

# CHECK-UP

Emportez-moi !

LE MAGAZINE DES PATIENTS DU GROUPE SANTÉ CHC

Janvier  
Février  
Mars  
2022

#12



L'ESPACE + DE MONTLÉGIA

## SOIGNER LE MORAL DES PATIENTS

CLINIQUES CHC  
MONTLÉGIA ET WAREMME

UNE CLINIQUE  
DE L'HYPERTENSION  
ARTÉRIELLE

SOUTIEN À L'ALLAITEMENT  
MATERNEL

DES MAMANS  
DE PRÉMATURÉS  
ACCOMPAGNÉES  
PAR D'AUTRES  
MAMANS

**CHC**  
GROUPE SANTÉ

**CHECK-UP** est une publication  
du Groupe santé CHC à destination  
des patients/résidents et des visiteurs  
4 numéros par an

# DANS CE NUMÉRO, NOUS PRENONS SOIN DE VOUS INFORMER

<b>SOIGNER LE MORAL DES PATIENTS</b>	<b>3</b>
<b>UNE CLINIQUE DE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE</b>	<b>6</b>
<b>UN TRAITEMENT NOVATEUR CONTRE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE</b>	<b>7</b>
<b>DÉPISTAGE ET PRISE EN CHARGE DE L'OSTÉOPOROSE APRÈS UNE FRACTURE</b>	<b>8</b>
<b>CENTRE MÉDICAL CHC LIÈGE PRÉMONTRÉS</b>	<b>9</b>
<b>SOUTIEN À L'ALLAITEMENT MATERNEL AU SERVICE NÉONATAL</b>	<b>10</b>
<b>LE MÉTIER D'ESTHÉTICIENNE SOCIALE À L'HÔPITAL</b>	<b>12</b>
<b>L'ÉCOLE EN COULEURS, DE L'HÔPITAL À DOMICILE</b>	<b>14</b>

ÉDITEUR RESPONSABLE  
Alain Javaux

RÉALISATION, CONCEPTION  
ET COORDINATION:  
Service communication

RÉDACTION:  
Camille Bottin, Eddy Lambert, Marianne Lebrun,  
Catherine Marissiaux

GRAPHISME:  
Anaïs Chartier, Valérie Sprumont

PHOTOGRAPHIES ET ILLUSTRATIONS:  
Groupe santé CHC, Getty Images

TIRAGE:  
6.500 exemplaires

ISSN:  
2593-0516

**CHECK-UP** janvier - février - mars 2022

## LES CHIENS D'ASSISTANCE DÉSORMAIS ADMIS À L'HÔPITAL



Croiser un chien à l'hôpital, rien de plus normal si c'est un chien d'assistance. En respect du décret «Kama» adopté par le Parlement wallon le 28 juillet 2021, une personne accompagnée de son chien d'assistance a le droit d'accéder aux lieux publics y compris les hôpitaux et autres lieux de soins. **Attention, aucun autre chien ou animal n'est autorisé à l'hôpital.**

Les chiens d'assistance sont formés pour aider les personnes en situation de handicap ou malades à conserver ou retrouver une plus grande autonomie. Seuls les **chiens d'assistance identifiés** (harnais, carte) et **certifiés par la BADF** (*Belgian Assistance Dog Federation*) peuvent circuler à l'hôpital.

Au Groupe santé CHC, les chiens d'assistance sont admis en consultation et en hospitalisation. Pour des raisons évidentes d'hygiène et de sécurité, certains services restent interdits d'accès, notamment le bloc opératoire, l'hémo-oncologie, l'hôpital de jour médical, la néonatalogie, la PMA (procréation médicalement assistée), la dialyse, les salles de naissance, les salles d'imagerie médicale, les salles interventionnelles, les soins intensifs, les unités stériles.

Une procédure très précise définit les droits et devoirs à respecter par les propriétaires de chien d'assistance et leurs proches, ainsi que ceux des collaborateurs du Groupe santé CHC, notamment pour tout ce qui concerne les repas ou promenades du chien ou qui fait quoi en cas de petit pipi dans le couloir... Rendez-vous sur notre site internet pour les détails pratiques.





L'ESPACE + DE MONTLÉGIA

## SOIGNER LE MORAL DES PATIENTS

L'Espace + est un lieu de soutien et d'écoute dédié au bien-être des patients atteints d'un cancer. Il a été conçu pour aider les patients et leurs proches à traverser l'épreuve de la maladie. Ce service existe depuis 2008.



La prise en charge d'un patient touché par le cancer ne se résume pas à son traitement thérapeutique. Pour un suivi optimal, il faut également tenir compte des aspects relationnels et psychologiques de la maladie. L'Espace + propose des activités pour tenter de répondre à un maximum de besoins du patient. Ces activités sont animées par des professionnels tels que kinésithérapeutes, esthéticiennes sociales, psychologues, infirmiers...

Pour les patients qui reçoivent ces soins ou participent aux activités, c'est une bouffée d'oxygène. *Bénéficier de soins de bien-être permet de vraiment se ressourcer au moment*

*où ces patients en ont le plus besoin, explique une infirmière. Il faut aussi compter avec la solidarité et la compréhension mutuelle vécues lors des activités en groupe. La plupart expliquent que le fait d'avoir été accompagnés et soutenus à l'Espace + les a vraiment aidés à traverser le moment de la maladie.*

**CERTAINS PATIENTS  
SONT COMME DES PAPILLONS,  
ON LES VOIT S'OUVRIR, REPRENDRE  
LEUR ENVOL, TANT AU NIVEAU  
MENTAL QU'AU NIVEAU PHYSIQUE.**

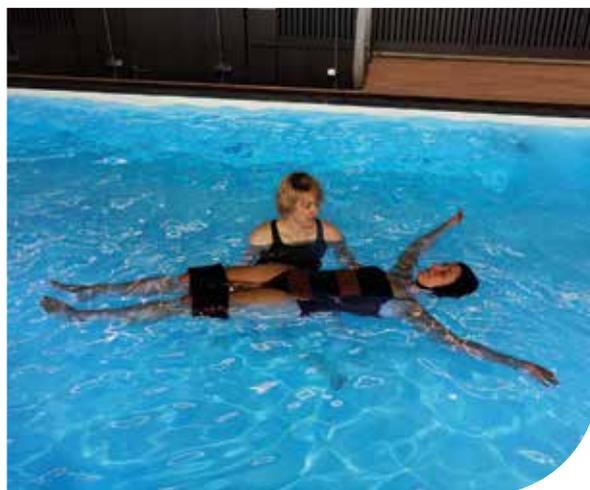


L'Espace + se compose de deux cabines de soins esthétiques, une salle de détente multi-sensorielle (Snoezelen), un espace d'accompagnement pour les enfants et adolescents, une salle pour la revalidation et les exercices physiques, une salle à manger et une cuisine pour l'accueil et la convivialité. Cet ensemble se complète par une magnifique piscine chauffée, un sauna et une terrasse. L'Espace + est situé expressément en dehors de l'hôpital, en l'occurrence au-dessus de la crèche du Groupe santé CHC. Ainsi, les patients ne sont pas replongés dans l'univers hospitalier déjà trop présent, mais dans une zone intermédiaire, une bulle de bien-être dans le parcours de la maladie.

## POUR LES ADULTES

Les activités s'inscrivent selon 4 axes :

- 1 Esthétique & bien-être**
  - ~ Soins esthétiques, massages aux huiles essentielles et aux pierres chaudes
  - ~ Réflexologie
  - ~ Maquillage permanent, par exemple pour compenser la perte des sourcils
  - ~ Snoezelen
  - ~ Séances individuelles d'image de soi : comment s'habiller en fonction de l'évolution de son corps, quels coloris porter...
- 2 Equilibre entre le corps et l'esprit**
  - ~ Plusieurs activités pour bouger en douceur : marche nordique, nia, pilates, piscine, self-défense, sauna, tempo move, yoga...
- 3 Diététique**
  - ~ Consultation individuelle chez une diététicienne pour mieux gérer les effets secondaires digestifs des traitements
  - ~ Ateliers de cuisine pour une cuisine adaptée et un respect des règles d'hygiène
- 4 Expression**
  - ~ Divers ateliers d'expression : montage floral, peinture...
  - ~ Des groupes thérapeutiques : hormonothérapie, pleine conscience, prendre soin de soi...



L'Espace + fonctionne grâce à sa responsable, le Dr Marie-Pascale Graas, ses deux coordinatrices, Amélie Javaux et Audrey Stultiens, ainsi qu'une dynamique équipe de volontaires, parmi lesquels quelques anciens patients soucieux de rendre ce qu'ils ont reçu.

La réussite de ce projet n'aurait pas été possible sans les aides précieuses que le Groupe santé CHC a reçues pour la conception et la construction des infrastructures. Merci aux architectes, ouvriers et autres collaborateurs du Groupe santé CHC qui ont mis une belle énergie pour la concrétisation de ce projet. Merci aux nombreux et généreux donateurs.

Précisons encore que le Groupe santé CHC propose des activités similaires, bien que plus restreintes, au sein des Cliniques CHC Hermalle, Heusy et Waremmé.



## POUR LES ENFANTS ET ADOLESCENTS ↩

Les activités s'adressent aux enfants et adolescents confrontés à la maladie d'un proche (parent, grand-parent, frère ou sœur) et à nos jeunes patients suivis en hématologie-oncologie pédiatrique

- ~ Des rencontres individuelles ou familiales
- ~ Le conte qui parle : lecture d'un conte en lien avec les émotions, les difficultés et ressources pour y faire face
- ~ Groupe d'expression pour les enfants confrontés à la perte d'un proche
- ~ Ateliers divers : cuisine, créatif, yoga...
- ~ Apprentissage de l'autohypnose

## ILS NOUS ONT AIDÉS, MERCI À EUX !

- ~ **Acalin** (pincés garde-corps)
- ~ **Amicis** (découpe garde-corps)
- ~ **Balteau e.i.** (électricité - main d'œuvre et fourniture)
- ~ **Baustof métal** (matériel de cloison et faux-plafond)
- ~ **Berhin** (canapés)
- ~ **Cabot** (nage à contre-courant)
- ~ **Carrelage Pirard** (carrelage piscine - fourniture)
- ~ **Cras** (vasques en corian, caillebotis terrasse)
- ~ **Christalmed** (stores)
- ~ **Dams** (découpe de panneaux)
- ~ **Delabie** (robinetterie)
- ~ **Ecole Don Bosco** (électricité : main d'œuvre des étudiants et cuisine : main d'œuvre et matériaux)
- ~ **Energys** (HVAC et sanitaires : main d'œuvre)
- ~ **Fernand Georges** (quincaillerie armoires)
- ~ **Jeebee** (fauteuils piscine)
- ~ **Knauf** (matériel de cloison)
- ~ **Leduc** (matériel de pose carrelages piscine)
- ~ **Longrée antiquaire** (fauteuil)
- ~ **MaxJump asbl** (financement pose carrelage piscine)
- ~ **Méry Bois** (panneaux terrasse et structures bois)
- ~ **Meubles Rigaux** (tables et chaises du séjour)
- ~ **Mosabois Moury** (portes et quincaillerie)
- ~ **Siemens** (électroménager cuisine)
- ~ **Simon Décoration** (matériel peinture, revêtement sol et mur)
- ~ **Sprimoglass** (vitrages piscine)
- ~ **Stylin art** (panneaux et matériaux cuisine)
- ~ **Van Marck** (matériel et sanitaires)
- ~ **Wust-Duchêne** (gros oeuvre)



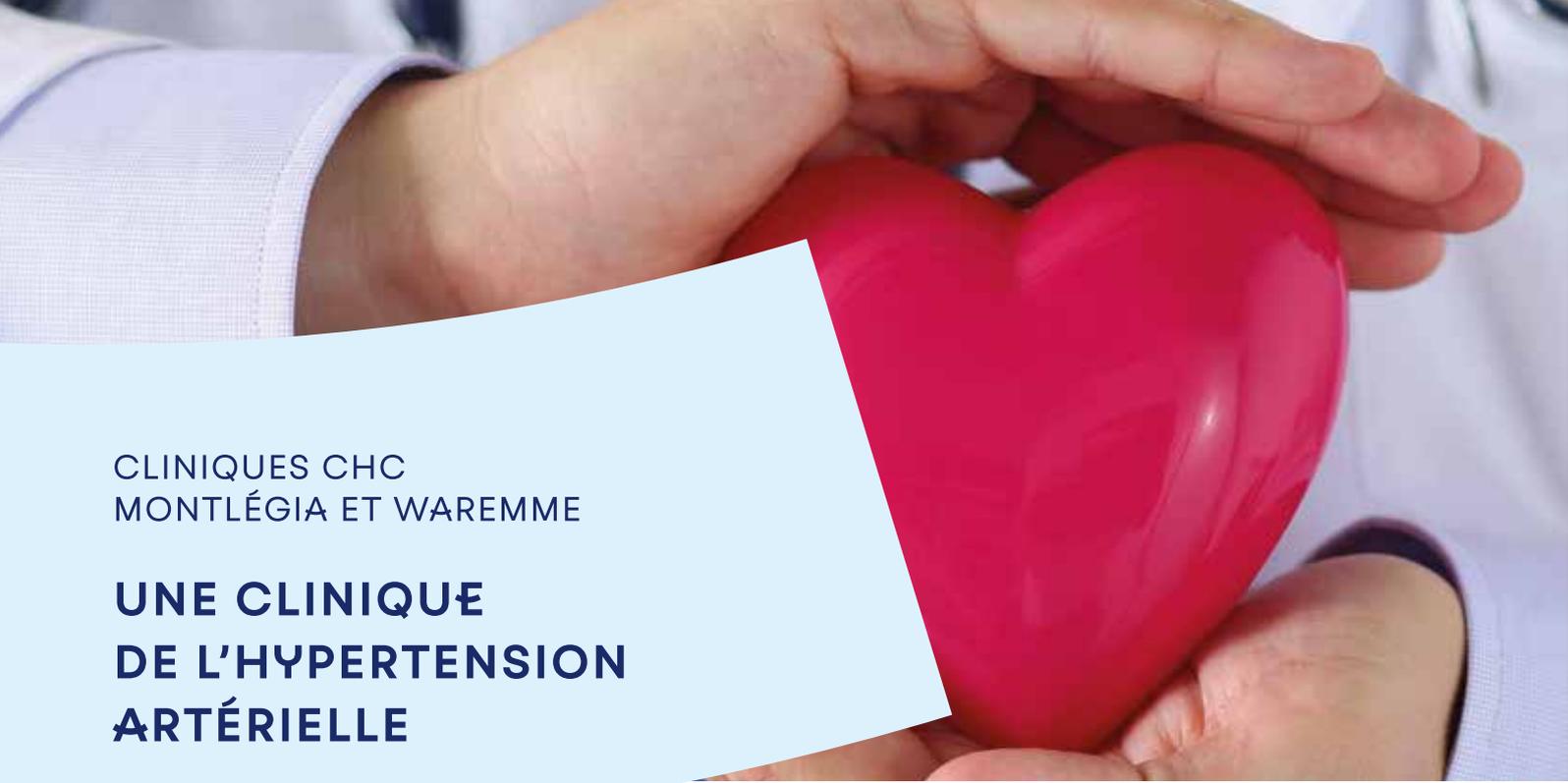
## VOUS AUSSI, VOUS POUVEZ AIDER...

En donnant de votre temps, en qualité de volontaire. Si vous souhaitez rejoindre le groupe des volontaires en charge de l'Espace +, adressez votre candidature à [emmanuel.legrand@chc.be](mailto:emmanuel.legrand@chc.be)

Les activités de l'Espace + sont proposées aux patients à des prix symboliques (2,50 €/séance) grâce aux dons privés et au mécénat. Merci à tous ceux qui ont participé et participeront encore aux nombreuses activités de récolte de fonds.

### Déduction fiscale pour tout don de 40 € et plus par année civile

Compte : IBAN: BE16 7320 0555 0774  
Communication : au profit de l'Espace+  
Merci de mentionner vos coordonnées complètes (nom, prénom, adresse)



CLINIQUES CHC  
MONTLÉGIA ET WAREMME

## UNE CLINIQUE DE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE

L'hypertension artérielle est un problème de santé publique pouvant entraîner, entre autres, un infarctus du myocarde, un AVC (accident vasculaire cérébral) ou encore une insuffisance rénale asymptomatique. Ces événements ont un impact sur la qualité de vie et, pour certains patients, peuvent conduire à un décès prématuré.

Malgré cela, l'hypertension artérielle n'est pas suffisamment dépistée et correctement traitée dans nos sociétés. On estime qu'elle concerne 1 adulte sur 5, soit près de deux millions de personnes en Belgique. La moitié l'ignore et seul un peu moins du tiers est traité par des médicaments antihypertenseurs.

Par ailleurs, il apparaît qu'un nombre restreint de patients atteint les objectifs en termes de contrôle des paramètres. Les raisons sont diverses, comme une observance thérapeutique insuffisante, une démotivation progressive, l'absence d'adaptation du mode de vie, le non-respect des consignes hygiéno-diététiques, l'absence d'ajustement des doses de médicament antihypertenseur selon l'évolution clinique ou bien encore des causes d'hypertension secondaire non identifiées.

La prévalence de l'hypertension artérielle augmente avec l'âge et, d'après la Ligue cardiologique belge, elle devrait toucher 3 millions de personnes en Belgique d'ici 2025.

Au niveau de la province de Liège, on peut estimer, sur la base des données épidémiologiques belges, qu'il y a entre 150.000 et 200.000 personnes qui ignorent être atteintes d'hypertension artérielle ou qui ne sont pas efficacement traitées.

Afin de répondre à ce défi, les services de cardiologie et de néphrologie du Groupe santé CHC ont mis sur pied une clinique de l'hypertension artérielle sur les sites des Cliniques CHC MontLégia et Waremmes. Ouverte en janvier 2022, cette nouvelle consultation a pour objectifs de structurer la prise en charge des patients hypertendus et d'améliorer la qualité de leur évaluation et de leur suivi.

### CONTACT



**Clinique CHC MontLégia**  
Vanessa Messina, infirmière hypertension artérielle : 04 355 41 78

**Clinique CHC Waremmes**  
Françoise Liban, secrétaire hypertension artérielle : 019 33 94 50

Pratiquement, un questionnaire standardisé est envoyé au patient, sous format papier ou par voie électronique. Il vise à retracer l'histoire de l'affection, les différents traitements instaurés, les examens déjà réalisés. En fonction de cette première évaluation, un bilan a minima est programmé, comprenant une analyse biologique sanguine et urinaire et un enregistrement ambulatoire continu de la tension artérielle sur 24h. Un membre de l'équipe médicale évalue ensuite ces données pour organiser, à l'hôpital, un examen cardiaque clinique et une échocardiographie, un fond d'oeil, une consultation

spécialisée, éventuellement complétée d'examens spécialisés d'imagerie médicale, de dépistage d'apnées du sommeil, des dosages hormonaux spécifiques... Une évaluation du risque global cardiovasculaire et une recherche d'atteinte d'organes cibles de l'hypertension seront pratiquées.

L'approche thérapeutique se veut la plus complète possible, en insistant d'abord sur les mesures non médicamenteuses. Les cibles thérapeutiques à atteindre sont adaptées au patient, à ses comorbidités et à son contexte de vie.

## UNE PREMIÈRE EN WALLONIE

# UN TRAITEMENT NOVATEUR CONTRE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE

Le Groupe santé CHC participe activement à une étude clinique novatrice de portée internationale sur le traitement de l'hypertension artérielle.

Le traitement standard comprend un régime alimentaire doublé d'exercice physique régulier et des médicaments qui peuvent être très efficaces. Cependant, certains patients ne sont pas en mesure de gérer leur tension artérielle avec ces seules interventions : soit ils ne répondent pas aux traitements médicamenteux, soit ils ne les supportent pas. C'est pourquoi cet essai clinique est une étape importante vers l'offre d'un traitement alternatif.

Cette nouvelle technique expérimentale de traitement de l'hypertension artérielle est peu invasive et réalisée sous sédation légère. Un cathéter spécial est inséré à travers une petite incision pratiquée dans l'aîne et est guidé vers les artères rénales à l'aide d'une angiographie. Le cathéter délivre ensuite une petite dose d'alcool médical dans la zone juste à l'extérieur de l'artère rénale où se trouvent les nerfs qui contribuent à l'augmentation de la pression artérielle. L'alcool a pour effet de désactiver la



surexpression de ces nerfs, ce qui réduit ensuite la pression artérielle.

Ce nouveau procédé utilisant de l'alcool médical a été développé par la société américaine Ablative Solutions Inc. L'essai clinique de ce nouveau traitement est en cours dans plus de 100 hôpitaux aux USA et en Europe, dont la Clinique CHC MontLégia pour la Belgique. A noter que la Clinique CHC MontLégia est le premier et seul hôpital en Wallonie à offrir cette technologie à ses patients hypertendus.

A la Clinique CHC MontLégia, la procédure se fait en salle de cathétérisme cardiaque. Elle est le fruit d'une belle coopération entre le service de cardiologie, dont le Dr Pieter-Jan Palmers est le principal investigateur dans cette étude clinique, et le service de radiologie interventionnelle du Dr Denis Brisbois : un opérateur de chaque service participe à la procédure et apporte son expérience.

Le premier patient en Wallonie à bénéficier de cette nouvelle technique à la Clinique CHC MontLégia a été inclus dans l'étude clinique avec succès le jeudi 13 janvier 2022.

Plus d'informations : [www.targetbp-be.com](http://www.targetbp-be.com)

# DÉPISTAGE ET PRISE EN CHARGE DE L'OSTÉOPOROSE APRÈS UNE FRACTURE

POURQUOI ? COMMENT ?



L'ostéoporose est une maladie qui fragilise les os : elle est le résultat d'un déséquilibre entre les cellules qui les fabriquent et celles qui les détruisent. Dès lors, le risque de fracture, même lors de traumatismes mineurs, est augmenté. Les fractures ostéoporotiques les plus fréquentes sont celles des poignets, des vertèbres et, chez les personnes plus âgées, du col du fémur.

A la Clinique CHC MontLégia, un dépistage et une prise en charge de l'ostéoporose sont proposés après une fracture (actuellement pour les fractures de hanche et les tassements vertébraux).

## VOUS ÊTES HOSPITALISÉ(E) POUR UNE FRACTURE ?

Dans le cadre de votre hospitalisation et avec votre accord, une densitométrie osseuse sera réalisée. Il s'agit d'un examen radiologique qui permet de mesurer la densité minérale osseuse, c'est-à-dire la fragilité des os. Il ne nécessite pas d'injection et dure +/- 10 minutes. Vous êtes allongé(e) sur le dos, bien à plat sur une table. Un appareil se déplace lentement au-dessus de vous.

Vous rencontrerez ensuite un rhumatologue qui vous expliquera les mesures à prendre afin de diminuer les conséquences de l'ostéoporose dans votre vie quotidienne et d'éviter une nouvelle fracture.

## VOUS AVEZ ÉTÉ HOSPITALISÉ(E) POUR UNE FRACTURE ?

N'hésitez pas à programmer un dépistage de l'ostéoporose.

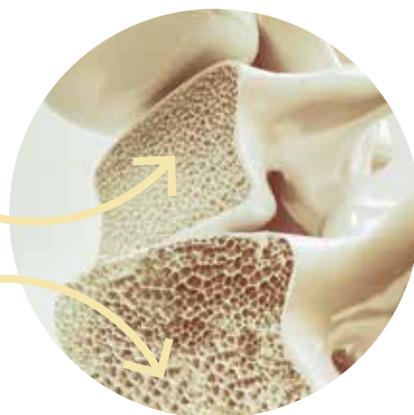
## RENDEZ-VOUS



Clinique CHC MontLégia  
Médecine de l'appareil locomoteur  
CRF (centre de réadaptation fonctionnelle)  
04 355 66 50

Structure  
osseuse  
normale

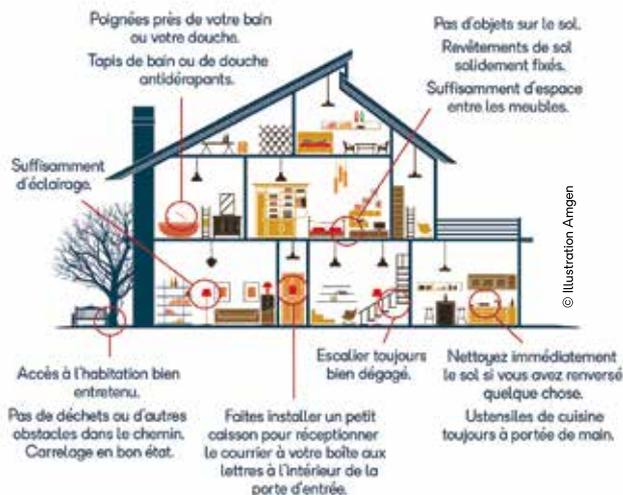
Ostéoporose



## BON À SAVOIR

Il est possible de prévenir et donc de diminuer le risque de fracture :

~ en sécurisant votre habitation : les chutes à la maison sont en effet les premières causes de fracture. Voici quelques exemples simples à mettre en pratique.



~ en adaptant votre alimentation : les apports en calcium et en vitamine D, dans le cadre d'une alimentation équilibrée, sont très importants pour maintenir la solidité de vos os. En revanche, l'excès d'aliments trop sucrés, trop salés, trop gras et d'alcool perturbe l'équilibre osseux.

~ en bougeant : maintenir une activité physique douce, telle que la marche, au moins 30 minutes par jour, permet de stimuler une production osseuse de bonne qualité.

## TRAITEMENTS

**L'ostéoporose peut être traitée** de différentes façons selon sa sévérité. C'est pourquoi il est important de procéder à un dépistage et à un diagnostic par ostéodensitométrie osseuse.

Si vous êtes au stade d'ostéopénie, soit avant l'ostéoporose, le médecin vous recommandera une prise de calcium, sous forme de complément ou via une alimentation équilibrée, couplée à de la vitamine D. Si votre bilan confirme le stade d'ostéoporose, il mettra en place un traitement anti-résorptif ou ostéoformateur avec un complément de calcium et de vitamine D.



NOUVEAU

## CENTRE MÉDICAL CHC LIÈGE PRÉMONTRÉS

LA COMPÉTENCE  
ET LA CONVIVIALITÉ  
DU GROUPE SANTÉ CHC,  
AU CENTRE-VILLE

Le Centre médical CHC Liège Prémontres a ouvert ses portes le lundi 10 janvier 2022. Cette nouvelle infrastructure remplace le Centre médical CHC Liège Méry tout proche.

Établi au 2<sup>e</sup> étage, le centre médical est accessible aux patients à mobilité réduite et aux enfants en poussette. Il dispose d'un parking gratuit en sous-sol réservé aux patients (8 places au niveau -1). Les 7 cabinets (dont un pour la dentisterie) s'articulent autour d'un plateau flambant neuf, très lumineux, dans une ambiance conviviale.



### ADRESSE

Rue des Prémontres 10 – 2<sup>e</sup> étage  
4000 Liège

### PRESTATIONS PROPOSÉES

#### À L'OUVERTURE (l'offre va encore s'étoffer)

Cardiologie, chirurgie orthopédique, dentisterie, dermatologie, gynécologie, kinésithérapie, neuropsychologie pédiatrique, pédiatrie générale, pédicurie médicale, psychologie, PUVA

### PRISE DE SANG – sans rendez-vous

Lundi > vendredi : 7h30 – 11h30  
Samedi : 8h – 10h

### RENDEZ-VOUS

04 223 73 37 pour les rendez-vous médicaux et paramédicaux  
04 221 32 96 pour la dentisterie



SOUTIEN À L'ALLAITEMENT MATERNEL  
AU SERVICE NÉONATAL

## DES MAMANS DE PRÉMATURÉS ACCOMPAGNÉES PAR D'AUTRES MAMANS

L'an dernier, le CHU de Lyon a lancé une étude, nommée Alaïs, cherchant à démontrer l'impact de l'accompagnement par des mamans expérimentées dans l'allaitement du bébé prématuré. Des hôpitaux de plusieurs pays y ont participé, dont la Clinique CHC MontLégia, seul représentant belge.

Elles sont quinze. Quinze mamans ayant eu un enfant prématuré qui, à titre bénévole, se sont engagées à faire profiter de leur expérience d'autres mamans qui, comme elles, ont accouché prématurément. Leur groupe, ces mamans dites « accompagnantes » l'ont appelé « Réseau des Voies lactées ». Chacune d'entre elles accompagne une maman dont le bébé est pris en charge au sein du service de néonatalogie de la Clinique CHC MontLégia (550 admissions par an), où elles se retrouvent de temps à autre.

Côté hôpital, Fabienne Hesbois, infirmière en néonatalogie et conseillère en lactation qui coordonne l'étude Alaïs à MontLégia, est la cheville ouvrière du projet – avec le soutien des Drs Pierre Maton et Nathalie Kreins et d'Anne Malcorps, infirmière chef. *C'est notre participation à cette étude, dit-elle, qui nous a permis de mettre en place cet accompagnement de mère à mère, en mai 2021. Le but est que la maman qui allaite son enfant prématuré soit*

*accompagnée par une autre maman de prématuré ayant vécu son allaitement positivement. Nous regardons si cela améliore le vécu des mamans et, de ce fait, le taux d'allaitement.*

Car le taux d'allaitement tend à être plus faible chez les bébés prématurés. Or, observe-t-on, ce sont ces mamans-là qui manifestent le plus grand désir d'allaiter, et ces bébés-là à qui l'allaitement maternel fait le plus grand bien.



## LE LAIT MATERNEL PROTÈGE LE BÉBÉ

*Le lait maternel nourrit et protège davantage que le lait maternisé, car il contient des nutriments qui sont mieux absorbés par le bébé et qui favorisent un meilleur développement de son cerveau, de son système nerveux, de son tube digestif ou encore de sa vue, souligne Fabienne Hesbois.*

Dans un état fragile, les mamans de prématurés ont plus de difficultés à allaiter, pour diverses raisons, physiologiques (maturation incomplète des glandes mammaires) ou autres (fatigue, stress...). D'où l'importance des conseils et du soutien apportés par des mamans qui sont passées par là. *Si la maman se sent mieux, si elle est plus sûre d'elle, elle produira plus de lait, ce dont son bébé sera le premier bénéficiaire. Nous ne faisons pas que sauver des bébés en néonatalogie, nous devons aussi tout faire pour leur assurer le meilleur avenir possible.*

Les quinze mamans accompagnantes ont été recrutées parmi les patientes ayant accouché prématurément (entre 24 et 34 semaines) au Groupe santé CHC, mais aussi et surtout ayant eu une expérience positive de l'allaitement. Elles ont suivi une formation de 20h réparties sur 3 mois, dispensée par l'infirmière coordinatrice et portant sur les bases de l'allaitement et de la communication active. Elles se sont en outre engagées à respecter une charte de principes, tel le secret professionnel, et à n'accompagner qu'une seule maman à la fois – de manière orale uniquement, sans jamais toucher la maman ni le bébé.

*Pour le reste, les mamans accompagnées et accompagnantes s'arrangent entre elles, précise encore Fabienne Hesbois. L'accompagnement peut commencer avant la naissance si l'on sait qu'elle sera prématurée et durer jusqu'à un mois après la sortie du service néonatal. Les mamans peuvent se rencontrer ou échanger par messagerie, ce qui est le plus fréquemment le cas vu la crise sanitaire. L'accompagnante informe, apporte son soutien, mais toujours en respectant la volonté de la maman, quoi qu'elle pense de l'allaitement maternel.*

Les résultats de l'étude devraient être dévoilés fin 2022.

## FAIRE PROFITER UNE MAMAN DE SON EXPÉRIENCE

Valérie et Mélissa ont fait connaissance, jusqu'à tisser des liens d'amitié, dans le cadre du projet Alaïs. Valérie est la maman de jumeaux prématurés pris en charge à la Clinique CHC MontLégia. Mélissa, elle, a vécu la même expérience voici quelques années en donnant naissance à deux enfants admis en néonatalogie. La seconde accompagne la première dans son apprentissage de l'allaitement maternel.

*L'équipe de soins est présente pour nous suivre au quotidien et répondre à toutes nos interrogations, mais le fait d'être régulièrement en contact avec une personne extérieure qui partage le même vécu est un vrai plus, confie Valérie. Allaiter n'est pas chose aisée. On se demande si on aura du lait en suffisance. Et puis, c'est douloureux, car on doit souvent tirer son lait.*

EN PARLANT AVEC UNE MAMAN QUI EST PASSÉE PAR LES MÊMES ÉTAPES, ON PEUT MIEUX SE REPRÉSENTER CE QUI NOUS ATTEND.



*Ce type d'accompagnement n'existait pas encore lorsque j'ai accouché, enchaîne Mélissa. Quand on en parle entre mamans accompagnantes, on se rend compte que l'on a pu ressentir un manque à ce niveau. Certes, le personnel soignant est là pour nous, mais il y a des questions qu'on hésite à lui poser, parce qu'elles paraissent moins importantes ou qu'elles sont plus intimes. En tant que maman accompagnante, on peut donner des conseils, apporter un soutien supplémentaire, rassurer parfois; bref, on fait profiter une maman de son expérience.*

GROUPE SANTÉ CHC

## LE MÉTIER D'ESTHÉTICIENNE SOCIALE À L'HÔPITAL



A ce jour, le Groupe santé CHC compte 6 esthéticiennes sociales qui travaillent dans toutes les cliniques du groupe. Mais esthéticienne sociale en hôpital, c'est quoi au juste ? Témoignage écrit de deux d'entre elles, Bénédicte Voncken et Marie-Hélène Poupier.



C'est tout d'abord revaloriser l'image de soi par les soins, car le corps change beaucoup avec la maladie et ses traitements. C'est apprendre à aimer son corps tel qu'il est, sans cheveux, sans cils, sans sourcils, avec une mastectomie...

C'est aussi aider à mieux faire passer la chimiothérapie en atténuant les effets secondaires (les tensions, par exemple), mais aussi en donnant des conseils par rapport à ces effets indésirables. C'est apporter du bien-être, du réconfort et de l'écoute. Les patients se confient plus facilement à nous, ce qui nous permet d'apprendre certaines choses que nous pouvons rapporter à l'équipe, par exemple des douleurs ou de l'inconfort dont le patient ne parle pas au personnel soignant.

Ce réconfort apporté au corps et à l'esprit se fait par le biais des soins esthétiques classiques, mais avec une approche différente : le toucher est plus doux, plus englobant, la composante relaxation et méditation permet de diminuer la douleur et l'anxiété. Nous pratiquons essentiellement des massages

(relaxants, apaisants, hydratants), des soins mains et pieds, forts abimés par les traitements oncologiques, et des soins visage, car la peau est abimée par les médicaments. De manière générale, tout soin se termine par un massage. Nous travaillons avec de la musique de relaxation et des huiles essentielles. Nous nous formons également aux nouvelles techniques pour élargir notre palette de soins : pierres chaudes, réflexologie plantaire, thaïlandaise, méditation, pleine conscience, aromathérapie, massage assis...

Ces soins sont gratuits et s'adressent aux patients hospitalisés de 6 mois à 101 ans ! Chez les enfants, nous prenons aussi en charge les parents pour atténuer leur stress et leur fatigue. Les esthéticiennes sociales travaillent beaucoup en chambre, mais aussi à l'Espace + (voir pages 3-5). Ces soins se font à la demande des services, ou des patients eux-mêmes, après un premier contact. Dans le cas des chimiothérapies, dans la mesure du possible, nous nous présentons à la première cure et nous proposons nos services. Parfois, le service demande



notre passage pour un patient qui a les mains très abimées. En fait, nous faisons partie de l'équipe pluridisciplinaire, au même titre que les psychologues ou les diététiciennes, nous sommes un maillon important de la prise en charge des patients. Ce travail est d'une grande richesse, nous ne retournerions dans le circuit traditionnel pour rien au monde.

Notre moteur, c'est le partage relationnel, la reconnaissance et les retours des patients.

QUAND UNE PATIENTE  
EN FIN DE VIE VOUS DIT,  
AU COURS D'UN MASSAGE  
AUX PIERRES CHAUDES,  
« LE SEUL MOMENT  
OÙ JE N'AI PAS MAL,  
C'EST QUAND JE SUIS  
DANS TES MAINS »,  
TOUT EST DIT...



## TÉMOIGNAGE

# L'UNITÉ DE SOINS PALLIATIFS D'HERMALLE : UNE APPROCHE DIFFÉRENTE

La Clinique CHC Hermalle est la seule du groupe à disposer d'une unité d'hospitalisation dédiée à la médecine palliative. Elle est aménagée comme un lieu de vie et l'ambiance est vraiment différente d'ailleurs. Contrairement aux autres unités, c'est l'unité qui s'adapte au rythme du patient et non l'inverse. Les priorités de soins ne sont pas les mêmes, notre discipline y a toute sa place et est importante pour le bien-être des patients. Il y a davantage d'écoute, beaucoup de relaxation, on accompagne le patient mais aussi la famille. Ce moment leur permet de lâcher prise le temps d'un instant.

J'ai soigné une dame aux soins palliatifs pendant plusieurs mois. Le jour de son euthanasie, elle m'a demandé de la maquiller. C'est un moment que je n'oublierai jamais... J'ai pu lui faire plaisir et créer un moment magique pour elle, avant de partir. Elle est partie digne parce que ça lui correspondait bien. C'est un merveilleux moment que je garderai toujours en mémoire.



Bénédicte Voncken  
—  
Esthéticienne sociale  
aux Cliniques  
CHC Hermalle  
et MontLégia

REPORTAGE RTBF  
À REVOIR



UNE ÉCOLE MOBILE  
UNIQUE EN WALLONIE

## L'ÉCOLE EN COULEURS, DE L'HÔPITAL À DOMICILE



A la dernière rentrée scolaire, l'École en couleurs, implantée au cœur du plateau pédiatrique de la Clinique CHC MontLégia, a ajouté une corde à son arc. En plus de dispenser un enseignement maternel, primaire et secondaire aux enfants hospitalisés, elle se déplace aussi chez eux, lorsqu'ils rentrent à domicile, grâce à sa nouvelle école mobile.

Avec l'appui du pouvoir organisateur de l'école d'enseignement spécialisé Robert Brasseur (Liège) dont elle dépend, l'École en couleurs a fait l'acquisition d'un motorhome qu'elle a équipé d'outils pédagogiques. Ce véhicule transformé en classe permet d'offrir une prise en charge scolaire de même qualité qu'à l'école. De quoi aider à éviter le décrochage, à préparer le retour à l'école, à maintenir le lien social.

*Pendant son séjour à l'hôpital, l'enfant en traitement peut suivre l'enseignement de l'École en couleurs, mais de retour à la maison, il n'a plus cours et n'est pas en état de retourner à son école d'origine, explique Nicolas Labiouse, coordinateur pédagogique de l'École en couleurs. Notre école mobile vient combler ce vide en assurant la continuité du suivi pédagogique.*

A l'occasion de l'inauguration de l'école mobile, le ministre-président de la Fédération Wallonie-Bruxelles, Pierre-Yves Jeholet, avait tenu à faire le déplacement pour saluer ce beau projet. *Personne ne choisit d'être hospitalisé, encore moins un enfant, avait-il déclaré en présence de l'équipe de l'École en couleurs, des représentants du Groupe santé CHC et du département de pédiatrie. Il est important pour l'apprentissage de l'enfant atteint d'une pathologie lourde d'éviter le décrochage lorsqu'il s'absente de l'école pendant plusieurs jours, semaines voire mois. Le lien et l'inclusion sociale sont aussi essentiels pour sa confiance.*

Le Pr Christophe Chantrain, hémato-oncopédiatre et chef du pôle mère-enfant du Groupe santé CHC, avait lui aussi pris la parole : *La tendance en pédiatrie est de sortir de plus en plus de l'hôpital et de travailler au maximum en ambulatoire. Les hôpitaux de jour, la médecine à domicile se développent un peu partout. L'École en couleurs suit cette logique en sortant de ses murs. Ce projet de classe mobile nous tenait tout particulièrement à cœur !*



## INTERVIEW

### «L'ÉCOLE MOBILE PERMET UN APPRENTISSAGE COMME EN CLASSE»

Institutrice à l'École en couleurs, Virginie Heine s'est portée volontaire pour prendre le volant de l'école mobile. Après plusieurs mois passés à sillonner la province de Liège et ses voisines, elle nous parle de cette expérience inédite et enrichissante.

#### Comment se passent les débuts ?

Depuis le lancement du projet, j'ai suivi plusieurs enfants soignés à la Clinique CHC MontLégia en hémato-oncologie et un autre qui récupérait après une intervention chirurgicale. Je me déplace essentiellement en provinces de Liège, Namur et Luxembourg. Le rayon dépend des enfants que nous prenons en charge. Beaucoup d'entre eux habitent en province de Luxembourg, dépourvue de centre d'hématologie. En moyenne, je parcours 1.000 km par mois et m'occupe de deux enfants par jour, un le matin et l'autre l'après-midi. J'essaie soit de stationner près du domicile de l'enfant, soit de trouver un lieu à mi-chemin des domiciles lorsque je m'occupe de deux enfants d'une même zone géographique.

#### Quels sont les premiers retours ?

Les enfants apprécient beaucoup. L'un des premiers que j'ai accueilli dans l'école mobile, et qui était en décrochage scolaire, était très réticent au départ. Le premier jour, il était en larmes devant le motorhome. Mais à la fin de la journée, il m'a demandé quand je reviendrais. L'aspect ludique et cocoon de l'école mobile et l'enseignement personnalisé que nous pouvons dispenser mettent l'enfant en confiance et le motivent.

#### Et les parents ?

Cela les rassure. En fin de traitement, lorsqu'on leur annonce que leur enfant peut retourner à son école d'origine, ils craignent qu'il n'attrape une infection. L'école mobile constitue une étape intermédiaire ; l'enfant peut se remettre en marche tout en restant protégé.



Virginie Heine

Institutrice à l'École en couleurs

#### Quel est le profil des enfants ?

Jusqu'à présent, nous n'avons accueilli que des élèves de primaire. Nous ne prenons pas encore en charge les élèves de maternelle, et ceux du secondaire sont suivis en distanciel. Nous sommes toujours en phase de test. Notre ambition est d'étendre le concept à tous les niveaux d'enseignement, mais pour cela, il nous faudrait plus d'un véhicule.

#### Ce type d'école mobile existait-il déjà ?

C'est une première en Wallonie. Cela dit, nous organisons déjà un suivi en dehors des murs de l'École en couleurs depuis 2 ans, mais au domicile de l'enfant. Mais certaines familles rechignaient à nous accueillir dans leur intimité, ce qui est compréhensible. Nous sentions parfois un malaise. C'est l'une des raisons pour lesquelles nous avons réfléchi à une autre solution.

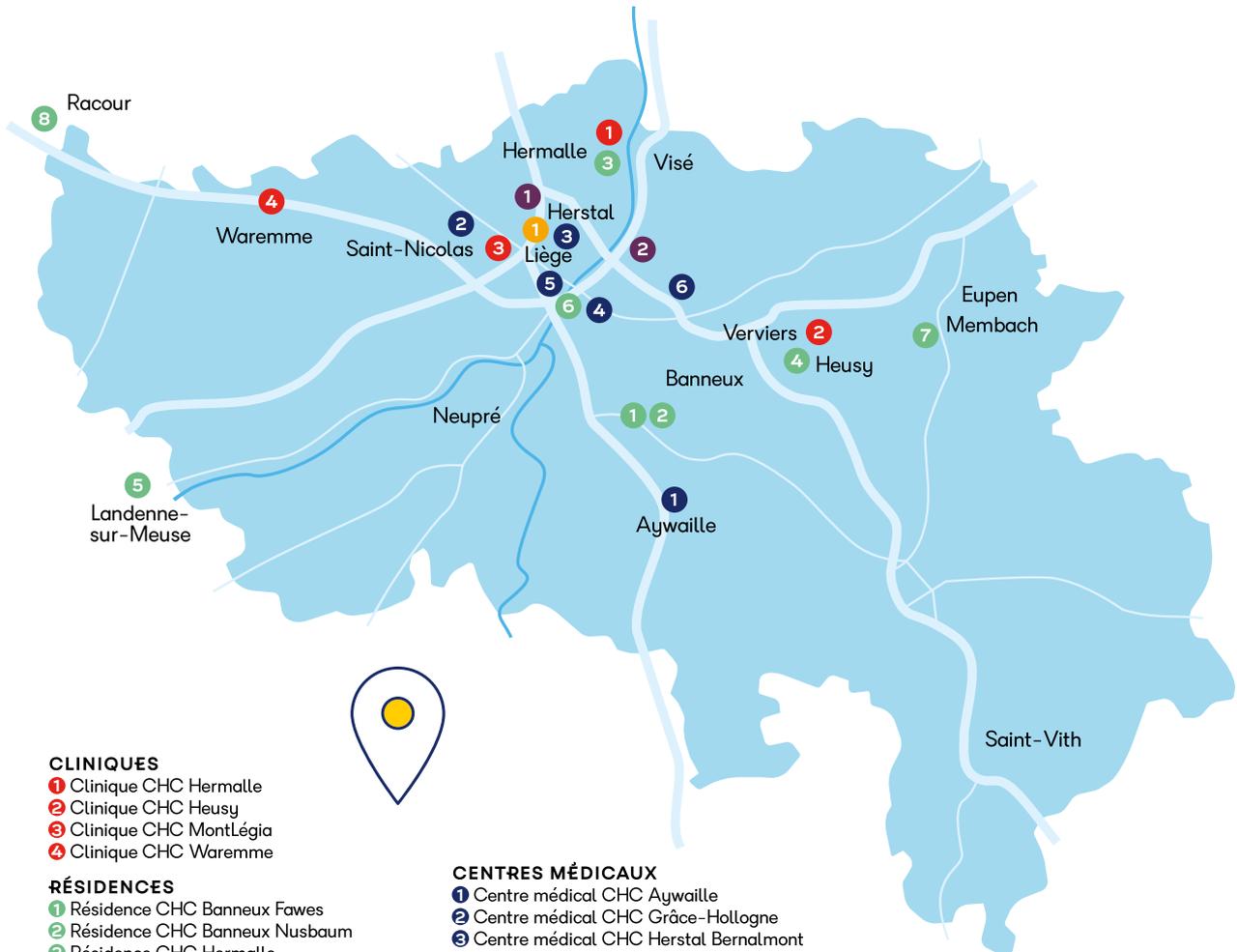
Un autre avantage de l'école mobile est qu'elle est équipée en matériel pédagogique, avec un ordinateur, une imprimante, du matériel de manipulation en mathématiques et tous les manuels et fournitures scolaires nécessaires. Nous avons customisé notre motorhome comme une classe traditionnelle. Auparavant, le suivi à domicile s'apparentait à de l'aide au devoir. Avec l'école mobile, nous pouvons créer des activités et accompagner l'enfant dans son apprentissage de A à Z, comme en classe. Je me cale sur le programme vu par sa classe d'origine. Dès le diagnostic de la maladie, nous contactons l'école pour lui proposer de collaborer.

#### L'école mobile est donc un maillon supplémentaire de la continuité des apprentissages

Tout à fait. Désormais, l'enfant peut suivre sa scolarité soit à l'hôpital – à l'École en couleurs –, soit dans l'école mobile lorsqu'il rentre à domicile entre deux traitements, soit à distance en étant connecté à sa classe d'origine – grâce à l'ASBL Class Contact –, pour peu que la direction de l'école et l'enseignant, qui est filmé, soient d'accord. De la sorte, où qu'il soit pendant sa maladie, l'enfant a accès à la scolarité.



## NOUS PRENONS SOIN DE VOUS



### CLINIQUES

- 1 Clinique CHC Hermalle
- 2 Clinique CHC Heusy
- 3 Clinique CHC MontLégia
- 4 Clinique CHC Waremme

### RÉSIDENCES

- 1 Résidence CHC Banneux Fawes
- 2 Résidence CHC Banneux Nusbaum
- 3 Résidence CHC Hermalle
- 4 Résidence CHC Heusy
- 5 Résidence CHC Landenne
- 6 Résidence CHC Liège Mativa
- 7 Résidence CHC Membach
- 8 Résidence CHC Racour

### SERVICE D'ACCUEIL DE JOUR POUR ADULTES (SAJA)

- 1 Le Tabuchet

### CENTRES MÉDICAUX

- 1 Centre médical CHC Aywaille
- 2 Centre médical CHC Grâce-Hollogne
- 3 Centre médical CHC Herstal Bernalmont
- 4 Centre médical CHC Liège Amercoeur
- 5 Centre médical CHC Liège Prémontrés
- 6 Centre médical CHC Retinne

### MSP

- 4 Maison de soins psychiatriques CHC Waremme

### CRÈCHE

- 3 L'arrêt de puces

### 1 UNITÉS CENTRALES DE PRODUCTION (UCP)

### 2 UNITÉS ADMINISTRATIVES ET LOGISTIQUES (UAL)

### 3 SERVICES ADMINISTRATIFS DE GROUPE