque de place (13).

Les parents déclaraient à la question 10 du téléquestionnaire pour 72,8% d'entre eux au cours du « Trajet A » et pour 92,1% d'entre eux au cours du « Trajet B » avoir été informés de la possibilité d'une présence parentale (Tableaux 4 et 6). Une étude soulignait que de proposer aux parents de se joindre au transport même si les parents n'étaient pas dans la capacité d'accompagner leur enfant, donnait un certain sentiment de réconfort aux parents (1). Parallèlement, une étude retrouvait que le fait de ne pas proposer aux parents d'être présents lors de la réanimation cardiopulmonaire de leur enfant leur donnait la sensation d'avoir été privés d'une option envisageable (14,15). Dans une autre étude, il a été montré que le vécu parental au moment du transfert de l'enfant était le moment le plus difficile pour les parents entre l'arrivée dans le premier centre hospitalier et l'arrivée dans le centre spécialisé (16). Une étude canadienne recherchait auprès du personnel paramédical de transport la fréquence de certaines explications (17). Une corrélation a été retrouvée entre les explications le moins données et les pistes d'améliorations exprimées par les parents.

Discussion en rapport avec les objectifs secondaires

Cette présente étude a mis en évidence avec les questions 25 et 27 du téléquestionnaire, que les parents jugeaient leur présence en transport utile à leur enfant et à eux-mêmes. De plus les parents pensaient que la présence parentale permettait d'optimiser la prise en charge de leur(s) enfant(s) (Tableaux 4 et 6). En effet, une étude irlandaise a souligné que la présence parentale durant le transfert de leur enfant permettait aux parents de réaliser leur devoir

parental (18). Une autre étude révélait que les parents ayant pu voir leur enfant avant le transfert ou ayant pu participer au transfert se sentaient plus rassurés (13).

A la question 19 du téléquestionnaire, à propos des éventuels impacts de l'absence parentale sur les parents et les enfants, les parents répondaient « Angoisse parentale pendant le transport » le plus fréquemment pour les deux trajets (Tableaux 5 et 7). De même, au travers du recueil du vécu parental, l'étude irlandaise soulignait une augmentation de l'anxiété due au manque d'information sur l'état de santé de l'enfant par le seul fait de leur absence (18).

A la question 22 du téléquestionnaire, les parents qui avaient pu accompagner leur enfant déclaraient en majorité qu'ils avaient facilement trouvé leur place au sein du transport. L'étude américaine, multicentrique, montrait que la majorité des parents accompagnants retrouvait une atmosphère favorable à leur présence dans le transport (11).

Il a été précisé au travers des questions 17 et 19 du téléquestionnaire, que certaines familles considéraient que le mode d'allaitement avait été impacté par l'absence d'un des parents dans le transport. Cela concernait 2 familles (2.9%) pour le « Trajet A » et 5 familles (7.9%) pour le « Trajet B » (Tableaux 5 et 7). Une étude de 2014, sur les conditions du transport néonatal indiquait au travers d'un questionnaire que seulement 7 mères sur un total de 16 (44%) avaient eu l'opportunité de fournir le colostrum avant le départ du transport (10).

A propos des moyens à envisager lorsqu'il n'y avait pas de parent accompagnant, la présente étude montrait que la majorité des parents souhaitait recevoir un appel téléphonique à l'arrivée de l'enfant dans le nouveau service ainsi que prêter un de leur vêtement à leur enfant pendant le transport. Ceci était valable pour les deux trajets (« Trajet A et Trajet B »). Le vidéo-live du transport ou l'appel vidéo systématique étaient envisagés par les parents à moindre mesure. Une étude française récente étudiait le point de vue des parents et des professionnels

de santé à propos de l'utilisation de la vidéo durant les hospitalisations en néonatalogie (19). L'utilisation de la vidéo semblait être acceptée par les professionnels de santé et les parents, cependant le problème majeur relevait de la protection des données.

CONCLUSION

Cette présente étude concernant l'information reçue par les parents et leur présence ou non au cours du transport inter-hospitalier de leur enfant montre que la majorité des parents déclarait ne pas avoir manqué d'information. En cas de transport vers un centre de niveau de soins plus élevé, souvent en contexte urgent et médicalisé, la majorité des parents déclarait ne pas avoir pu accompagner leur enfant, la raison principale étant le manque de place. Dans le cas où un parent pouvait accompagner son enfant, il déclarait dans la majorité des cas être positionné à côté de l'ambulancier en siège passager avant.

Cette étude apporte une meilleure connaissance du vécu et des attentes des parents dont un enfant a bénéficié d'un transport inter-hospitalier. Pour la majorité d'entre eux, leur présence dans le transport aux côtés de leur enfant devrait être possible dès qu'ils le souhaitent.

A l'avenir, il serait intéressant d'étudier le vécu et les attentes des équipes de transport afin d'identifier d'éventuels freins et de favoriser la présence parentale en transport.

REFERENCES

1. van Manen M. Carrying parental experience of the hospital transfer of their baby. *Qual Health Res.* 2012;22(2):199–211.
2. Woodward GA, Fleegler EW. Should parents accompany pediatric interfacility ground ambulance transports? Results of a national survey of pediatric transport team managers. *Pediatr Emerg Care.* 2001;17(1):22–7.
3. Schwartz S, Raines DA. When a baby is sent away: evidence to support best practice after neonatal transport. *Neonatal Netw NN.* 2018;37(3):178–81.
4. Colville G, Orr F, Gracey D. The worst journey of our lives: parents' experiences of a specialised paediatric retrieval service. *Intensive Crit Care Nurs.* 2003;19(2):103–8.
5. Mosher SL. The art of supporting families faced with neonatal transport. *Nurs Womens Health.* 2013;17(3):198–209.
6. Henderson DP, Knapp JF. Report of the national consensus conference on family presence during pediatric cardiopulmonary resuscitation and procedures. *Pediatr Emerg Care.* 2005;21(11):787–91.
7. Tripon C, Defossez G, Ragot S, Ghazali A, Boureau-Voultoury A, Scépi M, et al. Parental presence during cardiopulmonary resuscitation of children: the experience, opinions and moral positions of emergency teams in France. *Arch Dis Child.* 2014;99(4):310–5.
8. Maxton FJC. Parental presence during resuscitation in the PICU: the parents' experience. Sharing and surviving the resuscitation: a phenomenological study. *J Clin Nurs.* 2008;17(23):3168–76.
9. Dubber S, Reck C, Müller M, Gawlik S. Postpartum bonding: the role of perinatal depression, anxiety and maternal-fetal bonding during pregnancy. *Arch Womens Ment Health.* 2015 Apr;18(2):187–95.
10. Mullaney DM, Edwards WH, DeGrazia M. Family-centered care during acute neonatal transport. *Adv Neonatal Care Off J Natl Assoc Neonatal Nurses.* 2014;14 Suppl 5:S16-23.
11. Joyce CN, Libertin R, Bigham MT. Family-centered care in pediatric critical care transport. *Air Med J.* 2015;34(1):32–6.
12. Lewis MM, Holditch-Davis D, Brunssen S. Parents as passengers during pediatric transport. *Air Med J.* 1997;16(2):38–42; 42–3.
13. Diaz-Caneja A, Gledhill J, Weaver T, Nadel S, Garralda E. A child's admission to hospital: a qualitative study examining the experiences of parents. *Intensive Care Med.* 2005;31(9):1248–54.
14. McGahey-Oakland PR, Lieder HS, Young A, Jefferson LS. Family experiences during resuscitation at a children's hospital emergency department. *J Pediatr Health Care Off Publ Natl Assoc Pediatr Nurse Assoc Pract.* 2007;21(4):217–25.

15. Dingeman RS, Mitchell EA, Meyer EC, Curley MAQ. Parent presence during complex invasive procedures and cardiopulmonary resuscitation: a systematic review of the literature. *Pediatrics*. 2007;120(4):842–54.
16. Colville G, Orr F, Gracey D. The worst journey of our lives: parents' experiences of a specialised paediatric retrieval service. *Intensive Crit Care Nurs*. 2003;19(2):103–8.
17. Macnab AJ, Richards J, Green G. Family-oriented care during pediatric inter-hospital transport. *Patient Educ Couns*. 1999;36(3):247–57.
18. Masterson K, Brenner M. Don't put the parent out : parents' perspectives of being present during an inter-hospital transfer. *J Clin Nurs*. 2016;25(9–10):1301–7.
19. Le Bris A, Mazille-Orfanos N, Simonot P, Luherne M, Flamant C, Gascoin G, et al. Parents' and healthcare professionals' perceptions of the use of live video recording in neonatal units: a focus group study. *BMC Pediatr*. 2020;20(1):143.

TABLEAUX

Tableau 1 : Caractéristiques des transports

	Transports totaux	Transports vers le CHU de Poitiers (« Trajet A »)	Transports au départ du CHU de Poitiers (« Trajet B »)
Valeurs	360 (100 %)	204 (56,7%)	156 (43,3%)

	Transports totaux	Transports par hélicoptère	Transports terrestres
Valeurs	360 (100%)	84 (23,3%)	276 (76,7%)

Tableau 2 : Analyse de la population exclue

	Valeurs
Total des exclus	25 (100%)
Refus oral l'envoi du lien du site internet	5 (20%)
Non-détention d'une adresse e-mail par les parents	2 (8%)
Adresse e-mail délivrée erronée	14 (56%)
Barrage de la langue lors de l'appel téléphonique	3 (12%)
Appel stoppé volontairement par les parents	1 (4%)

**Tableau 3 : Résultats au téléquestionnaire relatifs au trajet effectué, question numéro 4,
94 réponses totales**

Votre enfant a-t-il bénéficié d'un transfert :	Valeurs
De l'hôpital proche de votre domicile vers le CHU de Poitiers (« Trajet A »)	31 (33%)
Au départ du CHU de Poitiers vers l'hôpital proche de votre domicile (« Trajet B »)	24 (25,5%)
Des deux trajets à savoir un premier trajet vers le CHU de Poitiers et d'un deuxième trajet au départ du CHU de Poitiers (« Trajet A et B »)	39 (41,5%)

Tableau 4 : Résultats au questionnaire relatifs au « Trajet A », 70 répondants

3) Par rapport à l'enfant êtes-vous :	Valeurs
Mère	49 (70%)
Père	4 (5,7%)
Belle-mère	0 (0%)
Beau-père	0
Grand-mère	0 (0%)
Grand-père	0 (0%)
Mère et Père	17(24,3%)

5) Avez-vous compris les raisons nécessaires au transfert de votre enfant ?	Valeurs
Oui, j'ai compris	70 (100%)
Non, je n'ai pas compris	0 (0%)
Je ne sais pas répondre	0 (0%)

6) L'équipe qui est venue chercher votre enfant s'est-elle présentée à vous ?	Valeurs
Oui, elle s'est présentée	57 (81,4%)
Non, elle ne s'est pas présentée	9 (12,9%)
Je ne sais pas	3 (4,3%)
Pas de réponse	0 (0%)
Réponses annulées	1 (1,4%)

7) L'équipe qui accompagnait votre enfant était-elle constituée :	Valeurs
D'un médecin et d'un(e) infirmier(e)	54 (77,1%)
D'un(e) infirmier(e) seule	5 (7,1%)
Je ne sais pas	10 (14,3%)
Pas de réponse	1 (1,4%)
Réponses annulées	0 (0%)

8) Est-ce qu'un membre de l'équipe vous a expliqué les modalités de transfert de votre enfant ?	Valeurs
Oui, Avant l'arrivée de l'équipe de transport	35 (50%)
Oui, Après l'arrivée de l'équipe de transport	8 (11,4%)
Oui, mais je ne sais plus à quel moment	17 (24,3%)
Non, personne ne m'a expliqué	4 (5,7%)
Je ne sais pas répondre	4 (5,7%)
Pas de réponse	0 (0%)
Oui, Avant l'arrivée de l'équipe de transport + Oui, Après l'arrivée de l'équipe de transport	2 (2,9%)

Réponses annulées	0 (0%)
-------------------	--------

9) Est-ce qu'un membre de l'équipe vous a informé(e) du moyen de transport qui a été choisi pour le transfert de votre enfant (Hélicoptère, camion ...) ?	Valeurs
Oui, avant l'arrivée de l'équipe de transport	51 (72,9%)
Oui, après l'arrivée de l'équipe de transport	3 (4,3%)
Oui, mais je ne sais plus à quel moment	6 (8,6%)
Non	5 (7,1%)
Je ne sais pas répondre	2 (2,9%)
Pas de réponse	0 (0%)
Oui, Avant l'arrivée de l'équipe de transport + Oui, Après l'arrivée de l'équipe de transport	3 (4,3%)
Réponses annulées	0 (0%)

10) Est-ce qu'un membre de l'équipe vous a précisé si la présence d'un des deux parents ou d'un proche était possible lors du transfert de votre enfant ?	Valeurs
Oui, avant l'arrivée de l'équipe de transport	38 (54,3%)
Oui, après l'arrivée de l'équipe de transport	6 (8,6%)
Oui, mais je ne sais plus à quel moment	2 (2,9%)
Non, on ne m'a pas expliqué	12 (17,1%)
Je ne sais pas répondre	7 (10%)
Pas de réponse	0 (0%)
Oui, Avant l'arrivée de l'équipe de transport + Oui, Après l'arrivée de l'équipe de transport	5 (7,1%)
Réponses annulées	0 (0%)

11) L'un des deux parents ou un proche a-t-il pu accompagner votre enfant lors du transport ?	Valeurs
Oui	22 (31,4%)
Non	47 (67,1%)
Je ne sais pas	0 (0%)
Pas de réponse	0 (0%)
Réponses annulées	1 (1,4%)

12) Si vous n'avez pas pu accompagner votre enfant, est ce qu'un membre de l'équipe vous a expliqué les modalités d'accueil de votre enfant dans le nouveau service (chambre, matériel technique ...) ?	Valeurs
Oui, avant l'arrivée de l'équipe de transport	20 (28,6%)
Oui, après l'arrivée de l'équipe de transport	19 (27,1%)

Oui, mais je ne sais plus à quel moment	7 (10%)
Non, on ne m'a pas expliqué	7 (10%)
Je ne sais pas répondre	5 (7,1%)
Pas de réponse	11 (15,7%)
Oui, Avant l'arrivée de l'équipe de transport + Oui, Après l'arrivée de l'équipe de transport	1 (1,4%)
Réponses annulées	0 (0%)

13) Si vous n'avez pas pu accompagner votre enfant, les coordonnées du service d'accueil vous ont-elles été transmises ?	Valeurs
Oui	42 (60%)
Non	9 (12,9%)
Je ne sais pas	4 (5,7%)
Pas de réponse	15 (21,4%)
Réponses annulées	0 (0%)

14) Si vous n'avez pas pu accompagner votre enfant, quelle en était la raison principale ?	Valeurs
Nécessité d'avoir une voiture sur place	5 (7,1%)
Raison familiale (exemple frère(s) et sœur(s) au domicile)	4 (5,7%)
L'équipe soignante vous a informé(e) qu'il n'y avait pas de place pour vous durant le transport	28 (40%)
Nécessité pour vous d'être hospitalisé(e)	11 (15,7%)
Je suis trop stressé(e) et j'ai peur de transmettre mon stress à mon enfant	0 (0%)
Ma présence n'est pas nécessaire car j'ai confiance en l'équipe	0 (0%)
Personne ne vous a proposé d'accompagner votre enfant	1 (1,4%)
Je ne sais pas répondre	1 (1,4%)
Pas de réponse	17 (24,3%)
L'équipe soignante vous a informé(e) qu'il n'y avait pas de place pour vous durant le transport + Nécessité pour vous d'être hospitalisé(e)	3 (4,3%)
Réponses annulées	0 (0%)

15) Si vous n'avez pas pu accompagner votre enfant, existait-il d'autre(s) raison(s) que la raison principale ?	Valeurs
Pas d'autre raison	28 (40%)
Nécessité d'avoir une voiture sur place	4 (5,7%)
Raison familiale (exemple frère(s) et sœur(s) au domicile)	1 (1,4%)
L'équipe soignante vous a informé(e) qu'il n'y avait pas de place pour vous durant le transport	7 (10%)
Nécessité pour vous d'être hospitalisé	4 (5,7%)
Je suis trop stressé(e) et j'ai peur de transmettre mon stress à mon enfant	0 (0%)

Ma présence n'est pas nécessaire car j'ai confiance en l'équipe	0 (0%)
Personne ne vous a proposé d'accompagner votre enfant	2 (2,9%)
Je ne sais pas répondre	2 (2,9%)
Pas de réponse	22 (31,4%)
Réponses annulées	0 (0%)

16) Si vous n'avez pas accompagné votre enfant, est-ce qu'un membre de l'équipe vous a proposé de laisser un de vos vêtements à votre enfant ou son doudou pendant le transport ?	Valeurs
Oui	42 (60%)
Non	7 (10%)
Je ne sais pas	4 (5,7%)
Pas de réponse	17 (24,3%)
Réponses annulées	0 (0%)

17) Si vous n'avez pas accompagné votre enfant, en quoi votre absence dans le transport a modifié la suite de la prise en charge pour votre enfant.	Valeurs
Perturbation du lien parents-enfant (Z)	0 (0%)
Angoisse des parents pendant le transport (Y)	11(15,7%)
Angoisse de votre enfant pendant le transport (X)	0 (0%)
Vécu stressant du transport (W)	3 (4,3%)
Vécu moins stressant du transport (T)	0 (0%)
Plus difficile de réaliser les soins par l'équipe avec votre absence (S)	1 (1,4%)
Plus facile de réaliser les soins par l'équipe avec votre absence (R)	0 (0%)
Influence sur le mode d'allaitement (maternel/biberon) (Q)	2 (2,9%)
Aucun impact (P)	13 (18,6%)
Je ne sais pas répondre (O)	5 (7,1%)
Pas de réponse (N)	19 (27,1%)
Y + X + W	1(1,4%)
Z + Y	2(2,9%)
Z + Y + W	1(1,4%)
Y + X + W	2(2,9%)
Z + Y + X + Q	1(1,4%)
Y + W	3(4,3%)
Y + R	1(1,4%)
X + W + Q	1(1,4%)
Z + Y + Q	1(1,4%)
W + R	1(1,4%)
Y + X	1(1,4%)
Z + Y + X + W	1(1,4%)
Réponses annulées	0 (0%)

18) Si vous n'avez pas pu accompagner votre enfant, l'équipe de transport vous a-t-elle prévenu(e) de l'arrivée de votre enfant dans le nouveau service ?	Valeurs
Oui	30 (42,9%)
Non	20 (28,6%)
Je ne sais pas	2 (2,9%)
Pas de réponse	17 (24,3%)
Réponses annulées	1 (1,4%)

19) Si vous avez accompagné votre enfant, selon vous en quoi votre présence dans le transport a modifié la suite de sa prise en charge ?	Valeurs
Diminution de l'angoisse de votre enfant (Z)	1 (1,4%)
Diminution de l'angoisse des parents pendant le transport (Y)	4 (5,7%)
Vécu moins stressant du transport (X)	0 (0%)
Vécu plus stressant du transport (W)	0 (0%)
Plus facile de réaliser les soins par l'équipe avec votre présence (T)	0 (0%)
Plus difficile de réaliser les soins par l'équipe avec votre présence (S)	2 (2,9%)
Renfort du lien parents-enfant (R)	1 (1,4%)
Influence sur le mode d'allaitement (maternel/biberon) (Q)	2 (2,9%)
Aucun impact (P)	3 (4,3%)
Je ne sais pas répondre (O)	10 (14,3%)
Pas de réponse (N)	38 (54,3%)
Z + Y + X + Y	2(2,9%)
Y + X	3(4,3%)
Z + Y + X + R + Q	1(4,3%)
Z + Y + X + Q	1(1,4%)
Z + Y + R	1(1,4%)
Z + R + Q	1(1,4%)
Réponses annulées	0 (0%)

20) Si vous avez accompagné votre enfant, quelle était votre position ?	Valeurs
Passager avant à côté de l'ambulancier	15 (21,4%)
Allongé sur le brancard avec votre enfant sur vous	2 (2,9%)
Assis à l'arrière de l'ambulance à côté de votre enfant	2 (2,9%)
Je ne sais pas	10 (14,3%)
Pas de réponse	41 (58,6%)
Réponses annulées	0 (0%)

21) Si vous avez accompagné votre enfant, pensez-vous que votre position dans le transport était adaptée ?	Valeurs
Oui	15 (21,4%)
Non	5 (7,1%)
Je ne sais pas	10 (14,3%)
Pas de réponse	40 (57,1%)
Réponses annulées	0 (0%)

22) Si vous avez accompagné votre enfant, avez-vous facilement trouvé votre place au sein de l'équipe ?	Valeurs
Oui	16 (22,9%)
Non	2 (2,9%)
Je ne sais pas	12 (17,1%)
Pas de réponse	40 (57,1%)
Réponses annulées	0 (0%)

23) Pensez-vous avoir manqué d'informations et d'explications concernant le transport de la part de l'équipe ?	Valeurs
Oui	7 (10%)
Non	57 (81,4%)
Je ne sais pas	3 (4,3%)
Pas de réponse	3 (4,3%)
Réponses annulées	0 (0%)

24) Selon vous la présence parentale dans le transport devrait être :	Valeurs
Obligatoire	14 (20%)
Possible dès que les parents demandent à être présents	51 (72,9%)
Non proposée car inutile	1 (1,4%)
Je ne sais pas répondre	1 (1,4%)
Pas de réponse	0 (0%)
Réponses annulées	3 (4,3%)

25) Selon vous en quoi la présence d'un parent dans le transport est utile ?	Valeurs
Pour l'enfant (Z)	12 (17,1%)
Pour les parents (Y)	4 (5,7%)
Pour l'équipe (X)	0 (0%)
Les parents ne sont pas utiles (W)	1 (1,4%)
Je ne sais pas répondre (T)	0 (0%)
Pas de réponse (S)	0 (0%)
Z + Y	34 (48,6%)

Z + Y + X	18 (25,7%)
Z + X	1 (1,4%)
Réponses annulées	0 (0%)

26) Si des parents ne peuvent pas être présents auprès de leur enfant dans le transport, quelles mesures devraient être prises ?	Valeurs
Vidéo-live du transport pour suivre votre enfant en direct (Z)	3 (4,3%)
Appel vocal systématique à l'arrivée dans le nouveau service (Y)	10 (14,3%)
Appel vidéo systématique à l'arrivée dans le nouveau service (W)	4 (5,7%)
Donner un vêtement des parents à l'enfant (T)	6 (8,6%)
Je ne sais pas répondre (S)	3 (4,3%)
Pas de réponse (R)	3 (4,3%)
Y + T	22 (31,4%)
Z + Y	3 (4,3%)
Y + W	1 (1,4%)
W + T	5 (7,1%)
Z + Y + T	2 (2,9%)
Y + W + T	1 (1,4%)
Z + Y + W	1 (1,4%)
Z + Y + W + T	5 (7,1%)
Z + W + T	1 (1,4%)
Réponses annulées	0 (0%)

27) Pensez-vous qu'un transport AVEC la présence d'un parent optimise la prise en charge médicale de l'enfant ?	Valeurs
Oui	45 (64,3%)
Non	10 (14,3%)
Je ne sais pas	12 (17,1%)
Pas de réponse	3 (4,3%)
Réponses annulées	0 (0%)

28) Satisfaction d'avoir répondu au questionnaire :	Valeurs
1	1 (1,4%)
2	0 (0%)
3	5 (7,1%)
4	18 (25,7%)
5	46 (65,7%)

Tableau 5 : Questions à réponses multiples Q17, Q19, Q25, Q26 relatives au « Trajet A », 70 répondants

17) Si vous n'avez pas accompagné votre enfant, en quoi votre absence dans le transport a modifié la suite de la prise en charge pour votre enfant.	Valeurs
Perturbation du lien parents-enfant (Z)	0 (0%)
Angoisse des parents pendant le transport (Y)	11(15,7%)
Angoisse de votre enfant pendant le transport (X)	0 (0%)
Vécu stressant du transport (W)	3 (4,3%)
Vécu moins stressant du transport (T)	0 (0%)
Plus difficile de réaliser les soins par l'équipe avec votre absence (S)	1 (1,4%)
Plus facile de réaliser les soins par l'équipe avec votre absence (R)	0 (0%)
Influence sur le mode d'allaitement (maternel/biberon) (Q)	2 (2,9%)
Aucun impact (P)	13 (18,6%)
Je ne sais pas répondre (O)	5 (7,1%)
Pas de réponse (N)	19 (27,1%)
Y + X + W	1(1,4%)
Z + Y	2(2,9%)
Z + Y + W	1(1,4%)
Y + X + W	2(2,9%)
Z + Y + X + Q	1(1,4%)
Y + W	3(4,3%)
Y + R	1(1,4%)
X + W + Q	1(1,4%)
Z + Y + Q	1(1,4%)
W + R	1(1,4%)
Y + X	1(1,4%)
Z + Y + X + W	1(1,4%)
Réponses annulées	0 (0%)

17) Si vous n'avez pas accompagné votre enfant, en quoi votre absence dans le transport a modifié la suite de la prise en charge pour votre enfant,	Valeurs
1 réponse	30 (42,9%)
2 réponses	8 (11,4%)
3 réponses	6 (8,6%)
4 réponses	2 (2,9%)
Je ne sais pas répondre	5 (7,1%)
Pas de réponse	19 (27,1%)
Réponses annulées	0 (0%)

17) Si vous n'avez pas accompagné votre enfant, en quoi votre absence dans le transport a modifié la suite de la prise en charge pour votre enfant,	Fréquence absolue
Perturbation du lien parents-enfant	6
Angoisse des parents pendant le transport	25
Angoisse de votre enfant pendant le transport	7
Vécu stressant du transport	13
Vécu moins stressant du transport	0
Plus difficile de réaliser les soins par l'équipe avec votre absence	1
Plus facile de réaliser les soins par l'équipe avec votre absence	0
Influence sur le mode d'allaitement (maternel/biberon)	5
Aucun impact	13
Je ne sais pas répondre	5
Pas de réponse	19
Réponses annulées	0

19) Si vous avez accompagné votre enfant, selon vous en quoi votre présence dans le transport a modifié la suite de sa prise en charge ?	Valeurs
Diminution de l'angoisse de votre enfant (Z)	1 (1,4%)
Diminution de l'angoisse des parents pendant le transport (Y)	4 (5,7%)
Vécu moins stressant du transport (X)	0 (0%)
Vécu plus stressant du transport (W)	0 (0%)
Plus facile de réaliser les soins par l'équipe avec votre présence (T)	0 (0%)
Plus difficile de réaliser les soins par l'équipe avec votre présence (S)	2 (2,9%)
Renfort du lien parents-enfant (R)	1 (1,4%)
Influence sur le mode d'allaitement (maternel/biberon) (Q)	2 (2,9%)
Aucun impact (P)	3 (4,3%)
Je ne sais pas répondre (O)	10 (14,3%)
Pas de réponse (N)	38 (54,3%)
Z + Y + X + R	2(2,9%)
Y + X	3(4,3%)
Z + Y + X + R + Q	1(4,3%)
Z + Y + X + Q	1(1,4%)
Z + Y + R	1(1,4%)
Z + R + Q	1(1,4%)
Réponses annulées	0 (0%)

19) Si vous avez accompagné votre enfant, selon vous en quoi votre présence dans le transport a modifié la suite de sa prise en charge ?	Valeurs
1 réponse	13 (18,6%)
2 réponses	3 (4,3%)
3 réponses	2 (2,9%)
≥ 4 réponses	4 (5,7%)
Je ne sais pas répondre	10 (14,3%)
Pas de réponse	38 (54,3%)
Réponses annulées	0 (0%)

19) Si vous avez accompagné votre enfant, selon vous en quoi votre présence dans le transport a modifié la suite de sa prise en charge ?	Fréquence absolue
Diminution de l'angoisse de votre enfant	7
Diminution de l'angoisse des parents pendant le transport	12
Vécu moins stressant du transport	7
Vécu plus stressant du transport	0
Plus facile de réaliser les soins par l'équipe avec votre présence	0
Plus difficile de réaliser les soins par l'équipe avec votre présence	2
Renfort du lien parents-enfant	5
Influence sur le mode d'allaitement (maternel/biberon)	5
Aucun impact	3
Je ne sais pas répondre	10
Pas de réponse	38
Réponses annulées	0

25) Selon vous en quoi la présence d'un parent dans le transport est utile ?	Valeurs
Pour l'enfant (Z)	12 (17,1%)
Pour les parents (Y)	4 (5,7%)
Pour l'équipe (X)	0 (0%)
Les parents ne sont pas utiles (W)	1 (1,4%)
Je ne sais pas répondre (T)	0 (0%)
Pas de réponse (S)	0 (0%)
Z + Y	34 (48,6%)
Z + Y + X	18 (25,7%)
Z + X	1 (1,4%)
Réponses annulées	0 (0%)

25) Selon vous en quoi la présence d'un parent dans le transport est utile ?	Valeurs
1 réponse	17 (24,3%)
2 réponses	35 (50%)
3 réponses	18 (25,7%)
Je ne sais pas répondre	0 (0%)
Pas de réponse	0 (0%)
Réponses annulées	0 (0%)

25) Selon vous en quoi la présence d'un parent dans le transport est utile ?	Fréquence absolue
Pour l'enfant	65
Pour les parents	56
Pour l'équipe	19
Les parents ne sont pas utiles	1
Je ne sais pas répondre	0
Pas de réponse	0
Je ne sais pas répondre	0
Pas de réponse	0
Réponses annulées	0

26) Si des parents ne peuvent pas être présents auprès de leur enfant dans le transport, quelles mesures devraient être prises ?	Valeurs
Vidéo-live du transport pour suivre votre enfant en direct (Z)	3 (4,3%)
Appel vocal systématique à l'arrivée dans le nouveau service (Y)	10 (14,3%)
Appel vidéo systématique à l'arrivée dans le nouveau service (W)	4 (5,7%)
Donner un vêtement des parents à l'enfant (T)	6 (8,6%)
Je ne sais pas répondre (S)	3 (4,3%)
Pas de réponse (R)	3 (4,3%)
Y + T	22 (31,4%)
Z + Y	3 (4,3%)
Y + W	1 (1,4%)
W + T	5 (7,1%)
Z + Y + T	2 (2,9%)
Y + W + T	1 (1,4%)
Z + Y + W	1 (1,4%)
Z + Y + W + T	5 (7,1%)
Z + W + T	1 (1,4%)
Réponses annulées	0 (0%)

26) Si des parents ne peuvent pas être présents auprès de leur enfant dans le transport, quelles mesures devraient être prises ?	Valeurs
1 réponse	23 (32,9%)
2 réponses	31 (44,3%)
3 réponses	5 (7,1%)
4 réponses	5 (7,1%)
Je ne sais pas répondre	3 (4,3%)
Pas de réponse	3 (4,3%)
Réponses annulées	0 (0%)

26) Si des parents ne peuvent pas être présents auprès de leur enfant dans le transport, quelles mesures devraient être prises ?	Fréquence absolue
Appel vocal systématique à l'arrivée dans le nouveau service	45
Donner un vêtement des parents à l'enfant	42
Appel vidéo systématique à l'arrivée dans le nouveau service	18
Vidéo-live du transport pour suivre votre enfant en direct	15
Je ne sais pas répondre	3
Pas de réponse	3
Réponses annulées	0

Tableau 6 : Résultats au questionnaire relatifs au « Trajet B », 63 répondants

3) Par rapport à l'enfant êtes-vous :	Valeurs
Mère	44 (69,8%)
Père	4 (6,3%)
Belle-mère	0 (0%)
Beau-père	0 (0%)
Grand-mère	0 (0%)
Grand-père	0 (0%)
Mère et Père	15 (23,8%)

5) Avez-vous compris les raisons nécessaires au transfert de votre enfant ?	Valeurs
Oui, j'ai compris	62 (98%)
Non, je n'ai pas compris	1 (2%)
Je ne sais pas répondre	0 (0%)
Pas de réponse	0 (0%)
Réponses annulées	0 (0%)

6) L'équipe qui est venue chercher votre enfant s'est-elle présentée à vous ?	Valeurs
Oui, elle s'est présentée	60 (95,2%)
Non, elle ne s'est pas présentée	1 (1,6%)
Je ne sais pas	1 (1,6%)
Pas de réponse	1 (1,6%)
Réponses annulées	0 (0%)

7) L'équipe qui accompagnait votre enfant était-elle constituée :	Valeurs
D'un médecin et d'un(e) infirmier(e)	16 (25,4%)
D'un(e) infirmier(e) seule	35 (55,6%)
Je ne sais pas	6 (9,5%)
Pas de réponse	5 (7,9%)
Réponses annulées	1 (1,6%)

8) Est-ce qu'un membre de l'équipe vous a expliqué les modalités de transfert de votre enfant ?	Valeurs
Oui, Avant l'arrivée de l'équipe de transport	45 (71,4%)
Oui, Après l'arrivée de l'équipe de transport	2 (3,2%)
Oui, mais je ne sais plus à quel moment	9 (14,3%)
Non, personne ne m'a expliqué	1 (1,6%)

Je ne sais pas répondre	1 (1,6%)
Pas de réponse	3 (4,8%)
Oui, Avant l'arrivée de l'équipe de transport + Oui, Après l'arrivée de l'équipe de transport	2 (3,2%)
Réponses annulées	0 (0%)

9) Est-ce qu'un membre de l'équipe vous a informé(e) du moyen de transport qui a été choisi pour le transfert de votre enfant (Hélicoptère, camion ...) ?	Valeurs
Oui, avant l'arrivée de l'équipe de transport	51 (81%)
Oui, après l'arrivée de l'équipe de transport	4 (6,3%)
Oui, mais je ne sais plus à quel moment	4 (6,3%)
Non	0 (0%)
Je ne sais pas répondre	0 (0%)
Pas de réponse	2 (3,2%)
Oui, Avant l'arrivée de l'équipe de transport + Oui, Après l'arrivée de l'équipe de transport	2 (3,2%)
Réponses annulées	0 (0%)

10) Est-ce qu'un membre de l'équipe vous a précisé si la présence d'un des deux parents ou d'un proche était possible lors du transfert de votre enfant ?	Valeurs
Oui, avant l'arrivée de l'équipe de transport	49 (77,8%)
Oui, après l'arrivée de l'équipe de transport	4 (6,3%)
Oui, mais je ne sais plus à quel moment	3 (4,8%)
Non, on ne m'a pas expliqué	1 (1,6%)
Je ne sais pas répondre	2 (3,2%)
Pas de réponse	2 (3,2%)
Oui, Avant l'arrivée de l'équipe de transport + Oui, Après l'arrivée de l'équipe de transport	2 (3,2%)
Réponses annulées	0 (0%)

11) L'un des deux parents ou un proche a-t-il pu accompagner votre enfant lors du transport ?	Valeurs
Oui	36 (57,1%)
Non	24 (38,1%)
Je ne sais pas	0 (0%)
Pas de réponse	2 (3,2%)
Réponses annulées	1 (1,6%)

12) Si vous n'avez pas pu accompagner votre enfant, est ce qu'un membre de l'équipe vous a expliqué les modalités d'accueil de votre enfant dans le nouveau service (chambre, matériel technique ...) ?	Valeurs
Oui, avant l'arrivée de l'équipe de transport	18 (28,6%)
Oui, après l'arrivée de l'équipe de transport	8 (12,7%)
Oui, mais je ne sais plus à quel moment	3 (4,8%)
Non, on ne m'a pas expliqué	4 (6,3%)
Je ne sais pas répondre	5 (7,9%)
Pas de réponse	24 (38,1%)
Oui, Avant l'arrivée de l'équipe de transport + Oui, Après l'arrivée de l'équipe de transport	1 (1,6%)
Réponses annulées	0 (0%)

13) Si vous n'avez pas pu accompagner votre enfant, les coordonnées du service d'accueil vous ont-elles été transmises ?	Valeurs
Oui	17 (27%)
Non	9 (14,3%)
Je ne sais pas	4 (6,3%)
Pas de réponse	31 (49,2%)
Réponses annulées	2 (3,2%)

14) Si vous n'avez pas pu accompagner votre enfant, quelle en était la raison principale ?	Valeurs
Nécessité d'avoir une voiture sur place	8 (12,7%)
Raison familiale (exemple frère(s) et sœur(s) au domicile)	4 (6,3%)
L'équipe soignante vous a informé(e) qu'il n'y avait pas de place pour vous durant le transport	10 (15,9%)
Nécessité pour vous d'être hospitalisé(e)	0 (0%)
Je suis trop stressé(e) et j'ai peur de transmettre mon stress à mon enfant	1 (1,6%)
Ma présence n'est pas nécessaire car j'ai confiance en l'équipe	0 (0%)
Personne ne vous a proposé d'accompagner votre enfant	0 (0%)
Je ne sais pas répondre	5 (7,9%)
Pas de réponse	34 (54%)
Réponses annulées	1 (1,6%)

15) Si vous n'avez pas pu accompagner votre enfant, existait-il d'autre(s) raison(s) que la raison principale ?	Valeurs
Pas d'autre raison	17 (27%)
Nécessité d'avoir une voiture sur place	3 (4,8%)
Raison familiale (exemple frère(s) et sœur(s) au domicile)	2 (3,2%)
L'équipe soignante vous a informé(e) qu'il n'y avait pas de place pour vous durant le transport	2 (3,2%)

Nécessité pour vous d'être hospitalisé	0 (0%)
Je suis trop stressé(e) et j'ai peur de transmettre mon stress à mon enfant	1 (1,6%)
Ma présence n'est pas nécessaire car j'ai confiance en l'équipe	1 (1,6%)
Personne ne vous a proposé d'accompagner votre enfant	0 (0%)
Je ne sais pas répondre	3 (4,8%)
Pas de réponse	34 (54%)
Réponses annulées	0

16) Si vous n'avez pas accompagné votre enfant, est-ce qu'un membre de l'équipe vous a proposé de laisser un de vos vêtements à votre enfant ou son doudou pendant le transport ?	Valeurs
Oui	24 (38,1%)
Non	7 (11,1%)
Je ne sais pas	1 (1,6%)
Pas de réponse	31 (49,2%)
Réponses annulées	0 (0%)

17) Si vous n'avez pas accompagné votre enfant, en quoi votre absence dans le transport a modifié la suite de la prise en charge pour votre enfant ?	Valeurs
Perturbation du lien parents-enfant (Z)	0 (0%)
Angoisse des parents pendant le transport (Y)	5 (7,9%)
Angoisse de votre enfant pendant le transport (X)	1 (1,6%)
Vécu stressant du transport (W)	1 (1,6%)
Vécu moins stressant du transport (T)	1 (1,6%)
Plus difficile de réaliser les soins par l'équipe avec votre absence (S)	0 (0%)
Plus facile de réaliser les soins par l'équipe avec votre absence (R)	0 (0%)
Influence sur le mode d'allaitement (maternel/biberon) (Q)	5 (7,9%)
Aucun impact (P)	9 (14,3%)
Je ne sais pas répondre (O)	4 (6,3%)
Pas de réponse (N)	34 (54%)
Y + W	2 (3,2%)
Y + W + Q	1 (1,6%)
Réponses annulées	0 (0%)

18) Si vous n'avez pas pu accompagner votre enfant, l'équipe de transport vous a-t-elle prévenu(e) de l'arrivée de votre enfant dans le nouveau service ?	Valeurs
Oui	17 (27%)
Non	10 (15,9%)
Je ne sais pas	1 (1,6%)

Pas de réponse	35 (55,6%)
Réponses annulées	0 (0%)

19) Si vous avez accompagné votre enfant, selon vous en quoi votre présence dans le transport a modifié la suite de sa prise en charge ?	Valeurs
Diminution de l'angoisse de votre enfant (Z)	0 (0%)
Diminution de l'angoisse des parents pendant le transport (Y)	7 (11,1%)
Vécu moins stressant du transport (X)	1 (1,6%)
Vécu plus stressant du transport (W)	0 (0%)
Plus facile de réaliser les soins par l'équipe avec votre présence (T)	0 (0%)
Plus difficile de réaliser les soins par l'équipe avec votre présence (S)	2 (3,2%)
Renfort du lien parents-enfant (R)	0 (0%)
Influence sur le mode d'allaitement (maternel/biberon) (Q)	0 (0%)
Aucun impact (P)	3 (4,8%)
Je ne sais pas répondre (O)	6 (9,5%)
Pas de réponse (N)	23 (36,5%)
Z + Y + R	2 (3,2%)
Y + X	4 (6,3%)
Z + Y + X + Z + Q	1 (1,6%)
T + R	1 (1,6%)
Z + Y + X + T	3 (4,8%)
Z + X	2 (3,2%)
Z + Y + X + T + R	2 (3,2%)
Z + Y + X + R	3 (4,8%)
Z + Y	2 (3,2%)
Y + R + Q	1 (1,6%)
Réponses annulées	0 (0%)

20) Si vous avez accompagné votre enfant, quelle était votre position ?	Valeurs
Passager avant à côté de l'ambulancier	6 (9,5%)
Allongé sur le brancard avec votre enfant sur vous	1 (1,6%)
Assis à l'arrière de l'ambulance à côté de votre enfant	29 (46%)
Je ne sais pas	6 (9,5%)
Pas de réponse	21 (33,3%)
Réponses annulées	0 (0%)

21) Si vous avez accompagné votre enfant, pensez-vous que votre position dans le transport était adaptée ?	Valeurs
Oui	33 (52,4%)
Non	2 (3,2%)
Je ne sais pas	7 (11,1%)

Pas de réponse	21 (33,3%)
Réponses annulées	0 (0%)

22) Si vous avez accompagné votre enfant, avez-vous facilement trouvé votre place au sein de l'équipe ?	Valeurs
Oui	35 (55,6%)
Non	0 (0%)
Je ne sais pas	8 (12,7%)
Pas de réponse	20 (31,7%)
Réponses annulées	0 (0%)

23) Pensez-vous avoir manqué d'informations et d'explications concernant le transport de la part de l'équipe ?	Valeurs
Oui	3 (4,8%)
Non	54 (85,7%)
Je ne sais pas	2 (3,2%)
Pas de réponse	4 (6,3%)
Réponses annulées	0 (0%)

24) Selon vous la présence parentale dans le transport devrait être :	Valeurs
Obligatoire	5 (7,9%)
Possible dès que les parents demandent à être présents	47 (74,6%)
Non proposée car inutile	1 (1,6%)
Je ne sais pas répondre	1 (1,6%)
Pas de réponse	3 (4,8%)
Réponses annulées	6 (9,5%)

25) Selon vous en quoi la présence d'un parent dans le transport est utile ?	Valeurs
Pour l'enfant (Z)	13 (20,6%)
Pour les parents (Y)	3 (4,8%)
Pour l'équipe (X)	0 (0%)
Les parents ne sont pas utiles (W)	0 (0%)
Z + Y + X	12 (19%)
Z + Y	33 (52,4%)
Je ne sais pas répondre (T)	1 (1,6%)
Pas de réponse (S)	1 (1,6%)
Réponses annulées	0 (0%)

26) Si des parents ne peuvent pas être présents auprès de leur enfant dans le transport, quelles mesures devraient être prises ?	Valeurs

Vidéo-live du transport pour suivre votre enfant en direct (Z)	2 (3.2%)
Appel vocal systématique à l'arrivée dans le nouveau service (Y)	10 (15.9%)
Appel vidéo systématique à l'arrivée dans le nouveau service (X)	3 (4.8%)
Donner un vêtement des parents à l'enfant (W)	5 (7.9%)
Je ne sais pas répondre (T)	2 (3.2%)
Pas de réponse (S)	1 (1.6%)
Y + W	23 (36.5%)
Y + X	2 (3.2%)
X + W	5 (7.9%)
Z + Y + X + W	7 (11.1%)
Z + Y + W	2 (3.2%)
Réponses annulées	1 (1.6%)

27) Pensez-vous qu'un transport AVEC la présence d'un parent optimise la prise en charge médicale de l'enfant ?	Valeurs
Oui	41 (65,1%)
Non	14 (22,2%)
Je ne sais pas	6 (9,5%)
Pas de réponse	2 (3,2%)
Réponses annulées	0 (0%)

Satisfaction d'avoir répondu au questionnaire :	Valeurs
1	1 (1,6%)
2	1 (1,6%)
3	5 (7,9%)
4	14 (22,2%)
5	42(66,7%)

Tableau 7 : Questions à réponses multiples Q17, Q19, Q25 et Q26 relatives au « Trajet B », 63 répondants

63 répondants

17) Si vous n'avez pas accompagné votre enfant, en quoi votre absence dans le transport a modifié la suite de la prise en charge pour votre enfant ?	Valeurs
Perturbation du lien parents-enfant (Z)	0 (0%)
Angoisse des parents pendant le transport (Y)	5 (7,9%)
Angoisse de votre enfant pendant le transport (X)	1 (1,6%)
Vécu stressant du transport (W)	1 (1,6%)
Vécu moins stressant du transport (T)	1 (1,6%)
Plus difficile de réaliser les soins par l'équipe avec votre absence (S)	0 (0%)
Plus facile de réaliser les soins par l'équipe avec votre absence (R)	0 (0%)
Influence sur le mode d'allaitement (maternel/biberon) (Q)	5 (7,9%)
Aucun impact (P)	9 (14,3%)
Je ne sais pas répondre (O)	4 (6,3%)
Pas de réponse (N)	34 (54%)
Y + W	2 (3,2%)
Y + W + Q	1 (1,6%)
Réponses annulées	0 (0%)

17) Si vous n'avez pas accompagné votre enfant, en quoi votre absence dans le transport a modifié la suite de la prise en charge pour votre enfant ?	Valeurs
1 réponse	22 (34,9%)
2 réponses	2 (3,2%)
3 réponses	1 (1,6%)
Je ne sais pas répondre	4 (6,3%)
Pas de réponse	34 (54%)
Réponses annulées	0 (0%)

17) Si vous n'avez pas accompagné votre enfant, en quoi votre absence dans le transport a modifié la suite de la prise en charge pour votre enfant ?	Fréquence absolue
Perturbation du lien parents-enfant (Z)	0
Angoisse des parents pendant le transport (Y)	8
Angoisse de votre enfant pendant le transport (X)	1
Vécu stressant du transport (W)	4
Vécu moins stressant du transport (T)	1

Plus difficile de réaliser les soins par l'équipe avec votre absence (S)	0
Plus facile de réaliser les soins par l'équipe avec votre absence (R)	0
Influence sur le mode d'allaitement (maternel/biberon) (Q)	6
Aucun impact (P)	9
Je ne sais pas répondre (O)	4
Pas de réponse (N)	34
Réponses annulées	0

19) Si vous avez accompagné votre enfant, selon vous en quoi votre présence dans le transport a modifié la suite de sa prise en charge ?	Valeurs
Diminution de l'angoisse de votre enfant (Z)	0 (0%)
Diminution de l'angoisse des parents pendant le transport (Y)	7 (11,1%)
Vécu moins stressant du transport (X)	1 (1,6%)
Vécu plus stressant du transport (W)	0 (0%)
Plus facile de réaliser les soins par l'équipe avec votre présence (T)	0 (0%)
Plus difficile de réaliser les soins par l'équipe avec votre présence (S)	2 (3,2%)
Renfort du lien parents-enfant (R)	0 (0%)
Influence sur le mode d'allaitement (maternel/biberon) (Q)	0 (0%)
Aucun impact (P)	3 (4,8%)
Je ne sais pas répondre (O)	6 (9,5%)
Pas de réponse (N)	23 (36,5%)
Z + Y + R	2 (3,2%)
Y + X	4 (6,3%)
Z + Y + X + Z + Q	1 (1,6%)
T + R	1 (1,6%)
Z + Y + X + T	3 (4,8%)
Z + X	2 (3,2%)
Z + Y + X + T + R	2 (3,2%)
Z + Y + X + R	3 (4,8%)
Z + Y	2 (3,2%)
Y + R + Q	1 (,6%)
Réponses annulées	0 (0%)

19) Si vous avez accompagné votre enfant, selon vous en quoi votre présence dans le transport a modifié la suite de sa prise en charge ?	Valeurs
1 réponse	13 (20,6%)
2 Réponses	9 (14,3%)
3 Réponses	3 (4,8%)
≥ 4 réponses	9 (14,3%)

Je ne sais pas répondre	6 (9,5%)
Pas de réponse	23 (36,5%)
Réponses annulées	0 (0%)

19) Si vous avez accompagné votre enfant, selon vous en quoi votre présence dans le transport a modifié la suite de sa prise en charge ?	Fréquence absolue
Diminution de l'angoisse de votre enfant (Z)	15
Diminution de l'angoisse des parents pendant le transport (Y)	26
Vécu moins stressant du transport (X)	16
Vécu plus stressant du transport (W)	0
Plus facile de réaliser les soins par l'équipe avec votre présence (T)	5
Plus difficile de réaliser les soins par l'équipe avec votre présence (S)	2
Renfort du lien parents-enfant (R)	10
Influence sur le mode d'allaitement (maternel/biberon) (Q)	2
Aucun impact (P)	3
Je ne sais pas répondre (O)	6
Pas de réponse (N)	23
Réponses annulées	0

25) Selon vous en quoi la présence d'un parent dans le transport est utile ?	Valeurs
Pour l'enfant (Z)	13 (20,6%)
Pour les parents (Y)	3 (4,8%)
Pour l'équipe (X)	0 (0%)
Les parents ne sont pas utiles (W)	0 (0%)
Z + Y + X	12 (19%)
Z + Y	33 (52,4%)
Je ne sais pas répondre (T)	1 (1,6%)
Pas de réponse (S)	1 (1,6%)
Réponses annulées	0 (0%)

25) Selon vous en quoi la présence d'un parent dans le transport est utile ?	Valeurs
1 réponse	16 (25,4%)
2 réponses	33 (52,4%)
3 réponses	12 (19%)
Je ne sais pas répondre	1 (1,6%)
Pas de réponse	1 (1,6%)

Réponses annulées	0 (0%)
-------------------	--------

25) Selon vous en quoi la présence d'un parent dans le transport est utile ?	Fréquence absolue
Pour l'enfant	58
Pour les parents	48
Pour l'équipe	12
Les parents ne sont pas utiles	0
Je ne sais pas répondre	1
Pas de réponse	1
Réponses annulées	0

26) Si des parents ne peuvent pas être présents auprès de leur enfant dans le transport, quelles mesures devraient être prises ?	Valeurs
Vidéo-live du transport pour suivre votre enfant en direct (Z)	2 (3,2%)
Appel vocal systématique à l'arrivée dans le nouveau service (Y)	10 (15,9%)
Appel vidéo systématique à l'arrivée dans le nouveau service (X)	3 (4,8%)
Donner un vêtement des parents à l'enfant (W)	5 (7,9%)
Je ne sais pas répondre (T)	2 (3,2%)
Pas de réponse (S)	1 (1,6%)
Y + W	23 (36,5%)
Y + X	2 (3,2%)
X + W	5 (7,9%)
Z + Y + X + W	7 (11,1%)
Z + Y + W	2 (3,2%)
Réponses annulées	1 (1,6%)

26) Si des parents ne peuvent pas être présents auprès de leur enfant dans le transport, quelles mesures devraient être prises ?	Valeurs
1 réponse	20
2 réponses	30
3 réponses	2
4 réponses	7
Je ne sais pas répondre	2 (3,2%)
Pas de réponse	1 (1,6%)
Réponses annulées	1 (1,6%)

26) Si des parents ne peuvent pas être présents auprès de leur enfant dans le transport, quelles mesures devraient être prises ?	Fréquence absolue
Appel vocal systématique à l'arrivée dans le nouveau service	44
Donner un vêtement des parents à l'enfant	42
Appel vidéo systématique à l'arrivée dans le nouveau service	17
Vidéo-live du transport pour suivre votre enfant en direct	11
Je ne sais pas répondre	2
Pas de réponse	1
Réponses annulées	1

FIGURES

Figure 1 : Flow chart de la population incluse

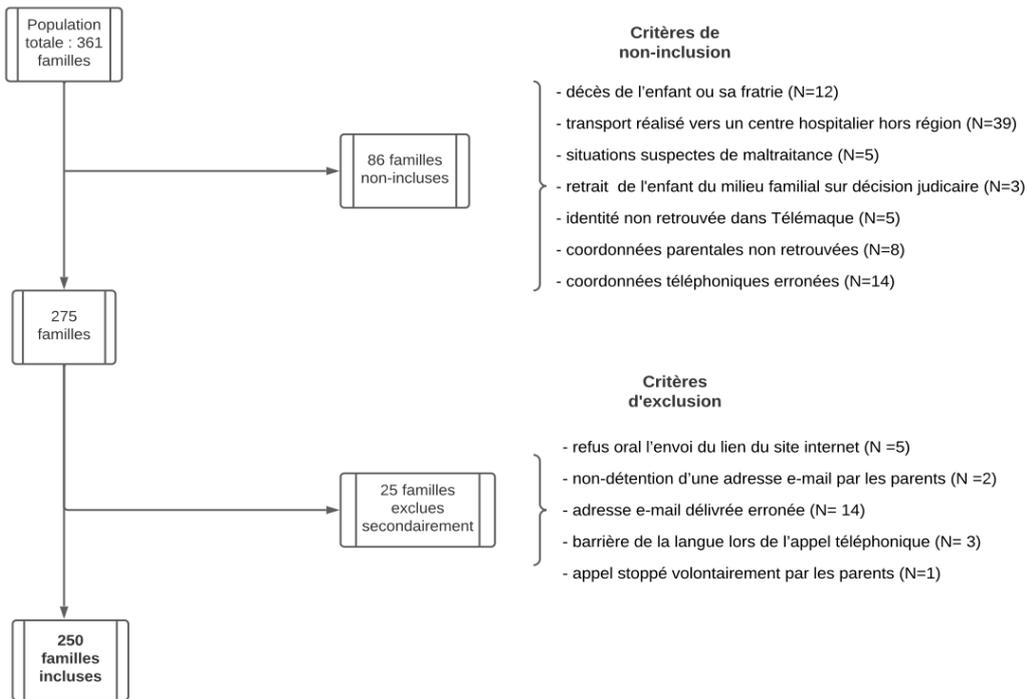


Figure 2 : Flow chart des appels et des courriels envoyés

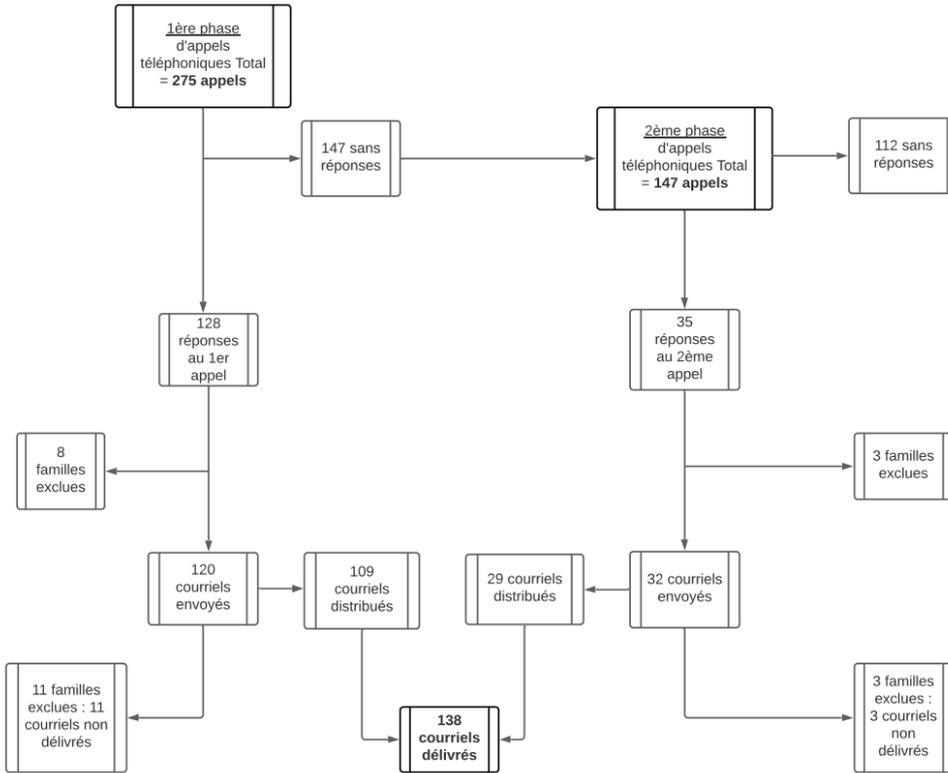
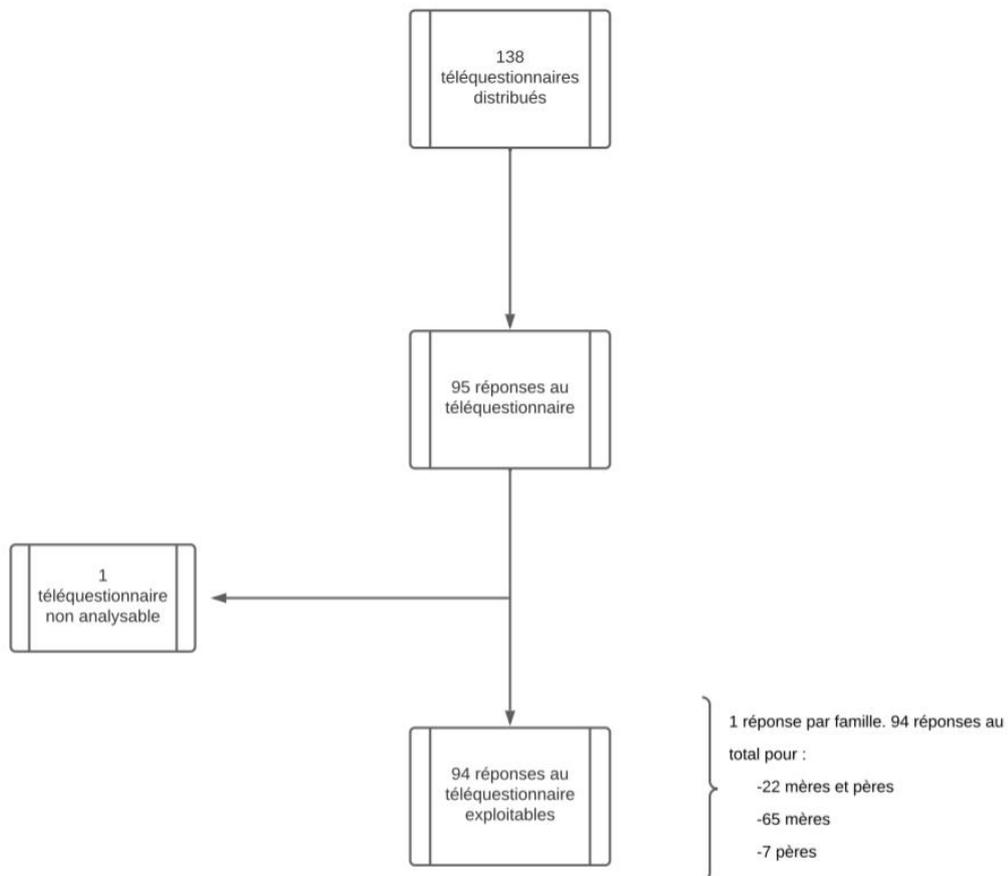


Figure 3 : Flow chart téléquestionnaires exploitables



ANNEXES

Annexe 1 : Lien internet du téléquestionnaire

<https://claireallaire.wixsite.com/questionnaire>

Annexe 2 : Courriel envoyé aux parents

Madame, Monsieur,

Vous avez été informé(e) par appel téléphonique d'une enquête auprès des parents dont l'enfant a été transporté(e) par le SMUR pédiatrique 86 au cours de l'année 2019 vers ou depuis le CHU de Poitiers.

Veillez trouver ci-joint la note d'information et le lien pour accéder au questionnaire.

Veillez recevoir Mesdames, Messieurs, nos salutations distinguées.

Claire ALLAIRE, interne de pédiatrie au CHU de Poitiers.

<https://claireallaire.wixsite.com/questionnaire>

[Accueil | Vécu des parents pendant le transfert de leur enfant](#)

Annexe 3 : Fiche d'information jointe au courriel destinés aux parents



Enquête auprès des parents dont l'enfant a été transporté par le SMUR pédiatrique 86 au cours de l'année 2019 vers ou depuis le CHU de Poitiers.

Madame, Monsieur,

Vous êtes invité à participer à une enquête pour la thèse de Médecine de l'interne Madame Claire ALLAIRE, sous la responsabilité du Docteur Aude PARIZEL.

Avant d'accepter, veuillez prendre le temps de lire attentivement les informations suivantes.

Cette recherche a pour but de recueillir via un questionnaire votre ressenti et votre opinion en tant que parents concernant votre vécu par rapport au transport de votre enfant. Grâce à votre participation nous espérons pouvoir améliorer nos pratiques.

Une seule réponse par famille est nécessaire.

Le questionnaire est accessible sur le site suivant :

➤ <https://claireallaire.wixsite.com/questionnaire>

Vous êtes libre d'accepter ou de refuser de participer à cette recherche et ce, sans aucun préjudice.

Les données de l'étude seront anonymes et confidentielles.

Les résultats analysés peuvent faire l'objet de publications scientifiques ou de communications dans des congrès mais ne seront pas utilisés dans un autre cadre.

La participation à cette recherche ne donne lieu à aucune indemnité financière. Cette étude a reçu l'accord du comité scientifique de recherche en pédagogie de la faculté de Poitiers.

Veuillez recevoir Mesdames, Messieurs, nos salutations distinguées.

Claire ALLAIRE, interne de Pédiatrie du CHU de Poitiers.

Annexe 4 : Téléquestionnaire adressé aux parents

Seulement quelques minutes seront nécessaires.

Pour effacer une réponse, il suffit de cliquer une nouvelle fois sur la case en question.

1) Etes-vous d'accord pour participer à cette enquête sur le vécu parental concernant le transport de votre enfant ?

Oui, je suis d'accord

Non, je ne suis pas d'accord

2) Quel est le jour de naissance de votre enfant ?

3) Par rapport à l'enfant êtes-vous :

Une seule réponse par famille à ce questionnaire est requise. Si vous êtes deux personnes à répondre en même temps, merci de cocher plusieurs cases.

Mère

Père

Belle-mère

Beau-père

Grand-mère

Grand-père

4) Votre enfant a-t-il bénéficié d'un transfert :

De l'hôpital proche de votre domicile vers le CHU de Poitiers

Au départ du CHU de Poitiers vers l'hôpital proche de votre domicile

Des deux trajets à savoir un premier trajet vers le CHU de Poitiers et d'un deuxième trajet au départ du CHU de Poitiers

5) Avez-vous compris les raisons nécessaires au transfert de votre enfant ?

Merci de cocher la case correspondante pour le ou les trajet(s) concerné(s).

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
Oui, j'ai compris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non je n'ai pas compris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas répondre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6) L'équipe qui est venue chercher votre enfant s'est-elle présentée à vous ?

Merci de cocher la case correspondante pour le ou les trajet(s) concerné(s).

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Oui, elle s'est présentée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non, elle ne s'est pas présentée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7) L'équipe qui accompagnait votre enfant était-elle constituée ?

Merci de cocher la case correspondante pour le ou les trajet(s) concerné(s).

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
D'un médecin et d'un(e) infirmier(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D'un(e) infirmier(e) seule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8) Est-ce qu'un membre de l'équipe vous a expliqué les modalités de transfert de votre enfant?

Merci de cocher la case correspondante pour le ou les trajet(s) concerné(s).

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
Oui, avant l'arrivée de l'équipe de transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oui, après l'arrivée de l'équipe de transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oui, mais je ne sais plus à quel moment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non, personne ne m'a expliqué	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas répondre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9) Est-ce qu'un membre de l'équipe vous a informé(e) du moyen de transport qui a été choisi pour le transfert de votre enfant (Hélicoptère, camion ...) ?

Merci de cocher la case correspondante pour le ou les trajet(s) concerné(s).

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
Oui, avant l'arrivée de l'équipe de transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oui, après l'arrivée de l'équipe de transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oui, mais je ne sais plus à quel moment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas répondre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10) Est-ce qu'un membre de l'équipe vous a précisé si la présence d'un des deux parents ou d'un proche était possible lors du transfert de votre enfant ?

Merci de cocher la case correspondante pour le ou les trajet(s) concerné(s).

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
Oui, à l'arrivée de l'équipe de transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oui, après l'arrivée de l'équipe de transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oui, mais je ne sais plus à quel moment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non, on ne m'a pas expliqué	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas répondre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11) L'un des deux parents ou un proche a-t-il pu accompagner votre enfant lors du transport ?

Merci de cocher la case correspondante pour le ou les trajet(s) concerné(s).

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
Oui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12) Si vous n'avez pas pu accompagner votre enfant, est ce qu'un membre de l'équipe vous a expliqué les modalités d'accueil de votre enfant dans le nouveau service (chambre, matériel technique ...) ? Merci de cocher la case correspondante pour le ou les trajet(s) concerné(s).

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
Oui, avant l'arrivée de l'équipe de transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oui, après l'arrivée de l'équipe de transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oui, mais je ne sais plus à quel moment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non, on ne m'a pas expliqué	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas répondre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13) Si vous n'avez pas pu accompagner votre enfant, les coordonnées du service d'accueil vous ont-elles été transmises ? Merci de cocher la case correspondante pour le ou les trajet(s) concerné(s).

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
Oui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14) Si vous n'avez pas pu accompagner votre enfant, quelle en était la raison principale ? Merci de cocher la case correspondante pour le ou les trajet(s) concerné(s).

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
Nécessité d'avoir une voiture sur place	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Raison familiale (exemple frère(s) et sœur(s) au domicile)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'équipe soignante vous a informé(e) qu'il n'y avait pas de place pour vous durant le transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nécessité pour vous d'être hospitalisé(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis trop stressé(e) et j'ai peur de transmettre mon stress à mon enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ma présence n'est pas nécessaire car j'ai confiance en l'équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personne ne vous a proposé d'accompagner votre enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas répondre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15) Si vous n'avez pas pu accompagner votre enfant, existait-il d'autre(s) raison(s) que la raison principale ? Merci de cocher LA ou LES case(s) correspondante(s) pour le ou les trajet(s) concerné(s).

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
Pas d'autre raison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nécessité d'avoir une voiture sur place	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Raison familiale (exemple frère(s) et sœur(s) au domicile)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'équipe soignante vous a informé(e) qu'il n'y avait pas de place pour vous durant le transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nécessité pour vous d'être hospitalisé(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis trop stressé(e) et j'ai peur de transmettre mon stress à mon enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ma présence n'est pas nécessaire car j'ai confiance en l'équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personne ne vous a proposé d'accompagner votre enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas répondre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16) Si vous n'avez pas accompagné votre enfant, est-ce qu'un membre de l'équipe vous a proposé de laisser un de vos vêtements à votre enfant ou son doudou pendant le transport ?

Merci de cocher la case correspondante pour le ou les trajet(s) concerné(s).

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
Oui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17) Si vous n'avez pas accompagné votre enfant, en quoi votre absence dans le transport a modifié la suite de la prise en charge pour votre enfant

Merci de cocher LA ou LES cases correspondantes le ou les trajet(s) concerné(s).

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
Perturbation du lien parents-enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angoisse des parents pendant le transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angoisse de votre enfant pendant le transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vécu stressant du transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vécu moins stressant du transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plus difficile de réaliser les soins par l'équipe avec votre absence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plus facile de réaliser les soins par l'équipe avec votre absence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Influence sur le mode d'allaitement (maternel/biberon)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aucun impact	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas répondre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18) Si vous n'avez pas pu accompagner votre enfant, l'équipe de transport vous a-t-elle prévenu(e) de l'arrivée de votre enfant dans le nouveau service ?

Merci de cocher la case correspondante pour le ou les trajet(s) concerné(s).

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
Oui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19) Si vous avez accompagné votre enfant, selon vous en quoi votre présence dans le transport a modifié la suite de sa prise en charge ?

Merci de cocher LA ou LES cases correspondantes le ou les trajet(s) concerné(s).

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
Diminution de l'angoisse de votre enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diminution de l'angoisse des parents pendant le transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vécu moins stressant du transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vécu plus stressant du transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plus facile de réaliser les soins par l'équipe avec votre présence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plus difficile de réaliser les soins par l'équipe avec votre présence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renfort du lien parents-enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Influence sur le mode d'allaitement (maternel/biberon)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aucun impact	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas répondre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20) Si vous avez accompagné votre enfant, quelle était votre position :

Merci de cocher la case correspondante pour le ou les trajet(s) concerné(s).

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
Passager avant à côté de l'ambulancier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allongé sur le brancard avec votre enfant sur vous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assis à l'arrière de l'ambulance à côté de votre enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je ne sais pas répondre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------	--------------------------

21) Si vous avez accompagné votre enfant, pensez-vous que votre position dans le transport était adaptée ?

Merci de cocher LA case correspondante pour le ou les trajet(s) concerné(s).

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
Oui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas répondre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22) Si vous avez accompagné votre enfant, avez-vous facilement trouvé votre place au sein de l'équipe ?

Merci de cocher LA case correspondante pour le ou les trajet(s) concerné(s).

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
Oui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas répondre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23) Pensez-vous avoir manqué d'informations et d'explications concernant le transport de la part de l'équipe ? Merci de cocher LA case correspondante pour le ou les trajet(s) concerné(s).

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
Oui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24) Selon vous la présence parentale dans le transport devrait être : Merci de cocher une réponse par colonne.

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
Obligatoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Possible dès que les parents demandent à être présents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non proposée car inutile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas répondre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**25) Selon vous en quoi la présence d'un parent dans le transport est utile ?
Merci de répondre aux deux colonnes, plusieurs réponses par colonne sont possibles.**

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
Pour l'enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour l'équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les parents ne sont pas utiles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas répondre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26) Si des parents ne peuvent pas être présents auprès de leur enfant dans le transport, quelles mesures devraient être prises ? Merci de répondre aux deux colonnes, plusieurs réponses par colonne sont possibles.

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
Vidéo-live du transport pour suivre votre enfant en direct	<input type="checkbox"/>	
Appel vocal systématique à l'arrivée dans le nouveau service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appel vidéo systématique à l'arrivée dans le nouveau service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donner un vêtement des parents à l'enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas répondre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27) Pensez-vous qu'un transport AVEC la présence d'un parent optimise la prise en charge médicale de l'enfant ? Merci de mettre une réponse par colonne.

	Trajet vers Poitiers	Trajet au départ de Poitiers
Oui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne sais pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28) Merci d'avoir accordé le temps pour répondre à ce questionnaire ! Etes-vous satisfait ?

1 2 3 4 5



UNIVERSITE DE POITIERS
Faculté de Médecine et de
Pharmacie



SERMENT



En présence des Maîtres de cette école, de mes chers condisciples et devant l'effigie d'Hippocrate, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la médecine. Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent et n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail. Admis dans l'intérieur des maisons mes yeux ne verront pas ce qui s'y passe ; ma langue taira les secrets qui me seront confiés, et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs ni à favoriser le crime. Respectueux et reconnaissant envers mes Maîtres, je rendrai à leurs enfants l'instruction que j'ai reçue de leurs pères.

Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses
! Que je sois couvert d'opprobre et méprisé de mes confrères si j'y manque !

