

E-ENDIRECT DES CENTRES

Association des Personnels de Néphrologie Pédiatrique



NANTES

Dr Gwenaëlle ROUSSEY Chef de service

SOMMAIRE

- Edito
- L'HDJ
- La Pédiatrie de spécialités
- ...et l'ETP ?...
- Il était une fois...
- Liberté de parole et éducation thérapeutique
- La pièce fantôme...
- Un "Voyage à Nantes"

Degemer mat e Naoned !

Cette édition du En-Direct va nous permettre de vous présenter et mieux vous faire connaitre notre équipe dynamique et enthousiaste, et notre service, au sein du CHU de Nantes.

Vous allez rencontrer au cours de ces pages les équipes d'HDJ et de pédiatrie spécialités notamment Stéphanie et Gislaine, Gwenola, Hermeline, Beatriz, Sarah, Catherine, Carole... Notre équipe est investie dans l'ETP, notamment dans le cadre de la greffe rénale et la dialyse péritonéale.

Nous sommes très heureux de vous accueillir prochainement pour les Journées de l'APNP les 5 et 6 octobre 2019. L'équipe s'est mobilisée avec enthousiasme pour vous concocter un délicieux congrès et un voyage mémorable... Jules Verne a écrit « Tout ce qui est impossible reste à accomplir »... Je suis certaine du succès de ces prochaines journées, ce sera le symbole de cette équipe énergique, motivée, volontaire, enthousiaste avec laquelle je suis heureuse de travailler et de partager depuis des années La devise de la ville de Nantes est « Que Neptune favorise les voyageurs »... Alors venez nombreux, nous vous attendons...

A très bientôt



A Nantes, il n'y a pas de service de néphropédiatrie individualisé, comme il n'y en a pas pour les autres disciplines pédiatriques. Nos patients sont pris en charge au sein du service des maladies Chroniques de l'Enfant, en consultation, en hôpital de jour, et pour l'hospitalisation conventionnelle essentiellement dans le service de pédiatrie spécialisée et Unités de Soins Continus. Vous allez découvrir dans ces quelques pages ces secteurs et tous les professionnels qui prennent en charge les enfants avec une maladie rénale. L'hémodialyse pédiatrique est située au sein de l'HDJ pédiatrique médico-chirurgical, avec la même équipe soignante. Le suivi des enfants greffés et en dialyse péritonéale se déroule également dans ce service. Les enfants hospitalisés pour une transplantation rénale ou une dialyse péritonéale (dialyse aigue ou chronique, formation des patients et leur famille) sont en USC/pédiatrie spécialisée.

Notre équipe de néphropédiatrie comporte 4 néphropédiatres : Emma Allain-Launay, Alexandra Bruel , Gwenaelle Roussey et Valérie Baudet-Bonneville et bien sûr les infirmières/puéricultrices, auxiliaires de puériculture, ASH, éducatrice, secrétaires...

L'Hôpital de jour

GISLAINE BONHOMME, PUÉRICULTRICE



Comme l'a expliqué précédemment Gwenaelle, l'activité en Hôpital de jour est pluridisciplinaire : les enfants atteints de pathologies rénales ne sont qu'une partie de la population accueillie dans le service. L'équipe paramédicale est constituée d'un cadre infirmier, de douze infirmières puéricultrices, de quatre auxiliaires de puériculture, des agents de service, d'une éducatrice de jeunes enfants, d'une psychologue, d'une arthérapeute, des clowns une fois par semaine et de temps en temps un magicien, sans oublier l'équipe pédagogique qui suit les enfants dialysés et les "chroniques".

Nous nous occupons des enfants atteints de pathologies rénales à différents stades de leur maladie, sur trois secteurs du service :

- Le secteur dit « Ambulatoire » où nous réalisons les bilans sanguins et organisons les différents examens pour la pose de diagnostics, les étapes avant la greffe, le suivi des dialyses péritonéales et bien sûr le suivi post greffe.
- Le secteur de Dialyse constitué de quatre lits avec générateurs qui accueillent les enfants dialysés le Lundi, Mercredi, Vendredi et plus si besoin, sur la période du matin, en général, et l'après midi si plus de quatre dialysés.
- Le secteur de Médecine, soit quatre lits, où les enfants ayant une maladie rénale peuvent recevoir des perfusions de venofer, de rituximab, des immunoglobulines, où on réalise le bilan annuel des greffés (pharmacocinétique), où ils peuvent avoir plusieurs examens dans la même journée tels que scintigraphie, cystographie, échographies abdominales etc...

Tout au long de la semaine, du lundi au vendredi, nous accueillons une population d'enfants atteints de pathologies endocriniennes, relevant de la pneumologie notamment les enfants ayant la mucoviscidose, d'autres atteints de drépanocytose, des maladies chroniques relevant de la gastro-entérologie, d'allergologie, de la rhumatologie, de la cardiologie ou de maladies métaboliques, pour vous citer les principales

le service d'HDJ est également constitué d'une unité de chirurgie ambulatoire. Le personnel paramédical « tourne » sur les différents secteurs. Le travail au sein de l'Hdj pédiatrique nous permet de rencontrer des populations différentes, la chronicité des maladies quelles qu'elles soient installent une relation de confiance avec l'enfant et sa famille.

Maladies chroniques, pathologies rares, petits traumas de l'enfance font la richesse et la diversité de la prise en charge de l'enfant au sein de notre service.

Les auxiliaires de puériculture



Nous sommes quatre auxiliaires de puériculture dynamiques, en HDJ pédiatrique au sein du CHU de Nantes ayant pour mission principale de répondre aux besoins des enfants accueillis dans les différents secteurs d'activité énoncés plus haut.

Nous sommes affectées sur notre journée, soit en chirurgie, soit en médecine (lits + ambulatoire + hémodialyse). Nous travaillons aussi souvent que possible en binôme avec l'infirmière ou la puéricultrice du secteur, notamment lors de soins techniques infirmiers (où détournement d'attention et divertissements sont nécessaires). Nous jouons un rôle actif dans la surveillance et la sécurité des patients tout en assurant les soins d'hygiène, de confort et la commande/réception/ préparation des repas (sur prescription de la diététicienne en dialyse). Nous sommes attentives à la préservation de l'oralité des enfants en dialyse. La mise en place de vaisselle ludique acquise grâce à l'association d'une famille "Lya pour la vie" y contribue.

Nous apportons aussi un soutien en essayant de garder la juste distance avec l'enfant et sa famille.



La pédiatrie de spécialités

CAROLE MARTIN, INFIRMIÈRE

Le service de spécialités est une unité de soin composée de 8 lits d'USC et 10 lits de spécialité de pathologies diverses (Cardiologie, Néphrologie, Digestive, Maladie métabolique, Pré et post greffe rénale et cardiaque).

Au sein même de ce service nous sommes deux infirmières référentes à l'éducation thérapeutique pour la dialyse péritonale. Les enfants sont hospitalisés une quinzaine de jours et pendant ce séjour une de nous deux se consacre 4 jours à la formation des parents et de l'enfant si celui-ci peut participer en fonction de son âge (on privilégie les lundis et mardis) ce qui laisse du temps aux parents de pratiquer tôt s'ils le veulent. Le but est de les autonomiser rapidement aux montages des lignes et branchements et débranchements, on accentue plus la réfection du pansement la deuxième semaine.



En amont nous organisons une visite pré installation au domicile et nous nous déplaçons à domicile à leur sortie ce qui permet de faire un point sur l'ensemble du matériel réceptionné et nous faisons le premier branchement ensemble.

Equipe Diététique

Claire, Sarah et Valérie, diététiciennes-nutritionnistes en pédiatrie, accompagnent les enfants atteints de néphropathies en hospitalisation conventionnelle, hôpital de jour, dialyse et consultations conjointes avec les médecins. Leur activité s'intègre dans le parcours de soin du patient. En effet elles interviennent sur prescription médicale, réalisent des régimes spécifiques, calculent avec précision les apports adaptés aux besoins nutritionnels et aux résultats biologiques des enfants. Les conseils donnés sont personnalisés et dispensés uniquement lors de séances individuelles. Elles échangent avec les patients et leurs familles pour les informer, les conseiller et parfois les rassurer sur les difficultés alimentaires. L'équipe diététique a pour projet de développer des outils et supports d'éducation nutritionnelle destinés aux enfants et adolescents, et souhaite compléter ses connaissances sur les troubles de l'oralité.

... L'ETP?

GWENOLA BILLY, PUÉRICULTRICE



Comme vous avez pu le lire avec l'article de Carole, l'ETP est présente pour accompagner les familles en cas de mise en place de dialyse péritonale. Mais du temps est également accordé pour la greffe rénale.

Pour accompagner les enfants et les familles, notre équipe s'étoffe petit à petit : Les néphrologues et plus particulièrement le Dr Emma Allain Launay, coordinatrice du programme, Beatriz Cort Arce, éducatrice de jeunes enfants, Catherine Hery Chauvet, psychologue, et Estelle Clement, arthérapeute dernière arrivée dans l'équipe, interviennent auprès des parents ou enfants en fonction des besoins. Pour toutes, par petites touches, les moyens étant modestes!... Ponctuellement Florence Hervouet socio-esthéticienne est également intervenue auprès d'adolescentes, et Myriam Reyjasse formatrice en Méditation de Pleine Conscience devrait animer très prochainement un temps auprès des enfants greffés. Une puéricultrice d'HDJ bénéficie de 10% de temps d'éducation thérapeutique qui permet d'intervenir en HDJ ou de façon transversale. Détachée de l'équipe 2 jeudis par mois, elle rencontre les enfants et les familles si possible lors de la consultation pré-greffe, au moment de la greffe lors de l'hospitalisation en pédiatrie de spécialités et au cours du suivi en HDJ en consultation individuelle ou en collectif, mais également lors de la transition chez les adultes.

Tous les 2 ans environ, une journée d'information et de partage est organisée pour les enfants et leur famille, les deux dernières éditions grâce à un partenariat avec l'association "Petits Princes". Cette journée est l'occasion d'avoir un point sur la recherche, mais également de leur apporter des informations sur des domaines variés. En octobre dernier la prise en charge psychomotrice et les aides à la scolarité ont été abordées par un médecin et une enseignante spécialisée, et ce fut également l'occasion pour les enfants et leur famille de découvrir certaines pratiques en ETP : art-thérapie, méditation de pleine conscience, café des parents, socio-esthétique. dans une ambiance conviviale et ludique, puisque la journée s'est achevée par un spectacle de Magie !

Etablir une relation de confiance est primordiale, ces journées y contribuent et sont une aide à la motivation pour intégrer des ateliers d'ETP. Un café des parents a pu ainsi être initié par notre psychologue et l'art-thérapie grâce à Estelle a été proposée à quelques enfants dialysés et greffés.



Journée info
et partage
octobre 2018



...Exprimer
ses
émotions..



...Compétences
auto-soin...

Confiance en
soi, Estime de
Soi...

...Partager, mieux
communiquer...

...S'autoriser des
projets...

Il était une fois ...

**BEATRIZ CORT ARCE ET PAULINE MAILLARD
EDUCATRICES DE JEUNES ENFANTS**

Il était une fois un enfant qui s'appelait Camille. Il était un enfant comme les autres : il aimait aller à l'école où il retrouvait ses amis pour jouer, bavarder... Tout cela lui donnait une faim de loup ! En fin de journée, il en avait tellement profité qu'il rejoignait avec plaisir son lit douillet après une bonne douche, une belle histoire et, bien-sûr, le câlin de ses parents.[1] Camille rêvait de devenir pompier, danseur, policier, aventurier... Comme tout autre enfant, il ne manquait pas d'imagination. Croire à ses rêves lui permettait de vivre sa vie le mieux possible.

Mais hélas, alors que tout allait bien, tout d'un coup, Camille se sentit fatigué, très fatigué ! Il n'avait plus envie de rien et il se sentait de plus en plus mal : il vomissait, avait de la température, dormait mal. Ses pieds et ses mains étaient un peu plus gonflés que d'habitude. Il se plaignait des maux de tête, s'essoufflait davantage, ne faisait presque pas pipi ... Par ailleurs, peu de choses le consolaient.

Son papa et sa maman, très préoccupés, avaient décidé de l'amener voir le docteur. Ce dernier, gentiment, lui expliqua qu'il était malade. C'est précisément son rein qui était malade : son rein était GROGNON.

C'est à ce moment de l'histoire que Camille rencontre le grand méchant LOUP ou plus tôt le méchant rein GROGNON.

A différence de Chaperon Rouge, il n'avait pas désobéi à ses parents ou mangé trop de bonbons. Bien-sûr, ce n'était pas de sa faute s'il était malade, personne n'avait rien fait de mal. Ce sont des choses qui arrivent parfois.



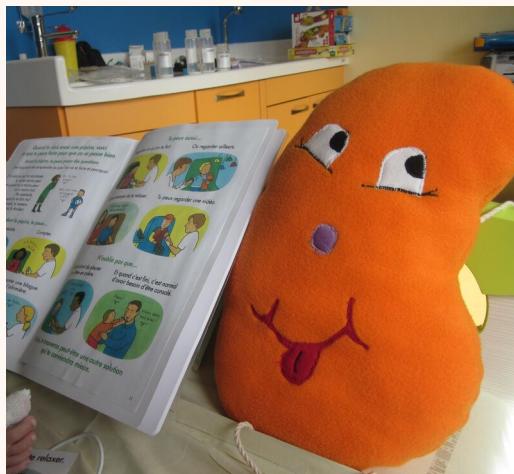
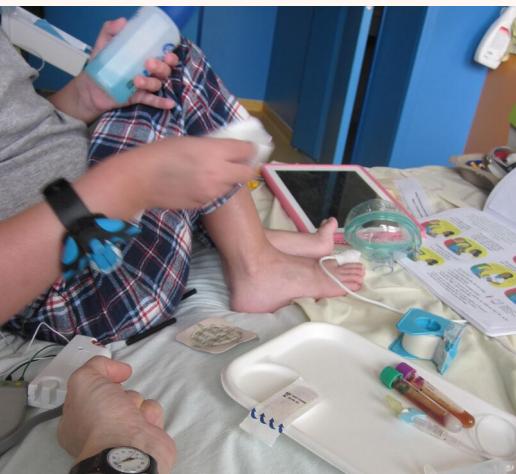
A partir de ce jour-là, sa vie change. Pourquoi tant d'aller-retours à l'hôpital ? Pourquoi toutes ces contraintes thérapeutiques ? Pourquoi ces prises de sang régulières ? Ce régime ? Ces médicaments à goût de sirop de sorcière ? Dans cette histoire, ce n'est pas le LOUP qui rogne Camille mais plus tôt le rein GROGNON qui attend d'être remplacé par un rein MIGNON. Cette attente peut être plus au moins longue et précipitée quand le jour de la greffe arrive. Elle est également ponctuée par la rencontre avec des machines époustouflantes, qui soit « nous sucent le sang », soit « nous prennent notre sucre ». C'est une jolie métaphore d'enfant pour parler de l'hémodialyse ou de la dialyse péritonéale, n'est-ce pas ?

Revenons vers Camille : Qu'en est-il de ses rêves dans tout cela ? Qu'en est-il de sa vie d'enfant ? La maladie, certes, fait désormais partie de sa vie. Mais : A-t-elle le droit de prendre toute la place ?

A nous professionnels d'accompagner l'enfant et son entourage pour que cela ne soit pas ainsi.

En tant qu'éducatrices de jeunes enfants, nous intervenons auprès de l'enfant et de sa famille pendant le temps d'hémodialyse (service Hôpital de Jour Pédiatrique) ou bien après la greffe (service de Spécialités pédiatriques et de Soins Continus), où il y a un temps individuel d'éducation thérapeutique qui est proposé aux enfants de 4 à 8 ans. Notre rôle est d'écouter activement l'enfant et de l'amener hors de son statut d'enfant malade. Il s'agit aussi de lui montrer que le LOUP, symbole de la maladie, peut l'encourager à garder l'esprit vif, à croire à ses rêves et à se faire confiance pour s'adapter au mieux à sa vie. Soutenir les parents dans leur rôle, c'est aussi leur transmettre ce message. Pour ce faire, nous prenons en considération, à la fois l'éveil de l'enfant dans sa globalité, la nécessité absolue qu'est le jeu dans son développement, à la fois porteur de plaisir, liberté, gratuité, activité et créativité, et son individualité propre (avec son vécu, son imaginaire et ses représentations). Le jeu rend l'enfant acteur de sa vie et renforce l'estime de soi. Nous encourageons sa créativité, non pas comme production mais comme manière inhérente d'être dans la vie, de la transformer pour s'y adapter. Nous proposons un cadre créatif aux enfants afin de favoriser l'émerveillement, le plaisir et la joie, combien nécessaires pour apprivoiser leur environnement façonné par la maladie. Camille en sait quelque chose !

Dans notre pratique quotidienne, la créativité s'exprime par diverses médiations éducatives, désignant des outils permettant la découverte, les expériences et plus largement la rencontre, essentielle à l'accompagnement éducatif et à l'apprentissage.





Bien évidemment ce travail ne peut se faire qu'en équipe, avec l'alliance et l'apport d'autres professionnels : Comme affirme la sociologue, M. d'Haene : «N'est-ce pas dans la confrontation, dans la rencontre des regards différents que l'individu peut acquérir sa place de sujet humain ».

Dans le cadre de séances d'éducation thérapeutique proposé aux enfants après la greffe, il s'agit de les aider à mieux comprendre qu'est-ce qu'un rein, la nécessité de respecter l'équilibre de l'alimentation et l'intérêt d'une bonne hygiène de vie. Elles permettront également de mieux connaître son corps et de trouver quelques astuces pour faire face aux moments stressants comme par exemple lors de prises de sang régulières.

Les médiations proposées dans cette optique sont variées : marionnettes de rein Mignon, rein Grognon, comptines, puzzles, jeu de gommettes faisant le lien entre la fonction du rein et celle d'une machine à laver par exemple, jeu de cache-cache pour trouver « Michou » le microbe, jeu de craies pour illustrer la transmission de microbes, jeu du château pour parler de médicaments immunodépresseurs...

Du point de vue d'éducateur, l'essentiel est de susciter l'envie d'apprendre et de créer de situations favorables au développement de l'enfant. Pour cela, il importe de tenir compte des désirs, de l'expérience, des acquis psychiques, moteurs et affectifs ainsi que de l'identité de chaque enfant. Le but étant de l'accompagner à prendre soin de lui dans le sens large du terme. N'est-ce ceci un pas en avant vers l'adhérence thérapeutique ?

Bref, imaginons, soyons créatifs, rêvons... Tout cela suscite de l'espoir. Et l'espoir fait vivre !

[1] Inspirée du livre « Tom et Lucie » de F. Plainguet et d'O. Bernard

Un groupe d'expression pour les parents en néphrologie pédiatrique. Liberté de parole et éducation thérapeutique ?

**CATHERINE HERY-CHAUVET, PSYCHOLOGUE
CLINICIENNE**

Accompagnée de Gwenola Billy puéricultrice en éducation thérapeutique en greffe rénale

Introduction

Dans le processus éducatif du soin en néphrologie, la prise en charge des patients est d'offrir des « rencontres régulières organisées dans un « prendre soin » adapté à sa singularité dans sa problématique liée à sa pathologie par une équipe pluridisciplinaire. Il nous a semblé primordial de pouvoir également accueillir les témoignages de parents qui accompagnent leur enfant et adolescent souffrant d'insuffisance rénale chronique. Rappelons que le soin dans le contexte d'éducation thérapeutique sert non seulement à apporter à ces patients et à leurs familles, les connaissances et les compétences nécessaires à la prise en charge de la pathologie mais aussi à leur permettre d'entrer dans une dynamique d'observance du traitement au long cours. L'éthique du care va s'attacher à restaurer de manière personnalisée le pouvoir être et le savoir être du jeune patient en lien avec sa famille.

Création du groupe

En tant que psychologue, liée à une équipe pluridisciplinaire de néphrologie, j'ai souhaité proposer un temps d'expression dédié aux parents, appelé « groupe d'expression autour d'un café », se déroulant un samedi matin entre 10H30 et 13H00.

Ce groupe est animé en binôme (psychologue / puéricultrice) et se déroule autour d'une table ronde permettant à chacun de se voir les uns les autres pour faciliter les échanges. J'ai commencé par rappeler les règles fondamentales de cette rencontre : la bienveillance, le respect et la confidentialité.

Très rapidement autour d'un café, la parole se déroule.

La parole est ouverte aux participants avec la consigne de se présenter aux autres. Nous constatons rapidement que le parent met l'accent sur l'enfant malade et les étapes du parcours de soin. A partir de ces échanges, nous avons pu mettre en évidence :

- Emergence des représentations sur la maladie de l'enfant et les retentissements sur la vie familiale et vie sociale perturbées, fratrie, amis, voisins...
- Stress des parents, douleur de l'enfant et ses répercussions psychologiques,
- Combat mené pour évoquer la vigilance et les précautions à prendre des besoins quotidiens : à l'école, sur les lieux de vacances ; par exemple : la nourriture, le faire pipi, les médicaments, la dialyse, la greffe...
- La crainte face à la possible mort de leur enfant
- La question de la survie, de la qualité de vie, grâce aux soins hospitaliers « pour nous l'hôpital est notre seconde maison et le personnel notre deuxième famille »
- La fonction «parentale » des soignants envers les parents « petit à petit on essaie de se libérer de cette bienveillance, de cette protection »
- Le conflit entre l'autorité médicale et le savoir-faire parental (connaissance de la dialyse péritonéale, par exemple)

« JE PEUX AVOIR UN POINT DE VUE DIFFÉRENT MAIS JE ME SENS LIÉ À VOUS PAR CE QUE VOUS ÉPROUVEZ, CE QUE J'ENTENDS. »

Nous avons pu guider notre rencontre sur la transaction entre le savoir de l'un et la compréhension de ce savoir par l'autre.

La dynamique du groupe témoigne de ce besoin fondamental pour les parents de se sentir compris par les autres tendant vers une dynamique commune (membre du groupe et importance de lui être rattaché) où chacun peut s'identifier à l'autre confronté à la même épreuve.

« Je peux avoir un point de vue différent mais je me sens lié à vous par ce que vous éprouvez, ce que j'entends. »

Dans ce temps ensemble il a été surprenant que chacun des parents ait pu exprimer leur vécu de solitude (« être en dehors », « être à côté du monde des autres »).

Ce groupe d'échange de parole de parents a permis un support identificatoire à travers le groupe. Chacun a pu aborder sa place en tant que parents d'enfant malade, leur rôle de père ou de mère (fonction parentale), le statut d'homme ou de femme (les enjeux du couple), ainsi que l'importance du corps médical, des différents professionnels.

Témoignages :

« Il y a 15 ans il n'existe pas de groupe de parole des parents, pas de rencontre entre nous,

Je me souviens même que le monde médical ne favorisait pas forcément ces rencontres »

« Le personnel médical a grandi avec nous »

« il y a eu de grands progrès sur la prise en charge de la douleur, il y a quelques années, je serrais les dents en entendant mon enfant crier...lors du branchement à la machine »

« quand un enfant est malade, les parents sont malades aussi »

« il est important que les médecins nous prennent en compte comme acteur des soins, c'est terrible de se sentir exclus des décisions »

« la maladie rénale est cachée, les autres ne peuvent pas connaître nos difficultés, c'est un handicap invisible »

Eclairage du psychologue

Dans ce groupe d'expression, la notion de contrainte est omniprésente ainsi que la notion d'obligations : « il faut » : La double question de l'autonomie et de la responsabilité est évoquée à travers les exigences qui ne laissent pas de place au registre émotionnel pour les parents. L'alliance thérapeutique est modulée par le mouvement de la confiance, la méfiance et la défiance. La vulnérabilité est évoquée à travers la notion de dépendance aux traitements et aux soins provoquant des vécus de privation, de frustration, voire d'aliénation : « nous devons tout le temps nous plier aux directives médicales ».

Ceci indique la force et la place du Surmoi chez ces parents autour de « ce qui est permis, ce qui est interdit, ce qui est transgressif ». Ces représentations rejoignent l'angoisse de castration, d'un vécu de « dépossession ». Chacun exprime sa propre incapacité, son impuissance, sa culpabilité.

En conclusion,

L'intérêt de ce groupe a permis :

- une demande d'aide entre le soutien psycho-social et la possibilité de sortir de leur isolement : « on veut offrir à notre enfant une vie normale ».
- une réflexion autour du positionnement de chacun dans la prise en charge du soin à l'enfant, dans la décision et concertation parents-médecin.
- Le libre échange sur l'aide demandée et l'aide souhaitée en tenant compte de la subjectivité du parent qui accompagne l'enfant.

Ce groupe d'expression a permis de mieux entendre les enjeux psychiques qu'induisent leur situation, la maladie, leur vie.

A l'issue de ce groupe, les parents ont pu formuler la demande de pouvoir bénéficier d'une nouvelle rencontre.

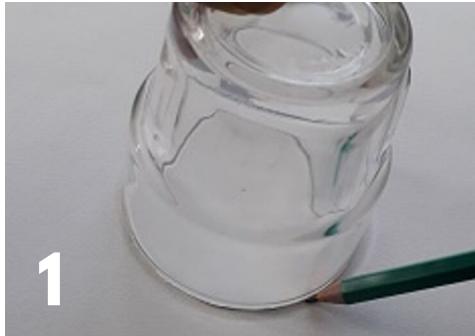
Ce groupe a permis :

le libre échange sur l'aide demandée et l'aide souhaitée en tenant compte de la subjectivité du parent qui accompagne l'enfant.

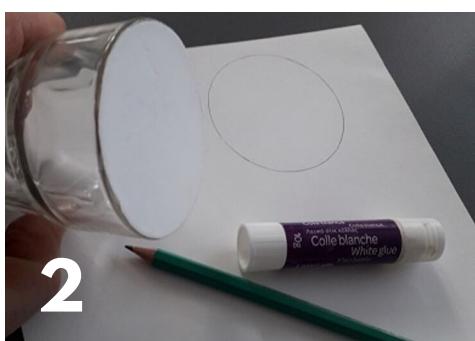


La pièce fantôme

HERVÉ BRUNET , MAGICIEN



1



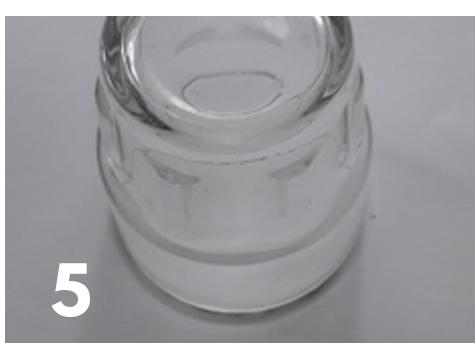
2



3



4



5

Effet : Le magicien fait disparaître une pièce sous un verre transparent.

Matériel :

Un verre transparent.
2 feuilles de papier dessin de la même couleur.
Un crayon de papier.
Une paire de ciseaux et de la colle.
Une pièce de monnaie.
Un mouchoir, ou petit foulard.

Préparation secrète.

Retourne le verre sur une des 2 feuilles, dessine avec le crayon le contour du verre, et découpe le. Colle ensuite le rond ainsi découpé sur le rebord du verre et laisse-le sécher. Photos 1 et 2.

Le tour.

Pose la seconde feuille de papier sur la table, et place dessus le verre « truqué » retourné. Dans cette position on ne voit pas le rond collé dessous, et le verre paraît normal. Pose également une pièce fine sur la feuille à côté du verre, ainsi que le mouchoir. Tu es prêt à démarrer le tour. Photo 3.

Prends ensuite le foulard ou mouchoir, recouvre le verre avec, et pose le tout sur la pièce. Prononce une formule magique de ton choix, enlève le foulard.....la pièce a disparu. (Elle est simplement cachée sous le rond collé sous le verre, mais l'illusion est parfaite.). Photos 4 et 5.

Replace alors le foulard sur le verre, prononce une formule magique, enlève ensemble le foulard et le verre, la pièce « réapparait » sur la table. Enlève ensuite le foulard qui se trouve sur le verre.

Nota : Si tu le souhaites, tu peux utiliser un petit tube de carton autour du verre à la place du foulard, ou simplement cacher le verre avec tes deux mains en arrondi autour du verre au moment où tu le poses sur la pièce.

Osez le "Voyage à Nantes" !

Nous sommes heureux de vous accueillir pour les prochaines Journées Nationales de l'APNP.



ASSOCIATION DES PERSONNELS
DE NÉPHROLOGIE PÉDIATRIQUE



CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE DE NANTES

Hôpital de jour de pédiatrie - Hôpital Mère-Enfant - NANTES
organise les

5 et 6 Octobre 2019

**Les 39^e Journées Nationales
de l'Association des Personnels de Néphrologie Pédiatrique**



ADELIS
Espace Port Beaulieu
9 Bd Vincent Gâche
44200 NANTES

Changement
de lieu !

Comité Local d'organisation :
Equipe de Néphrologie Pédiatrie – Hôpital de jour de pédiatrie
Contact : bp-congres-apnp-nantes-2019@chu-nantes.fr

NutriMédical

 · · · La nutrition à la maison · · · 

APNP

Association loi 1901
N° 491012521 à la préfecture d'Indre et Loire
Siège social : Mme Clarke Catherine Appt 724 – hall 54
– 38 place Rabelais 37000 TOURS
Siret : 428 835 490 00023
Enregistrement Formation Permanente :
24 37 03415 37
Mail : mail.apnp@gmail.com