

TRAITE DU PETIT SOIN

Sous la direction de

Isabelle Marcy (Sophrologue et thérapie fréquentielle)

Laurent Martin (Médecin coordinateur en EHPAD)

Evelyne Revellat (Sophrologue et thérapie fréquentielle, Fondatrice du Centre Khépri Santé et coordinatrice de soins)

Sylvie Casabianca (Docteur en Pharmacie, Coach en Santé Holistique et Formatrice)

Avec la contribution de

Dominique Assemaine (Praticienne en médecine chinoise)

Patrick Lelu (Conseiller en hygiène de vie et formateur, *D.U Médecines Naturelles Paris XIII*)

Nawal Tahiri (Kinésiologue)

Virginie Nègre (Docteur en Pharmacie et Réflexologue globale)

Sommaire

Introduction générale

Définition de la Santé Intégrative ou santé globale.

De la prévention au curatif : quelle démarche ? quel état d'esprit ?

Ouverture vers une nouvelle pédagogie de la santé intégrative pour rester en bonne santé et pour accompagner les pathologies chroniques

Quelles sont les pratiques en thérapies complémentaires ou interventions non médicamenteuses ?

Définition et guide d'utilisation

Synergie entre les pratiques avec une coordination qui les potentialise

Articulation de la coordination

Catégorie des pratiques (définitions et bénéfices selon les objectifs thérapeutiques)

Quel format d'accompagnement et de prise en charge ?

Programmes personnalisés et cures (exemples avec certains cas cliniques)

Quelle prise en charge pour les cures de proximité en dehors des programmes de thermalisme ?

Bibliographie

Compte rendu réunion Zoom avec Sylvie Casabianca le 14-09-20

Sommaire du livre retravaillé :

Titre : Précédemment intitulé Traité du Petit Soin
Autres suggestions : Regards croisés sur la santé intégrative
Ressource en santé intégrative
La santé intégrative en vie réelle

SOMMAIRE (nouveau)

Introduction :

Ouverture axée sur une approche innovante

Pourquoi se faire accompagner ? *(objectif : toucher les gens pour les aider à voir tout ce qu'il est possible de faire au-delà de leur prescription médicale)**

1/ Quelles sont les pratiques en MCA ou thérapies complémentaires ou interventions non médicamenteuses ?

Définition et guide d'utilisation (Livre de Solange Arnaud en première partie)

(Objectif : Catégorie des pratiques (définitions et bénéfices selon les objectifs thérapeutiques))

2/ Définition de la santé intégrative *(objectif : donner les notions de santé globale)*

3/ De la prévention au curatif en passant par la convalescence *(objectif: montrer l'intérêt des médecines douces à toutes les étapes, Ouverture vers une nouvelle pédagogie de la santé intégrative pour rester en bonne santé et pour accompagner les pathologies chroniques)*
Objectif : démontrer la préservation de l'énergie originale, l'efficacité des soins et le maintien du capital santé.)

4/ La genèse : Le fruit de 5 années d'expérience en santé intégrative et en vie réelle

5/ Méthode et cas cliniques

Articulation des soins et de leur synergie

Quel format d'accompagnement et de prise en charge ? *(les cures personnalisées,*

Ouverture sur la cure : Quelle prise en charge pour les cures de proximité en dehors des programmes de thermalisme ?)

(objectif : montrer la synergie entre les pratiques avec une coordination par le comité pour potentialiser les soins, Que fait un comité de soins ? Articulation, Analyse, bilan, suivi, évaluation)

Apporter des témoignages de patients et de médecins sous la forme d'interview.

6/ Ressource et formation en approche holistique

Ressource et intelligence collective

Education thérapeutique (objectif : retrouver son unicité pour le thérapeute et activité entrepreneuriale)

Décret Février 2018 : prise en charge par la CPAM en sortie d'hospitalisation en réadaptation *(Retrouver le texte)*

Conclusion
Bibliographie

Suite Réunion du 8-10-2020 avec :
Isabelle Marcy, Evelyne Revellat, Sylvie Casabianca :

Etre soignant et être soigné en santé intégrative

Partage d'expérience autour de cas cliniques réels et sur les méthodologies d'accompagnement

Nos deux origines (thérapeutes et professionnels de la santé) et nos deux chemins et expériences vers la santé intégrative.

Fil conducteur : pédagogie expériences vécues pour arriver au désir de travailler et d'apprendre ensemble, ouvrir la réflexion sur les prochaines étapes.

Types de cas: douleurs chroniques, diabète, neuropathie post-cancer

Grille de lecture:

- Patient: Je comprends pourquoi je me fais accompagner. Combattre l'errance, du "patient" à l'"acteur responsable"
- PdS: Je suis rassuré par ce mouvement qui m'aide à me positionner, améliorer la qualité de vie du patient. Je suis un acteur dynamique
- Thérapeute: Je comprends les différentes thérapies, leurs synergies, leurs limites, le socle commun de la santé intégrative. Je comprends et j'élargis mon son champ d'intervention - FMC.

Mes notes sur le comité de soin :

Objectif : coordination du parcours du patient. Cas cliniques, méthode d'évaluation. Anamnèse, biofeedback conduisant à une proposition de soins post analyse fréquentielle.

Une réunion toutes les 3 à 4 semaines.

Ligne éditoriale :

Genèse de ce livre :

Deux parcours différents avec des valeurs communes entre un thérapeute et un professionnel de santé qui se rapprochent autour de la Santé Intégrative et qui désirent travailler ensemble.

Il n'est pas nécessaire d'être d'accord sur tout pour apprendre des uns et des autres.

Fil conducteur de la pédagogie élaborée à partir de nos expériences différentes et témoigner de ce qui nous rassemble.

Ouvrir la réflexion sur les étapes suivantes de cette nouvelle approche thérapeutique et comment l'enrichir.

Faire du « Lilou Macé » en étant acteur de la santé.

Etudier des cas cliniques concernant les symptômes et pathologies suivantes :

- Douleurs chroniques musculaires et/ou articulaires
- Fibromyalgie
- Fatigue
- Stress
- Migraine
- Troubles psychiques, dépression, anxiété
- Anxiété
- Troubles du sommeil
- Post cancer

Mettre en place une grille de lecture commune pour décliner la présentation des différents cas.

Public : Les cibles

Je suis patient : Ce que ce livre m'apporte ?

- Mieux connaître mon corps et la logique de soins en thérapie complémentaire.
- Comprendre que le symptôme n'est qu'une conséquence d'une cause consciente ou inconsciente qu'il faut chercher ailleurs que là où se trouve la douleur,
- Se connecter consciemment à la maladie,
- Eviter l'errance dans la douleur,
- Permettre la mutation de la résilience
- Passer de patient à acteur à apprendre à se soigner de façon plus autonome

Je suis professionnel de santé : Ce que ce livre m'apporte ?

- Mieux connaître les thérapies complémentaires et ceux qui les pratiquent
- Je suis rassuré sur les thérapeutes
- Cela m'aide à mieux orienter mes patients et à entrevoir des solutions pour eux,
- J'améliore la qualité de vie de mes patients
- Je deviens acteur de cette dynamique de soins en santé intégrative.

Je suis praticien en thérapie complémentaire : Ce que ce livre m'apporte ?

- Je comprends l'approche et la logique de la santé intégrative et de la coordination de soins
- Je comprends les synergies entre les pratiques

- Je potentialise mes propres soins au profit de mes patients
- Je comprends et j'élargis mon champ d'intervention avec les autres professionnels
- J'élabore des programmes de soins à partir d'un socle commun aux autres
- J'élargis mon champ d'action.

Conclusion :

Ouverture sociologique pour embrasser toutes les solutions
Inventorier les différentes dimensions qui s'offrent à nous

Garder le meilleur de toutes les approches

Transition vers une nouvelle façon de se soigner de façon active et responsable dans un écosystème où les personnes sont considérées dans leur entièreté. Elles sont accompagnées d'une façon globale sur le plan physique, mental, émotionnel, énergétique, relationnel et spirituel.

Rôle de l'Agence des Médecines Complémentaires et Alternatives :

Informar

Former

Financer

Evaluer

Bulletin d'adhésion à candidature Khépri Santé & Okima.

Vérifier Décret de Février 2018 pour remboursement par la CNAM pour des cures de soins de 21 jours sur prescription médicale.