#### **CARNET DE FAMILLE**

#### **NAME OF THE PROPERTY OF THE P**

#### À Sainte Anne

- ARBAOUI Zohra, ASH, le 01/03/2014,
- BADOUR Nouzha, Employée Administrative aux Urgences, le 02/01/2014,
- BEHR Mégane, IDE en Chirurgie, le 01/01/2014,
- BRAYE Doriane, IDE en Chirurgie, le 01/01/2014,
- BRETON Caroline, IDE au Bloc Opératoire, le 31/03/2014,
- CLODET Anthony, IDE en Médecine, le 01/03/2014,
- DAHLET Christian, Médecin-Anesthésiste, 06/01/2014,
- FERON Delphine, IADE au Bloc Opératoire, le 01/04/2014.
- GILLIOT Florise, AS en Chirurgie, le 01/03/2014,
- GROSSON Aurore, Secrétaire Médicale en SSPI, le 02/01/2014,
- HARTER Guillaume, IDE en Néphrologie, le 01/04/2014,
- JEAN-BAPTISTE Jérémie, ASH, le 22/02/2014,
- KAESMANN Corinne, IDE au Bloc Opératoire, le 31/03/2014,
- MARTIN Perrine, IDE en Chirurgie, le 17/03/2014,
- MUCKENSTURM Emilie, AS en Oncologie, le 27/03/2014,
- PFENDT Christelle, IDE au Bloc Opératoire, le 01/02/2014,
- PIAZZA Sylviane, AS en Médecine, le 01/02/2014,
- RODIER Jean-François, Chirurgien, le 01/01/2014,
- ROTH Alexia, IDE aux Urgences, le 01/04/2014,
- RUNTZ Stéphanie, Employée Administrative en Médecine, le 01/03/2014,
- ULRICH Valentine. IDE en Néphrologie. le 25/03/2014.
- VOLKMAR Pierre-Philippe, Chirurgien, le 01/01/2014.

#### À Sainte Barbe

- MARTIN SPIESSER Séverine, IDE à l'EMR, le 01/04/2014,
- OTMANI Dalila, IDE en Gastro-Entérologie, le 01/02/2014,
- ROCHA Miguel, Médecin en Gérontologie, le 11/12/2013.

#### À Saint Luc

• BERRUT Françoise, Sage-Femme au CPP, le 10/03/2014.

#### À La Toussaint

- DUBOIS Caroline, Ergothérapeute à l'HDJ, le 06/01/2014,
- DUPERAT Emilie. IDE à l'EHPAD, le 07/04/2014.
- MOLINET Maximilien, IDE au SSR, le 07/04/2014.

• CHANELIERE Diane, Employée Administrative, le 10/02/2014.

#### **MARIAGES**

### À Sainte Anne

- ASTIER Hélène épouse MAYER, IADE au Bloc Opératoire, le 13/12/2013,
- DEGERMANN Frédérique épouse WEIDNER, IDE en SSPI, le 13/12/2013,
- KAMENI TIENTCHEU Toussainte épouse CHAMENI SIEWE, IDE en Chirurgie,

#### À La Direction

• HELLER Nathalie épouse KLEIN, Assistante Sociale Coordonatrice à la DSS, le 14/02/2014.

#### **NAISSANCES**

#### À Sainte Anne

- Kélia, fille d'Elodie BROGER, Préparatrice en Pharmacie, le 01/12/2013,
- Clairette, fille d'Anne-Sophie MARLIER, Sage-Femme en Maternité,
- Adam, fils de Kenza MEZIANI, IDE en Oncologie, le 13/12/2013,
- Arthur, fils de Pauline MONTRI, AS en Oncologie, le 30/03/2014,
- Eren Erdogan, fils de Meral YARANGUMELI, IDE en Chirurgie, le 14/03/2014.

#### À Sainte Barbe

- Eden, fille d'Anne-Claire IMBS, IDE à l'EMR, le 17/03/2014,
- Evan, fils de Sandrine LENDA BELA, AS en Chirurgie, le 20/12/2013,
- Capucine, fille de Miguel ROCHA, Médecin en Gérontologie, le 05/02/2014.
- Satchi Mari, fille de Sophie SHARMA, IDE en Gérontologie, le 19/03/2014, • Ismaël, fils de Virgile-Claire TCHUEKOU, AS en Gérontologie, le 19/12/2013.
- Nikola, fils de Danijela BERIC, ASH à l'EHPAD, le 07/01/2014,
- Elodie, fille d'Anita MULLER, Psychologue au SSR, le 13/01/2014,
- Youna, fille de Garlonn LE GAL et Jérôme TOUSSAINT, AS à l'EHPAD,

#### **≥** AU REVOIR...

#### À Sainte Anne

- DECAESTEKER Myriam, AS en Médecine, le 07/04/2014,
- EBERHARDT Patricia. Standardiste, le 28/02/2014, retraitée.
- HABERKORN Anne, IDE en Dialyse, le 30/04/2014,
- HEITZ Isabelle, Responsable en Néonatologie, le 31/03/2014,
- HOGEDEZ Sophie, IDE en Chirurgie, le 11/03/2014,
- HUBER Delphine, Secrétaire Médicale en SSPI, le 04/03/2014, • KARATEKIN Fatma, Secrétaire Médicale en Néphrologie, le 03/01/2014,
- PETIT Marianne, AS en Néphrologie, le 20/12/2013.

#### À la Direction

• JEANGIRARD Eric, DSIO, le 16/04/2014.

#### À Sainte Barbe

- EL FIANE Rachida, IDE à l'EMR, le 23/01/2014,
- GHERBI Merzaka, IDE à l'ORL, le 07/03/2014,
- GRASSWILL Martine, Secrétaire Médicale à l'Ambulatoire, le 31/03/2014, retraitée,
- MAURY Anne, AS en Gérontologie, le 31/03/2014, retraitée,
- SCHUTZ Jean-François, Médecin Gastro-Entérologue, le 31/03/2014, retraité,
- TUSSING Pascale, AS à l'EMR, le 21/03/2014,
- WEISSMULLER Jean-Louis, Médecin Anesthésiste, le 19/01/2014.

• UMDENSTOCK Martine, Responsable-IDE au Bloc Opératoire, le 11/12/2013.

#### À La Toussaint

- BACAKSIZ Tugba, IDE à l'EHPAD, le 07/03/2014,
- MARX Danièle, AS au SSR SP, le 30/04/2014,
- REINMANN Elisabeth, Secrétaire Médicale à l'USP, le 22/01/2014, décédée,
- TOGOZ Melahat, IDE au SSR, le 16/03/2014,
- VOLKE Raphaëla, Kinésithérapeute au SSR, le 23/03/2014...

- BASTIAN Marie-Odile, Assistante de Direction, le 28/02/2014,
- HIMBER Marc, Formateur, le 31/12/2013.



#### Elisabeth REINMANN

Secrétaire médicale affectée à l'USP de la clinique de la Toussaint. nous a quittés dans sa 55<sup>ème</sup> année après une longue maladie.

Son souvenir restera présent en nous.



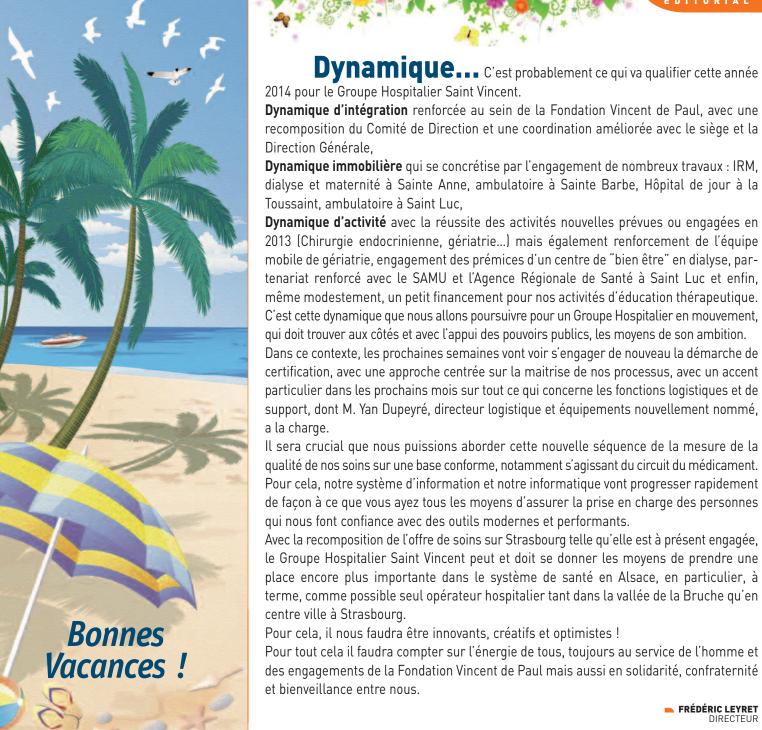
## Groupe Hospitalier Saint Vincent

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



→ P.03 • M. YAN DUPEYRE,
DIRECTEUR LOGISTIQUE & ÉQUIPEMENTS



**Dynamique...** C'est probablement ce qui va qualifier cette année 2014 pour le Groupe Hospitalier Saint Vincent.

Dynamique d'intégration renforcée au sein de la Fondation Vincent de Paul, avec une recomposition du Comité de Direction et une coordination améliorée avec le siège et la

**Dynamique immobilière** qui se concrétise par l'engagement de nombreux travaux : IRM, dialyse et maternité à Sainte Anne, ambulatoire à Sainte Barbe, Hôpital de jour à la Toussaint, ambulatoire à Saint Luc. **Dynamique d'activité** avec la réussite des activités nouvelles prévues ou engagées en

mobile de gériatrie, engagement des prémices d'un centre de "bien être" en dialyse, partenariat renforcé avec le SAMU et l'Agence Régionale de Santé à Saint Luc et enfin, même modestement, un petit financement pour nos activités d'éducation thérapeutique. C'est cette dynamique que nous allons poursuivre pour un Groupe Hospitalier en mouvement, qui doit trouver aux côtés et avec l'appui des pouvoirs publics, les moyens de son ambition. Dans ce contexte, les prochaines semaines vont voir s'engager de nouveau la démarche de certification, avec une approche centrée sur la maitrise de nos processus, avec un accent particulier dans les prochains mois sur tout ce qui concerne les fonctions logistiques et de

Il sera crucial que nous puissions aborder cette nouvelle séguence de la mesure de la qualité de nos soins sur une base conforme, notamment s'agissant du circuit du médicament. Pour cela, notre système d'information et notre informatique vont progresser rapidement de façon à ce que vous ayez tous les moyens d'assurer la prise en charge des personnes qui nous font confiance avec des outils modernes et performants.

Avec la recomposition de l'offre de soins sur Strasbourg telle gu'elle est à présent engagée, le Groupe Hospitalier Saint Vincent peut et doit se donner les moyens de prendre une place encore plus importante dans le système de santé en Alsace, en particulier, à terme, comme possible seul opérateur hospitalier tant dans la vallée de la Bruche qu'en centre ville à Strasbourg.

Pour cela, il nous faudra être innovants, créatifs et optimistes!

Pour tout cela il faudra compter sur l'énergie de tous, toujours au service de l'homme et des engagements de la Fondation Vincent de Paul mais aussi en solidarité, confraternité et bienveillance entre nous.

FRÉDÉRIC LEYRET

ÉTABLISSEMENT DE LA FONDATION VINCENT DE PAUL

L'AVANCÉE

# Le SSR Gériatrique de la Toussaint a ouvert ses portes le 1er septembre 2003



Le 28 novembre 2013, l'équipe soignante du SSRG a organisé un moment festif pour marquer ses 10 années d'existence.

En présence de Mme Gillig, Présidente de la Fondation Vincent de Paul, de Mr Matrat son Directeur Général et de Mr Leyret, Directeur du GHSV, nous sommes revenus sur l'évolution du service, sa vocation de départ et ses spécificités. L'idée initiale était celle d'un SSR polyvalent pour accueillir des patients en phase post opératoire mais aussi des patients vulnérables, en particulier des personnes âgées provenant de tous les services du GHSV. Cette orientation s'est imposée, compte tenu des besoins de santé prévisibles de la population et de la vocation de la clinique de la Toussaint.

La volonté de la Fondation d'offrir aux personnes âgées strasbourgeoises une palette de soins la plus large possible, s'est concrétisée par la création d'une filière gériatrique dont le SSRG est heureux d'être devenu l'un des maillons essentiels. Le SSR Gériatrique, puisqu'il a obtenu cette spécialisation officielle en 2010, a pour vocation d'accueillir et de prendre en charge des personnes âgées et très âgées, polypathologiques avec des handicaps physiques et cognitifs en situation de fragilité après une intervention chirurgicale ou un épisode médical aigu.

À partir de l'admission, c'est toute l'équipe pluridisciplinaire qui se met au travail pour remettre les patients sur les rails du domicile ou de l'EHPAD.

La réussite d'un service de réadaptation repose sur son collectif. C'est pourquoi médecins, infirmiers, aides-soignants, responsable infirmier, rééducateurs, psychologue, diététicienne et assistante sociale réfléchissent, travaillent ensemble et échangent des informations chacun depuis son champ de compétences pour définir la meilleure prise en soin pour le patient.

Il faut saluer le travail des Agents de service qui font bien plus que du bionettoyage et de la restauration. L'équipe de nos bénévoles et de l'aumônerie offrent un soutien précieux aux patients et parfois aux soignants.



C'est une dynamique quotidienne difficile car le travail en gériatrie est exigeant, souvent frustrant. On aimerait faire plus pour la personne âgée, la remettre sur pieds, agir sur sa souffrance, où souvent se mêlent douleurs physique, difficulté à vivre l'hospitalisation et angoisse du devenir après la sortie.

Le profil des patients accueillis a changé depuis l'ouverture du service. Il importe de faire évoluer aussi les modes de prise en charge. Les soins réalisés au domicile sont plus efficaces. Le travail des équipes libérales et en centre de soins, en collaboration avec un réseau régional et la possibilité de visite à domicile par l'Équipe Mobile de Gériatrie permet de prévenir des hospitalisations. Le développement du lien ville-hôpital favorise la diminution des temps de séjour hospitalier et permet à la personne âgée de se maintenir plus longtemps à la maison.

Lorsque cela n'est plus possible, l'entrée en structure d'accueil de longue durée est un cap souvent difficile. La professionnalisation des soignants qui y interviennent permet une transition plus douce et veille alors aux besoins de la personne âgée et de sa famille.

Malgré ces progrès encourageants, il reste beaucoup à faire pour améliorer le confort et le bien-être de nos aînés. Le SSR Gériatrique a 10 ans et encore de nombreux projets à concrétiser dans ce sens.

Pour cette petite fête, nous avons été touchés que de nombreux "anciens" du service reviennent nous voir. Un grand merci à tous ceux qui sont venus partager ce moment avec nous et un grand merci à ceux qui n'ont pas pu se déplacer mais qui nous ont adressé des mots d'encouragement.

Bon anniversaire au SSRG de la Toussaint et rendez-vous

DR STEPHANE DIMITROV CHEE DE SERVICE DR AURÉLIE MARTIN, GÉRIATRE,

## Pauses massages au Groupe Hospitalier Saint Vincent

Le monde moderne est conditionné par le travail. et un rythme éprouvant qui génère fatique, stress et tensions multiples qui s'accumulent.

Le haut du corps, surtout le dos, est soumis à toutes ces tensions liées à la fatique, au travail physique, au poids des responsabilités, on en a "plein le dos"... "plein la tête"! Le MAM (Massage Assis Minute) proposé est une méthode de toucher détente, plaisante, ludique et conviviale qui se pratique habillé, confortablement installé sur chaise ergonomique.

Les manœuvres spécifiques de toucher détente, au niveau du haut du dos, de la nuque, des épaules, des bras, apportent détente et redynamisation, permettant ainsi de se relâcher, mais aussi de reprendre ses activités de manière efficace. La durée du massage est de 6 à 15 minutes environ. Des ateliers "découverte" ont été proposés sur chaque site.

SOLANGE SEYFRITZ



Méthode Joël Savatofski



### Retour sur la journée massage

À l'occasion des journées massages, vous avez été 226 salariés à bénéficier de ce moment de relaxation et de détente en fonction de vos disponibilités. Cette action, victime de son succès, n'a malheureusement pas pu profiter à tout le monde. Vous avez été nombreux à nous faire partager les bénéfices que vous ont apporté le massage et à nous manifester votre souhait de réitérer l'opération.

Ce sera peut être l'occasion d'une réorganisation pour l'optimisation de ces journées. Ce moment fut aussi propice pour faire connaissance avec des salariés d'autres services et pour échanger en toute convivialité.

## **Bienvenue!**



Monsieur Yan DUPEYRE a pris ses fonctions au Groupe Hospitalier Saint Vincent depuis le 22 avril 2014 en qualité de Directeur Logistique et Équipements.

Monsieur DUPEYRE a sous sa responsabilité les équipes techniques, le bio médical, les "achats" ainsi que les relations avec les soustraitants présents sur nos sites (SODEXO, ELIS...).

La création de ce poste correspond à la volonté du Groupe Hospitalier Saint Vincent de maitriser l'ensemble de ses flux physiques et d'optimiser la gestion des stocks et des approvisionnements en privilégiant les surfaces nécessaires au développement de nos activités médicales.

Doté d'une forte expérience dans les domaines de la logistique et d'une fonction de haut niveau, Monsieur DUPEYRE sera amené à collaborer avec l'ensemble des acteurs internes et externes.

Nous vous remercions de lui réserver le meilleur accueil.

### **POSTES À POURVOIR**

#### À LA DIRECTION

En CDI • 1 ETP Technicien Qualité

#### À SAINTE ANNE

En CDI • 1 ETP Responsable-IBODE au Bloc Opératoire,

- 0,57 ETP IDE au Bloc Opératoire,
- 0,25 ETP IDE en Médecine 1,
- 0,50 ETP Standardiste (exclusivement nuit et jours fériés).

#### À SAINTE BARBE

En CDI • 0,42 ETP IADE au Bloc Opératoire,

- 1,24 ETP IBODE au Bloc Opératoire,
- 1 ETP IDE en Gérontologie,
- 1 ETP IDE ou IBODE à l'EMR pour les blocs opératoires,
- 0.50 ETP IDE à l'EMR.

### À SAINT LUC

En CDI • 1 ETP Responsable-IDE au Court-Séjour.

#### À LA TOUSSAINT

En CDI • 0.60 ETP Médecin à l'EMG.

- 0.20 ETP IDE à l'HDJ.
- 0,60 ETP AS au SSR SP,
- 0,20 ETP AS à l'HDJ Gériatrique.

## La prévention au coeur de la formation infirmière

En janvier 2014, les étudiants en soins infirmiers de la promotion 2011-2014 de l'IFSI Saint Vincent sont allés à la rencontre de différents publics pour mener des actions de prévention dans le cadre de l'unité d'enseignement optionnelle de 3ème année. Quatre groupes se sont constitués par affinités encadrés par leurs formatrices et des partenariats ont été créés avec différents établissements autour de 4 thématiques :

#### LA PRÉCARITÉ LES ENFANTS LES SOINS D'URGENCE LES MALADIES CARDIOVASCULAIRES

L'objectif commun consistait à mettre en pratique les compétences développées au cours de la formation en proposant des ateliers de prévention à partir d'activités ludiques. Les étudiants ont su faire preuve d'esprit d'initiatives, de cohésion de groupe et d'implication pour sensibiliser leur public mais aussi partager un moment de convivialité, d'échanges et de plaisir.

• MYRIAM BUCKEL • NATALIE MARCHAL • CATHERINE SAUTER • TIFFANY SCHMITT • EMMA WEBER / FORMATRICES RÉFÉRENTES DE LA PROMOTION 2011-2014

#### Les étudiants mobilisés contre la précarité

Trois sous-groupes se sont constitués au sein de notre groupe autour de 3 thèmes :

- "Presse-toi l'orange!"
- L'hvaiène bucco-dentaire
- "Escale" conviviale

#### ■ 1er Sous-groupe

En collaboration avec les associations Abri'bus et Emmaüs nous avons pu mettre en oeuvre une action caritative autour du thème de l'orange, fruit de saison aux multiples bienfaits. L'idée était de partager un moment de convivialité et d'échanges.

Nous avons préparé et distribué du jus d'orange chaud épicé en complément d'un repas à 120 personnes dans le besoin. Malgré des températures glaciales, la bonne humeur était au rendez-vous et notre action a été louée par les bénéficiaires ainsi que les bénévoles.



#### ■ 2<sup>ème</sup> Sous-groupe

Le temps d'une matinée, nous avons rejoint un groupe de patients en situation de précarité à l'hôpital de jour de santé mentale du faubourg national de Strasbourg afin de leur donner les moyens d'avoir une meilleure hygiène bucco-dentaire.

Tout d'abord une courte partie théorique consistait à apporter des connaissances et des informations adaptées sur le sujet. Une seconde partie pratique a consisté en une démonstration d'un brossage des dents optimal à l'aide d'une mâchoire et d'une grosse brosse à dents empruntées à la Faculté de Médecine. Enfin, un kit de brossage dentaire a été remis à chacun des patients participants.



#### ■ 3<sup>ème</sup> Sous-groupe

Nous nous sommes rendus dans les locaux voisins du centre "l'Escale" situé au sein de la Clinique Sainte Barbe à Strasbourg afin d'aider les personnes en situation précaire nécessitant des soins médicaux et de partager avec elles un moment convivial.

En plus des échanges, des trousses de toilette avec un nécessaire complet ont été distribuées à tous les résidents. L'opération a pu être intégralement financée par des ventes de gâteaux que nous avons réalisées au sein de l'IFSI.

Par ailleurs un jeu de Loto offert à la structure a permis de rythmer l'ambiance de l'après midi dans la bonne humeur. De belles rencontres ont jalonné ces moments chaleureux et nous ont permis d'expérimenter une autre approche de la précarité et de ses problématiques.

Ces trois actions riches en émotions ont été très appréciées tant par les professionnels et les bénéficiaires que par nous-mêmes. Peut-être qu'il serait pertinent de les renouveler...?



BENHADI Mohammed, CANATAN Mevrem, CHAU Coralie, CHEVILLARD Angélique, DA CUNHA Lucie, DOUDI Tarek, DREY Régine, FREY Clara, GRUNER Floriane, IGOT Clothilde. KAHVECI Seval, KECHA Mourad, KLYASHEVA Evelina, MBAKOB Pulchérie MICUTA Anca MIGNOT Mathilde OUATI7FRGA Daouia, PINAL Leila, RE Sophie, SIEGWALT Marie.

### École Sainte Aurélie : à la recherche d'une bonne santé!

Un partenariat a été créé entre l'école Sainte Aurélie de Strasbourg et l'Institut de Formation en Soins Infirmiers Saint Vincent de Strasbourg afin de mener une action auprès des enfants des classes de CE2, CM1 et CM2 qui sont devenus de vrais petits enquêteurs.

En effet, la prévention est au coeur de notre profession infirmière et depuis ces dernières années, une augmentation du surpoids ainsi que de la fatique et du manque d'attention à l'école a été observée auprès des enfants de 8 à 11 ans.

L'objectif principal était de sensibiliser les enfants à ces problématiques et de leur permettre de mobiliser leurs connaissances au quotidien.

L'ensemble du groupe de 23 étudiants, accompagné par notre formatrice Catherine SAUTER, la coordinatrice des infirmières scolaires Clarisse BREZILLON, la directrice Mme HAVE et les institutrices de l'école Sainte Aurélie, s'est investi depuis plusieurs mois afin d'élaborer une action éducative et ludique autour des thèmes :

Alimentation/activité physique Écrans/sommeil

À travers cing stands, les enfants ont récupéré plusieurs indices afin de résoudre une enquête : retrouver une bonne hygiène de vie.

Plusieurs activités ont été proposées comme une course relais et un lancer de cerceaux pour trouver des alternatives aux écrans, un chamboule-tout pour éliminer les ennemis du sommeil, un stand alimentation pour connaître les différentes familles alimentaires et un stand activité physique pour apprendre les bienfaits du sport au quotidien.



La journée s'est terminée autour d'un goûter fruité et chaque enfant a obtenu un diplôme. Pour consolider ce nouveau partenariat, des ballons ont été offerts à l'ensemble des participants de l'école Sainte-Aurélie. Ce fut une journée bien remplie ainsi qu'une expérience enrichissante.



ASSIER Mathilde, BAECKER Delphine, BAUER Julie, COUALAN Justine, DIEBOLD Samantha, GIRASOLI Fiona, HOENEN Anne, KAUFFMANN Mélodie, KERFRIDEN Laura, KLONOWSKI Marina, KNITTEL Elodie, LE DEAN Marine, LIBBRECHT Justine, MARTIN Camille, MOSTAÏNE-BOUCETTA Fatema, OUDHINI Houda, ROTH Alexia, RUMMELHARD Chloé, SERHANE Nawel, SCHULIAR Christine, STROESSER Ella, TEKHIL Nisrine, VIROTE Cécilia.

#### "Madame, c'est quoi la PLS ?"

Dans le cadre de notre 3ème année d'études en soins infirmiers, nous avons souhaité mettre en oeuvre une action collective originale dans le domaine de l'urgence.

■ Le groupe de 23 étudiants, accompagné par notre formatrice Myriam BUCKEL et la coordinatrice des infirmières scolaires Clarisse BREZILLON, a élaboré une action éducative et ludique ayant pour finalité d'initier les élèves de CM1-CM2 de l'Ecole Branly de Strasbourg aux gestes de premiers secours.

Cette initiation avait pour objectifs : d'apprendre aux enfants à identifier l'urgence, à alerter les secours et à mettre la victime en position latérale de sécurité<sup>1</sup>.

Par binôme d'étudiants nous avons pris en charge un groupe de 6 à 9 élèves. Dans un premier temps nous avons exploré les représentations des enfants par rapport à la thématique en les questionnant. Nous avons été surpris par les connaissances qu'ils avaient déjà. Dans un second temps, nous leur avons apporté des précisions concernant les numéros d'appel d'urgence, les informations à transmettre au centre 15 ainsi que la conduite à tenir face à une personne inconsciente. Par la suite, nous sommes passés à la mise en pratique de ce qui avait été vu précédemment.



Chaque élève a été mis en situation, a identifié une inconscience, a mis la victime (adulte) en PLS et a alerté les secours. Après avoir renseigné un contrôle de connaissances, les enfants ont été très fiers de recevoir un "diplôme d'initiation aux gestes de 1ers secours".





Nous avons été agréablement surpris par la participation, l'implication et les connaissances des écoliers. Outre la satisfaction d'avoir mené à bien notre projet et d'avoir atteint nos objectifs, nous garderons un très bon souvenir de cette aventure.

BENHADI Mohammed, CANATAN Meyrem, CHAU Coralie, CHEVILLARD Angélique, DA CUNHA Lucie, DOUDI Tarek, DREY Régine, FREY Clara, GRUNER Floriane, IGOT Clothilde, KAHVECI Seval, KECHA Mourad, KLYASHEVA Evelina, MBAKOB Pulchérie, MICUTA Anca, MIGNOT Mathilde, OUATIZERGA Daouia, PINAL Leila, RE Sophie, SIEGWALT Marie.

#### La SNCF au cœur de la prévention

Dans le cadre de notre dernière année de formation, nous étions plus motivés que jamais à mettre en pratique nos compétences au service des agents de la SNCF. Grâce au partenariat accordé par les membres du COPIL<sup>1</sup>, nous avons saisi l'opportunité de franchir les portes de l'institut de formation pour nous inscrire dans une démarche de terrain.

Au-delà de la théorie scolaire, notre objectif était de prendre part au projet de santé publique "Plus saine la vie" déjà effectif depuis 2012 au sein de l'entreprise.

Pour ce faire, nous nous sommes lancés le défi d'organiser un événement de prévention et d'information pour les employés au Restaurant d'Entreprise durant la pause déjeuner, sous la responsabilité de nos formatrices Natalie MARCHAL et Tiffany SCHMITT. en collaboration avec les infirmières du service médical.

L'intention était de faire de l'alimentation, un plaisir sain en transmettant des repères simples, pratiques et à la portée de tous. Nous avons voulu prouver notre engagement dans la lutte contre les maladies cardiovasculaires et la prévention des risques liés à l'alimentation.

En complément des informations que les agents reçoivent à ce sujet, lors de leur consultation médicale, nous leur avons fait découvrir ou redécouvrir les nutriments et leur rôle dans une alimentation équilibrée.

Un parcours composé de plusieurs stands était proposé autour de trois thèmes pour tester leurs connaissances :

- Les graisses
- Le sucre



Au travers d'activités ludiques et de devinettes, les personnes ont pu visualiser les taux de graisse, de sucre ou de sel de certains aliments du quotidien et en ont parfois été surpris.

Des informations complémentaires sur la formation des plagues d'athéromes et sur le calcul de l'indice de masse corporelle ont également été proposées. Les agents qui en faisaient la demande ont pu bénéficier d'une mesure de la tension artérielle.

Le parcours s'est terminé par une dégustation de produits sans ajout de matière grasse et de sel et avec peu de sucre, réalisés par les étudiants :

- Velouté de carottes à l'orange et noix de coco
- Compote de pommes
- Cake jambon et olives
- Muffins poire et chocolat

La majorité des personnes ont apprécié les mets proposés, ont fait part de leur satisfaction et du fait que cette journée leur a apporté de nouvelles résolutions pour l'année 2014.

ARRIOTTI Cyrielle, BOISSON Johanna, CHAPUS Olivia, CLAUSS Julie, COSTE Marine, DILLENSCHNEIDER Cindy, DISSLER Marion, DUBOIS Tom, GIRARD Adeline, GOURBIN Alexandre, KALLOUCHE Sabrina, KLEIN Bénédicte, MATHI Clémence, SCHOENY Anais, SIMONOT Sarah, STAIQULY Laurence, STOLL Fanny, THIELEN Esther, THOMANN Vincent.

COPIL : Comité de Pilotage SNCF

M ENSEMBLE

# Les médailles du travail 2014

57 personnes 🖔 7 "Grand Or" 🖔 16 "Or" 🖔 13 "Vermeil" 🖔 21 "Argent"

Félicitations à chacune et chacun des 57 médaillés pour leur investissement et fidélité au Groupe Saint-Vincent.





## **Grand Or** (40 ans d'activité)

- BENTZ Martine
  SAINTE BARBE
- ► FRITSCH Danielle SAINTE ANNE
- GRASSWILL Martine
  SAINTE BARBE
- HUSS Fabienne
  SAINTE ANNE
- JAUDON Josiane
  SAINT LUC
- KRIEGER Lucienne
  SAINTE ANNE
- PIN Anny TOUSSAINT

## Or (35 ans d'activité)

- **BAUER Heidi**SAINTE-ANNE
- DIANI Michel
  SAINT LUC
- EPPLING Lysiane SAINTE BARBE
- ► FOND Danielle SAINT LUC
- GREINER Esther
  SAINTE ANNE
- HEINRICH Marie-Thérèse SAINTE BARBE
- KASTLER Léa SAINTE BARBE
- KLEIN Jacky SAINT LUC
- LANGLAUDE Martine SAINTE ANNE
- MAURY Anne
  SAINTE BARBE
- PEREIRA Astride SAINTE ANNE
- RICHERT Marc SAINTE BARBE
- ROCH Martine
  SAINTE ANNE
- RODRIGUEZ Jocelyne SAINTE ANNE
- SVEC Edith
  SAINTE ANNE
- TEDONE Liliane SAINTE BARBE

## **Vermeil** (30 ans d'activité)

- BECKLING Christine SAINTE ANNE
- COURNAPEAU Christiane SAINTE ANNE
- EBERHARDT Patricia
  SAINTE ANNE
- EPPLIN Evelyne FONDATION
- EUSTACHE Corinne SAINTE BARBE
- ► FOTZLER Dominique SAINTE BARBE
- ► HOFFMANN Martine SAINT LUC
- NIKES Marie-Odile TOUSSAINT
- RICHARD Nicole SAINTE ANNESCHAEFFER Sonia
- SAINT LUC

  STAENDER Francine
- SAINTE BARBE

  TROESCH Denise

## Argent (20 ans d'activité)

- BAUMERT Richard SAINTE BARBE
- **BEN AMAR Saïda**TOUSSAINT
- BONILLO Véronique TOUSSAINT
- BRANSTEDER Stéphanie SAINTE ANNE
- DIANI Violette
  SAINT LUC
- DUPONT Alexandre SAINTE ANNE
- GANGLOFF Muriel SAINTE BARBE
- HUMBERT Danielle
  SAINT LUC
- HUSS KOHL Fabienne SAINTE BARBE
- KADDOURI Myriam SAINTE BARBE
- KREMER Elisabeth SAINTE ANNE

- LEISER Virginie
  SAINTE ANNE
- LOPES Maria-Fatima SAINTE BARBE
- MANGEL Sandra
  SAINT LUC
- MARTIN Agnès
  SAINT LUC
- MEIER Brigitte
  SAINTE BARBE
- MOCH Sophie SAINTE ANNE
- OLIVEAU Isabelle
  SAINTE BARBE
- OTT Huguette SAINTE ANNE
- RODRIGUES Marie-Nathalie TOUSSAINT
- STEINLECHNER Estelle SAINTE ANNE





ENSEMBLE

# L'Hôpital de Jour Gériatrique

Ouverts depuis juin 2011 à la clinique Saint Luc et en septembre de la même année à la clinique de la Toussaint, les hôpitaux de jour s'inscrivent dans la filière gériatrique du Groupe Hospitalier Saint Vincent. La personne âgée trouve désormais une possibilité de prise en charge adaptée au mieux à sa situation, entre hospitalisation complète en court séjour ou en SSR, hospitalisation de jour pour bilan ou rééducation, ou encore visite à domicile par le biais de l'Equipe Mobile de Gériatrie sans oublier les EHPAD.



#### L'hôpital de jour gériatrique a deux missions sur deux sites. Deux missions:

- L'évaluation gériatrique globale, comprenant un bilan somatique complet mais aussi une évaluation des fonctions cognitives. Depuis peu, cette expertise gériatrique s'est complétée par l'évaluation oncogériatrique indispensable à la prise en charge des patients âgés présentant un cancer.
- La rééducation et la réadaptation à un éventuel handicap, visant à prévenir ou réduire les conséquences de déficiences et de promouvoir le maintien du patient dans son lieu de vie habituel. domicile ou institution.

#### Deux sites:

la clinique Saint Luc à Schirmeck et la clinique de la Toussaint à

## Deux types de prise en charge en hôpital de jour gériatrique :

## 1. Une journée d'évaluation gériatrique à l'hôpital de jour

La demande d'évaluation gériatrique est en général à l'initiative du médecin traitant ou d'un médecin hospitalier. L'évaluation est faite par une équipe pluridisciplinaire comprenant des gériatres. des neuropsychologues, des infirmières, des aides soignants, un kinésithérapeute, une diététicienne, une assistante sociale et se déroule en général sur 2 journées d'hospitalisation. La programmation des rendez vous avec les différents médecins consultants comme le cardiologue, le psychiatre, le radiologue, l'ORL et bien d'autres est assurée par une secrétaire.

Un soin particulier est apporté à l'aménagement des espaces, à l'accueil, pour instaurer un climat de confiance avec le patient et les personnes qui l'accompagnent.

L'infirmière et l'aide soignante participent à l'évaluation de l'autonomie de la personne âgée, par l'usage de grilles gériatriques standardisées de dépendance, de status nutritionnel ou de la thymie

La présence de l'entourage est fortement souhaitée au moment de l'accueil du patient. Les échanges avec les proches permettent d'apprécier au mieux, les conditions de vie à domicile ou en EHPAD, les difficultés rencontrées à domicile et les éventuelles aides humaines et techniques à mettre en place. Tout au long de la journée, les gestes de la vie quotidienne sont observés, évalués : la prise de repas, les déplacements, l'intégration à la structure etc...

Le gériatre rencontre également l'accompagnant afin de cerner au mieux le motif de la demande d'évaluation gériatrique, les antécédents et le suivi éventuel par d'autres confrères.

Ensuite le médecin s'entretient avec le patient puis il pratique un examen clinique complet et prescrit les examens complémentaires nécessaires: bilan sanguin, consultation de spécialiste, imagerie... Dans le cadre de l'évaluation oncogériatrique, le médecin répond aux demandes formulées par les oncologues, avant une prise en charge spécialisée complexe mais adaptée. La fragilité des personnes âgées et souvent les nombreux syndromes gériatriques, rendent cette approche indispensable avant une éventuelle chirurgie, une radiothérapie ou une chimiothérapie. Les conclusions de l'évaluation oncogériatrique seront intégrées au dossier du patient et prises en compte dans le cadre de la réunion de concertation pluridisciplinaire qui définira le protocole de soins.

Durant la journée d'évaluation en hôpital de jour, le patient bénéficie d'une évaluation cognitive menée par l'une des deux neuropsychologues de l'équipe. La mémoire, le langage, les fonctions exécutives, les praxies, le comportement par exemple sont étudiés. Ainsi en fonction de différents tests standardisés aux résultats étalonnés, on pourra établir un profil cognitif et orienter la démarche diagnostique.

Le kinésithérapeute réalise une évaluation des capacités motrices léquilibre, marche, transferts), qui permettra de repérer les risques de chute en particulier, ou encore d'apprécier les capacités de récupération d'un handicap. Il teste également différentes aides techniques (ou adapte celles déjà existantes), et propose ensuite la plus pertinente au patient.

La diététicienne s'assure que la personne âgée ne souffre pas de dénutrition en particulier sur le plan protétique et dispense des conseils hygiéno-diététiques adaptés (diabète par exemple) et le plus souvent en présence de l'entourage du patient

Au besoin, *l'assistante sociale* conseille le patient et son entourage pour la mise en place d'aides humaines et/ou techniques à domicile ainsi que leur subvention éventuelle par le biais de l'allocation personnalisée d'autonomie ou de certaines caisses de retraite.

Une synthèse de toutes les observations de l'ensemble de l'équipe est réalisée par le médecin en fin de journée avec une restitution des conclusions au patient en présence de sa famille.

Un traitement spécifique des troubles de la mémoire, une adaptation du traitement habituel du patient peuvent être prescrits, assortis de recommandations dont :

- la mise en place d'aides professionnelles et techniques à domicile telles que l'intervention d'une auxiliaire de vie, les soins d'un kinésithérapeute, d'un IDE, l'installation d'une téléalarme, d'un lit médicalisé, le réaménagement du lieu de vie pour éviter les dangers ou faciliter le quotidien
- la mise en place de mesures de protection juridique (tutelle ou curatelle) ou d'aides financières (APA ou allocation personnalisée d'autonomie)...

Les conclusions du bilan gériatrique sont adressées au médecin traitant le soir même complétées par un courrier complémentaire. et une réévaluation est en général organisée à 6 mois.

Si le patient devait présenter un problème médical urgent nécessitant une hospitalisation conventionnelle, il est transféré au court séjour gérontologique de la clinique Sainte Barbe après accord du médecin traitant, du patient et de sa famille.

#### Labellisation de la consultation mémoire intégrée à l'hôpital de jour :

Depuis décembre 2012, les hôpitaux de jour de la clinique de la Toussaint et de la clinique Saint Luc ont obtenu la labellisation de leurs "consultations mémoire", créée dans le cadre du plan Alzheimer. Cette labellisation exige de répondre à un cahier des charges ambitieux et de suivre les recommandations de prise en charge établies par les autorités de santé. C'est un gage de qualité affiché pour les usagers.

#### 2. Une journée de prise en charge rééducative en hôpital de jour

Deux jours par semaine les patients bénéficient d'un programme de rééducation et de réadaptation au sein de l'hôpital de jour dit alors de type SSR, tant à clinique de la Toussaint qu'à la clinique Saint Luc. L'objectif est de prévenir, de rééduquer ou de réduire les conséquences des déficiences et de promouvoir le maintien du patient à domicile dans les conditions requises de confort et de sécurité. Les patients sont adressés par leur médecin traitant ou par un médecin d'un service hospitalier et vivent dans la majorité des cas à domicile, plus rarement en EHPAD. Une évaluation gériatrique préalable permet d'identifier les patients à risques et de les intégrer secondairement au programme de rééducation.

#### Déroulement des séances SSR :

Les patients viennent pour un cycle initial de 12 séances qui pourra être prolongé au besoin.

Chaque séance commence par la revue de l'actualité, suivie d'activités thérapeutiques individuelles ou en groupe avec le kinésithérapeute et l'ergothérapeute et complétée par des activités plus ludiques encadrées par l'infirmière et l'aide soignante. D'autres ateliers sont également proposés : éducation nutritionnelle, atelier de prévention des chutes par exemple. Par ailleurs, les patients rencontrent la psychologue clinicienne également disponible pour les familles ayant besoin d'un temps d'écoute. Enfin un médecin gériatre revoit les patients à chaque séance pour adapter au mieux les objectifs de soins et éventuellement le traitement comme par exemple les protocoles insuliniques chez les diabétiques. Précisons que le repas dit thérapeutique est pris avec le personnel paramédical et peut être suivi d'un temps de repos pour ceux qui le souhaitent.

#### À l'ouverture de l'hôpital de jour, dit SSR tout était à faire, tout était à inventer.

Actualités, éphéméride, activités manuelles, activités réflexions, fleur alimentaire, atelier cuisine, activité 5 sens, activité musicale, gymnastique douce, promenade autour de la Clinique Saint Luc ou dans l'agréable parc de la clinique de la Toussaint, danse assise, ateliers souvenirs, jeu de l'oie vie quotidienne, jeux de société, séances de relaxation, repas thérapeutique..

Avec tout le dynamisme et l'inventivité de l'équipe de l'Hôpital de Jour, des activités thérapeutiques voient le jour et évoluent avec l'expérience et les différentes remarques des uns et des autres. Les journées se déroulent dans une ambiance conviviale car si le but initial est le maintien de l'autonomie par la « rééducation », la socialisation et la valorisation de l'estime de soi en sont des facteurs de réussite.

#### Quelques exemples d'ateliers :

- Atelier Actualités : chaque jour les patients commentent les actualités extraites d'un hebdomadaire régional. La lecture est faite en partie par les patients et complétée éventuellement par les soignants. Politique, faits divers, évènements locaux tout y passe et les commentaires de chacun peuvent parfois être très directs, surprenants ou cocasses.
- Atelier souvenirs : partant d'un événement personnel ou de l'actualité, d'une fête régionale ou familiale, les patients prennent la parole pour raconter leurs souvenirs. Certains souvenirs sont ensuite rassemblés dans un classeur. Cet atelier est parfois prolongé les jours suivants, de chansons, recettes de cuisine, poèmes par exemple en lien avec le sujet.
- Atelier Relaxation avec boules picots



#### Atelier chutes

Nous proposons pour entretenir mobilité et fonctions d'équilibre, des séances de gymnastique adaptée avec parcours de marche ainsi que 4 séances d'informations et de pratiques sur les thèmes

- les risques du domicile
- l'aménagement de l'environnement
- l'équilibre du corps (alimentation, organes sensoriels, mouvements
- le relever du sol





#### L'objectif de cet atelier :

- éviter une chute ou ses récidives
- compléter la prise en charge personnalisée et favoriser la dynamique de groupe
- évoguer les situations à risque de chute
- sensibiliser l'entourage du patient (allié principal de la prévention)
- sécuriser les déplacements (aides techniques, humaines, appareillage, téléassistance)
- rassurer le patient et son entourage (téléassistance par exemple)

Mme K suivie en Hôpital de jour SSR âgée de 94 ans : «Grâce à vous, j'ai repris le goût de vivre»

#### Perspectives des hôpitaux de jour :

À ce jour les délais d'attente sont de 4 mois pour un premier rendez vous d'évaluation gériatrique, notamment à la clinique de la Toussaint. Un projet de développement de la capacité d'accueil est en cours de réflexion pour permettre de répondre au mieux à la demande des patients, de leurs familles et des médecins adresseurs. Au sein de la clinique Saint Luc, de nouveaux projets sont également à l'étude avec en particulier la création d'un hôpital de jour de médecine polyvalente ouvert à toute la population de 18 à 100 ans voire plus....

À peine créé il v a moins de 3 ans. l'hôpital de jour des deux cliniques s'inscrit dans une dynamique de développement, d'adaptation aux besoins de soins de la population.

L'Hôpital de Jour gériatrique, avec les consultations Mémoire. l'évaluation oncogériatrique et la prise en charge rééducative, s'inscrit dans le paysage médical strasbourgeois et du pays Bruche Mossig Piémont avec une contribution qui est maintenant reconnue. Il collabore avec efficacité autant avec la médecine de ville, les médecins du Groupe Hospitalier Saint Vincent, qu'avec les autres établissements de santé de Strasbourg et de la vallée.

> LES DEUX ÉQUIPES DES HOPITAUX DE JOUR DE LA CLINIQUE SAINT LUC ET DE LA CLINIQUE DE LA TOUSSAINT



# La Fondation Vincent de Paul se dote d'un nouveau dispositif de protection de l'enfance en Moselle.

Le secteur Enfance de la Fondation Vincent de Paul retrouve un territoire géographique bien connu...



En 1895 la Congrégation des Sœurs de la Charité de Un nouveau dispositif du secteur Enfance Strasbourg crée, à Montigny Les Metz, "La Sainte Famille" pour héberger un orphelinat de 100 places, une communauté de 11 sœurs, et une trentaine de pensionnaires et tif qui va ouvrir en septembre 2014 composé : indigents. Dans les années 1970, la Sainte Famille devient maison de retraite et en 2014, à 5 km de ce site historique, la Fondation ouvre une nouvelle structure de protection de l'enfance.

#### LE CONTEXTE

Dans son schéma Enfance, Jeunesse, Famille 2014-2018, le Conseil Général de Moselle souhaite donner une nouvelle impulsion à son secteur de protection de l'enfance en pilotant un projet permettant de diversifier la palette des accompagnements pour fluidifier le parcours des bénéficiaires. En octobre 2013, le Conseil Général lance alors une consultation dans le cadre d'un • Une Maison Maternelle éducative de 13 places avec sa haltetransfert d'activités.

Deux sites du Centre Départemental de l'Enfance: la MECS (Maison d'Enfants à Caractère Social) et l'abri maternel situés à SCY CHAZELLE, vont alors faire l'objet d'un transfert de gestion d'un établissement public départemental vers un prestataire privé associatif.

Cinq opérateurs privés non lucratifs sont consultés. La Fondation Vincent de Paul est retenue pour la qualité de son dossier.

Une nouvelle implantation est préalablement définie par le Conseil Général : le site de l'Ermitage Saint Jean à Moulins Les Metz (Communauté d'agglomération de Metz Métropole). Il présente un intérêt géographique : à proximité d'établissements scolaires et de grands axes de circulation. Sa composition en plusieurs bâtiments au sein d'un grand parc arboré permet un accueil d'enfants sous une sique et psychique des personnes accueillies, forme familiale dans des conditions dignes et chaleureuses.

# de la Fondation Vincent de Paul

Neuf mois après le dépôt de ce dossier, c'est un nouveau disposi-

- d'une Maison d'Enfants accueillant 68 filles et garçons de 6 à 18 ans fonctionnant 365 jours par an, comprenant
- 42 places d'internat en MECS Maison d'Enfants à Caractère Social au sein de 5 pavillons
- 5 places d'accueil séguentiel (l'enfant est accueilli et hébergé à temps partiel)
- 6 places d'accueil familial auprès d'assistantes familiales ASFAM
- 15 places de service éducatif renforcé à domicile SERAD

Ces enfants relèvent d'une mesure de la protection de l'enfance, ils peuvent être placés par le juge des enfants lorsque leur maintien dans leur structure familiale représente un danger, ou par l'Aide Sociale à l'Enfance.

- garderie pour accueillir, en courts séjours, des femmes enceintes ou mères isolées jeunes majeures ou mineures avec un enfant de moins de 3 ans dans le cadre d'un accompagnement de la relation mère-enfant. Le projet intègre l'insertion de ces jeunes femmes à la fois par la scolarité, la formation, le travail mais aussi par le logement.
- Un Centre de Ressources transversales et mutualisées avec 4
- une maison des familles pour accueillir les parents afin de maintenir le lien parents/enfants,
- un plateau de jour pour les accompagnements de type scolaire, social lié au logement et à l'élaboration d'un projet professionnel,
- un service thérapeutique pour prendre en charge la santé phy-
- et un service logistique.



L'entrée du projet Ermitage au sein du secteur Enfance permet à la Fondation Vincent de Paul de créer un véritable dispositif de protection de l'enfance en Lorraine. Elle y gère déjà deux struc- centre-ville de Metz, à Moulins les Metz, en plein centre du village. tures : la Maison d'Enfants de Lettenbach implantée en moyenne montagne (zone rurale), et la Maison d'Enfants de Richemont en zone semi urbaine. Avec l'Ermitage Saint Jean de Moulins les sentiment de protection. Metz, c'est une approche urbaine qui est proposée sur les Bassins Propriété de la mense épiscopale de Metz, le bien immobilier est des villes de Metz et de Thionville.

Ainsi, avec cette particularité d'implantation, le secteur enfance de la Fondation peut offrir des réponses territoriales adaptées aux enfants de ces trois zones, tout en offrant de véritables capacités d'éloignement à ceux qui en ont besoin.

#### De nouveaux collaborateurs à la Fondation :

Ce dispositif prévoit l'embauche d'une soixantaine de salariés. Pour une partie d'entre eux, il s'agira de professionnels du Centre Départemental de l'Enfance qui auront choisi d'intégrer la Fondation Vincent de Paul.

Le directeur est, lui, déjà désigné en la personne de Vincent Di Bartolo, salarié de la Fondation, qui quittera ses fonctions de Directeur du Centre Educatif Fermé (CEF) de Forbach pour diriger cette nouvelle structure.

### LE SITE "L'ERMITAGE SAINT JEAN"

Le site de l'Ermitage Saint Jean est situé à moins de 10 minutes du Le site est constitué d'un grand parc arboré de 2 hectares où règne naturellement une atmosphère de calme et de sérénité, propice au

mis à la disposition du département de la Moselle pour en faire usage dans le cadre de sa mission de protection de l'enfance sous la forme d'un bail emphytéotique. Il est composé de sept bâtiments d'une superficie totale de de 5 000 m2 dont un château entouré de douves, une salle de spectacle, une chapelle et de quatre bâtiments disséminés dans le parc.

Le projet de la Direction Enfance Lorraine prévoit l'implantation de la maison maternelle éducative dans le château, et celle des cinq pavillons de MECS dans les bâtiments configurés en trois maisons et deux grands appartements pour accueillir les cing groupes de vie. D'importants travaux sont réalisés par le Conseil Général en concertation avec la Fondation Vincent de Paul afin d'adapter les lieux de cet ancien château des évêgues de Metz, à l'activité à venir.

Découvrez l'interview de Monseigneur LAGLEIZE (évêque de Metz) et de Muriel WILLEMIN (Directrice de l'Enfance, de la Famille et de l'Insertion - CG 57) en décembre 2013 nour l'Ami Hebdo :

http://www.ami-hebdo.com/ermitage-saint-jean/

