



L'EDITORIAL de la Présidente

Au mot « avenir » s'associe le mot « chemin »

Quelle belle métaphore pour ce futur qu'il nous faudra accepter, assumer, créer malgré le « déchirement ». Rester en chemin en suivant leurs volontés... se nourrir de l'amour partagé, qui porte et qui éclaire, cette « petite lumière » montre le bout de la route... aider les autres, c'est cela l'avenir...

L'avenir, c'est parler, écouter, partager, respecter, offrir un regard, un sourire, une main tendue, oser marcher vers l'autre, pas à pas.

Depuis notre naissance, depuis celle de l'absent d'aujourd'hui nous étions déjà en devenir, et nous y sommes encore, avec la souffrance, avec la joie aussi, avec l'espoir.

Nos disparus sont devenus ceux qui nous dictent une manière nouvelle d'exister, ceux qui nous rapprochent de notre part la plus profonde, la plus inconnue.

Khalil Gibran, dans « le Prophète » a écrit : « Le temps n'est-il pas comme est l'amour, indivisible et immobile ? Que chaque saison enveloppe toutes les autres, et qu'aujourd'hui embrasse le passé avec le souvenir et le futur avec l'aspiration ».

Marie France JUEL GRONBJERG

SOMMAIRE

L'Editorial de la Présidente	page 1
La sophrologie CAYCEDIENE	page 2
La vie de notre association	page 3
Bilans annuels des établissements partenaires	pages 4/5
Réforme de la loi LEONETTI	pages 6/7
6 ^{ème} printemps éthique azuréen	pages 7/8
Témoignage	page 9
Hommage	page 10
Livres	page 11
Infos ...	page 12

Directrice de la publication

Marie-France JUEL-GRONBJERG

Comité de rédaction

- Isabelle DORE-DUBARD

- Jeannine MARPINAUD

- René MARIOTTI

Secrétaire de rédaction

- Joséphine-Linda TIXIDOR

Très bonnes vacances à tous

Une approche de ... MEDECINE DOUCE...

LA SOPHROLOGIE CAYCEDIENNE, mais qu'est-ce donc ? :

Un entraînement du corps et de l'esprit

La Sophrologie Caycédienne est un entraînement personnel basé sur des techniques de relaxation et d'activation du corps et de l'esprit. Elle a pour objectif le renforcement des attitudes positives au quotidien.

Elle participe activement à la gestion du stress et des émotions négatives qu'elles soient d'origine professionnelles ou personnelles. La pratique « régulière » de la Sophrologie Caycédienne permet d'optimiser ses propres capacités au quotidien, de façon autonome et dans le respect de la personnalité de chacun.

Elle comporte des applications spécifiques dans les branches cliniques, sociales, pédagogiques et peut également être utilisée dans l'entreprise comme dans les lieux artistiques et sportifs.

CAYCEDIENNE COMME CAYCEDO

La sophrologie a été développée dans les années 1960 par le Docteur CAYCEDO. Son approche résolument médicale et scientifique vise alors à apporter à ses patients une amélioration de leur qualité de vie.

DECOUVRIR SERENITE ET MIEUX ETRE

Une nouvelle conscience de soi.

La pratique régulière de la Sophrologie Caycédienne favorise le développement de la perception positive du corps, de l'esprit, des états émotionnels et des valeurs personnelles.

Cette découverte permet peu à peu une transformation positive de l'attitude envers soi-même et envers les autres.

Des expériences variées :

Selon les objectifs, les techniques sophrologiques sont porteuses de sensations de vitalité et d'énergie ou au contraire de relâchement des tensions et de sérénité. Certaines permettent d'activer la concentration sur un objectif précis ou un souhait personnel.

Pour qui ? Comment ?

Toute personne intéressée peut pratiquer la Sophrologie Caycédienne sans limitation d'âge ou de condition physique : enfants, étudiants, adultes ou personnes âgées, en séance individuelle ou en groupe selon les objectifs recherchés.

LES APPLICATIONS AU QUOTIDIEN

Santé :

La Sophrologie Caycédienne apporte aux professionnels de la santé un ensemble de techniques qui peuvent être utilisées de façon isolée ou en complément d'un traitement.

Vie quotidienne :

La pratique régulière de la Sophrologie Caycédienne permet de développer la résistance au stress et d'améliorer la qualité de vie.

Performance :

Les techniques sophrologiques sont utilisées en entreprises, à l'école et en pratique sportive pour améliorer la concentration, la mémorisation et pour développer une attitude positive face aux difficultés.

LE CONCEPT de « VIVANCE »

L'entraînement sophrologique est basé sur le concept de « vivance » ce néologisme d'origine allemande (ERLEBNIS) et espagnol (vivencial) désigne l'expérience vécue qui transforme celui qui l'expérimente. En sophrologie, il caractérise le vécu et les bienfaits de l'entraînement.

LA SOPHROLOGIE CAYCEDIENNE : LA SOPHROLOGIE AUTHENTIQUE

La sophrologie Caycédienne n'est pas une branche de la sophrologie mais bien la sophrologie dans sa forme authentique telle que développée par le Docteur Alfonso CAYCEDO.

Pour bien qualifier sa technique et la différencier des pratiques qui se sont développées de façon parfois désordonnée sous le nom de « sophrologie » terme devenu générique, il crée et dépose en 1992 le terme de « Sophrologie Caycédienne ».

Marie-France JUEL-GRONBJERG

Marie-France propose dans le cadre de la formation continue 2017 d'animer une formation du 1^{er} Cycle Fondamental en Sophrologie Caycédienne à un petit groupe de 12 à 14 personnes.

Sachant que si vous devez manquer un cours il ne sera pas possible de poursuivre les autres.

Les cours se dérouleront une fois par trimestre sur une journée complète soit 4 journées de formation dans l'année 2017.

Les personnes intéressées sont invitées à s'inscrire dès à présent car l'organisation est importante et les inscriptions seront closes le 1^{er} septembre 2016.

La Vie de notre Association...

BILAN de la FORMATION INITIALE 2015

Le 5 décembre dernier, clôturait la Formation Initiale 2015.

Tous les stagiaires ont plus ou moins validé leur formation*, et pourront dès à présent avec le soutien de leurs tuteurs effectuer les accompagnements auprès des patients dans les établissements partenaires.

(* certain doivent rattraper un cours de formation qu'ils n'auraient pas suivi).



Sabine AMOROSO est en réflexion quant au début de ses accompagnements.



Lila BELLEGY, est à la Fondation

PAULIANI, 1 fois tous les 15 jours, avec Annie LEGRAND sa tutrice.



Marie-Josée FRANCIOSA, a effectué son stage avec Anne-Marie BERNAJUZAN à la CROIX ROUGE RUSSE. Elle est maintenant accompagnante à l'hôpital de LANTOSQUE et de ROQUEBILLIERE.



Nathalie GRIGNON, a comme tutrice Cécile CHERASCO et effectue son stage à la Clinique St Dominique, une fois tous les 15 jours.

Jeannette MILEWSKI, fait les accompagnements au



domicile.



Sandra MILLET, a effectué son stage avec Jacqueline VALIQUER à la clinique St Jean



Isabelle ROLIN, a effectué son stage avec Dany HATT, sa tutrice et Guillemette CONTESSO sa coordinatrice, à l'établissement MONTSINERY.

Michaël TAMAZOUT, avec ses tuteurs Véronique ELLENA et Renée RUGGERO, a commencé son stage à la maison de retraite « Le SAVEL » à Contes.



BON COURAGE A TOUS !!!

FORMATION INITIALE 2016

La promotion 2016, nous permet d'avoir encore une fois de belles personnes auprès de notre association :



Jean BENGUIGUI



Valérie CECCHINI



Dominique DULAU



Nicole ESNAULT



Marie-Cécile FLAURAUD



Chantal GASSER



Philippe GASSER



Chantal GUETIN



Jeanne LABADIE



Yveline MILEWSKI



Yvonne SACLEUX

Compte rendu du Bilan Annuel à l'EHPAD « Le SAVEL » à CONTES

Le 07 Mars 2016, en présence de :

Pour les représentants du SAVEL : Mesdames Domenica MUOIO Directrice, Nicole SALOMON Médecin Coordonnateur, Patricia GALEANO Psychologue et Coordinatrice des bénévoles, Delphine LUCANI Cadre de santé, et Mme BARTHE Cadre de santé.

Pour les représentants de notre association Albatros 06 : Mesdames Marie-France JUEL-GRONBJERG Présidente, Guillemette CONTESSO Vice- Présidente, Véronique ELLENA Bénévole, Renée RUGGERO Bénévole. Ginette HARTUIS Bénévole était excusée.

Nous avons été reçues très chaleureusement autour d'un « café-thé » dans le bureau de Madame MUOIO la directrice de l'établissement.

Nous avons fait comme à l'habitude le point sur la présence des bénévoles et sur le fonctionnement de l'établissement.

Madame GALEANO et le Docteur SALOMON coordonnent les bénévoles d'Albatros 06 qui leur envoient chaque semaine après leurs visites des résidents, un petit compte-rendu par mail.

Les visites des bénévoles sont tracées dans le dossier médical du résident.

Les bénévoles ont parlé des personnes qu'elles accompagnent et qui les attendent toujours avec joie.

Madame MUOIO nous a également parlé du nouvel EHPAD qui va se construire à La Pointe de CONTES. Les travaux seront terminés fin 2019 en principe.

L'Hospitalisation à domicile avec laquelle Albatros 06 a passé une convention intervient au SAVEL, les soignants sont enchantés par la prise en charge faite par le docteur Isabelle CARON.

Nous avons terminé ce sympathique bilan annuel par la traditionnelle photo ci-contre !



De gauche à droite debout : Dr SALOMON, Mme LUCANI, Mme GALEANO, Véronique, Renée, Mme MUOIO.

De gauche à droite assis : Guillemette, Marie-France, Mme BARTHE

Marie-France JUEL GRONBJERG

COMPTE RENDU ANNUEL à l'HEPAD Victor NICOLAI de PEILLE

Le mercredi 21 avril 2016.

En présences de Marie-France JUEL-GRONBJERG, Guillemette CONTESSO, Mesdames GIL directrice, Muriel TORRENTI cadre de santé.

Après avoir fait la connaissance de Mme GIL la directrice de la maison de retraite nous montons rencontrer Muriel TORRENTI dans les services de soins. Muriel toujours aussi sympathique nous reçoit avec un grand sourire.

Muriel est la coordinatrice d'Apolline JOFFROY la bénévole Albatros 06 qui intervient dans l'établissement le mercredi après-midi depuis deux années.

Muriel indique les personnes âgées qui sont à visiter à Apolline. Il n'y a pas de cahier de liaison mais Apolline fait un compte rendu par internet après les visites à Muriel chaque mercredi.

Muriel est très satisfaite d'avoir une bénévole Albatros 06 dans ses services et fait des éloges de notre association à Mme GIL que nous venons juste de connaître.

Muriel accepte de reconduire les cours qu'elle avait déjà donnés à Albatros en 2017.



COMPTE RENDU ANNUEL au service UMIPIOG à l'hôpital de l'Archet 1 de NICE

Jeudi 9 juin 2016.

Présents :

Marie-France JUEL-GRONBJERG Présidente, Guillemette la vice-présidente, ainsi que les bénévoles Jussara, Marie-Hélène, Conceicao, rencontraient les responsables de ce service : Mr Jean-Jacques WOEHRLE cadre de santé, Mme BOCHAN cadre de santé.

Le service UMIPIOG comporte 20 lits pour des patients âgés de 75 ans à 104 ans tous atteints de pathologies lourdes relevant de soins palliatifs.

En principe la durée de séjour est de 10 à 14 jours mais souvent les patients restent dans le service jusqu'à la fin de leur vie.

Les bénévoles très appréciées par tout

le personnel du service et les patients qui les attendent avec bonheur, interviennent chaque jeudi après-midi.

C'est avec regret que nos trois bénévoles vont laisser partir Mr WOEHRLE qui va changer de service prochainement. Mme BOCHAN assurera son remplacement momentanément en attendant la mise en place du prochain cadre de santé de UMIPIOG.

Les visites des familles des patients sont adaptées aux besoins de chacun d'entre eux et ont la possibilité de rester à leur côté quand cela est nécessaire.

Le médecin chef de l'Unité est le Docteur Marina TAUREL et la responsable de pôle est Madame RASCLE.

Mr WOEHRLE complimente en son nom et au nom de toute l'équipe soignante, nos trois bénévoles pour tout ce qu'elles apportent aux patients du service.

Tous les membres de l'association Albatros 06 les félicitent aussi pour leur dévouement et aussi pour la belle équipe soudée nécessaire qu'elles ont créé.



POEME

« **L'ARBRE et la GRAINE** » de **Benoit MARCHON** (1950-),

Scénariste de bande dessinée pour *Astrapi*, *Okapi* et *Filotéo*, et auteur de livres pour enfants....

**Quelqu'un meurt, et c'est comme un arbre qui tombe...
Mais si c'était une graine germant dans une terre nouvelle ?**

**Quelqu'un meurt et c'est comme une porte qui claque...
Mais si c'était un passage s'ouvrant sur d'autres paysages ?**

**Quelqu'un meurt, et c'est comme un silence qui hurle
Mais s'il nous aidait à entendre la fragile musique de la vie ?**



Modifications des pratiques professionnelles à prévoir après la réforme de la loi LEONETTI

Extrait de « la lettre d'information » - Cabinet Rachel-Darfeuille du 27/04/2016

Tant débattre, la loi n°2016-87 du 2 février 2016 créant de nouveaux droits en faveur des malades et des personnes en fin de vie, a été promulguée au journal officiel le 3 février 2016.

Venue compléter la loi Léonetti du 22 avril 2005, ce texte est d'abord connu pour avoir introduit la « sédation profonde et continue » et précise s'appliquer non seulement aux actes médicaux mais aussi à l'ensemble des traitements.

Nous avons cependant choisi de donner un coup de projecteur sur deux mécanismes qui vont demander aux professionnels de santé de modifier leur pratique rapidement.

En effet, illustration du renforcement de l'autonomie du patient, le législateur confère aux **directives anticipées un caractère contraignant**, sous le contrôle cependant du médecin, et **accroît le rôle de la personne de confiance**.

La loi du 2 février 2016 donne par ailleurs au **médecin un rôle central dans la sensibilisation et l'information du patient** sur ces procédures.

En effet, les dispositions des articles L. 1111-6 et L. 1111-11 du code de la santé publique, dans leur nouvelle rédaction, précisent qu'il revient au médecin, d'une part, le soin d'informer ses patients de la possibilité et des conditions de rédaction des directives anticipées et, d'autre part, de s'assurer que celui-ci soit informé de la possibilité de désigner une personne de confiance, et le cas échéant, l'invite à procéder à une telle désignation.

Nous avons souhaité synthétiser en un tableau comparatif, que vous trouverez ci-après, les principales modification de ces deux dispositifs « phares » de la loi.

Me V. RACHET-DARFEUILLE et L. SIRGANT

LES DIRECTIVES ANTICIPEES	Loi de 2005	Loi de 2016
Qui peut rédiger des directives anticipées ? <i>Art. L. 1111-11 du CSP</i>	Toute personne majeure Exclusion des personnes sous tutelle et des mineurs	Elargie aux personnes sous tutelle avec l'autorisation du juge ou du conseil de famille s'il a été constitué. Le tuteur ne peut ni l'assister ni la représenter à cette occasion. Maintient l'exclusion des mineurs.
Définition <i>Art. L. 1111-11 du CSP</i>	Les directives anticipées indiquent les souhaits de la personne	Il n'est plus fait référence aux « souhaits de la personne » mais à sa « volonté » exprimée
Champs d'application <i>Art. L. 1111-11 du CSP</i>	Les conditions d la limitation ou l'arrêt de traitement	Cette loi introduite la distinction entre traitement et acte médical, les directives anticipées pouvant s'appliquer aux deux
Durée <i>Art. L. 1111-11 du CSP</i>	3 ans	Sans durée de validité
Opposabilité <i>Art. L. 1111-11 du CSP</i>	Le médecin en tient compte pour toute décision d'investigation	Elles s'imposent au médecin « pour toute décision d'investigation, d'actes, d'intervention ou de traitements » Exceptions : * En cas d'urgence vitale pendant temps nécessaire à une évaluation complète de la situation * lorsqu'elles apparaissent manifestement inappropriées ou non conforme à la situation médicale et à l'issue d'une procédure collégiale
Modèle type <i>Art. L. 1111-11 du CSP</i>	Absence de formulaire type	Un modèle (facultatif) de directives anticipées sera défini par décret en Conseil d'Etat après avis de la Haute Autorité de Santé
Validité, conservation et consultation des directives anticipées <i>Art. L. 1111-11 du CSP</i>	Elles doivent être datées et signées par leur auteur. Elles sont révocables sans formalité et possibilité de conservation dans le dossier médical	Un décret définit les conditions d'information des patients et les conditions de validité, de confidentialité et de conservation des directives anticipées
Rôle du médecin traitant	Non précisé	A l'obligation d'informer ses patients de

Art. L. 1111-11 du CSP		la possibilité et des conditions de rédaction des directives anticipées
------------------------	--	---

LA PERSONNE DE CONFIANCE	Loi de 2005	Loi de 2016
Qui peut désigner une personne de confiance ? Art L. 1111-6 du CSP	Seule la personne majeure	Les personnes sous tutelle avec autorisation du juge ou du conseil de famille s'il a été constitué. Maintient l'exclusion des personnes mineures
Définition Art L. 1111-6 du CSP	Un membre de la famille, un proche ou le médecin traitant	Aucune modification
Désignation Art L. 1111-6 du CSP	Par écrit	Par écrit et la personne choisie doit cosigner le document de désignation
Durée de la désignation Art L. 1111-6 du CSP	Pour la durée de l'hospitalisation, à moins que le malade n'en dispose autrement Révocable à tout moment	Aucune modification Révocable et révisable à tout moment
Rôle de la personne de confiance Art L. 1111-6 du CSP	Emet un avis qui prévaut sur tout autre avis non médical en l'absence de directives anticipées	Elle rend compte de la volonté de la personne Elle est obligatoirement consultée par le médecin Elle est informée par le médecin en cas de procédure collégiale ou de mise en œuvre de traitements analgésiques pour répondre à la souffrance du patient
Rôle du médecin traitant Art L. 1111-6 du CSP	Non précisé	Il s'assure que son patient soit informé de la possibilité de désigner une personne de confiance et, le cas échéant, l'invite à procéder à une telle désignation

Compte-rendu de la conférence du 6^{ème} Printemps Ethique Azuréen du 11 mars 2016

Thème : SOIGNER ET PRENDRE SOIN / Notions de « vivre ensemble » au sein du milieu hospitalier

670 personnes étaient présentes. 200 refus.

1- Professeur Bertrand WEIL, néphrologue, 80 ans. *Dans la relation de prise en charge de l'autre, où se situent l'Ethique et la médecine de la personne ?*

Sa problématique : « dans la relation de soin et de prise en charge de l'autre, où se situe l'éthique et la médecine de la personne ? ».

Il a fait référence à la phrase : « Que nul n'entre ici s'il est dogmatique ».

Il fait partie de la génération de transition. En 1952 la médecine avait peu de moyens. Il a vécu le passage d'une médecine qui ne faisait rien à une médecine qui fait de bons soins. Alors, la personne disparaissait devant sa maladie. A l'époque où il a fait son internat, sa spécialité avait une grande faiblesse de moyens.

Pour lui, le plus important est d'avoir le doute.

Rappel des contenus du serment d'Hippocrate : Agir avec bienveillance sans prendre le risque de nuire. Rechercher en toutes circonstances à

ESPACE ÉTHIQUE AZURÉEN
Éthique & Santé

6^e Printemps Éthique de Nice
« Soigner et prendre Soin »

11 mars 2016 de 8h30 à 17h
Faculté des Sciences (parc Valrose)
Amphithéâtre du petit Valrose

Bus: Ligne 23 direction Vallon des fleurs arrêt Vallot - Ligne 24 direction St Sylvestre arrêt Vallot
Tramway: Arrêt Valrose Université

Journée organisée avec le soutien du CHU, de la Faculté de Médecine, de l'Université, de la ville de Nice, du Conseil Général des Alpes-Maritimes et du Comité Consultatif National d'Éthique (CCNE).

Faculté de Médecine | UNIVERSITÉ CÔTE D'AZUR | VILLE DE NICE

faire le Bien. S'en référer aux autres lorsque l'on a le doute. S'assurer du bien-fondé des démarches tant diagnostiques que thérapeutiques.

Le professeur souligne qu'il a plus appris avec le personnel soignant qu'avec ses maîtres. Il fait référence à la charte de 1946 : « Une personne ne se limite pas à un corps souffrant, mais doit être prise dans son entièreté (famille...). L'objectif est de faire revenir le bien-être physique, mental et social. Il rappelle qu'il est important d'avoir un savoir technique et de reconnaître la capacité à prendre en charge les gens de façon équivalente, quelles que soient leurs origines, leurs cultures...

Lorsque l'on ne s'occupe que des soins, les patients ont un sentiment d'abandon, peuvent refuser les soins, déprimer... voire se suicider. Le niveau de la relation le plus important est la culture de l'autonomie et du respect.

Le professeur a abordé le problème de la fin de vie et pense qu'il faut maîtriser la période où la décision d'arrêter le curatif pour le palliatif doit être examinée avec grande attention. « Quand on se limite au curatif, on ne fait plus notre métier ».

2- Jean LEONETTI, Député-maire d'Antibes. « *Soigner et prendre soin jusqu'à la mort* »

Depuis la loi de 2005, beaucoup de tensions et d'interrogations et d'inquiétudes vis-à-vis d'une conception binaire oui/non, blanc/noir.

Liberté, égalité, fraternité implique prendre soin avec ces valeurs dans la fin de vie (entre la vie et la mort). : C'est-à-dire la période grise. Il y a un danger éthique majeur. La responsabilité du médecin est au bout de la conviction.

Ex : Les témoins de Jéhovah = Prendre soin malgré l'autre. Ou le suicidé : l'éthique dit : « Nous te protégeons malgré toi ».

La vision de la mort a profondément changé : Il y a 100 ans le deuil était porté toute la vie, traditions, veillées... Le deuil n'est plus porté, plus identifié.

Les médecins de soins palliatifs disent que l'agonie ne doit pas durer. La mort est une expérience impossible. Les familles disent : « Que ça aille vite... ». Mais raccourcir la vie c'est donner la mort, sans ambiguïté.

Dans la société moderne, la société cherche des réponses à tout et maîtriser tout. Mais elle ne maîtrise pas son humanité et sa finitude. D'où un conflit de valeurs : Comment prend-t-on soin ?

Loi 2005 :

- Je ne t'abandonnerai pas
- Je ne te laisserai pas souffrir
- Je ne te prolongerai pas au-delà du raisonnable

Loi 2016 : C'est le malade qui commande. Traiter les plus forts comme les plus faibles. Sortir du paternalisme. C'est le médecin qui accompagne, qui est à côté du malade, dans la collégialité.

3- Walter HESBEEN, Docteur en santé publique, professeur à l'Université de Louvain. « *Prendre soin de l'humain. Quelle vigilance éthique dans le quotidien des pratiques ?* »

La médecine que l'on enseigne est technique. L'éthique est négligée. Il désire que l'éthique soit mieux enseignée aux médecins. Les soins palliatifs en Allemagne viennent beaucoup plus tôt qu'en France. Comment la pratique quotidienne peut-elle être imprégnée d'éthique ? L'éthique doit se voir et se dégager dans une unité de soins. Il doit y avoir une atmosphère. Elle nous concerne TOUS dans TOUT. Cela requiert de la vigilance, de l'intranquillité. Le soignant doit se dire à tout instant : « Le patient est L'OBJET de mes pratiques. La personne soignée doit être associée.

Ex : Est-ce que je peux vous faire un pansement ? »

Qu'est-ce que prendre soin ? Il y a LES SOINS et LE SOIN.

LES SOINS : ensemble de tâches et d'actes qui ponctuent le quotidien.

LE SOIN : « Avoir le souci de ». Porter une attention particulière à quelqu'un. « Prends soin, plutôt que : Fais bien tes soins ». On peut bien faire des soins sans prendre soin et inversement. Il faut donc combiner les deux. Faire exister la personne dans la relation de soin.

Prendre soin n'est pas un métier, mais une disposition à l'autre.

Il n'y a pas de petite ou de grande maladie, il n'y a que la mienne.

Il n'y a pas de petite ou grande situation de soi, que des situations singulières.

Il n'y a pas de petits ou grands actes de soins

Il n'y a pas de petit ou grand professionnel de soin

Prendre en compte la dignité de l'autre. Rester dans l'humilité et le doute. L'humilité est l'antidote de l'arrogance (qui est un poison dans les rapports humains).

Qualités essentielles :

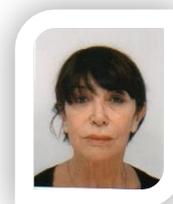
SENSIBILITE : Différent de sensiblerie. Se sentir concerné par ce que vit l'autre

GENEROSITE : Chercher à faire un peu plus que le nécessaire.

DELICATESSE : Ce qui est fin. Sens de la finesse dans les rapports humains

Le débat a souligné le fait :

- Que la vulnérabilité du malade rend la relation asymétrique.
- Que la seule variable d'ajustement dans les EHPAD sont les choix budgétaires.



- Que l'on est capable de médecine de précision au détriment du temps que l'on donne.
- Qu'il faut alimenter en humanité le chemin de l'étudiant.

Compte rendu rédigé par Dominique DULAU, formation initiale 2016

Témoignage

Témoignage de Sandra MILLET bénévole d'accompagnement à la clinique St Jean



Après une année de formation initiale très encadrée par l'association, j'ai commencé les premiers accompagnements avec ma tutrice Jacqueline à la Clinique St Jean à Cagnes S/Mer. J'ai observé Jacqueline pendant 2 mois et demi et elle m'a transmis sa passion, son empathie et sa gentillesse envers les patients. J'ai écouté avec attention chacun de ses conseils. Au premier accompagnement, j'ai ressenti une petite appréhension, ce cœur qui bat avant d'entrer dans la chambre : « qui va-t-on découvrir derrière la porte ? » Cette appréhension s'est vite transformée en une grande volonté d'être là pour tous ces grands malades et de faire du mieux possible. Il n'y en a d'ailleurs pas un qui nous laisse quitter la chambre sans nous dire « merci, c'est bien ce que vous faites ».

Chaque patient a retenu mon attention et en 2 mois et demi, nous avons vu la colère, la gentillesse, la lucidité, la force, le déni... Je retiens leur visage, leur sourire, leur être...

Cette petite dame vue trois fois de suite : la première fois, on aurait dit une petite danseuse avec son chignon et la douceur de sa voix ; la seconde fois, elle était trop fatiguée pour nous parler car, elle sortait de chimio ; la troisième fois, elle errait dans les couloirs de la clinique complètement perdue...

Puis, une autre dame qui nous accueille avec un grand sourire, elle venait d'apprendre sa maladie et sa famille allait arriver, elle était d'une lucidité et d'une force incroyables et organisait déjà « son départ » ...

Ensuite, ce monsieur sportif et l'air bien portant mais pourtant bien malade se trouve dans le déni et nous précise qu'il a hâte de rentrer chez lui et de reprendre le coaching dans l'aviron...

Le 25 mars, en accord avec Jacqueline, me sentant enfin prête, j'ai œuvré seule au premier étage de la clinique.

Huit patients dont un que je n'oublierai jamais de ma vie : cet homme de 57 ans est accompagné de son meilleur ami, il sait qu'il va mourir dans les prochains jours. Il me demande de m'asseoir au bord du lit et nous parlons longuement de la maladie, de la mort et de l'après-mort. Je retiens son sourire lors de mon départ quand je lui ai dit que je n'oublierai pas son visage.

Pour conclure, je dirais que ces patients me rechargent en énergie positive et que je suis très fière d'avoir pu intégrer l'association.

Les maîtres mots à mon sens sont : « rester naturelle », tout en veillant à ne pas s'exprimer sur les sujets sensibles (religion, politique, euthanasie etc...) et « ne pas juger »

Cette mission me remplit pleinement et j'espère avoir donné envie aux nouveaux bénévoles de persévérer dans cette voie car les patients nous attendent et nous reçoivent toujours de la meilleure façon.

La Page du conte

Il était une fois un jeune guerrier qui prit un œuf dans le nid d'un aigle et le mit à couver dans la basse-cour.

Quand l'œuf vint à éclore, le petit aigle sortit et grandit parmi les poussins picorant sa nourriture comme ses compagnons.

Un jour, regardant en l'air, il vit un aigle qui planait au-dessus de lui.

Il sentait ses ailes frémir et dit à un des poulets : « Comme j'aimerais en faire autant »

« Ne sois pas idiot, répondit le poulet, seul un aigle peut voler aussi haut ».

Honteux de son désir, le petit aigle retourna gratter la poussière et il ne remit plus jamais en cause la place qu'il croyait avoir reçue sur cette terre.

Conte Indien

Ce que l'on peut retenir de ce conte c'est qu'il ne faut jamais laisser les autres déterminer qui nous sommes. Ecoutez leurs conseils, respectez les règles de la communauté qui vous a intégré, mais sachez aussi vous fier à votre propre intuition, et n'hésitez pas à prendre votre envol.



HOMMAGE à Sœur Marie-Thérèse FLOC'HLAY

Sœur Marie-Thérèse FLOC'HLAY est décédée à l'hôpital de LORIENT le 3 juin 2015 à l'âge de 86 ans dont 67 années de vie religieuse.

Mot d'accueil



Marie-Thérèse, nous sommes là, cette après-midi, auprès de toi, dans la peine mais aussi dans l'Espérance pour célébrer ton passage vers le Seigneur, faire mémoire de ta vie toute donnée, vie ancrée dans la prière.

Marie-Thérèse est née à Le JUCH le 17 février 1929, elle entre à KERMARIA en 1946. Après sa profession le 2 février 1948 Sœur Marie Mélanie du Sacré Cœur, c'est son nom de religion, commence sa longue carrière dans la santé : au Grand Parc à MONTIVY, à la Sainte Famille à KERMARIA, à GUERN, à REDENE. Après son diplôme d'état, elle travaille à Locmariaquer pendant 7 ans. Infirmière à domicile, elle circule en « 2 CV » dans cette belle région et jouit de la mer qu'elle aime tant ! En 1970, elle quitte la Bretagne pour Neuilly sur Marne. Comme partout où elle exerça, les malades apprécient son dévouement, sa gaité. Là elle connaît quelques péripéties dans les itinéraires : anecdotes racontées avec beaucoup d'humour...

En 1974, Marie-Thérèse bénéficie d'une « pause » dans son travail professionnel : elle apprécie les 2 années passées à Rome.

En 1976, Marie-Thérèse remet le tablier de service à la clinique de Quimperlé avant de rejoindre Paris et sa banlieue : communautés de la Roquette et d'Arcueil. De là, elle se rend à la prison de Fresnes où elle se dépense sans calculer auprès des détenus. Elle conserve beaucoup de documents sur cette période, documents dont elle parle avec cœur, laisse deviner sa grande compassion pour les personnes incarcérées, leur famille et pour les victimes...

En 1993, Marie-Thérèse laisse son travail professionnel mais ne reste pas inactive. A Nice, où elle est en communauté, elle accompagne les « sidéens » en tant que bénévole dans l'association « ALBATROS » : un séjour au Canada l'a familiarisée avec cette réalité. Marie-Thérèse fait partie d'un groupe de randonneurs et découvre l'arrière-pays qu'elle fera visiter à d'autres... Elle y crée des liens : les amis lui restent bien fidèles et regrettent de n'être pas parmi nous. Marie-Thérèse va aussi rendre service au Cameroun.

En 2002, Marie-Thérèse arrive à Lorient : les ennuis de santé commencent, son état s'aggravant, Marie-Thérèse vient à la Maison Sainte Marie en 2006. Depuis cette époque, elle vit des moments de grandes souffrances physiques et morales... repensant aux années passées ! Elle garde son humour et reste philosophe. Une sœur qui la visite lui fait remarquer qu'elle demeure au château ! Marie-Thérèse lui répond « C'est chacune qui fait son château ! ».

Marie-Thérèse nous laisse le témoignage d'une sœur agréable à vivre, plaisante, souriante et amusante.

Les expressions en Breton faisant bien rire ceux qui les comprenaient. C'est une personne d'une grande bonté, disponible, accueillante, s'oubliant pour les autres, toujours prête à rendre service, très simple, le contact facile... Marie-Thérèse s'intéresse aux résidents, à leur famille. Pendant ses séjours à l'hôpital, tant que cela lui est possible, elle demande des nouvelles de tous.

Marie-Thérèse est très proche de sa famille, attentionnée à chacun. Les visites, les cartes de vacances, les invitations sont preuve de cette affection réciproque. Durant ses séjours en hôpital, elle a été accompagnée par tous selon leurs possibilités.

Marie-Thérèse, tu as eu une vie bien remplie avec beaucoup de joies et de souffrances. Nous avons vu combien tu as souffert ces derniers mois malgré les soins, d'accompagnement et combien le quotidien était lourd. Chaque jour tu as vécu le charisme des Filles de Jésus « honorant l'humanité sainte du Fils de Dieu ».

Ta famille si éprouvée, les sœurs et le personnel de la Maison Sainte Marie, tes nombreux amis, te disent Merci. Tous ensemble, nous rendons grâce pour les merveilles que le seigneur a fait en toi et par toi.

2015 Filles de Jésus

L'Art du calme intérieur

En marchant dans une forêt qui n'a été ni domestiquée ni dérangée par l'homme, non seulement vous verrez une vie abondante tout autour de vous, mais vous rencontrerez aussi, à chaque pas, des arbres tombés, des troncs et des feuilles en train de pourrir et de la matière décomposée. Partout où vous regarderez, vous trouverez la vie aussi bien que la mort.

En y regardant de plus près, toutefois, vous découvrirez que le tronc et les feuilles en décomposition non seulement donnent naissance à une nouvelle vie, mais sont eux-mêmes pleins de vie puisque des micro-organismes y travaillent, des molécules se



réorganisent. La mort ne se trouve donc nulle part. Il n'y a que la métamorphose des formes de vie.

Quelle leçon pouvez-vous en tirer ?

La mort n'est pas le contraire de la vie. La vie n'a pas de contraire. Le contraire de la mort est la naissance. La vie est éternelle.

Eckhart TOLLE

L I V R E S



Extrait de « Je le ferai pour toi » de Thierry COHEN (Edition : J'ai lu)

Papa maman mes sœurs, mes frères de là où je suis, je vous regarde et je vous aime. La mort n'est qu'un mot qui raconte une absence. Et la douleur que vous a causé mon départ trop rapide, prend sa substance dans la valeur du temps qui nous sépare.

Mais sachez que ce temps n'a pas la même signification pour vous et moi. Pour vous, il

est une réalité cruelle qui nous éloigne. Une suite d'heures, de jours et d'années.

Pour moi, il se résume à un instant fugace, aussi court qu'une nuit traversée des songes merveilleux que je confierai un jour quand vous m'aurez rejoint.

Je ne suis pas très loin de vous. Je vous observe d'ici, et me sens grandi par les sentiments nobles qui vous unissent désormais.

Ce sont ces émotions, cette vérité, qui me permettent de m'élever plus haut encore, d'approcher des lumières célestes au sein desquelles la valeur d'un homme apparaît dans sa plus pure vérité.

Prenez tout votre temps, le temps nécessaire pour parfaire vos âmes et leur procurer le souffle qui les portera jusqu'à moi.

Ne pensez à moi que pour m'aimer plus encore et vous réjouir de me savoir heureux de vous attendre.

Mais ne vous pressez pas. Le temps n'est rien pour moi. Il est une nuit.

Des songes merveilleux. Et demain, vous serez là à mes côtés.



ÉCHO DES QUARTIERS

VALLON DES FLEURS

UNE MAIN TENDUE D'UN HUMAIN À UN AUTRE HUMAIN

Albatros 06 est une association à caractère exclusif d'assistance et de bienfaisance, présidée par Marie-France Juel Gronbjerg. « Albatros 06 est une association de bénévoles ayant pour mission d'accompagner les personnes âgées en maison de retraite, les grands malades dans les hôpitaux ou les cliniques, et les personnes en fin de vie au domicile ou à l'hôpital. Pour répondre aux nombreuses demandes d'accompagnements, nous avons besoin de bénévoles à qui nous proposons des formations, initiales ou continues. Chaque bénévole détermine les personnes qu'il se sent d'accompagner, personnes âgées ou grands malades ou personnes en fin de vie, et peut également soutenir les familles ou les proches dans le deuil. C'est une main tendue d'un humain à un autre humain, sans distinction de religion, de race ou de maladie. »

ALBATROS 06 - Clinique Saint-Dominique - 18, avenue Henry Dunant

04 93 51 59 63 ou 06 72 25 82 62 - contact@albatros06.fr - www.albatros06.fr



IMPORTANT

INFOS

INFOS

INFOS

INFOS

INFOS

Nous vous rappelons que **les cours des formations, initiale et continue**, ainsi que **les groupes de parole** seront assurés au Monastère Ste Claire 30 AVENUE Ste Colette NICE, et ce à compter du **début septembre 2016** (faisant suite aux travaux réalisés à la Clinique St Dominique).

Seuls les groupes de deuil se dérouleront toujours à la clinique St Dominique de 17h à 19h.

Notez également, le 12 novembre 2016 à 14h30 le cours du Docteur INGENIO « Les Directives Anticipées – Les maladies nosocomiales » pour la formation continue et également la formation initiale.

CARNET ROSE chez les Albatros 06



Notre amie Jussara GARESTIER, accompagnante à L'Archet 1, a le plaisir de nous présenter son premier petit-fils qui se prénomme NOAH et qui est né le 15 mars 2016.



PARRAINAGE !

*Elargissons le cercle de nos adhérents !
Faites connaître notre association autour de vous !*



BULLETIN D'ADHESION



à retourner à : ALBATROS 06 – Centre St Dominique 18 avenue Henry DUNANT 06100 NICE

Nom Prénom.....

Adresse.....

Téléphones

e-mail.....

Parrainé par

Je souhaite adhérer à ALBATROS 06 en tant que :

Membre (25 €)

Membre bienfaiteur : DON€

Je renouvelle mon adhésion à ALBATROS 06 par chèque ci-joint.

Signature :