

➤ BIENVENUE ! ➤ À Sainte Anne

- BARON Mathilde, Médecin Anesthésiste au Bloc Opératoire, le 01/10/2011,
- BERNARD Agathe, Secrétaire Médicale en Médecine 1, le 07/11/2011,
- BOHNERT Stéphanie, IDE à l'USC, le 01/01/2012,
- BRESSON Lise, IDE en Néphrologie, le 02/01/2012,
- BRIOUT Pascale, Secrétaire Médicale en Pouponnière, le 01/08/2011,
- COSPEREC Linda, IDE en Oncologie, le 12/12/2011,
- COSTIOU Arnaud, Brancardier au Bloc Opératoire, le 01/11/2011,
- DALI Hanène, Secrétaire Médicale à l'Ambulatoire, le 16/01/2012,
- DESROCHES Stéphanie, Préparateur en Pharmacie, 02/01/2012,
- DUBOIS Marine, IDE en Dialyse, le 24/10/2011,
- EAP Po-Thai, IDE en Dialyse, le 03/10/2011,
- EHRET Mélanie, AS en Chirurgie Hospitalisation, le 04/07/2011,
- ESCHBACH Michèle, IADE au Bloc Opératoire, le 01/11/2011,
- FAVREL Jeanne, IDE en Chirurgie Hospitalisation, le 12/12/2011,
- HANRIOT Sébastien, IDE en Dialyse, le 02/11/2011,
- HEILMANN Pascale, Cadre Coordonnateur en Chirurgie, le 01/10/2011,
- HEITZ Isabelle, Responsable IDE en Pouponnière, le 19/09/2011,
- HOFFMANN Anne, IDE en Dialyse, le 17/10/2011,
- HUBER Julien, Standardiste, le 05/12/2011,
- IMBS Patrice, AS en Oncologie, le 01/07/2011,
- JANEL Monika, AS en Médecine 2, le 01/11/2011,
- JEUCH Aurélie, IDE en Chirurgie Hospitalisation, le 21/11/2011,
- KIEFFER Régis, IDE en SSPI, le 01/09/2011,
- KLUTSCH Virginie, Secrétaire Médicale en Néphrologie, le 19/12/2011,
- LAJOIE Maria Rosaria, IBODE au Bloc Opératoire, le 04/07/2011,
- LOUX Ophélie, IDE en Dialyse, le 23/01/2012,
- MALLERICH Julie, IDE au Bloc Opératoire, le 02/11/2011,
- NESTOR Mélinda, IDE en Oncologie, le 23/01/2012,
- QUARTIER Hélène, IDE au Bloc Opératoire, le 10/01/2012,
- RESCH Sandrine, AS en Médecine 2, le 01/01/2012,
- SCHOTT Matthias, IDE en Dialyse, le 05/12/2011,
- SPITZ Célia, IDE en Dialyse, le 02/01/2012,
- STEINER Nicolas, IDE en Dialyse, le 02/01/2012,
- TRAORE Salimata, IDE en Médecine 2, le 01/07/2011,
- YARANGUMELI Méral, IDE en Chirurgie Hospitalisation, le 01/12/2011,
- YAZGILI Hediye, IDE en Dialyse, le 16/01/2012,
- ZEHAR Maximilien, IDE en Dialyse, le 08/08/2011.

➤ À La Direction

- FENUS Christophe, Assistant Social à la DSS, le 10/10/2011,
- MOUILLE Philippe, Chef des Services Techniques, le 31/10/2011,
- SCAVARDO Claire, Comptable à la DAF, le 02/01/2012,
- WEBER Michel, Ouvrier aux Services Techniques, le 05/12/2011.

➤ À Sainte Barbe

- BACZKISZ Tugba, IDE à l'EMR, le 01/09/2011,
- BAEHR Marjorie, IDE à l'ORL, le 08/08/2011,
- BOULGHOBRA Ratiba, ASH, le 01/10/2011,
- BRENOT Julie, IDE en Gériatrie, le 02/01/2012,
- DOLE Juliette, IDE à l'EMR, le 05/12/2011,
- DRISS Fabrice, Brancardier au Bloc Opératoire, le 01/07/2011,
- ESSOLL Aicha, IDE à l'EMR, le 28/10/2011,
- GEBER Marie, IDE à l'EMR, le 05/12/2011,
- GEORGES Marie-Hélène, IDE à l'EMR, le 01/01/2012,
- HIRSCH Fanny, IDE à l'EMR, le 02/01/2012,
- JUND Cathie, Standardiste, le 27/09/2011,
- KLEIN Nicolas, IDE en Gériatrie, le 01/09/2011,
- MARTIN Carole, Responsable-IDE à l'USC, le 28/10/2011,
- MARTZ Lorène, IDE à l'USC, le 01/10/2011,
- NEBEL Isabelle, IDE à l'EMR, le 01/01/2012,
- RAKOTONDRAZAY Fanjanirina, AS en Gériatrie, le 02/11/2011,
- SCHWARTZ Valérie, IDE à l'EMR, le 01/12/2011,
- SMAOUI Nacira, IDE à l'EMR, le 02/01/2012,
- TRAGLIA Souad, AS en Gériatrie, le 02/12/2011.

➤ À Saint Luc

- DUPERAT Sylvie, IDE à l'HAD, le 07/11/2011,
- GROSHENS Stéphanie, Secrétaire Médicale à l'HJG SSR, le 25/07/2011,
- KOENIGUER Simone, ASH à l'EHPAD, le 01/07/2011,
- PEDRELLI Elisabeth, AS au CS, le 01/09/2011,
- RISCH Cindy, IDE au CS, le 12/12/2011,
- SCHNELL Estelle, AS à l'EHPAD, le 05/09/2011,
- VIEIRA Jessica, IDE en Policlinique, le 29/11/2011,
- VIX Emilie, AS à l'EHPAD, le 01/09/2011,
- WERNER Karine, AS au CS, le 01/09/2011.

➤ À La Toussaint

- BENDER-GRESSE Lucie, Ergothérapeute à l'HJG, le 12/09/2011,
- BOUMAIZA Hanane, Psychologue à l'HJG, le 01/11/2011,
- BOUTRY Séverine, IDE à l'USP, le 01/08/2011,
- GORANI Christiane, IDE à l'USP, le 01/01/2012,
- KURTZ ILLIG Valérie, Médecin Gériatrie à l'HJG, le 12/09/2011,
- MARNISSI Mériem, ASH, le 01/12/2011,
- OBERGFELL Catherine, AS à l'USP, le 01/12/2011,
- PERNON Anne, Psychologue à l'HJG, le 01/09/2011,
- SCHUSTER Bastien, IDE au SSR, le 02/01/2012,
- TOUSSAINT Jérôme, AS à l'EHPAD, le 09/01/2012,
- VOLKE Raphaëla, Kinésithérapeute au SSR, le 01/11/2011.

➤ À l'IFSI

- BUCKEL Myriam, Enseignante, le 09/01/2012,
- BUTTNER Martine, Responsable Pédagogique, le 09/01/2012,
- SCHLEPP Hélène, Enseignante, le 16/11/2011.

➤ MARIAGES... ➤ À Sainte Anne

- BOUZERDA Samir, ASH, le 14/01/2012,
- GOLDONI Jennifer épouse DAINELLI, Sage-Femme en Maternité, le 09/07/2011,
- HUGUET Muriel épouse KLEIN, IDE au Bloc Opératoire, le 17/12/2011,
- REIBEL Pauline épouse MONTRI, AS en Oncologie, le 02/07/2011,
- WANNER Delphine épouse BRENNER, Sage-Femme en Maternité, le 16/07/2011.

➤ À La Direction

- HUMBERT Nathalie, Responsable Gestion des Emplois à la DRH, le 22/07/2012.

➤ À Sainte Barbe

- RINCKEL Bénédicte épouse GAUDET, IDE à l'EMR, le 16/07/2011.

➤ À La Toussaint

- ULRICH Nadine épouse GRUSS, Kinésithérapeute au SSR, le 09/07/2011.

➤ NAISSANCES... ➤ À Sainte Anne

- Inès, fille de Claire ALKAA, IDE en Oncologie, le 27/10/2011,
- Camélia, fille de Nesrine BOUZAR, IDE en HJ Oncologie, le 21/12/2011,
- Emma, fille de Stéphanie CLEMENTZ, SF en Maternité, le 17/07/2011,
- Maël, fils d'Audrey FALGUERES, IDE en Hémodialyse, le 05/07/2011,
- Thibaut, fils d'Hélène FERREIRA DE CARVALHO, IDE en Hémodialyse, le 14/08/2011,
- Eléa, fille de Marie GIBOUAUD, IDE en Hémodialyse, le 23/11/2011,
- Juliette, fille de Véronique GRABER, IDE au Bloc Opératoire, le 01/10/2011,
- Nathanaël, fils d'Anne GUNTHER, IDE en Médecine 2, le 09/12/2011,
- François, fils de Claude HEINTZ, IADE au Bloc Opératoire, le 08/09/2011,
- Rayan, fils de Nouhad JIARI, ASH, le 30/09/2011,
- Agathe, fille de Valérie KEYSER, IDE en Oncologie, le 01/08/2011,
- Nicolas, fils d'Aurore LACHMANN, IDE en Oncologie, le 04/10/2011,
- Soren, fils d'Estelle LARUELLE, AS en Médecine 1, le 12/10/2011,
- Youssef, fils de Khalid LEMGUEDED, Technicien Dialyse, le 09/12/2011,
- Charlotte, fille de Cécile MENARD, IDE en Médecine 1, le 12/12/2011,
- Elisa, fille de Laetitia POVEDA, IDE à l'USC, le 20/09/2011,
- Oriana, fille de Claude SAINT-AURET, IDE en Oncologie, le 08/01/2012,
- Maëlle, fille de Mélanie STEMMER, IDE en Médecine 2, le 01/11/2011,
- Romy, fille de Flore WALTER, IDE en Hémodialyse, le 18/07/2011.

➤ À Sainte Barbe

- Gabrielle, fille de Marie DENTEL, IDE en Gastro, le 20/07/2011,
- Marion, fille de Solène HOEHN, IDE en ORL, le 07/10/2011,
- Maëlle, fille de Nicolas KLEIN, IDE en Gériatrie, le 01/11/2011,
- Renaud, fils de Valérie MEYER, IBODE au Bloc Opératoire, le 30/09/2011,
- Pauline, fille de Caroline PIEMONT, IBODE au Bloc Opératoire, le 25/07/2011,
- Soumeyah, fille de Virgile-Claire TCHUEKOU, AS en Gériatrie, le 17/11/2011.

➤ À La Toussaint

- Yassine, fille de Fadila BOUBLAT, ASH, le 14/09/2011,
- Emma, fille de Virginie SCHER, Kinésithérapeute au SSR, le 03/10/2011,
- Tim, fils d'Ahcène YOTLA, Educateur Technique au SSR, le 06/11/2011.

➤ AU REVOIR... ➤ À Sainte Anne

- ALLARD Christelle, IDE en Hémodialyse, le 31/12/2011,
- AZIBI Fatima, AS en Néphrologie, le 18/11/2011,
- CARON Pascale, IDE en SSPI, le 31/01/2012,
- CERVANTES Stéphanie, IDE en Hémodialyse, le 15/08/2011,
- DELAUTRE Joëlle, Auxiliaire de Puériculture en Pouponnière, le 07/10/2011,
- DEL BONO Eric, Cadre Coordonnateur en Chirurgie, le 11/09/2011,
- FREY Morgane, IDE en Hémodialyse, le 04/07/2011,
- GASSER Delphine, IDE en Médecine 2, le 20/11/2011,
- GENIQUE Sandra, Employée Administrative au Bloc Opératoire, le 30/09/2011,
- GRUNER Bénédicte, IDE en Néphrologie, le 02/09/2011,
- GUTH Rachida, IDE en Chirurgie Hospitalisation Semaine, le 29/08/2011,
- HIGELIN Yvette, Préparatrice en Pharmacie, le 31/12/2011, retraitée,
- HOFFMANN Magali, IDE en Hémodialyse, le 15/07/2011,
- JANKOWIAK Rosana, AS en Médecine 2, le 15/09/2011,
- KAYSER Alice, Secrétaire Médicale à l'Ambulatoire, le 31/12/2011,
- KEURMEUR Delphine, IDE en Oncologie, le 31/12/2011,
- LANCETTE Martine, IADE au Bloc Opératoire, le 31/08/2011, retraitée,
- LAPERDRIX Hélène, IDE en Oncologie, le 30/09/2011,
- LEHMANN Karine, Préparatrice en Pharmacie, le 31/12/2011,
- LITZAHN Julia, IDE en Hémodialyse, le 15/08/2011,
- LORENTZ Chantal, IDE en Médecine 2, le 19/08/2011,
- METTE Nathalie, IDE en Médecine 2, le 31/07/2011,
- OST Mélanie, IDE en Oncologie, le 26/12/2011,
- QUINTILIANI Cécile, IDE en Hémodialyse, le 15/11/2011,
- SAIER Marion, IDE en Hémodialyse, le 16/12/2011,
- WALDMANN Gérard, ASH en Stérilisation, le 12/10/2011,
- WOLFF Sophie, Standardiste, le 22/11/2011.

➤ À La Direction

- BAPST Charles, Responsable Logistique au Service Technique, le 31/01/2012,
- ROEHRIG Thomas, Technicien Informatique à la DSIO, le 31/05/2011.

➤ À Sainte Barbe

- ANDRIEUX Charlene, IDE à l'EMR, le 31/12/2011,
- BARTH Valérie, IDE à l'USC, le 30/11/2011,
- GOLDSCHMIDT Jérémie, AS à l'EMR, le 01/09/2011,
- GRIMLER Anita, ASH, le 05/07/2011,
- LAGEL Sylvie, Cadre Coordonnatrice au Bloc Opératoire, le 31/12/2011,
- ROHRBACHER Emmanuel, IDE à l'EMR, le 04/09/2011,
- SALEZ Julie, IDE en Gériatrie, le 01/08/2011,
- ULRICH Pierre, IBODE au Bloc Opératoire, le 31/12/2011.

➤ À Saint Luc

- BINDEL Laure, IDE au CS, le 02/11/2011,
- BLANCK Christine, IDE à l'HAD, le 30/09/2011,
- KOPP François, IDE à l'HAD, le 20/07/2011,
- NAVARRO Sandra, IDE à l'HAD, le 04/11/2011,
- RUCH Jacky, Ouvrier Service Technique, le 31/12/2011, retraité,
- SCHNELL Armelle, AS à l'EHPAD, le 31/01/2012,
- SEQUEIRA Katia, IDE au CS, le 03/10/2011.

➤ À La Toussaint

- CEGARRA David, IDE au SSR, le 31/08/2011,
- EMMERT Béatrice, IDE en Santé Mentale, le 31/12/2011, retraitée,
- GUERRIER Catherine, Médecin à l'USP, le 09/10/2011,
- JUNG Lucile, IDE à l'USP, le 04/01/2012.

➤ À l'IFSI

- JANISZEWSKI Martine, Enseignante, le 31/08/2011,
- KOCHER Karine, Employée Administrative, le 20/01/2012,
- STAMMBACH Myriam, Enseignante, le 31/01/2012,
- WILHELM Marie-Antoinette, Enseignante, le 30/09/2011, retraitée.



la lettre

JOURNAL D'INFORMATION DU GROUPE HOSPITALIER SAINT VINCENT

ÉDITORIAL

Extrait du Discours de Monsieur MATRAT à l'occasion de la cérémonie des vœux

➔ 2012

L'année 2012 voit coïncider le démarrage d'un nouveau schéma régional de l'organisation des soins pour les années 2012-2016 et la négociation d'un nouveau contrat d'objectifs et de moyens avec l'Agence Régionale de Santé. Les travaux engagés, il y a plus d'un an avec l'ensemble des forces vives du Groupe Hospitalier Saint Vincent, se concrétisent en ce début d'année, avec la finalisation du nouveau projet d'établissement du Groupe Hospitalier Saint-Vincent, partie intégrante du projet de la Fondation Vincent de Paul qui sera rendu public dans les prochaines semaines. Médecins, soignants, personnels médico-techniques, techniques et administratifs, tous ont participé directement ou indirectement à l'élaboration du projet médical, du projet de social, de soins, des systèmes d'information, de gestion et des services logistiques. Qu'ils en soient ici remerciés : cette capacité à se projeter dans l'avenir malgré les incertitudes est le signe d'une vitalité et d'une confiance dans notre institution. En reprenant les mots du Dr DIMITROV, Président de la Conférence Médicale des Etablissements, je dirais que « les médecins du Groupe Hospitalier Saint-Vincent (et je rajouterais tous ceux qui y exercent, salariés, libéraux, bénévoles) partagent plus qu'un plateau technique : il existe des valeurs communes, si ce n'est une vision commune de la médecine et de la prise en charge du patient. Après plusieurs années de création de services et de constructions de bâtiments, le moment est venu de construire un « travailler ensemble » entre toutes les composantes du Groupe Hospitalier Saint Vincent. L'enjeu majeur de ce nouveau projet d'établissement est de renforcer et de structurer les coopérations internes au bénéfice du malade.

Enfin trois projets d'ores et déjà engagés, seront poursuivis tout au long de l'année 2012 :

- À la clinique Sainte Barbe, la rénovation complète du service de chirurgie ambulatoire afin d'apporter une réponse de qualité, et pour le plus grand bénéfice des patients, au développement toujours plus important de ce mode de prise en charge,
- La création d'une salle dédiée à la gastrologie interventionnelle, domaine très pointu d'activité où la clinique Sainte Barbe détient un niveau de référence,
- À la clinique Sainte Anne, le projet d'extension du centre lourd de dialyse...

CHRISTOPHE MATRAT DIRECTEUR

“Sourire de printemps, les premiers beaux jours sont en fête...”



GROUPE HOSPITALIER SAINT VINCENT
29 rue du Faubourg National • 67083 Strasbourg Cedex
TÉL. 03 88 21 70 00 • FAX. 03 88 21 71 70

- CLINIQUE SAINTE-ANNE • CLINIQUE SAINTE-BARBE • CLINIQUE DE LA TOUSSAINT • CLINIQUE SAINT-LUC • I. F. S. I. SAINT-VINCENT •



Reconnue d'utilité publique



L'AVANCÉE

PROJET IDENTITOVIGILANCE AU GHSV

Depuis septembre 2010, le GHSV s'est engagé dans une démarche d'Identitovigilance. Cette démarche a été initiée par le site de Sainte Barbe afin d'éviter des incidents majeurs liés directement à une absence de vérification de l'identité du patient avant le soin.



Un groupe de travail constitué de soignants (infirmières, aides soignantes, brancardiers et cadres de santé) et d'administratifs (responsable du bureau des admissions, responsable gestion administrative patient, chargée de mission de la DSIO, médecin DIM), piloté par la Responsable de la Clinique Sainte Barbe a commencé par analyser toutes les fiches de déclaration d'événements indésirables liés à l'identification des patients. Puis, ce groupe s'est lancé dans un véritable projet d'amélioration de l'identification à toutes les étapes de la prise en charge du patient : analyse des situations à risques, analyse des pratiques professionnelles et mise en place de procédures de bonnes pratiques d'identitovigilance.

Cette démarche a été exportée vers les autres sites du GHSV fin octobre 2011 par la formation de tous les professionnels impliqués dans l'identification du patient

L'identitovigilance se définit comme un système de surveillance et de prévention des erreurs et risques liés à l'identification des patients. Cette vigilance a une place majeure dans la certification des établissements de santé et fait partie des quatorze Pratiques Exigibles Prioritaires de l'HAS « Identification du patient à toutes les étapes de sa prise en charge »

- L'identification correcte du patient est un pré-requis indispensable pour la qualité et la sécurité des soins, qui s'intègre à la démarche d'amélioration continue de la qualité et de la prévention des risques.
- L'identification du patient est le premier acte de la chaîne de soins et c'est l'affaire de tous !

Le risque médical voire vital encouru par le patient avec des conséquences médico légales et financières concoure à sensibiliser et à promouvoir l'identitovigilance.

L'identification

Cette problématique est présente à toutes les étapes de la prise en charge efficiente d'un patient dans un établissement. Une identification unique et fiable est un gage de garantie pour soigner le bon patient de l'affection qui le touche.

Les phases de l'identification du patient :

Phase 1 → L'identification initiale ou primaire pour l'attribution d'une identité dans le système d'information hospitalier (SIH) dès son entrée dans l'établissement.

Phase 2 → L'identification secondaire dès l'arrivée du patient dans le service de soins ou en consultations et avant la réalisation d'un acte le concernant (soins, transport...)

Comment s'assurer de la bonne identité du patient ?

- Aux admissions ou en consultation : la création d'identité se fait sur la base d'une pièce d'identité. (carte d'identité, passeport, carte de séjour)
- La vérification de l'identité du patient doit être faite sur la base de questions ouvertes : « pouvez-vous me décliner votre identité et votre date de naissance ? » et ceci à toutes les étapes de l'hospitalisation (à la consultation, au service des admissions, à l'arrivée du patient au service par le personnel soignant et hôtelier, au bloc opératoire, lors de tous les transferts et transports, au départ du patient.. et surtout avant tout acte (soin, diagnostic, transport...)

Les actions mises en place

- Mise en place des instances politiques de l'identitovigilance.
- Écriture de la charte d'identification en se basant sur la charte régionale.
- Réalisation d'un audit des pratiques avec identification des risques sur le parcours patient.
- Formation et information des personnels (réalisation d'un kit formation des personnels administratifs impliqués dans l'identification primaire, kit formation pour les équipes soignantes impliquées dans l'identification secondaire et adaptation du kit pour les ASH) réalisées entre octobre et décembre 2011.
- Une vigilance accrue est apportée à la formation des nouveaux personnels et des remplaçants.
- Élaboration de procédures sur la création et la gestion d'identité.
- Élaboration de procédures de suivi des erreurs d'identification.
- Élaboration de procédures en lien avec l'identification secondaire (vérification de l'identité sur le parcours patient).
- Réalisation d'affiches informatives pour les patients et les professionnels.
- Insertion d'une fiche d'information dans le livret d'accueil (janvier 2012).
- Quasi-généralisation de la mise en place d'un bracelet d'identification à tous les patients admis à partir du 2 janvier 2012.

YVONNE NSENGIYUMVA
RESPONSABLE CLINIQUE

IDENTITOVIGILANCE

La sécurisation de l'identité du patient passe par la question ouverte



La question ouverte doit être utilisée pour le nom, le prénom, la date de naissance et l'adresse du patient

L'AVANCÉE

Inauguration de la clinique Saint Luc

L'inauguration de la clinique Saint Luc a eu lieu le 08 Octobre 2011 sous la présidence de Monsieur Philippe RICHERT, Ministre des Collectivités Territoriales, Président du Conseil Régional d'Alsace. Madame Marie-Hélène GILLIG, Présidente de la Fondation Vincent de Paul et Monsieur Pierre GRANDADAM, Président de la Communauté des Communes de la Haute Vallée de la Bruche ont accueilli Monsieur Laurent HABER, Directeur Général de l'ARS, en présence de Monsieur le Secrétaire Général de la Fondation Vincent de Paul, du Directeur Général du Groupe Hospitalier Saint-Vincent, des élus et des personnels de la Clinique Saint Luc. Grâce à eux ce fut une belle fête!!



Cette inauguration fait suite à des travaux d'extension dont le chantier a démarré en 2009 après appels d'offres et réflexions architecturales. Ces travaux ont permis notamment d'améliorer la fluidité des patients et des visiteurs en évitant les croisements et en assurant un accueil de plain pied.

Les services concernés par l'extension :

- Les consultations avancées (douleur, oncologie, addictologie, anesthésie, urologie, ORL, gastro entérologie, vasculaire, chirurgie digestive et générale...).
- L'hôpital de jour polyvalent.
- Le centre périnatal de proximité St Luc.

D'autres services ont été rénovés ou installés dans l'ancien bâtiment :

- La policlinique - urgences avec un sas des ambulances permettant l'arrivée des patients à l'abri de la pluie.
- L'hospitalisation à domicile.
- Le secrétariat radiologie - policlinique.
- Des espaces d'attente.

La Clinique répond ainsi encore davantage à ses missions de service public de Clinique de proximité.

Cette inauguration a permis de "dévoiler" le poster "Itinéraire d'un patient choyé" primé par le prix du public en décembre 2010 lors des journées internationales de la qualité hospitalière et en santé de Paris. C'est le deuxième prix obtenu par le Groupe Hospitalier Saint Vincent et Saint Luc à ces journées.

Monsieur le Ministre a annoncé le financement spécifique pour la policlinique - urgences de Saint Luc. Nous attendons ces mesures avec impatience.

Cette journée a également été l'occasion pour M.Bierry, maire de Schirmeck de saluer la bonne collaboration entre les politiques de la Vallée et la Fondation Vincent de Paul.

Et d'annoncer la naissance de Quentin, petit fils de Docteur SCHEER, l'un des ardents défenseurs de la Clinique Saint Luc!!

Encore toutes nos félicitations aux heureux parents et grands parents...

C'est aussi l'occasion pour moi de remercier tous ceux qui ont grandement contribué à la réussite de cette journée :

Monsieur MATRAT, Directeur du GHSV, Evelyne et Annick, assistantes, Monsieur MUZIOTTI, Directeur des Services de la Communauté de Communes, toute l'équipe d'encadrement de Saint Luc, le corps médical et l'ensemble des salariés de Saint Luc, Thierry RH Sodexo, l'équipe du service technique de Saint Luc, Cécile et Pascal de la Fondation, le service achat ...

Grâce à eux ce fut une belle fête !

MARTINE HENNING
RESPONSABLE - CLINIQUE

Le Groupe Hospitalier fête ses vingt ans



GROUPE HOSPITALIER
 SAINT VINCENT

■ **Toutes les occasions sont bonnes pour faire la fête** et se rencontrer autour d'un verre et quelques amuses bouche ! Mais pour un tel événement, les vingt ans du GHSV, il fallait faire les choses en grand et célébrer cet anniversaire dignement. Il a donc été décidé d'organiser une commémoration festive sur chaque site et d'inviter tous les salariés à lever leur coupe à la santé de leur entreprise après les discours très appréciés de Sœur Denise BAUMANN, de notre présidente, Madame Marie Hélène GILLIG et de notre Directeur, Monsieur Christophe MATRAT.

À cette occasion, outre le numéro spécial « 20 ans » de la Lettre Saint Vincent diffusé spécialement pour l'événement un « mug » à l'effigie du GHSV a été offert à chaque membre actif de l'établissement. Un diaporama retraçant l'évolution architecturale de chaque site a également été présenté, rappelant bien des souvenirs aux anciens.

Vingt années se sont écoulées à grande vitesse, permettant à notre groupe de gagner vigueur, cohérence et professionnalisme. Ce succès que nous partageons tous aujourd'hui, nous le devons à ceux qui, sans relâche tout au long de ces années, ont œuvré jour après jour pour construire, développer, améliorer ce bel édifice. Qu'ils en soient tous encore remerciés.

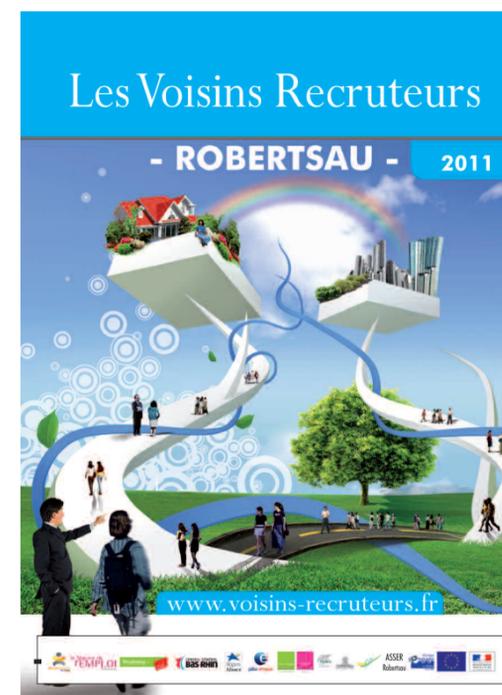
■ ANTOINE WINTER

ENSEMBLE

La Clinique Sainte Anne solidaire de son quartier



■ En septembre 2011, plusieurs partenaires (Pôle emploi, Mission locale, collectivités territoriales, ...) se sont réunis pour lancer l'opération « les voisins recruteurs » au sein du quartier de la Robertsau.



Les Voisins Recruteurs

Une opération unique où les uns accompagnent l'avenir des autres.

Les uns, **PARRAINS**, sont les habitants et entrepreneurs de la Robertsau reconnus pour leurs connexions et leurs réseaux.

Dans la vie tout les sépare, leur quartier les réunit !

Les autres, **FILLEULS**, des habitants du même quartier à la recherche d'un d'emploi.

La Robertsau se mobilise pour offrir l'accès à l'emploi pour tous, créer des connexions, des envies réalisables et partagées. Au delà des différences, c'est la prise en main des ambitions qui réunit les uns et les autres.

Dans un élan solidaire et responsable, les voisins recruteurs jettent alors des passerelles vers ceux qui en ont le plus besoin.

Pour ce faire, les outils d'aujourd'hui communiquent les envies de demain.

**Le message est clair...
... un emploi pour tous !**

Avoir le physique de l'emploi c'est en avoir l'âme



■ L'objectif de cette démarche était de solliciter 30 « parrains » résidant ou travaillant dans le secteur pour accompagner 30 « filleuls » tous issus de la Cité de l'ILL et à la recherche d'un emploi. Le GHSV, par l'intermédiaire de la clinique Ste Anne a répondu présent à cette proposition et a accepté de parrainer Tuba AYDEMIR, jeune fille souhaitant accéder à la fonction de secrétaire médicale. Dans ce cadre, elle a été prise en charge par Cathy BRONNER, coordinatrice de l'ensemble de l'équipe des secrétaires médicales, qui lui a proposé des remplacements dans les services de néphrologie et de cardiologie. Grâce à cette expérience professionnalisante, Tuba a pu se présenter aux épreuves de sélection des HUS et obtenir un emploi au CHU de Hautepierre.

Cette opération nous a également permis d'accueillir Sofia MAJDENE en stage d'évaluation en milieu de travail qui souhaite s'orienter vers le métier de secrétaire médicale. Cette jeune fille ayant donné pleinement satisfaction et montré sa forte motivation, il lui sera proposé un contrat de professionnalisation afin qu'elle suive une formation diplômante dans ce domaine.

La solidarité au sein du quartier a ainsi pleinement porté ses fruits et notre établissement a su mettre en œuvre ses valeurs humanistes au service de nos concitoyens et voisins.

■ ANTOINE WINTER

ENSEMBLE

Les médailles du travail 2012

58 personnes 🏅 8 "Grand Or" 🏅 16 "Or" 🏅 21 "Vermeil" 🏅 13 "Argent"

Félicitations à chacune et chacun des 58 médaillés pour leur investissement et fidélité au Groupe Saint-Vincent.



Grand Or (40 ans d'activité)

- **BAPST Annie**
SAINTE BARBE / AS au Sommeil / 40 ans
- **KOESSLER Florence**
SAINTE BARBE / ASH-Équipe / 40 ans
- **OBERLE Nicole**
DG / Secrétaire Médicale DIM / 40 ans
- **PHILIPPS Louise**
SAINTE BARBE / AS au Sommeil / 40 ans
- **RESENTERRA Eve**
SAINTE BARBE / AS au Bloc Opératoire / 40 ans
- **SONDEJ Aleksandra**
SAINTE BARBE / ASH-Équipe / 39 ans au Groupe
- **THOMAS Bernadette**
DG / Assistante S/Achats / 21 ans au Groupe
- **VIERLING Astride**
SAINTE ANNE / ASH-Équipes / 40 ans

Or (35 ans d'activité)

- **BEYEL Bernadette**
TOUSSAINT / ASH-Équipe / 35 ans
- **BINDER Raymonde**
SAINTE BARBE / Brancardière en Gastro / 35 ans
- **BISCHOFF Francine**
TOUSSAINT / AS au SSR / 35 ans
- **BRAUN Betty**
SAINTE ANNE / IDE au Bloc Opératoire / 22 ans au Groupe
- **BUB Marie-Claire**
SAINTE BARBE / Responsable Admissions / 35 ans
- **COLOMBIN Patrice**
SAINTE ANNE / IDE en Chirurgie / 30 ans au Groupe
- **CORNEL Evelyne**
SAINTE ANNE / AP/Maternité / 36 ans
- **DADOU Simone**
SAINTE BARBE / AS en Gastro / 18 ans au Groupe
- **DECKER-WURTZ Marie-Odile**
SAINTE ANNE / Employée Admin. Admissions / 18 ans au Groupe
- **EPPLIN Pierre**
SAINTE BARBE / Manipulateur Radiologie / 35 ans
- **FUCHS Astride**
TOUSSAINT / Responsable Admissions / 35 ans
- **STIKER Christine**
IFSI / Enseignante / 31 ans au Groupe
- **WIDLOECHER Anne-Marie**
SAINT LUC / ASH/Équipe / 35 ans
- **WILHELM Marie-Antoinette**
IFSI / Enseignante / 27 ans au Groupe

Vermeil (30 ans d'activité)

- **ARNOLD Michèle**
SAINTE ANNE / AP/Maternité / 30 ans
- **BANZET Danielle**
SAINT LUC / Standardiste / 30 ans
- **BEGIN Clairette**
SAINTE ANNE / IDE au Bloc Opératoire / 27 ans au Groupe
- **BERNHARD Marie-Laure**
SAINTE LUC / Standardiste / 30 ans
- **FOELLER Marie-Pia**
SAINTE BARBE / ASH/Équipe / 30 ans
- **GIOVANELLA Brigitte**
SAINTE BARBE / IDE en Gastro / 21 ans au Groupe
- **HARMANT Fabienne**
SAINTE ANNE / AS en Stérilisation / 30 ans
- **HENNING Martine**
SAINT LUC / Responsable Clinique / 30 ans
- **KARCHER Colette**
SAINT LUC / AS à l'EHPAD / 33 ans au Groupe
- **KRIEGER Solange**
SAINTE ANNE / ASH-Équipe / 30 ans
- **LESSINGER Dominique**
SAINTE ANNE / AP/Maternité / 12 ans au Groupe
- **MEYER Renée**
DG / Responsable Paie / 30 ans

- **MULLER Ruth**
TOUSSAINT / IDE en Santé Mentale / 8 ans au Groupe
- **SAULNIER Marie-Claire**
SAINTE BARBE / IDE en Policlinique / 30 ans
- **NSENGIYUMVA Yvonne**
SAINTE BARBE / TOUSSAINT / Responsable Clinique / 30 ans
- **WEBER Elisabeth**
SAINTE ANNE / AS en Médecine / 30 ans

Argent (20 ans d'activité)

- **BAILLARGEAULT Pascale**
SAINTE BARBE / IDE à l'Ambulatoire / 20 ans
- **DESHAUTEURS Nathalie**
SAINTE BARBE / IDE en SSPI / 20 ans
- **FINCK Martine**
SAINTE ANNE / Secr. Méd. en Anesthésie / 10 ans au Groupe
- **FRAULI Martine**
SAINTE ANNE / ASH-Équipe / 3 ans au Groupe
- **FREYD Martine**
SAINTE BARBE / IDE à l'ORL / 10 ans au Groupe
- **GEIGER Mireille**
SAINT LUC / Manipulateur Radiologie / 20 ans
- **HEINRICH Marie-Thérèse**
SAINTE BARBE / AS au Sommeil / 35 ans

- **KLIEBER Sylviane**
SAINTE ANNE / ASH-Équipe / 20 ans
- **KOENIG Marie-Laure**
SAINTE BARBE / IDE à l'Ambulatoire / 20 ans
- **PATOUT Sabine**
SAINTE ANNE / IDE en Chirurgie / 20 ans
- **POULAIN Anita**
SAINTE ANNE / Préparatrice en Pharmacie / 7 ans au Groupe



**GROUPE HOSPITALIER
SAINT VINCENT**

Bilan IFSI

Dans le cadre du module « transplantation et don d'organes », les étudiants infirmiers de 3^{ème} année de la promotion IDE 2009-2012 ont participé à la **journée nationale de promotion du don d'organes et de tissus**. Cette journée a eu lieu le 22 juin 2011 en partenariat entre la Coordination Hospitalière de Prélèvements d'Organes et de Tissus du CHRU de Strasbourg et l'IFSI St Vincent.

Les étudiants se sont mobilisés sur tous les sites du Groupe Hospitalier ainsi que dans les cliniques de l'Orangerie, d'ADASSA, des Diaconesses et au CHU de Haute-pierre pour sensibiliser la population.

Pour ce faire, les étudiants ont animé des points d'information dans les halls d'accueil de ces différents sites. Ils ont distribué de la documentation, informé et répondu aux questions du public et des professionnels. Cette action a été soutenue par la Fondation Vincent de Paul, qui a gracieusement équipé chacun d'un tee-shirt affichant le slogan de la campagne nationale :

« Pour sauver des vies, il faut l'avoir dit »



Pour réaliser cette action de santé publique, les étudiants ont suivi les cours de don d'organes et de transplantation au terme desquels ils ont :

- Construit un guide de questions/réponses afin d'avoir des données exactes et pertinentes à transmettre
- Elaboré un outil de communication sous forme d'un message clair et concis à destination des services de soins
- Créé des affiches sur les thèmes du don du vivant, du don de moelle...



- Inventé un outil de mesure de la portée de leur action.

Ces travaux ont été supervisés par l'équipe de la Coordination Hospitalière de Prélèvement d'Organes et de Tissus du CHU de Strasbourg, d'Agnès Lett et Myriam Stammbach formatrices à l'IFSI St Vincent.

Le 22 juin, les étudiants ont été accompagnés par des professionnels infirmiers engagés dans le don d'organes.

En intervenant concrètement sur le terrain et en étant acteur de ce projet, les étudiants ont appréhendé le rôle propre infirmier d'information, d'éducation et de prévention.

Au terme de la journée, les constats suivants ont pu être réalisés :

- l'action a touché 273 personnes dans les différents halls d'établissements (hors CHU, car le comptage a été difficile compte tenu de l'affluence) dont 51% sont des professionnels de santé, 80% des personnes touchées sont des femmes

- au moment des transmissions les étudiants ont fait une information flash dans de nombreux services de soins
- aux heures de repas les étudiants ont été présents dans tous les selfs destinés au personnel
- toutes les personnes, indifféremment de leur sexe, disent se sentir concernées par la question
- l'âge moyen des personnes rencontrées se situe entre 40 et 60 ans.

Dans son ensemble, le public rencontré a répondu sans réticence à nos sollicitations et témoigné d'un réel intérêt pour le sujet. Néanmoins, nous avons pu observer des différences notables selon la catégorie professionnelle des interlocuteurs.

Ainsi en schématisant, nous pouvons constituer les trois groupes suivants :

- Le grand public a répondu à nos sollicitations mais ne prenait pas le temps de poser beaucoup de questions. Ce public vient à l'hôpital soit en visite ou en consultation, ce qui peut expliquer le peu de disponibilité pour engager une discussion.
- Le personnel médical a souvent semblé nous éviter et était le moins réceptif à notre action, disant être informé.
- Le personnel administratif était lui très intéressé et posait beaucoup de questions.

Les échanges nous ont permis de constater que la majorité des personnes rencontrées était informée et avait un positionnement personnel. Néanmoins nous avons constaté qu'il existe un manque de connaissance et des idées reçues.

La plupart des personnes connaissent le don d'organe et son importance mais en ignorent les modalités.

Les questions qui ont été posées le plus souvent sont :

- Qu'est-ce qu'être donneur vivant ?
- Quelles sont les démarches à accomplir pour pouvoir être identifié comme donneur ?
- Faut-il payer pour être donneur ?
- Peut-on être donneur si on est malade ou âgé ?
- Dois-je connaître le positionnement de mon enfant ?
- Quel est l'intérêt d'avoir la carte de donneur sur soi ?
- Puis-je choisir le ou les organes que je souhaite donner après la mort ?
- Le don de moelle osseuse est-il douloureux ?

Au terme de l'action, les étudiants ont interrogé le bien fondé du choix des lieux car il leur semble que la population rencontrée est en situation de stress ou de fatigue et peu disposée à prendre le temps d'un échange.

Cependant, les étudiants ont pris plaisir à réaliser cette action qu'ils disent être prêts à renouveler.

Ils ont ainsi pu appréhender de façon concrète leur futur métier de soignant pour lequel l'information et la prévention sont incontournables.

Que retenir du don d'organe et de tissus

Pour sauver des vies il faut l'avoir dit :

Exprimer clairement votre choix auprès de vos proches, ce sont eux qui seront consultés par l'équipe médicale si vous êtes potentiellement donneur.

Le prélèvement d'organes et de tissus est un acte chirurgical effectué au bloc opératoire dans les mêmes conditions et avec le même soin que pour une personne en vie.

Le don d'organe est soumis au principe d'anonymat et de gratuité.

Tout citoyen est potentiellement donneur d'organe sauf s'il s'est inscrit au registre national des refus.

Il n'y a pas de limite d'âge pour le don d'organe.

Pour le don d'organe de votre vivant seul le rein est concerné, le donneur est un membre de la famille ou un proche (= avoir 2 ans de vie commune).

Que retenir du don de moelle osseuse

Le donneur a entre 18 et 50 ans.

Il faut trouver un donneur compatible avec la personne soignée

(1 chance sur 1 million) en dehors de la fratrie (1 chance sur 4).

Lors de l'inscription sur la liste de donneur de moelle, une prise de sang est réalisée pour connaître votre groupe tissulaire.

Le prélèvement de moelle osseuse se fait sous anesthésie générale.

On ne peut être donneur de moelle qu'une seule fois dans sa vie.

Pour plus d'information :

www.dondorganes.fr www.dondmoelleosseuse.fr

« HUMANITUDEET ALORS ? »

L'ensemble de l'équipe de l'EHPAD a bénéficié d'une formation de quatre jours sur le thème de L'HUMANITUDE, en mai et juin 2011. La journée de réunion de service du 2^{ème} semestre 2011 est l'occasion de faire le point sur les apports et d'aller plus loin dans les projets à venir.



Voilà ce qui a été mis en place aujourd'hui :

1. Les gestes de la vie quotidienne : « les préliminaires » comme toquer à la porte, attendre une réponse sont devenus plus spontanés. Et lorsqu'il n'y a pas de réponse, les quelques secondes d'attente permettent à chacun de se préparer à la rencontre. On respecte ainsi la chambre comme étant bien le domicile du résident.

2. Les quatre piliers :

Que sont : le toucher / le regard / la parole / la verticalité

La sensibilisation à l'attention et au respect portés à l'autre était déjà présente dans le service. L'approche sous l'angle de l'Humanitude a permis de mettre des mots sur nos manières de faire, de les comprendre plus finement, de les enrichir et ainsi d'aller encore plus loin dans la relation thérapeutique et la reconnaissance du résident comme sujet à part entière dans la relation, quels que soient ses fragilités et ses manques.

3. Les soins d'hygiène :

Nous nous sommes autorisés à revoir les pratiques soignantes et avons reformulé des objectifs de prise en charge en pensant en priorité à l'humain puis à la technique.

- Nous avons ainsi pu valoriser des pratiques déjà existantes, comme le regard axial face à la personne, maintenu suffisamment longtemps et près de la personne afin que le contact puisse s'établir dans les meilleures conditions possibles.
- Nous avons évité les gants et favorisé le contact peau à peau pour la chaleur et le confort du massage.
- Les soins du visage sont effectués en dernier, en particulier pour les personnes non communicantes afin d'éviter tout sentiment d'agression ou d'intrusion.
- De même, pendant le soin, la prise « en cuillère » est plus adaptée que la pince des mains (voir aussi les formations « Gestes et postures » / DOTTE Paul).
- L'approche consistant à détendre les muscles rétractés avant le soin a également permis de rendre ce moment de soin plus agréable.

Parler aux résidents non communicants pendant le soin, tout comme le maintien de la verticalité chez les déficients moteurs restent des piliers à travailler encore.

Parole de soignant :

« Le soin d'hygiène n'a plus pour seul but d'être propre mais d'être un temps passé avec le résident, un temps de relation et d'apaisement. »

Et alors ?

Le respect du refus de soin déjà accepté dans le service n'est plus source de culpabilité pour le soignant. Chaque collègue accepte cette situation sans porter de regard critique sur un soin soi-disant incomplet ou non réalisé dans un temps imparti.

La formation Humanitude nous a confortés dans l'importance de l'émotion et de la relation, véhiculées à chaque moment de la vie du service avec les résidents. Cela ouvre des perspectives pour de nouveaux projets dans le cadre des approches thérapeutiques non médicamenteuses.

L'élaboration d'une « fiche de suivi de soin individuel » intégrant les quatre piliers de l'Humanitude ainsi que la réalisation d'un poster de sensibilisation à l'attention des stagiaires accueillis dans le service sont les projets à venir pour poursuivre l'aventure entre les résidents et tous les membres de l'équipe.

VALERIE STRZELCZYK



ENSEMBLE

Le plan de Formation 2012

Présenté au Comité Central d'Établissement du 19/12/2011, le plan de formation 2012 fort d'un budget de 467.568 euros, soit 1,60% de la masse de salariale brute prévisionnelle a reçu un avis favorable.

Cette année, de nouvelles formations « intra » vont être réalisées au profit des salariés. Ainsi après avoir en 2011, formé les deux EHPAD sur le thème de l'Humanité, deux sessions prioritairement au profit des services de médecine et une spécifique pour le SSR vont être organisées. Afin d'accompagner les secrétaires médicales dans l'exercice de leur mission en pleine évolution, quatre sessions de deux jours sur « l'organisation du travail et l'optimisation des pratiques » ont été mises en place dès janvier, avec un organisme spécialisé pour cette catégorie professionnelle.

Après avoir formé deux groupes l'an dernier, sur la « fonction relationnelle de l'Agent des Services Hospitaliers », cinq groupes seront à nouveau proposés, cette formation ayant pour objectif de renforcer la qualité du service hôtelier et d'accroître la satisfaction des patients et visiteurs tout en homogénéisant les pratiques au sein de ces équipes. Afin de « faire vivre » les différents projets (soins, social etc.), des sessions ayant pour thème « nutrition et alimentation », « prévention des risques psycho-sociaux », « gestion des déchets et développement durable » ainsi que « consentement éclairé » vont être dispensées.

Enfin, dans le cadre de la pluriannualité de certaines actions, les thèmes abordés depuis quelques années vont être reconduits afin de répondre aux différentes demandes individuelles, notamment l'AFGSU2, la gestion des situations conflictuelles, la prévention de l'épuisement professionnel, etc. Soucieux de satisfaire les besoins en compétences spécifiques de certaines catégories professionnelles, les formations par site, par service et/ou individuelles dites « inter-entreprises » seront tout au long de l'année déclinées avec différents organismes. Chaque cadre mettra à votre disposition ce plan et je vous invite donc à le consulter dans vos services respectifs.

Par ailleurs, dans le cadre des négociations annuelles obligatoires (NAO), une enveloppe de 50 000 euros a été dégagée par le GHSV et est destinée à la promotion sociale des salariés dont le coefficient est inférieur à 351.

Ainsi vont être réalisables dans ce contexte, des formations telles que : Français langue étrangère, co-financement de formations AS ou IDE, Assistante de soins en Gériatrie notamment. Cette somme viendra renforcer celle du plan et témoigne bien de l'engagement du GHSV pour le développement des compétences de tous ses salariés au bénéfice des populations accueillies dans l'ensemble de nos structures.

Je voudrais profiter de cet article pour réaborder la question du DIF (Droit Individuel à la Formation) instauré par la loi sur la formation professionnelle tout au long de la vie du 4 mai 2004.

Chaque salarié bénéficie, dès lors qu'il a une ancienneté d'un an, d'un droit à 20H/an plafonné sur six ans à 120H et proratisé en fonction de son temps de travail.

Chacun peut solliciter une action de formation répondant à des critères définis par la branche sanitaire et sociale (cf. accord DIF du GHSV du 26/06/2007).

Cette demande doit être faite par écrit en précisant l'objet, la durée, les dates, le nom de l'organisme, le programme et le coût de la formation. Celle-ci doit m'être adressée par courrier en accusé de réception ou remise en mains propres.

Une commission DIF où le salarié présente son projet, composée du Responsable concerné, du Représentant de la Commission de Formation du site et du Responsable Formation se réunit afin d'étudier la demande. Une réponse est donnée à l'issue de la commission sur la prise en charge totale ou partielle de l'action sous réserve de l'accord d'UNIFAF.

À noter que toute formation au titre du DIF a lieu hors temps de travail, avec maintien du risque « accident de travail » et donne lieu au versement d'une allocation de formation égale à 50% du salaire net de référence et est imposable.

Pour tout renseignement sur la formation, n'hésitez pas à me contacter au 170 74.

JEAN-FRANCOIS JEZEGOU
RESPONSABLE FORMATION - RECRUTEMENT

POSTES À POURVOIR

→ À Sainte Anne En CDI

- 0,5 ETP IBODE au Bloc Opérateur • 3 ETP IADE au Bloc Opérateur
- 2 ETP IDE en Oncologie • 1,5 ETP ASH en Stérilisation
- 1 ETP Technicien en Dialyse • 1 ETP IDE à l'USC SSPI.

→ À Sainte Barbe En CDI

- 0,8 ETP IBODE au Bloc Opérateur • 0,8 ETP IADE au Bloc Opérateur.

→ À Saint Luc En CDI

- 1 ETP IDE en HAD • 0,5 ETP animateur en EHPAD
- 1 ETP Technicien Administratif aux Admissions.

→ À La Toussaint En CDI

- 1 ETP IDE en EHPAD • 1 ETP AS en EHPAD • 0,40 ETP IDE à l'USP
- 0,5 ETP IDE au SSR.

→ À l'IFSI En CDI

- 1 ETP Formateur.

→ Au Groupe Saint Vincent En CDI

- 0,5 ETP Médecin DIM • 1 ETP Administrateur Informatique.

HEUREUSE RETRAITE

Nous souhaitons une très bonne retraite aux personnes qui ont quitté le Groupe au cours de l'année 2011 :

- **BALZLI Paul**, Technicien en Dialyse, à la clinique Sainte Anne,
- **GUNTZ Marie-Claire**, IDE en Oncologie, à la clinique Sainte Anne,
- **HIGELIN Yvette**, Préparatrice en Pharmacie, à la clinique Sainte Anne,
- **LANCETTE Martine**, IADE au Bloc Opérateur, à la clinique Sainte Anne,
- **RUCH Jacky**, Ouvrier Service Technique, à la clinique Saint Luc,
- **EMMERT Béatrice**, IDE en Santé Mentale, à la clinique de la Toussaint,
- **WILHELM Marie-Antoinette**, Enseignante, à l'IFSI.

INFOS FONDATION



Le Foyer Les Fougères rejoint la Fondation



À la demande de l'association Jean Lataste et du Conseil Général du Bas-Rhin, la Fondation Vincent de Paul gère depuis le 1^{er} janvier 2012 un nouvel établissement : le Foyer Les Fougères à Strasbourg - Robertsau.

Initialement créé en 1958 par l'Association Jean Lataste, cet établissement accueille 33 jeunes filles âgées de 14 à 21 ans, réparties dans deux villas et une dizaine de petits appartements.

Les jeunes filles sont placées par les services de l'Aide Sociale à l'Enfance, la plupart du temps pour assurer leur protection.

Le Foyer propose aux jeunes filles accueillies un cadre sécurisant qui leur apporte un environnement propice à leur développement intellectuel, physique et affectif.

Les priorités de l'équipe d'éducateurs sont centrées sur l'apprentissage de la vie en société, la poursuite ou la reprise de la scolarité, et la mise en œuvre pour chaque jeune fille d'un projet de vie. Entre 18 et 21 ans, un « contrat jeune majeure » peut être signé entre la jeune fille et le Conseil Général ; dans ce cas, ce dernier lui apporte une aide matérielle et financière lui permettant de poursuivre son apprentissage ou ses études, et obtenir ainsi une qualification professionnelle.

Soulignons la situation particulière des « mineurs isolées étrangères », c'est à dire des jeunes filles présentes sur le territoire alors qu'elles n'ont aucun membre de leur famille en France. Conformément aux textes internationaux (notamment la Charte des Droits de l'Enfant de l'ONU), elles bénéficient alors de la protection de l'Etat français, et sont également placées par les services de l'Aide Sociale à l'Enfance.

Les « mineurs isolées » doivent souvent apprendre le français et s'adapter à notre culture (habillement, nourriture, repères...) avant de pouvoir intégrer une scolarité « normale ». Le Foyer est alors l'occasion de faire de belles rencontres interculturelles.

Les projets et la motivation de certaines de ces jeunes filles sont parfois remarquables et encourageants. Leur réussite scolaire leur donne de belles ambitions et l'équipe éducative met tout en œuvre pour que celles-ci se concrétisent.

Le départ du Foyer est toujours un moment critique qu'il est nécessaire de préparer très tôt pendant le séjour aux Fougères. Selon les cas, un retour à la normale de la situation familiale permettra un retour en famille graduel, ou la jeune fille devenue majeure sera devenue autonome et pourra « voler de ses propres ailes », s'installer et gagner sa vie. L'équipe a alors à cœur de donner un dernier coup de pouce à la jeune fille, par exemple en l'aidant à se procurer le minimum de mobilier et électroménager d'occasion.

CÉCILE CLEMENT