



Centre Hospitalier  
DRÔME VIVARAIS  
Psychiatrie  
adulte & enfant

# LE JOURNAL

## *Drôme Vivarais*

2ÈME TRIMESTRE 2019 - N°2

**DOSSIER SPÉCIAL**  
LE CHDV MODERNISE SES  
ACTIVITÉS DE SOINS p.09



### LES ACTUALITÉS

- Déménagements p.05
- Semaines d'Information sur la Santé Mentale 2019 p.06

### LES PORTRAITS

- Docteur PENEAU
- Mmes DUMOULIN Marie-line & VEYRAND Virginie IDE ECT p.15

### LE POINT RH

- Temps partiel pour raison thérapeutique p.17

# PSYCYCLETTE #6

12-22 juin 2019



UNION NATIONALE DE FAMILLES ET AMIS DE PERSONNES MALADES ET/OU HANDICAPÉES PSYCHIQUES



## Rejoignez la belle histoire...

PSYCYCLETTE, roulons ensemble pour changer le regard sur les maladies psychiques

### PLUS DE 1 500 KM !

**St-Dié-des-Voges**

► **Montpellier**

(12-19 juin)

St-Dié-des-Voges, Belfort, Besançon, Beaune, Mâcon, Vienne, Valence, Avignon, Montpellier.



**St-Sébastien-de-Morsent**

► **Le Mont-S-Michel**

(16-21 juin)

St-Sébastien-de-Morsent, Piencourt, Caen, Clécy, Saint-Fraimbault, Courtils, Le Mont-St-Michel.



**Sisteron**

► **Gap**

(17-22 juin)

Sisteron, Sault, Avignon, Sault, Buis-les-Baronnies, Orpierre, Gap.



**RENCONTRE LE 18 JUIN**  
à Avignon

Renseignements :

[www.unafam.org](http://www.unafam.org)

Reconnue d'utilité publique et d'intérêt général, l'Unafam (Union nationale de familles et amis de personnes malades et/ou handicapées psychiques) a été créée en 1963. Elle a pour but de soutenir, de former et d'informer les proches de personnes vivant avec des troubles psychiques, et de défendre leurs intérêts communs. Elle compte plus de 14 500 adhérents, 2000 bénévoles, 113 délégations et 300 points d'accueil présents dans toute la France.  
Plus d'informations sur [www.unafam.org](http://www.unafam.org)

avec le soutien institutionnel de





# L'édito

**DE CLAUDE ELGIN, DIRECTEUR DU CH DRÔME VIVARAIS**

“

La reconstruction se poursuit dans le respect des délais contractuels. Aussi, le premier bâtiment comprenant la pharmacie, le CCM, les équipes mobiles et la médecine du travail vient début Mai d'être mis à disposition des équipes médicales et soignantes.

Tout au long de cette année, les professionnels emménageront dans leurs futurs locaux : l'unité d'accueil d'évaluation et d'orientation mi-juin, puis viendra le tour de la pédopsychiatrie fin août et de la gériopsychiatrie en Novembre. En parallèle de ce grand projet de reconstruction du site de Montéléger se poursuit le développement et la structuration de nos activités de soins. Avril a vu démarrer l'activité d'ECT en collaboration avec le CH de Crest. La réhabilitation psychosociale se développe et se structure pour répondre aux besoins de la population de notre territoire car celle-ci est placée au cœur des dispositifs de soins dans le cadre national des orientations de santé mentale. De nombreuses réformes du système de santé sont en cours ou sur le point d'être votées. Notre territoire sera bientôt doté d'un projet territorial de santé mentale. Nous sommes engagés avec nos partenaires dans la phase diagnostic avant de déboucher en juillet 2020 sur un véritable contrat au service des professionnels et des usagers du champ de la santé mentale.

”

## SOMMAIRE

**04**  
LES ACTUALITÉS

**09**  
DOSSIER SPECIAL  
LE CHDV MODERNISE SES  
ACTIVITÉS DE SOINS

**14**  
LES PROJETS  
À SUIVRE

**15**  
LES PORTRAITS

**17**  
L'INFO RH

**18**  
LE CHOIX DE  
LA RÉDACTION



# LES ACTUALITÉS

## Tournoi Remed Rugby

Cette année encore, l'équipe du Ci2R du Centre Hospitalier Drôme Vivarais a organisé le 02 mai 2019 un tournoi de Touch Rugby dans le cadre de Remed Rugby au stade de Montmeyran.

Ce tournoi inter-hospitalier était composé de cinq équipes venues de Grenoble, Monestier de Clermont, Lyon, La Roche-sur-Foron et Bonneville. Quarante-cinq joueurs se sont retrouvés sur le terrain pour partager un moment ludique. Les équipes étaient constituées à la fois de patients, soignants et médecins.

Plusieurs semaines de préparation et d'entraînement pour les patients ont été nécessaires pour aborder ce tournoi inter-hospitalier. Ce tournoi se déroule tous les ans depuis plusieurs années et représente un temps fort d'échange et de compétition.

La matinée s'est clôturée par un moment convivial autour d'un repas et de la remise des coupes par le Docteur GUILLAUME, responsable de la réhabilitation psycho sociale, Docteur BAKRI, responsable C2R, Monsieur DA ROLD, cadre de santé et Monsieur HUGUET, cadre supérieur du Pôle Transversal.



## Journée Européenne de vos Droits en Santé



Le jeudi 4 avril 2019 s'est déroulée la Journée Européenne de vos Droits en Santé au Centre Hospitalier Drôme Vivarais.

Une réunion d'information sur la thématique du «Dossier Médical Partagé» et présentée par Catherine COINTE de la CPAM Drôme, a réuni une dizaine de personnes.

Le Dossier Médical Partagé (DMP) est un carnet de santé numérique qui conserve et sécurise vos informations de santé. Gratuit et confidentiel, vous pouvez les partager avec les professionnels de santé de votre choix, et ainsi être soigné plus efficacement.

Retrouvez plus d'informations sur [dmp.fr](http://dmp.fr).

## CONVENTIONS

### Chambre mortuaire

Dans le cadre de la reconstruction du Centre Hospitalier, la chambre mortuaire de l'établissement n'est plus accessible depuis le 22 avril. La convention a pour objet la mise à disposition, par le Centre Hospitalier de Valence en faveur du Centre Hospitalier Drôme Vivarais, de sa chambre mortuaire pour les personnes décédées au CHDV, afin de permettre aux familles de disposer du temps nécessaire à l'organisation des obsèques, dès lors que le maintien des corps des défunts dans les locaux destinés aux soins ou à l'hébergement n'est pas envisageable.

### Activité d'ECT

Une convention de coopération inter-établissement pour l'activité d'ECT a été signée le 5 avril 2019 entre le Centre Hospitalier de Valence, le Centre Hospitalier de Crest et le CHDV. La convention a pour objet de décrire l'organisation et les moyens mis en oeuvre par les trois centres hospitaliers pour permettre une activité continue d'électroconvulsivothérapie sur le territoire.



# LES ACTUALITÉS

## DÉMÉNAGEMENTS

### Déménagement de la DRH

Dans le cadre des travaux de réhabilitation du bâtiment administratif, les services de la Direction des Ressources Humaines ont déménagé depuis le 22 avril 2019 dans le Bâtiment Rousseau où se situaient auparavant les salles de formation. Les horaires d'accueil et les coordonnées de vos interlocuteurs restent inchangées.



### Nouvelles salles de formation

Les nouvelles salles de formation du CHDV sont mises à disposition.

Vous trouverez 5 salles de formation :

- 3 salles d'une capacité de 15 places équipées de vidéoprojecteur,
- 1 salle informatique d'une capacité de 12 places, équipée de 7 ordinateurs,
- 1 salle Plan Blanc d'une capacité de 12 places qui est également utilisable pour une formation.

Ces salles sont situées dans l'actuel **bâtiment logistique réhabilité** (ancienne blanchisserie). L'entrée se faisant coté garage. Vous pouvez réserver ces salles via l'outil Outlook de la même manière que pour les salles Rousseau.

**La clé ainsi que le code d'accès aux salles sont à récupérer auprès du Standard.**



### Livraison du premier bâtiment de la reconstruction

Le 6 mai le CHDV a réceptionné le premier bâtiment neuf du projet de reconstruction, comprenant la Pharmacie, le CCM, les activités spécifiques et le service de santé au travail.

Ce bâtiment à simple rez-de-chaussée, aux façades d'enduit et de bois préfigure le futur hôpital construit sur le site de Montéleger. Il développe une surface (SDO) de 1 216 m<sup>2</sup> permettant de regrouper diverses activités sur trois espaces distincts. Vous trouverez dans ces locaux la nouvelle pharmacie avec un magasin de 120 m<sup>2</sup>, un guichet de distribution interne et un externe, quatre bureaux et un espace préparateurs.

Le nouveau Centre de Consultation Médicale avec cinq bureaux médicaux, deux salles d'examen, mais aussi le cabinet dentaire, une salle de télémédecine, une salle kiné, une salle neuro-cardio, une salle podologie et une salle gynécologie.

Le troisième espace de ce bâtiment permettra de regrouper les équipes mobiles du CHDV : l'ELSA, le service de l'AFT, le cadre de la Réhabilitation psychosociale, l'équipe de l'ECT.

Enfin, divers locaux communs et le service de santé au travail seront positionnés dans ce bâtiment, chaque service ayant à terme, une entrée spécifique.



# LES ACTUALITÉS

## LES SEMAINES D'INFORMATION SUR LA SANTÉ MENTALE 2019 LA SISM RÉSUMÉ EN 7 IMAGES

Monsieur Claude ELDIN



Retrouvez le podcast de l'émission sur :

<https://soundcloud.com/radiomega-1/sets/sism-2019-ville-de-valence-radio-mega>



Docteur Lucile VERGOUTERE



Docteur Pierre COURVOISIER

Jardins de l'Oasis à Valence

Docteur Estelle HIRSCH

Docteur Lucien MARTINEZ



"Le traitement des phobies par réalité virtuelle"



Madame Annick JONCOUR

"Apprivoiser les écrans et grandir 3-6-9-12"



Docteur Camille RENZI & Docteur Gérard MILLIER



"Addictions et numérique"

# LES ACTUALITÉS

## INAUGURATION : La ville de Valence a son Centre de Soins Psychiatriques !



De droite à gauche : Madame GIRARD Présidente du Conseil de Surveillance, Monsieur ELDIN Directeur du Centre Hospitalier Drôme Vivarais, Monsieur le Docteur GRIGUER Chef du Pôle Centre, Madame Amiri Conseillère municipale aux affaires sanitaires

Installé sur l'une des plus grande avenue de Valence le Centre de Soins Psychiatriques Victor Hugo a été inauguré le vendredi 29 mars 2019.

Le Directeur du Centre Hospitalier Drôme Vivarais était entouré pour l'occasion de Mme Girard, Présidente du Conseil de Surveillance, Mme Amiri, Conseillère municipale aux affaires sanitaires et sociales à la ville de Valence et des deux Chefs de Pôle, le Docteur GRIGUER Chef du pôle Centre et le Docteur GRAIN, Chef du pôle Transversal.

Ce centre articulé sur trois niveaux rassemble les activités de l'Hôpital de Jour Rubens, l'Hôpital de Jour Magritte, le CATTP et l'activité du C2R.

Le bâtiment a fait l'objet d'une réhabilitation complète. Les équipes disposent désormais de locaux modernes avec des salles d'activités, des bureaux de consultations, un jardin extérieur. Une cinquantaine de personnes ont assisté à cet évènement institutionnel.

Nous remercions en particulier les équipes de ces structures, le service intérieur, le service restauration et l'ensemble de nos partenaires venus en nombre découvrir cette nouvelle structure qui permet d'accueillir les patients dans des locaux modernes, agréables au coeur de la cité.



# LES ACTUALITÉS

## EN CHIFFRES



### RAPPORT COMMISSION DES USAGERS 2018



#### NOMBRE DE RÉUNIONS

4

##### POINTS PRINCIPAUX ABORDÉS :

- ÉTUDE DES PLAINTES ET RÉCLAMATIONS
- RAPPORT DES MÉDIATEURS
- MESURE DE SATISFACTION DES PATIENTS
- PARTICIPATION À LA SISM

#### PLAINTES ET RÉCLAMATIONS

42

##### PRINCIPAUX MOTIFS :

- DIVERGENCE SUR LES ACTES MÉDICAUX
- INFORMATION DU PATIENT / DE LA FAMILLE PAR LE MÉDECIN
- PROJET DE SORTIE
- RELATION AVEC LES MÉDECINS

#### DEMANDES DE DOSSIER MÉDICAL

87

DONT 63 ENVOYÉS DANS LES 8 JOURS

#### RECOMMANDATIONS

- Favoriser les échanges entre les familles et les équipes médico-soignantes
- Réévaluation de la procédure relative au retour des patients en SSC dans le cadre d'un PDS
- Accessibilité aux structures ambulatoires - Réduire les délais d'attente à l'admission en extra hospitalier
- Promotion de l'espace des usagers
- Formation des équipes soignantes à l'accueil des usagers

## ISOLEMENT ET CONTENTION



1 patient hospitalisé sur 5

a été isolé ou contenu en 2018



1 mesure d'isolement sur 2

est inférieure à 48H sur le  
1er trimestre 2019



2 mesures de contention sur 3

sont inférieures à 24H sur le  
1er trimestre 2019

Objectifs : Réduire le recours à l'isolement et à la contention et respecter les recommandations HAS, notamment en terme de durée des mesures d'isolement (inférieures à 48H) et de contention (inférieures à 24H). Parmi les méthodes et outils mobilisés pour y parvenir, plusieurs évaluations des pratiques professionnelles sont engagées.



# LE DOSSIER

---



**LE CENTRE HOSPITALIER  
DRÔME VIVARAIS MODERNISE  
SES ACTIVITÉS DE SOINS**

LE CHDV MODERNISE SES ACTIVITÉS DE SOINS

## LA RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE



### DÉFINITION

La réhabilitation est définie comme un "processus qui facilite le retour d'un individu à un niveau optimal de fonctionnement autonome dans la communauté". Elle met l'accent sur l'intégrité et les forces de l'individu plutôt que sur sa maladie et propose une approche globale incluant la réadaptation au travail, le logement, les loisirs sociaux, l'éducation et l'adaptation personnelle (Cnaan, 1998). Il s'agit de l'ensemble des mesures contribuant au rétablissement d'un fonctionnement socio professionnel satisfaisant (entraînement des compétences sociales, remédiation cognitive, thérapie cognitive, mesures sociales, éducation thérapeutique, psychoéducation).

### INDICATIONS

- Patient jeune, ayant une schizophrénie, un trouble bipolaire
- Stabilisé pour lequel les symptômes résiduels ne permettent pas à l'équipe territoriale de mener le projet de réinsertion du fait de symptômes négatifs trop importants (objectivés par une PANSS), d'un déficit cognitif lié à la maladie (objectivé par un bilan neuropsychologique).
- Nécessité d'évaluer l'autonomie

### OBJECTIF

Son objectif est le rétablissement de la personne, il s'appuie sur les compétences propres de la personne et ses objectifs (auto détermination).

### PROGRAMME BREF

Il s'agit d'un atelier à destination des familles ayant un proche hospitalisé avec une pathologie psychiatrique grave. 3 séances d'une heure sont proposées à chaque famille demandeuse. Elles sont animées par un binôme infirmier-neuropsychologue-ergothérapeute- formé à cet outil. Les séances se déroulent au C2R ou au CI2R afin que les familles soient reçues par des professionnels ne suivant pas le patient.

### PRO FAMILLE

Il s'agit d'un programme de psychoéducation complet pour les familles de personnes avec une schizophrénie. Il se déroule au C2R, en 14 séances toutes les deux semaines puis 4 séances à 3 mois, 6 mois, un an et 2 ans.

### ETP

En partenariat avec le Collectif Sud, plateforme de coordination territoriale de l'éducation thérapeutique, le CHDV développe et formalise et labellise un premier programme destiné aux patients avec une schizophrénie ou un trouble bipolaire. Il se décline en 5 modules : connaissance de la maladie, connaissance du traitement, diététique et activité physique, gestion du stress.



**Docteur Agnès GUILLAUME, Praticien Hospitalier**  
Pôle Transversal, Réhabilitation psychosociale

## En 2 mots

#### Comment définissez-vous la réhabilitation psychosociale ?

C'est une modalité de prise en charge qui répond à des critères précis et qui se traduit par un état d'esprit pour les professionnels. Une évaluation pluridisciplinaire permet d'orienter les soins nécessaires, de montrer au patient ses points forts et ses points faibles afin de l'aider à mettre en place son projet.

#### Comment un patient peut-il bénéficier de la réhabilitation psychosociale au CHDV ?

Son médecin référent fait une demande à l'aide du formulaire disponible dans cariatides pour les médecins du CHDV ou sur le site internet pour les libéraux. Par la suite un 1er rdv est proposé pour affiner la demande et orienter le patient à l'intérieur du dispositif en intra hospitalier ou en ambulatoire. La réhabilitation se décline sous la forme d'hospitalisation ou de prise en charge ambulatoire au C2R.

# LE DOSSIER

LE CHDV MODERNISE SES ACTIVITÉS DE SOINS

## LES DISPOSITIFS DE LA RÉHABILITATION

### UIRPS

Unité d'hospitalisation de 24 lits, dédiée au projet de réhabilitation psychosociale. L'équipe réalise des bilans hospitalier pour la mise en place d'un projet socio professionnel. Elle apporte un Soutien actif du projet de réhabilitation sur l'extra-hospitalier par une fonction mobile de l'équipe. Enfin, l'UIRPS accompagne les patients des appartements collectifs de Valence 7j/7.



Les appartements de Réhabilitation Psychosociale accueillent tout patient pour lequel une hospitalisation complète n'est plus justifiée, et disposant d'une autonomie permettant d'effectuer seul certains actes essentiels de la vie quotidienne. Le dispositif propose des solutions de logement à titre temporaire assorties d'une prise en charge intensive de réhabilitation pluri disciplinaire (psychiatre, infirmier, neuropsychologue, ergothérapeute, TISF) en parallèle de la prise en charge de secteur assurée par le CMP.

### APPART CO

Le service d'accueil familial thérapeutique organise l'accompagnement des patients majeurs susceptibles de retirer un bénéfice d'une prise en charge thérapeutique dans un milieu familial, en vue notamment d'une restauration de leurs capacités relationnelles et d'autonomie. L'accueil familial thérapeutique est une modalité particulière d'hospitalisation à temps complet (alternative à l'hospitalisation). Les patients accueillis doivent être en soins libres depuis plus de 6 mois et stabilisés sur le plan clinique.



### AFT

Le C2R propose des soins orientés vers le rétablissement aux patients. Ce rétablissement s'effectue grâce à une prise en charge précoce des personnes porteuses de troubles schizophréniques ou schizoaffectifs et de troubles bipolaires. Après une évaluation pluridisciplinaire, le C2R propose des soins spécifiques, complémentaires du traitement médicamenteux et non médicamenteux prescrits par le psychiatre référent. L'objectif est de permettre à la personne porteuse d'une maladie psychique d'accéder à plus d'autonomie, d'indépendance et de se réapproprier sa vie.



### C2R

### Ci2R

Le Ci2R est un centre de réhabilitation et de remédiation cognitive au sein de l'hôpital qui permet de proposer des soins orientés rétablissement dès l'hospitalisation. Son fonctionnement s'inspire de celui du C2R et tient compte de la durée d'hospitalisation des patients. L'objectif est de mettre en place les soins orientés rétablissement le plus tôt possible. Les soins s'adressent préférentiellement aux patients dont la pathologie psychiatrique (schizophrénie, trouble bipolaire) débute.



Régis DA ROLD, Cadre de santé, Pôle Transversal

“ Cadre de santé depuis 2012 sur les unités Romanaises du pôle Nord, je suis depuis le 29 Avril responsable de plusieurs dispositifs sur le pôle Transversal (Appartements collectifs, C2R, Ci2R, éducation thérapeutique, CCM, AFT, pharmacie). L'idée est d'accompagner les équipes et les projets au sein du pôle. L'objectif est aussi que l'ensemble de l'établissement s'approprie ces outils afin que le maximum de patients puissent en bénéficier. Les étapes sont donc de clarifier les organisations, communiquer sur les outils et intégrer harmonieusement les dispositifs transversaux au parcours patient. ”



## UNITÉ D'ACCUEIL D'ÉVALUATION ET D'ORIENTATION

À compter du 12 juin 2019 l'unité De la Tour (UAEO depuis juin 2017) va intégrer de nouveaux locaux plus modernes et plus spacieux, mais surtout avec une plus grande capacité d'accueil, puisque passant de 18 lits dont 2 chambres d'isolement à 22 lits et 5 chambres d'isolement.

La vocation de la nouvelle version de ce service intersectoriel qui sera dénommée Unité d'Accueil, d'Évaluation et d'Orientation sera d'accueillir uniquement les patients en soins sans consentement, et au terme d'un séjour dont la durée variera de 3 à 10 jours d'organiser soit une sortie d'hôpital soit une orientation vers l'unité polaire dont ils dépendent.

Cette nouvelle architecture matérielle et organisationnelle associée au renforcement de son adossement à l'équipe de régulation doit permettre une plus grande réactivité lors de

l'admission des patients en soins sans consentement, une meilleure fluidité du parcours patient ainsi qu'une amélioration de la pertinence de la prise en charge, tout en contribuant à la poursuite de la diminution des durées de séjour en chambre d'isolement.

**Docteur REMY, Responsable structure interne UAEO, urgences**

## EN CHIFFRES

 **480** entrées en 2018

 **11,75 jours** Durée moyenne d'hospitalisation

 **1622** m<sup>2</sup>

## Ce qui change ...

Infirmier de régulation

Zone de soins intensifs

Nouveau parcours patient

Chambres individuelles



## LA FILIÈRE DE GÉRONTOPSYCHIATRIE

**Docteur Oualid CHELGHOU, Praticien Attaché Associé**

Le projet Médical du Centre Hospitalier Drôme Vivarais 2016-2021 prévoit la mise en place d'une filière de gérontopsychiatrie sur notre territoire de recours Drôme Ardèche.

Cette filière s'articule autour de deux dispositifs :

- Une équipe mobile de psychogériatrie (EMPG) transversale déployée sur l'ensemble du territoire depuis 2018, impliquant un médecin coordonnateur et des professionnels soignants dédiés.
- Une Unité d'hospitalisation à temps complet de gérontopsychiatrie.

L'unité de gérontopsychiatrie (UGP), nouvelle unité de soins, viendra en appui de l'expertise territoriale de l'équipe mobile de psychogériatrie (EMPG). Elle est dédiée à la prise en charge à temps plein de personnes âgées de 65 ans et plus, souffrant de troubles psychiatriques suffisamment importants ou invalidants à un moment donné pour relever d'une prise en charge multidisciplinaire, spécialisée et intensive.

Les demandes d'admission à l'UGP se dérouleront sur un principe de graduation territoriale de la réponse.

L'objectif est la prise en charge intensive des patients pour une durée limitée à 4 semaines (éventuellement renouvelable une fois) à travers une approche globale et multidisciplinaire (médicale, soignante, psychologique, sociale, médicoteknique).

L'unité de gérontopsychiatrie s'articulera étroitement avec les structures de soins internes et externes du CHDV mais également avec l'ensemble des partenaires du territoire œuvrant dans l'accompagnement des personnes âgées.

L'Unité de GérontoPsychiatrie sera située sur le site de Montéléger. Les locaux de cette unité sont d'ailleurs en cours de construction. Le bâtiment sera livré pour la fin novembre 2019, l'activité de la filière de gérontopsychiatrie pourra alors démarrer.



# LE DOSSIER

LE CHDV MODERNISE SES ACTIVITÉS DE SOINS

## LE CENTRE DE CONSULTATION MÉDICALE

### L'équipe du CCM intègre ses nouveaux locaux !

Depuis le 10 mai 2019, l'équipe du CCM a intégré ses nouveaux locaux. L'équipe du CCM se compose d'une secrétaire, d'IDE, de 4 médecins généralistes (2.6 ETP) et d'une kinésithérapeute. Il n'y a plus de radiologie sur le CHDV, les patients iront sur le CH de Crest de préférence, ou Valence. En semaine, un des médecins généralistes est joignable en appelant le standard (9) pour les urgences somatiques.

**Docteur ROBLIN, Responsable structure interne**  
**Docteur CRENNE, Médecin généraliste**

## LE CCM EN CHIFFRES



**6839** actes ont eu lieu au CCM en 2018



**74.6%** des patients hospitalisés sur le site de Montélégier ont été vus par un médecin somaticien

## DES CONSULTATIONS SPÉCIALISÉES AU CCM



### Chirurgien dentiste :

3 demi-journées/semaine, dont une demi-journée réservée à l'Entraide 1.5 jours/semaine ( lundi journée et jeudi matin)



### Cardiologie :

1 fois/semaine (analyse des ECG et consultation si nécessaire) ( mardi matin)



### Pneumologie :

1 fois/semaine (analyse des radio pulmonaires et consultation si nécessaire, possibilité de réaliser des Oxymétries nocturnes ( vendredi matin)



### Neurologue :

une demi journée/mois (possibilité de réaliser des EEG) ( 1 mardi par mois)



### Gynécologie :

une demi journée /semaine ( mercredi après-midi)



### Podologue :

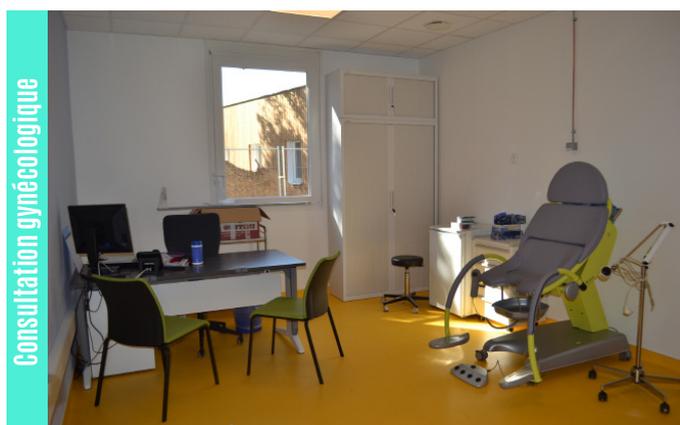
2 demi-ournées/semaine (le mardi)



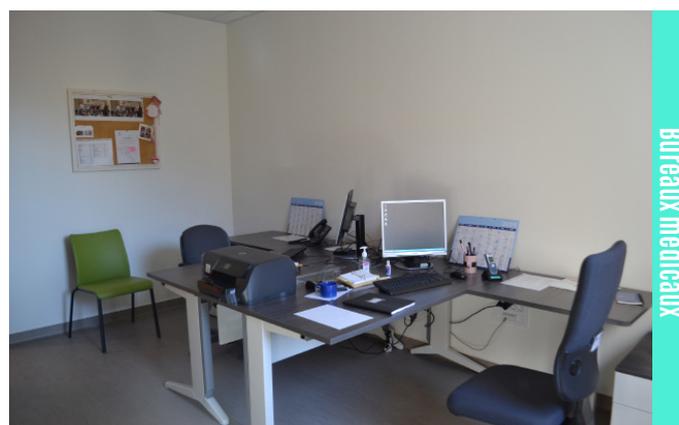
Salle de kinésithérapie



Salle d'attente



Consultation gynécologique



Bureaux médicaux

## FOCUS SUR LES ACTIVITÉS DU CSP EMILE ZOLA (ROMANS)

### HÔPITAL DE JOUR DE CRISE

L'hôpital de jour de crise a été mis en place en Juin 2018. Il est intégré à l'hôpital de jour. Ses indications sont les suivantes :

- patients suffisamment « stables » afin d'éviter une hospitalisation complète (séries de perfusions par exemple)
- patients en attente d'une prise en charge en clinique ou en hospitalisation sur le CHDV
- patient en sortie d'hospitalisation pour assurer la convalescence et la suite des soins.

En effet, le but général de l'hospitalisation de jour est d'éviter l'hospitalisation complète quand cela peut l'être. Ce sont donc des patients dont on a évalué de prime abord qu'ils avaient suffisamment de « ressources » à l'extérieur pour passer le cap de la crise aiguë sans être hospitalisés en temps plein notamment en terme d'étayage familial ou social.

L'adressage se fait par les autres médecins du pôle ou du CHDV, les Urgences des HDN, les psychiatres de villes, l'équipe du Centre de Soins Psychiatriques Emile Zola.

A l'hôpital de jour de crise, les patients viennent 5 jours sur 5 de 9h à 16h pour une durée de 1 à 4 semaines, et au départ sans proposition d'activité spécifique.

Ils sont intégrés aux temps partagés c'est-à-dire à des groupes de patients qui partagent un moment plus informel avec différents types de médiation (jeux par exemple). Un contrat est établi entre le patient et l'hôpital de jour de crise.



SANS  
RENDEZ-VOUS



**Docteur SALADINI, Chef du pôle Nord de psychiatrie adulte**  
**Docteur GELIN, Psychiatre pôle Nord**

### ACCUEIL NON PROGRAMMÉ EN CMP

L'accueil non programmé existe depuis 2003 au CMP de Romans. Le but de cet accueil est d'offrir à la population du bassin romanais la possibilité de venir rencontrer une infirmière sans rendez-vous de 9h à 18h du lundi au jeudi et de 9h à 17h le vendredi.

L'accueil non programmé en CMP permet d'apporter une réponse rapide aux patients en terme de diagnostic et d'orientation ; ceci, afin de permettre la prise en charge la plus pertinente et la plus précoce possible. L'adressage est très variable : médecins généralistes, services sociaux, Education Nationale, le patient lui-même et globalement tous les partenaires de la Cité.

C'est à notre sens, un véritable service rendu à la population, parfaitement dans l'esprit du secteur. Un médecin psychiatre du CMP est toujours à disposition de l'infirmière de l'accueil non programmé afin d'apporter une réponse rapidement. L'ensemble des cas est rediscuté dans une réunion de synthèse hebdomadaire.

Ce dispositif permet d'éviter les délais d'attente préjudiciable à la bonne prise en charge des patients. L'accueil non programmé est mis en place sur l'ensemble des CMP du pôle Nord.

# LES PROJETS à SUIVRE

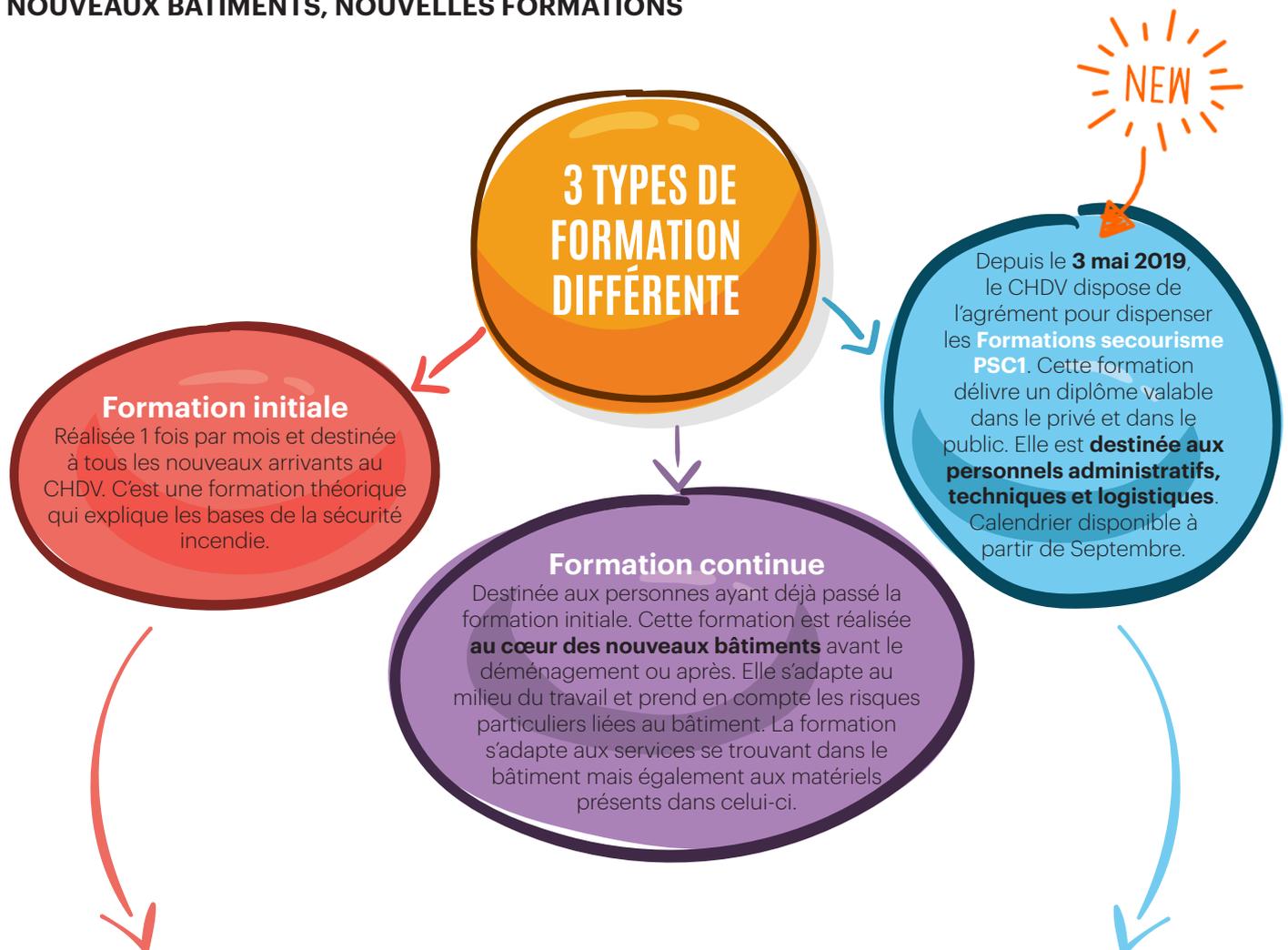
## LE SERVICE SÉCURITÉ

Avec la reconstruction des nouveaux bâtiments, de nouvelles installations de sécurité vont être mises en place :

- Le contrôle d'accès
- Un nouveau système PTI
- L'ancien standard deviendra complètement un PC sécurité à partir de Mars 2020 avec toutes les informations du site : informations techniques, informations sécurité incendie, informations sur la sureté, gestion du contrôle de badge et des sous-traitants.

Pour mieux appréhender les risques en terme de sécurité, les formations seront réalisées à l'intérieur des nouveaux bâtiments en amont du déménagement. Cela va permettre de former les personnes en termes de sécurité incendie directement dans le nouvel environnement, se préparer aux changements avant l'intégration dans les nouveaux locaux et connaître le bâtiment avant le déménagement.

### NOUVEAUX BÂTIMENTS, NOUVELLES FORMATIONS



# LES PORTRAITS



**DOCTEUR PENEAU**

Médecin psychiatre au CMP Cathelin du Pôle Centre

“ Je suis le Docteur Elie PENEAU, psychiatre depuis 2014. Originaire d'Orléans, j'ai fait mes études de médecine à Tours puis mon internat de psychiatrie à Lyon. J'ai rapidement été sensible aux apports de la psychiatrie institutionnelle, pour m'ouvrir ensuite à d'autres approches notamment systémiques et de réhabilitation psycho-sociale. Après ma thèse qui traitait du concept de « rétablissement », j'ai réalisé mon assistantat dans le service universitaire de réhabilitation dirigé par le Professeur FRANCK. J'ai ensuite passé deux années au CHU de Saint-Etienne, dans le service du Professeur FAKRA, où j'ai eu la chance de prendre la responsabilité des hôpitaux de jour, mais également de développer au sein du secteur, des approches jusque-là plutôt cantonnées à des services transversaux.

J'ai décidé finalement d'aller un peu plus au sud et de prendre en décembre 2018, un poste sur le centre hospitalier Drôme Vivarais, comme psychiatre responsable du CMP du pôle centre. Je considère ce travail ambulatoire, de proximité comme un aspect essentiel de ma fonction de soignant. J'ai pu rapidement m'apercevoir que l'équipe sur place partageait cette préoccupation et ensemble nous avons décidé de poursuivre la transformation du secteur qui était déjà en cours.

Le CMP voit ainsi trois axes majeurs d'évolution s'inscrire dans son projet de service.

Le premier, axé sur la communication. Les échanges, l'interdisciplinarité au sein de la psychiatrie et au-delà (médecins traitants, spécialistes, infirmiers libéraux, acteurs du médico-social et bien sûr les familles) sont des aspects cruciaux à développer.

Le second axe consistera au développement de l'ambulatoire et des interventions au domicile. Une des spécificités proposées tiendra à la mise en place d'une coordination de parcours de transition intra hospitalier/extrahospitalier, un moment crucial où les rechutes sont encore trop fréquentes.

Le troisième axe concerne le souhait de tendre vers des approches soulignant et respectant la possibilité de rétablissement des personnes. L'idée phare est d'ajuster les rapports soignants/soignés, de permettre aux sujets d'être plus acteurs de leurs soins. Une littérature riche existe dans ce domaine, et des formations sont ainsi prévues concernant l'éducation thérapeutique individuelle ou l'aide à la réalisation de plan d'anticipation des soins, par exemple. ”



**DUMOULIN Marie-line & VEYRAND Virginie**

Infirmières ECT

“ Je suis **Virginie VEYRAND**, infirmière en psychiatrie depuis 2002. J'ai travaillé jusqu'en 2010 dans les services temps plein d'entrée et de longue durée aux Hôpitaux Drôme Nord. À partir de 2010, j'ai travaillé au CMP de Saint Vallier. J'ai également été infirmière en périnatalité au CMP ce qui m'a permis de développer un réseau avec l'hôpital de Romans et à la Teppe. C'est aussi pour cela que j'ai postulé au poste de coordination car j'ai été amené au sein du CMP à faire un travail de réseau et être en lien avec des partenaires extérieurs.

Depuis le 1er Avril 2019, je suis infirmière coordinatrice ECT au CHDV. Pour ce qui est du rôle de coordination, les missions sont multiples : participer aux consultations des patients avec le Docteur COURVOISIER lorsqu'il s'agit d'une première rencontre, prises de rendez-vous pour le patient, accompagner les patients aux rendez-vous avec l'anesthésiste, récupérer les consentements du tiers s'il s'agit de personnes sous contraintes ou de la tutelle si les patients sont sous tutelle... Il y a également un important travail d'explication sur ce qu'est l'ECT et pourquoi nous effectuons ce soin.

**Marie-Line DUMOULIN**, je suis arrivée au Centre Hospitalier en 2009 dans le service de suite à Gauguin en temps qu'infirmière. J'ai ensuite travaillé à un mi-temps HDJ Rubens et CCM, par la suite j'ai intégré le CCM à temps plein. Depuis le mois d'avril, je partage un mi-temps CCM et ECT.

## Déroulement d'une séance d'ECT

En tant qu'infirmière ECT, nous sommes amenées à aller au bloc opératoire pour participer aux séances d'ECT. Lorsque nous arrivons au CH de Crest, l'une monte au service de chirurgie ambulatoire et la deuxième va au bloc opératoire. L'infirmière qui se rend dans le service de chirurgie ambulatoire a pour rôle d'emmener le patient dans la chambre, revoir son dossier si c'est la première fois et le préparer. Avant le soin, un entretien est réalisé par l'infirmière pour savoir comment se sent le patient. L'infirmière présente au bloc opératoire doit organiser le bon déroulement des séances d'ECT : préparer la salle pour le médecin, installer le matériel, apporter les documents nécessaires, être là pour le patient pour ce qui est de la partie psychique.

Une fois le patient préparé, l'infirmière présente au bloc le récupère et installe les électrodes pour faire l'électroencéphalogramme. L'intervention d'ECT se réalise sous anesthésie générale mais celle-ci dure environ 5 minutes. Une fois le patient endormi, le psychiatre prodigue le soin. Une fois l'intervention terminée, l'infirmière s'occupe du patient en salle de réveil et désinfecte le matériel. Le patient suivant peut alors être accueilli. Nous gardons toujours un œil sur le précédent patient.

Une fois les interventions terminées, l'infirmière qui est au bloc remonte avec le dernier patient et est accueilli par l'infirmière présente dans le service de chirurgie ambulatoire. Une prise de paramètres est faite par les infirmières de Crest ou par nous-même, un petit déjeuner est servi aux patients, nous vérifions et administrons le traitement du matin fourni par le service. Nous restons ensuite avec les patients en effectuant une surveillance clinique jusqu'à notre retour au CHDV. Pour rappel, les séances d'ECT se déroulent tous les mercredis et vendredis matin. ”

## TEMPS PARTIEL POUR RAISON THERAPEUTIQUE

**Loi 86-33 du 9 janvier 1986 : article 41-1 :** « après un **congé de maladie, un congé de longue maladie ou un congé de longue durée**, les fonctionnaires peuvent être autorisés à accomplir un service à temps partiel pour raison thérapeutique, accordé pour une période de **trois mois renouvelable dans la limite d'un an pour une même affection**. Après un congé pour accident de service ou maladie contractée dans l'exercice des fonctions, le travail à temps partiel pour raison thérapeutique peut être accordé pour une période maximale de **six mois renouvelable une fois**.

**Circulaire du 15 mai 2018** apporte toutes les précisions.

### 1 – Conditions d'éligibilité :

Le temps partiel thérapeutique peut être accordé après un congé de maladie, un congé de longue maladie, un congé de longue durée :

- Soit parce que la reprise des fonctions à temps partiel est reconnue comme étant de nature à favoriser l'amélioration de l'état de santé de l'intéressée
- Soit parce que l'intéressé doit faire l'objet d'une rééducation ou d'une réadaptation professionnelle pour retrouver un emploi compatible avec son état de santé

Cette modalité particulière, s'inscrit dans une logique de maintien et de retour dans l'emploi. Aucune durée minimale d'arrêt de travail continu n'est exigée préalablement à l'octroi du temps partiel thérapeutique : le fonctionnaire peut donc bénéficier de ce dispositif dès lors qu'il a eu un jour d'arrêt de travail.

### 2 – Procédure d'octroi :

- L'agent doit faire une demande à l'aide de l'imprimé « demande de temps partiel thérapeutique » (qui se trouve sur l'intranet dans l'onglet DRH) qu'il fait remplir soit par son médecin traitant soit par un praticien hospitalier.
- Ces documents doivent être remis à la DRH suffisamment à l'avance pour organiser cette reprise.
- La DRH en informe le médecin de santé au travail.
- Si la demande émane d'un médecin traitant, la DRH convoque l'agent chez un médecin agréé,
- Si la demande émane d'un praticien hospitalier exerçant dans un établissement public, il est dispensé de consulter un médecin agréé.
- Une décision de mise à temps partiel thérapeutique est transmise à l'agent.

### 3 – Droit à rémunération :

Le fonctionnaire bénéficiant d'un temps partiel thérapeutique, quelle que soit la quotité accordée, perçoit l'intégralité de son traitement et le cas échéant le supplément familial et la NBI .

La prime de service étant liée à l'exercice effectif des fonctions, le temps partiel thérapeutique étant une autorisation d'absence, toute journée ou ½ journée d'absence entraîne un abattement d'1/140ème du montant de la prime de service.

**Rappel :** manuel des règles de gestion du temps de travail, page 25 : « la durée quotidienne de travail ne peut excéder réglementairement l'obligation hebdomadaire de service et ne génère donc pas de jours RTT » (ex. un agent à 50% ne pourra pas faire au-delà de 3 h 30 mn par jour)

## Hommage

Elle est partie au printemps, pendant la saison des fleurs dont elle connaissait parfaitement le langage et qu'elle savait offrir avec parcimonie mais toujours à bon escient ;

Elle est partie en pleine nature son berceau de toujours au moment précis où les fleurs blanches des cerisiers flétrissent et sont emportées par le vent annonçant le déclin de la floraison avant que le vert du feuillage ne prenne toute la place.

Elle avait peut être attendu la fin du spectacle enchanteur des arbres éclatants de blancheur prometteurs d'une récolte abondante. Mais elle avait décidé de rayer le futur en écrivant simplement 3 mots destinés à ses proches. Elle ne serait plus là pour la fête de Pâques.

Était-elle trop fatiguée pour penser qu'il y avait encore des fruits à cueillir? N'avait elle plus envie de goûter aux cerises rouges vermeilles de ces vergers de la vallée de l'Eyrieux qui chaque année donnaient à voir le spectacle radieux de leur vitalité ? Trop d'abondance trop de couleurs trop de contrastes trop de lumière pour elle dont la vie était passée du blanc au gris puis du gris au noir.

La transformation s'était faite insidieusement dans l'année qui avait précédé son départ à la retraite : sa chevelure avait perdu

sa blondeur, ses yeux clairs leur éclat, son corps devenu si frêle sa souplesse. Des cernes gris entouraient son regard figé sur une interrogation muette à laquelle personne n'a répondu n'ayant pu en déceler le sens. Et pourtant chaque jour l'interrogation se faisait plus insistante et son silence plus éloquent. Mais personne pour l'entendre. Elle se rendait transparente aux yeux de son entourage. Elle préférait fuir le vacarme du monde et ne cherchait pas à ce que l'on s'intéresse à elle. Elle disait simplement qu'elle était épuisée.

Elle avait tant donné aux autres et n'avait pas beaucoup reçu parce que sa réserve était grande. Elle gardait tout dans le secret de son âme. C'était sa force et sa fragilité. L'expansivité ne faisait pas partie de son univers qui n'était que douceur, sensibilité et discrétion. La poésie était son royaume. La douleur a effacé peu à peu la douceur de ses traits et de ses gestes : cela apparut comme une évidence lorsque sa photo d'un jour heureux fut exposée.

Qu'elle était belle !  
Elle s'appelait Béatrice

**Hommage du Docteur BELLON pour Madame FELIX Béatrice**

# REVUE DE PRESSE : Le choix de la rédaction



## Les députés adoptent le projet de loi "fonction publique" en première lecture La réforme des instances de dialogue social au cœur des débats

Le 22 mai, l'Assemblée nationale a procédé au vote solennel sur le projet de loi de transformation de la fonction publique.

Les articles ayant suscité les débats les plus vifs concernaient la fusion des comités techniques (CT) et comités d'hygiène, de sécurité et des conditions de travail (CHSCT), la réorientation des missions des commissions administratives paritaires, le recours accru aux agents contractuels la réforme du contrôle déontologique, ou encore le détachement d'office des agents dont la mission est déléguée à un acteur privé.

A l'inverse, les dispositions relatives au renforcement de l'égalité professionnelle entre hommes et femmes, et à la carrière des agents en situation de handicap se sont avérées plus consensuelles, ainsi que la prime de précarité pour les agents en fin de CDD, ajoutée en séance publique sur proposition du gouvernement

Le texte entérine également la création d'une rupture conventionnelle applicable entre 2020 et 2025, la portabilité

du compte personnel de formation, l'encadrement des rémunérations dans la haute fonction publique, la gestion déconcentrée des personnels de direction de la fonction publique hospitalière (FPH), la suppression de la référence à la notation individuelle des agents au profit d'entretiens professionnels, ou encore la fusion des comités d'agence et des CHSCT des agences régionales de santé (ARS).

La réforme portée par ce projet de loi suscite depuis le début un rejet de la part de 7 des 9 organisations syndicales représentatives au sein de la fonction publique, qui ont appelé les agents à la mobilisation.

L'examen du projet de loi au Sénat aura lieu à compter du mardi 18 juin.

Retrouver l'article complet :

<https://www.apmnews.com/freestory/10/321868/les-deputes-adoptent-l-amendement-sur-l-ouverture-des-postes-de-directeurs-hospitaliers-aux-contractuels>

## Retour d'expérience en psychiatrie : infirmière coordinatrice de parcours complexes

Au Groupement Hospitalier Universitaire (GHU) Paris psychiatrie & neurosciences, une infirmière coordinatrice de parcours complexes "permet d'éviter les rechutes".

La première tâche de Marie-Astrid Meyer, titulaire d'un master de science clinique infirmière en coordination de parcours complexes de soins de l'université d'Aix-Marseille est de coordonner les parcours complexes de ses patients, qui lui sont adressés par un médecin, ou repérés lors des synthèses des différents secteurs du pôle auxquelles elle participe.

L'infirmière a précisé avoir, à cette date, une quinzaine de patients en file active. La durée de prise en charge est "très aléatoire", en fonction des besoins: certains patients seront suivis pendant "six mois", d'autres seront vus seulement "trois fois"

Le but est de faire en sorte que "n'importe quel patient [ait accès à] des prises en charge qui soient compréhensibles,

accessibles, lisibles" et efficaces.

Face à des secteurs dont les pratiques sont souvent très différentes, Marie-Astrid Meyer a expliqué que sa fonction permet au patient d'avoir à un "égal accès aux soins", aux "mêmes chances et qu'on s'adapte à lui".

"Mon métier s'inscrit dans un nouveau mode d'exercice, l'infirmier de pratique avancée" (IPA) a-t-elle explicité. Le domaine d'intervention "psychiatrie et santé mentale" pour l'exercice IPA est en cours de validation par les instances, rappelle-t-on

Retrouver le témoignage complet :

<https://www.apmnews.com/depeche/118825/336337/psychiatrie-une-infirmiere-coordinatrice-de-parcours-pour-eviter-les-rechutes>



## COUPE DU MONDE DE FOOTBALL FEMININ

La Coupe du monde féminine 2019 a débuté vendredi 7 juin. Encore mieux que France-Afrique du Sud 98 : pour son entrée dans "sa" Coupe du monde, l'équipe de France féminine s'est imposée 4 buts à 0 contre la Corée du Sud, qui n'avait pas les moyens de lutter avec les Bleues.

Dans un Parc des Princes baignant dans une ambiance très familiale, et glacé par le vent en fin de match, les Françaises ont donné à voir leur facilité technique et leur supériorité physique,

inscrivant cinq buts dont un refusé après arbitrage vidéo pour une infime position de hors-jeu de Griedge Mbock, la buteuse.

Les femmes de l'équipe de France ont par ailleurs reçu la visite du président de la République, venu les encourager avant le début de la compétition. "Une compétition n'est pleinement réussie que lorsque l'on va au bout, que l'on gagne", a-t-il également lancé devant la presse. La pression monte...

# LE CHOIX DE LA RÉDACTION

## Ardèche Aluna Festival Le 27, 28 et 29 Juin 2019

Créé en 2008, Ardèche Aluna Festival propose de découvrir le meilleur de la musique, niché dans un lieu magistral et unique, aux portes des gorges de l'Ardèche. Ardèche Aluna Festival a réussi ce pari un peu fou de faire naître un grand événement musical, fédérateur et convivial, sur un site naturel aux paysages exceptionnels



## Les nuits de l'orangerie Le 3, 4 et 5 Juillet 2019

L'objectif est simple : faire en sorte que la culture soit omniprésente et contribue à ouvrir ce lieu au monde extérieur, mais aussi permettre d'amener la vie, la joie et la fête. Ces 3 nuits permettront aux visiteurs de découvrir une exposition, de jouir d'un concert et de déguster une collation sous forme de plateau repas.

## Crussol festival Le 5, 6 et 7 Juillet 2019

Initié par la chanteuse Zaz en 2017, le Crussol Festival vous propose 3 jours de rencontres autour d'artistes prestigieux, d'associations locales, nationales et internationales.



## Portes en fête Du 21 Juin au 30 Août 2019

Créée en 1992, cette programmation estivale regroupe une douzaine de dates festives et pluridisciplinaires autour de la musique, du théâtre, des arts de la rue et du cinéma.

### LA RECETTE

## Tiramisu fraise et speculoos



### PRÉPARATION

Lavez et équeutez les fraises. Réservez-en 6 pour le décor. Détaillez le reste en petits morceaux.

Émiettez grossièrement les speculoos dans un bol.

Fouettez les jaunes d'œuf avec le sucre jusqu'à ce que le mélange blanchisse. Ajoutez la vanille et le mascarpone et mélangez à l'aide du fouet. Battez les blancs en neige. Incorporez-les délicatement au mélange précédent.

Pour le dressage (utilisez de préférence des coupes à dessert individuelles) déposez une couche de fraises au fond de la coupe, ajoutez une couche de crème au mascarpone puis saupoudrez de speculoos. Réservez. Rajoutez une couche de fraises, puis de crème au mascarpone. Réservez au frais pendant 2 heures.



### INGRÉDIENTS

- 500 g de fraises
- 10 speculoos
- 4 œufs
- 250 g de mascarpone
- 1 pincée de vanille en poudre



### INFORMATIONS GÉNÉRALES

- TEMPS DE PRÉPARATION : 30 MINUTES
- RECETTE POUR : 6 personnes



# FORMATION INITIALE INCENDIE ET VIGIPIRATE

Le service sécurité organise des formations initiales incendie et vigipirate aux dates suivantes

- 10 Septembre
- 10 Octobre
- 7 Novembre
- 5 Décembre

Personnel concerné : Nouveaux embauchés ainsi que toute personnes n'ayant pas effectué de formation incendie au cours des deux dernières années

CH Drôme Vivarais - Salle de formation ou PC Sécurité

Rappel : Cette formation est obligatoire

Plus d'informations sur l'intranet

# CONFÉRENCE

## La réhabilitation psychosociale et remédiation cognitive en faveur du rétablissement



Avec la présence de :  
Monsieur le Professeur Nicolas FRANCK, Centre Hospitalier Le Vinatier  
Madame le Docteur Agnès GUILLAUME, médecin psychiatre au CHDV

Et d'autres invités ...

## 25 novembre 2019

### Plus d'informations prochainement

## HOROSCOPE DU MOIS DE JUIN



Scorpion

Votre motivation au travail sera au zénith pour la dernière ligne droite de ce deuxième trimestre 2019. Votre créativité n'aura d'égal que votre enthousiasme et vous investirez dans de nouveaux projets. Vos finances seront également positives. Tout comme votre vie sentimentale. Vous achèverez la période printanière avec un sourire grand comme ça !



Lion

Le mois de juin, pour les personnes natives du signe du Lion, est une période, professionnellement parlant, d'acquisition de compétences et de connaissances. Dans le domaine sentimental, la communication sera limpide comme de l'eau de roche. Dans le domaine de la santé, une petite épreuve sera à surmonter.



Vierge

Ça va bouger pour les personnes natives du signe de la Vierge. Surtout dans le domaine professionnel ! Il y aura des épreuves mais aussi beaucoup de reconnaissance. Vous finirez ce premier semestre de l'année avec le sourire. En amour, c'est le calme plat. Pour les couples comme pour les célibataires. Quant à votre santé, elle se résume en trois lettres : R.A.S



Taureau

Envie de souffler un peu pendant ce mois de juin ? Et bien, il faudra prendre votre mal en patience. Votre activité professionnelle vous obligera à garder le rythme des mois précédents. Mais cela n'aura pas de répercussion sur votre vie sociale et votre santé. Vous saurez tout conjurer. Pour le meilleur et pour...le meilleur !



Gémeaux

Si les natifs du signe du gémeaux ont provoqué des changements dans leur vie professionnelle le mois précédent, ils devront en assumer les conséquences durant le mois de juin. Ce qui signifie qu'ils auront du pain sur la planche. Il restera alors peu de place pour le reste. Vivement l'été et les vacances !



Balance

Pour les Balances, ce mois de juin est une période de consolidation. Après avoir connu une certaine instabilité, vous reconstruirez de nouvelles bases solides, que ce soit dans votre couple ou dans votre activité professionnelle. Vous respirez à pleins poumons et serez prêt à retoucher vos manches pour donner à votre existence une belle impulsion.



Sagittaire

Voilà un mois de juin clopin-cloplant pour les personnes natives du signe Sagittaire. Il y aura des hauts et des bas et cela ne sera pas toujours facile à gérer au quotidien. De ce fait, vous risquez d'avoir quelques sautes d'humeur. Il faudra pourtant prendre cela avec philosophie et épargner votre entourage qui n'y sera pour rien.



Capricorne

Le mois de juin, pour les natifs du signe Capricorne, sera le théâtre d'amours brûlantes. Beaucoup d'érotisme en perspective. Au travail, vous garderez un rythme soutenu même si, parfois, vous rêverez de voir si l'herbe, ailleurs, est plus verte. Quant à votre forme, elle sera plus qu'acceptable. Mais c'est déjà pas mal non ?



Cancer

Baisse de moral pour les Cancers en ce mois de juin. Ils auront envie de tout envoyer balader dans leur activité professionnelle. Ce comportement leur posera quelques soucis avec leur hiérarchie. C'est pourquoi ils auront tendance à se réfugier dans le domaine sentimental et affectif. La santé, quant à elle, sera capricieuse.



Verseau

En ce mois de juin, les Verseaux auront toujours autant la niaque au travail. Vous maintiendrez votre niveau de compétitivité et de combativité des mois précédents. Même si votre forme, elle, sera un peu éprouvée. Quant aux manifestations amoureuses, à défaut d'être passionnées, elles seront tendres et affectueuses. Vous aurez envie de remercier votre partenaire d'être là, à vos côtés, tout simplement.



Poissons

C'est encore l'effervescence pour les Poissons en ce mois de juin. Alors que d'autres pensent déjà aux vacances estivales, eux, garderont la tête dans le volant et, imperturbables, continueront d'appuyer sur la pédale d'accélérateur. Il faudra pourtant relever la tête et regarder dans le rétroviseur. Voilà une période riche en enseignements dans tous les domaines de la vie.



Bélier

Pour les béliers, ce dernier mois du second trimestre 2019 sera plus calme. Enfin, vous pourrez souffler un peu au travail et commencerez à envisager vos vacances estivales. Dans une forme éblouissante, vous aurez envie de surprendre votre entourage, de procurer du plaisir à ceux que vous aimez. Il faudra cependant vous montrer raisonnable si vous voulez ne pas plomber votre budget vacances !

Directeur de publication : Claude ELDIN

Directrice de rédaction : Mariam ROGER

Responsable de la publication et de la mise en page : Marion Madeira

Photos et images : Banques de données CH Drôme Vivarais et Freepik

Impression : Multigraph

Renseignement : Rédaction - Le JDV

CH Drôme Vivarais - 391 route des rebatières - B.P.16

26760 Montéléger

Tél : 04 75 75 60 60

Fax : 04 75 75 60 50