

Pour tout savoir sur la vie de l'association

► **Actualités**

Assemblée générale

Nouvelles conditions d'adhésion

► **Retour d'expérience**

Une journée avec OncoBretagne



► **Partage de connaissances**

L'efficacité de la réflexologie sur les nausées chimio-induites



► **Le point éthique**

Réflexion sur la vulnérabilité



► **Calendrier**

Analyse de pratiques

Congrès

Formations

Actualités

New!

Assemblée générale du 1er avril 2022

Le 1er avril dernier se tenait l'assemblée générale de l'association. Vous en recevrez le compte rendu intégral très prochainement. Surveillez votre boîte mail !



Du mouvement dans le bureau

Fanny passe la main après plusieurs années au sein du bureau IDV. De nouveaux projets s'ouvrent à elle. Nous lui souhaitons de s'épanouir dans ceux-ci. Hermine Rollo prend le relai au secrétariat. Merci à Fanny et bienvenue à Hermine !

Contact

Une question ? Une suggestion ?

Un partage ? Une astuce ?

Pour toute communication, RDV sur
secretariat.intelligencedevie@laposte.net



Nouvelles conditions de rémunération des réflexologues

Assemblée générale

Nouvelles conditions de rémunération

Depuis des années, l'investissement des réflexologues a permis une stabilité financière de l'association suffisante pour orienter les fonds vers la valorisation de cet engagement. Un grand merci à tous pour ce travail qui donne lieu aujourd'hui à une possibilité d'une rémunération des réflexologues.

À partir du 1er septembre 2022, les professionnels seront rémunérés 30€ par séance à partir du 4ème accompagnement, quel que soit le nombre d'années d'adhésion.

Nouvelle tarification des accompagnements



À compter de la même date, le prix des séances passera à 10€ pour les bénéficiaires. Ainsi, un accompagnement de 6 séances coûtera 75€ (15€ d'adhésion + 6X10€).

Retour d'expériences



Invitée à l'initiative du Réseau régional de cancérologie de Bretagne, IVD était présente au dernier congrès d'OncoBretagne le 11 mars dernier.

Petit retour sur cette journée où Marie et Muriel ont animé, dans une humeur que l'on devine radieuse, un superbe stand à l'image de l'association !



**3ème Journée Régionale
SOINS ONCOLOGIQUES DE SUPPORT
11 mars 2022**

Couvent des Jacobins, Rennes



Comment améliorer la qualité de vie des patients atteints de cancer pendant les traitements ?

INSCRIPTIONS
WWW.ONCOBRETAGNE.FR

Retour d'expériences



Nous étions invitées à présenter IDV lors de la 3ème journée régionale des Soins Oncologiques de Support (SOS).

La thématique était "Comment améliorer la qualité de vie des patients atteints de cancer pendant les traitements"

Muriel

Marie



Conférences et partages d'expérimentations

Echanges avec médecins oncologues, infirmières et patients : nous avons pu sentir l'intérêt porté à la réflexologie .

Partage de connaissances



La réflexologie au cœur
d'une thèse universitaire :
l'efficacité de la
réflexologie enfin
reconnue sur les nausées
chimio-induites.
En voici la conclusion.



N°d'ordre NNT : 2021LYSE1054

THESE de DOCTORAT DE L'UNIVERSITE DE LYON

Opérée au sein de

L'Université Claude Bernard Lyon 1

Ecole Doctorale N° 205

(Ecole Doctorale Interdisciplinaire Sciences-Santé EDISS)

Spécialité/Discipline de doctorat

Santé Publique, Recherche sur les services de santé

Soutenue publiquement le 19/03/2021, par :

MURAT-RINGOT Audrey

**Evaluation des soins de support en
cancérologie**
***bénéfice de la réflexologie plantaire au niveau des
nausées/vomissements chimio-induits***

Devant le jury composé de :

Christophe, Véronique, PU, Université Lille
Etienne, Anne-Marie, PU, Université de Liège Belgique
Mousseau, Mireille, PU-PH, CHU Grenoble
Nizard, Julien, PU-PH, CHU Nantes
Paparel, Philippe, PU-PH, Hospices Civils de Lyon

Rapporteure
Examinatrice
Rapporteure
Rapporteur
Président

Piriou, Vincent, PU-PH, Université Claude Bernard Lyon 1, Directeur de thèse
Préau, Marie, PU, Université Lumière Lyon 2, Co-directrice de thèse

Partage de connaissances



Ce travail de recherche avait pour objectifs d'évaluer l'implémentation de la réflexologie plantaire en complémentarité des soins conventionnels auprès des professionnels de santé, et d'évaluer les bénéfices de la réflexologie plantaire au niveau des NVCI. Au préalable, une revue de la littérature nous a permis d'identifier que les principaux pays actifs dans la recherche pour évaluer les MAC sont la Chine, les Etats-Unis, l'Angleterre, l'Allemagne, le Canada, l'Australie et la République de Corée. Malgré tout, les ECR pour évaluer les MAC sont rares. Les difficultés que nous évoquons sont multiples : pas de financement dédié dans certains pays pour ce type de recherche, peu d'intérêt aux MAC par la communauté scientifique, les méthodes d'évaluation de la médecine conventionnelle ne sont peut-être pas adaptées... Malgré tout, devant l'engouement des patients atteints d'un cancer pour les MAC et le manque de données scientifiques rigoureuses, il nous a semblé important de réaliser ce travail de thèse. Ainsi, bien que l'enquête FOOTREF n'a concerné qu'un petit échantillon, tant en termes de portée que de taille de l'échantillon, l'avis des professionnels de santé que nous avons recueilli nous a permis de nous assurer que les soins de support, désormais présents dans leur quotidien, soient correctement intégrés à leur pratique. Les bénéfices de la réflexologie plantaire qu'ils perçoivent auprès de leur patient au niveau des NVCI ont été confirmés grâce à l'ECR REFYO-R.

Les résultats de cette étude ont montré que la réflexologie plantaire semble être un complément prometteur aux médicaments antiémétiques classiques puisqu'elle diminue significativement les nausées aiguës avec une baisse significative d'antiémétiques. Elle semble également diminuer la fréquence des nausées retardées ainsi que leur sévérité mais sans atteindre la significativité. Pour confirmer l'ensemble de nos résultats, une étude mixte multicentrique pourrait être réalisée. Cette thèse ouvre des perspectives de recherche de la réflexologie plantaire et d'amélioration de la prise en charge des patients atteints d'un cancer. En effet, la réflexologie plantaire est un soin complémentaire qui peut être facilement intégré aux soins courants, comme nous l'avons mis en évidence avec l'enquête FOOTREF, et être pratiquée par des professionnels de santé formés.

NVCI : nausées-vomissements chimio induits

MAC : médecines alternatives et complémentaires

ECR : essai contrôlé randomisé

FOOTREF : nom donné à l'enquête

REFYO-R : nom donné à l'étude



Retrouvez aussi un article sur le sujet détaillant méthodologie et protocole sur <https://français.medscape.com/voirarticle/3607900?reg=1>

Le point éthique



Eden Estelle

11 janvier 2022 à 14:37

Que faire ?

À : secretariat.intelligencedevie@laposte.net, Fadila REGHAL et 1 de plus

[Détails](#)

Bonjour. J'ai adhéré à votre association et fait appelle aux services d'une de vos réflexologues référencées dans votre liste, et j'ai été désagréablement surprise par le fait que cette personne vienne à mon domicile pour effectuer des "soins de confort" sans avoir la politesse de m'informer qu'elle était non vaccinée. Je respecte les choix de chacun, mais venir (en demandant si on peut enlever les masques) voir des personnes en cours de traitement (chimio), c'est tout à fait incorrect et irrespectueux. C'est au cours de la 4ème séance que j'ai "innocemment" posé la question dont la réponse a été : "on ne sait pas ce qu'on nous injecte..." Je ne souhaite pas à cette personne d'être atteinte d'un cancer, en cas de chimio, on lui injectera des produits qui n'ont pas que du bon... J'ai envoyé un SMS tout à fait correct à cette reflexologue que je préférais reporter les 2 séances restantes vu la fragilité de ma santé, même pas la politesse de me répondre... Cordialement. |



Le problème que nous rencontrons ici est la différence de perception de la vulnérabilité entre le client et le praticien.

Cette question est souvent au cœur de vos questions de pratique.

Qu'est-ce que la vulnérabilité ? Comment y faire face ? Peut-

on la prévenir ? À partir d'un cas concret, Estelle nous propose une réflexion éthique sur un sujet qui nous touche toutes et tous.

Le point éthique



C'est quoi ?

Du latin *vulnus*, *vulneris* (la blessure) et *vulnerare* (blesser), le vulnérable est, selon le dictionnaire Larousse, celui « qui peut être blessé, frappé », « qui peut être facilement atteint, qui se défend mal ».

Le terme a pour synonymes « fragile » et « sensible ». Sorte de « talon d'Achille » plus ou moins généralisé, la vulnérabilité convoque deux notions : la fêlure d'une part (la zone sensible, fragile, par où arrivera l'atteinte) et la blessure d'autre part (qui matérialisera l'atteinte).

Il faut noter que la vulnérabilité était historiquement imputée aux dieux et à la nature, elle est existentielle (chute du jardin d'Eden- pêcher originel) et biologique (survenue de la mort).

La modernité et l'avancée technologique avaient pour objet de supplanter cette vulnérabilité par la maîtrise de la nature ; on se situe encore un peu dans cette dynamique, mais on tend à en sortir avec les crises que l'on traverse... La question de la vulnérabilité est donc au centre du vécu de la société actuelle... Une bonne raison pour s'interroger sur le sujet.

Et alors dans notre pratique ?

Qu'est ce qui va définir qu'une personne est vulnérable ?

Son niveau de limitation au niveau biologique (sommeil, capacité à effectuer les activités quotidiennes, les activités désirées), psychologique (capacité à avoir des espaces de

bien-être avec soi et les autres, capacité à préserver des liens sociaux, intimes), existentiel (donner du sens à sa vie, son travail, ses activités).

Elle est hautement subjective, c'est à vous en tant que professionnel de la déterminer dans un cadre à la fois éthique et pragmatique.

Les éléments clés de pratique

- 1er point : l'intention

Il faut rajouter à ces définitions une autre caractéristique, si vulnérable s'assimile à fragile, cependant, la vulnérabilité est intrinsèquement liée au vivant : si le corps est vulnérable, et non pas mon crayon, c'est parce qu'il est vivant ou encore sujet de son existence, un sujet sensible. Alors ce qui s'oppose à la vulnérabilité dans une pratique de *care* (comme soin), c'est la non-reconnaissance de ce qui est vivant chez autrui, puisque ce qui est vivant est vulnérable, la fin étant une possibilité constamment présente .

Le risque de notre pratique est d'oublier cet aspect en mettant en place un protocole prédéterminé qui conditionne le soin à un enchaînement de techniques.

Le protocole bien-être au centre de la pratique avec les personnes fragiles porte sur le système musculaire, squelettique, le nerveux dans son ensemble ou partiellement et des ZR cibles. Mais plus encore, c'est l'intention mise dans le geste qui va nourrir l'information proposer au corps vivant.

Le point éthique



L'intention est au centre de la vulnérabilité, on oublie la quantité, mais on cherche la qualité du geste par l'intention qui l'accompagne.

Ainsi on permet à la personne de sentir son corps vivant de l'intérieur et donc de se réapproprier son potentiel, sa puissance, malgré la difficulté rencontrée dans la maladie et les souffrances. Il y a un espace de vie, un noyau fondateur qui peut servir d'appui au malade, à nous de proposer la rencontre à travers nos stimulations réflexes.

- 2ème point : la relation

La vulnérabilité n'existe que par la relation.

On ne peut dire qu'un vase est vulnérable que parce que quelqu'un peut potentiellement le casser ; le vase en lui-même n'est pas fragile. En elle-même, la personne n'est pas vulnérable, elle l'est parce qu'il y a un élément extérieur qui la rend fragile. Par exemple, la maladie pose une relation de temporalité au cœur même de l'individu : le malade se définit ainsi que par une relation d'antériorité avec un je-non-malade, d'avant la disruption des normes bio-psycho-sociales. *On peut penser que la posture relationnelle face à une personne « vulnérable » modifie la manière dont la personne perçoit sa vulnérabilité. C'est pourquoi reconnaître le potentiel en autrui (sa capacité à être avec, à accueillir, à aimer, à penser, à contempler, à s'ouvrir au monde, à se voir lui-même) est au centre de la pratique.*

Le réflexologue doit pouvoir percevoir au sein de cette personne malade, celui qui était bien portant et qui est encore là par le lien de l'identité.

Le regard du réflexologue sur le client favorise par l'intersubjectivité inhérente à la nature humaine, le transfert, la réappropriation par le malade de son soi « hors normes », c'est à dire un soi dans une existence particulière pour une personne particulière.

- 3ème point : la subjectivation

La vulnérabilité intervient quand le sujet est dépossédé de son pouvoir être ce qu'il aimerait être.

Je suis vulnérable parce que je sens que je peux être réduit à moins que ce que je suis. Redonner au client sa place de sujet par le regard que l'on porte sur lui va lui permettre de se resubjectiver. Il est donc important d'ouvrir la relation à ce qui fait que cet individu est particulier. Ceci est favorisé par une attitude naïve et d'émerveillement qu'il faut cultiver en prenant du recul sur les projections que l'on peut faire sur cette personne.

Respirer, laisser des silences, s'interroger « qui est cette personne ? De quoi a-t-elle besoin ? ».

Le point éthique



Quelles sont nos limites ?

Ce qui est compliqué avec la vulnérabilité, c'est notre propre vulnérabilité, ce que celle-ci nous renvoie....

Comment vivez-vous votre vulnérabilité ? qu'en faites-vous ?

On retrouve dans notre pratique certains clients qui persiste dans une posture pessimiste continue au fil des séances. Ils ne montrent que la difficulté de leur vulnérabilité comme point d'appui dans la relation voir dans les relations...

Ça nous fait quoi ?

Possiblement ça nous fragilise car fondamentalement, au plus profond de nous, nous souhaitons voir la personne vaincre sa fragilité ! Car nous sommes mal à l'aise avec la vulnérabilité...

Pourtant la vulnérabilité est aussi une sensibilité particulière à quelque chose d'unique en son genre : la mort et la manière dont je veux la vivre, la santé et la manière dont je réclame d'exister, la douleur et un corps que je désirerais autrement, etc...

Repenser la vulnérabilité d'abord pour vous-même afin de redonner à la vulnérabilité sa qualité d'être humain :

"La vulnérabilité des choses précieuses est belle parce que la vulnérabilité est une marque d'existence."

La Pesanteur et la Grâce - Simone Weil



Pour en savoir plus..

Bibliographie

L'autonomie brisée – Pelluchon C. 2019

<https://peh-med.biomedcentral.com/articles/10.1186/1747-5341-4-11>

Helena Hirata, Le care, théories et pratiques. La Dispute, Coll.



CALENDRIER



Les partages à venir



Par visioconférence : (gratuit) Estelle EDEN vous propose d'échanger sur vos cas concrets et d'affiner votre qualité de pratique. Merci d'envoyer dans la semaine qui précède vos présentations avec une photo des pieds.

CALENDRIER



Les manifestations à venir

28^{ème} congrès national de la
sfap

15 - 17 juin
2022

Bordeaux
PALAIS 2 L'ATLANTIQUE

CONGRÈS NATIONAL DE SOINS PALLIATIFS

Société Française
d'Accompagnement
et de soins Palliatifs

<http://congres.sfap.org>

15-17 juin
Congrès national
des soins palliatifs

<https://onco-nouvelle-aquitaine.fr/evenements/28eme-congres-de-la-societe-francaise-daccompagnement-et-de-soins-palliatifs-sfap/>

CALENDRIER



Les formations à venir



Acquérir une base solide sur les fleurs de Bach pour les utiliser pour soi, pour son entourage.

Réaliser des flacons personnalisés pour les clients.

Utiliser les fleurs pendant les séances de réflexologie plantaire (voies énergétique et cutanée).

Animée par S. Boutin

CALENDRIER



Les formations à venir



16, 17, 18 juin
1 et 2 juillet
Aromathérapie

Utiliser le potentiel extraordinaire des huiles essentielles, conditions et précautions d'emploi. Savoir comment les intégrer dans des protocoles de soin naturel. Apprendre leurs différentes utilisations en fonction du tempérament de la personne.

Animée par M. DERVAL