



ERASMUS + une expérience de 10 ans

**Découvrir , voyager , s'enrichir
Professionnellement**

IFSI Lionnois

PASCALE DIDRY VERONIQUE PIERSON

LE PROGRAMME Erasmus +

Soutien des actions dans les domaines de l'enseignement, de la formation, de la jeunesse et du sport pour la période 2014-2020

La France est le premier pays d'envoi d'étudiants en mobilité Erasmus + en effectifs

En 17^e position, rapporté au nombre d'étudiants inscrits dans l'enseignement supérieur

ERASMUS 10 ANSDE CHARTER ERASMUS

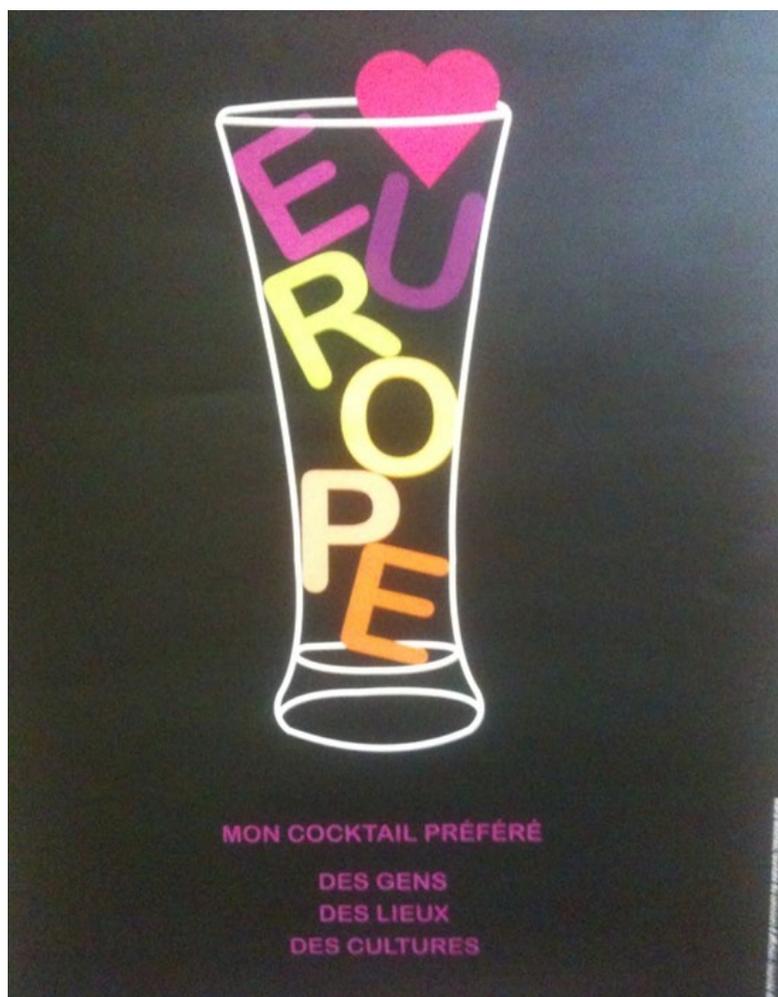
Le passeport pour prétendre aux bourses du programme

1. Programme 2008 / 2013 Erasmus
2. Programme 2014 / 2020 Erasmus +

ERASMUS 10 ANS.....de collaboration et soutien du projet

- Par la région Grand Est pour la mobilité stage par le dispositif ISSUE
- Par le CHRU
- Par la direction de l'IFSI,
- Par la coordinatrice Erasmus avec l'équipe
- Par l'association de l'IFSI « Nursing ici et ailleurs » créée en 2013 par Pascale DIDRY et Nathalie DUBOIS.

ERASMUS 10 ANS..... des bourses



Bourse étudiants :

- Mobilité stages
- Mobilité d'études

Bourse professionnel :

- Enseignement
- Formation

Visites

ERASMUS 10 ANS.....de collaborations



DESTINATIONS

Belgique - Espagne
Estonie - Irlande
Italie - Lettonie
Luxembourg
Pologne - Roumanie
Turquie

IFSI LIONNOIS NANCY PROGRAMME ERASMUS +

- ★ C'est un projet au service de vos apprentissages, une bourse, des coordonnateurs qui vous accompagnent dans vos démarches et votre mobilité européenne.
 - ★ C'est 10 semaines de stage ou un semestre de deuxième année en Belgique.
 - ★ C'est des pays partenaires.
- Alors n'hésitez pas !
Allez découvrir les soins en Europe !



Programme pour l'éducation et
la formation tout au long de la vie

ERASMUS 10 ANS 256 rencontres

28 Mobilités entrantes de stage....

Accueillir en stage au CHRU

140 Mobilités sortantes de stage.....

Partir en stage en Europe

3 Mobilités sortantes d'études..

Partir étudier un semestre en Europe

34 Mobilités entrantes formateurs/ bibliothécaire .

Accueillir à l'IFSI

15 Mobilités sortantes formateurs/ personnel administratif

Partir enseigner ou se former en Europe

36 Visites de partenaires. Partir à la rencontre pour mieux collaborer ensemble

ERASMUS 10 ANS en 10 mots

Expérience professionnelle

Unique

Rencontres

Questionnements

Adaptation

Ouvertures

Cultures

Richesses

Autonomie

Confiance en soi

ERASMUS 10 ANSde bénéfices pour les étudiants

.....le point de vue des formateurs

- « *Les bénéfices naissent des décalages qu'observent les étudiants, décalages à l'origine de questionnements professionnels tant techniques (protocoles, matériels, organisations... différents) que déontologiques (missions, partenariats...).*
- *Se questionner est déjà un bénéfice majeur, et ces questionnements aident beaucoup les étudiants à construire des postures professionnelles fortes, fortes de la diversité des observations, fortes grâce à la progression de la confiance en soi, forte de l'ouverture qu'imposent la distance et les différences »*

S'il n'y a pas eu de question, il ne peut y avoir
connaissance scientifique.

Source : Bachelard G, La Formation de l'esprit scientifique Editions Vrin . 1938

ERASMUS 10 ANSde bénéfices pour les formateurs et la formation

- Une collaboration européenne intense au service de la formation des étudiants et de la prise en charge des patients
- Une ouverture sur les pratiques pédagogiques
- Une vitrine par sa valeur ajoutée à la formation
- Du dynamisme

- La pratique de l'anglais !

ERASMUS 10 ANS d'innovations pédagogiques

Unité optionnelle pour questionner

Les Soins palliatifs en Belgique , Le soin infirmier et les études en Allemagne
L'anatomie physiologie du corps humain BODY WORD , microbiologie MICROPIA / Amsterdam, la famille dans les soins à Barcelone etc

Groupe de travail avec la Belgique sur les évaluations cliniques objectives structurées

Le mois de l'Europe avec la ville de NANCY, l'écologie et soins infirmiers

Intervention d'une formatrice belge sur l' euthanasie

Une méthodologie d'analyse de pratiques « revisitée »

Une soirée sur la fin de vie , intervenante irlandaise et belge

Des questionnements

Le raisonnement clinique

La recherche en soins infirmiers

Les stages, leur durée, la place du stagiaire

Les études en 4 ans

Mémoire de master sur l'internationalisation de la formation en soins infirmiers

Un projet pédagogique enrichi

ERASMUS 10 ANSde COMMUNICATION

12 Articles publiés dans la revue de l'infirmière

- | | |
|---|-----------------------|
| ✓ Initier le programme Erasmus en IFSI, | Septembre 2010 n° 163 |
| ✓ Carnets de voyages de trois étudiants infirmiers en échange Erasmus, | Novembre 2010 n° 165 |
| ✓ La communication non verbale en situation d'urgence à l'étranger, | Mars 2012 n° 179 |
| ✓ Recherche et réflexion étudiante autour du terme empowerment | Novembre 2012 n° 185 |
| ✓ Découvrir les soins infirmiers dans la famille multiculturelle européenne . | Décembre. 2012 n° 186 |
| ✓ Une prise en charge originale des personnes âgées avec les woongroepen | Novembre 2013 n° 195 |
| ✓ Expérience de mobilité académique de six mois d'études à l'étranger | Mai 2014 n° 201 |
| ✓ Analyse de pratiques : choc culturel et adaptation au travail | Décembre 2015 n° 216 |
| ✓ Europe, quelle place pour le patient et sa famille dans les soins ? | Octobre 2015 n° 214 |
| ✓ Soins hospitaliers en Estonie : regard sur l'intimité des patients | Mars 2017, n° 229. - |
| ✓ Retour d'expérience : prévenir le risque d'erreur médicamenteuse | Décembre 2017 n° 236 |
| ✓ La communication au cœur d'un travail de groupe efficace | Mars 2018 ● n° 239 |

Communications orales

- Salon infirmier
- Région « Alsace »
- Région Bretagne
- Retours d'expériences à l'IFSI
- Erasmus days

- Soutien aux IFSI qui veulent se lancer dans le projet.



ANNE-CÉCILE MAIRE, ERASMUS ESPAGNE (SÉVILLE)

« *J'ai été rebaptisée Ana et il me semble être ici depuis toujours* »

L'immersion dans la langue espagnole est totale, dès l'aéroport de Séville. Je partage un logement en colocation avec deux étudiantes espagnoles

ne parlant pas français et, sur mes lieux de stage, je n'ai rencontré aucun francophone. Ainsi, hormis des mails échangés avec mes professeurs et mes proches, la langue française ne fait plus partie de mon quotidien. Quelle sensation étrange !

Seule étudiante française arrivant à la clinique Sagrado Corazon, j'avais beaucoup d'appréhension. Mais dès le premier jour, l'équipe soignante a su me mettre à l'aise. Infirmières, aides-soignantes, médecins, tous sont extrêmement compréhensifs et aidants, comme les patients et leurs familles. Au début, j'étais la petite française qui venait faire un stage avec le programme Erasmus ; progressivement je suis devenue une collègue de travail à part entière. J'ai été rebaptisée Ana et il me semble être ici depuis toujours. On me confie des responsabilités, on me fait confiance et j'ai même une proposition de travail une fois diplômée.



charger durant l'hospitalisation. Il est fréquent que le personnel paramédical travaille lors d'une toilette en binôme avec la famille.



Autres organisations des soins

Les établissements privés jouissent de peu de moyens, tant au niveau du personnel que du matériel. Les infirmières, notamment, font preuve d'une grande polyvalence. Un jour elles instrumentent une intervention chirurgicale, le lendemain elles travaillent en néonatalogie. Il n'y a pas de spécialisation, hormis en psychiatrie, et le travail de sage-femme est confié aux infirmières. J'ai conscience d'avoir enrichi ma pratique d'autres conceptions du soin. Au bloc opératoire, j'ai acquis des compétences auxquelles je n'aurais pas pu accéder de la même manière en France, notamment en anesthésie et instrumentation des interventions. Et puis ma pratique de l'espagnol, en particulier médical, s'est grandement améliorée. De quoi délivrer, si besoin, à un patient hispanophone une qualité des soins identique à celle d'un patient francophone.

Anne-Cécile Maire

mairececilie@orange.fr



Famille et soins quotidiens

La place occupée par la famille dans les soins m'interpelle. La plupart des chambres sont doubles pour permettre à l'accompagnant d'un patient de dormir à ses côtés. Il n'y a pas d'horaire de visite ; les familles viennent quand elles le souhaitent.

Lors des soins, il est d'usage que la famille reste dans la chambre et participe. Si l'épouse d'un patient diabétique, par exemple, a l'habitude de faire à domicile les glycémies capillaires et les injections d'insuline de son mari, elle continue de s'en

JEAN-CHARLES JACQ, ERASMUS BELGIQUE (BRUXELLES)

« *Scrutinier de nouveaux points de vue sur les soins* »



Malgré leur proximité géographique, des différences significatives existent entre la France et la Belgique. Au niveau infirmier, on trouve des infirmiers A2, formés en 3 ans avec un apprentissage important sur le terrain et moins de théorie, et des infirmiers A1, formés en 3 ans avec un apprentissage théorique plus poussé. Il est alors difficile de se positionner en tant que stagiaire d'un nouveau genre pour eux. J'ai aussi été confronté à des préjugés : les infirmiers français ne font jamais de toilettes, font grève sans raison... J'ai échangé avec les professionnels belges sur ces *a priori* et contribué, peut-être, à décloisonner nos points de vue réciproques. De quoi alimenter les plaisanteries entre nous !



tement, matériel de pansement, urinal, thermomètre, etc. sont comptabilisés. Il n'y a pas de forfait hospitalier comme en France mais chaque personne reçoit son addition à la fin de l'hospitalisation. De plus, l'hôpital mène une véritable guerre contre le gaspillage : changement des tubulures de perfusion seulement une fois par 24 h, pas d'utilisation de charlotte ni de masque pour préparer une perfusion ou refaire un pansement, une seule alaise changée par jours pour les lits... Cela me paraît radical mais, pour la première fois, je vois un hôpital qui fait du bénéfice ! Il est intéressant pour moi de réfléchir sur ce nouveau point de vue dans les soins.

Erasmus ouvre bien des portes

Le fait d'avoir un statut d'étudiant Erasmus ouvre plus facilement les portes. Lors des stages, cela attire la sympathie, les gens s'intéressent à notre projet

et ont envie de partager leurs connaissances. Lors de mon stage en maison médicale, chaque membre de l'équipe m'a proposé de l'accompagner dans son travail. J'ai ainsi assisté à des consultations médicales en cabinet et à domicile, des séances de kinésithérapie, des activités thérapeutiques et bien sûr à toutes les prestations effectuées par les infirmières en santé communautaire. Grâce à ma coordinatrice je peux, en dehors de mes horaires quotidiens, effectuer des maraudes infirmières en rue à la rencontre de toxicomanes. Toutes ces expériences enrichissantes contribueront à améliorer la qualité de mes soins de retour en France. Cette diversité me permettra ainsi de construire mon identité professionnelle.

Jean-Charles Jacq

jean-charles_jacq@orange.fr

MARIE FRANÇOIS, ERASMUS ROUMANIE (CLUJ-NAPOCA)

« *Je réalise la chance que j'ai en France de travailler dans la modernité* »



Lors de certains stages, je suis la seule francophone. Du coup, la communication avec les patients est limitée, même si j'apprends quelques mots de roumain. Avec les soignants, c'est compliqué. Souvent, les équipes ne parlent pas un mot de français ni d'anglais. Poser des questions, comprendre les dossiers de soins, le vécu des patients s'avère difficile ; mon activité se résume alors à de la technique pure. D'ailleurs l'étudiant infirmier roumain vient en stage surtout pour apprendre les gestes à effectuer dans les soins ; il change de stage s'il le désire, le quitte quand il pense avoir assez appris.

Ici le matériel médical ressemble à celui que l'on trouve en France il y a une trentaine d'années. Et il m'arrive de recommencer un ECG plusieurs fois car les ventouses en métal utilisées ici ne sont pas fiables. Je réalise la perte de temps qu'engendre ce matériel archaïque, et en même temps la chance que j'ai en France de travailler dans la modernité. Et je passe certaines techniques d'hygiène et de soins choquantes : dans le service de cardiologie où je suis, on se lave les mains avec un savon en pain et on les sèche avec un essuie mains éponge...

Accueil et rencontres humaines

En Roumanie, l'étranger est accueilli avec le sourire. Nous avons même été invitées à un mariage, avec deux autres étudiantes infirmières Erasmus, dans la région des Marmures. Reçues par cette famille au grand cœur, nous avons découvert les traditions roumaines et sommes reparties, après un week-end



formidable, la tête pleine d'émotions et les bras chargés de gâteaux.

Ici, j'ai découvert qu'il est possible de faire beaucoup avec peu. Nous sommes arrivés à un moment de crise dans le pays ; le salaire n'a pas engendré de manifestation. Ici, les gens font avec ce qu'ils ont. Certains établissements de soins fonctionnent pourtant correctement grâce à l'implication des soignants.

Au global cette expérience a contribué à accroître mon ouverture d'esprit, ce qui me paraît indispensable dans l'exercice de notre profession.

Marie François

marie.francois007@orange.fr



Malgré leur proximité géographique, des différences significatives existent entre la France et la Belgique. Au niveau infirmier, on trouve des infirmiers A2, formés en 3 ans avec un apprentissage important sur le terrain et moins de théorie, et des infirmiers A1, formés en 3 ans avec un apprentissage théorique plus poussé. Il est alors difficile de se positionner en tant que stagiaire d'un nouveau genre pour eux. J'ai aussi été confronté à des préjugés : les infirmiers français ne font jamais de toilettes, font grève sans raison... J'ai échangé avec les professionnels belges sur ces *a priori* et contribué, peut-être, à décloisonner nos points de vue réciproques. De quoi alimenter les plaisanteries entre nous !

Guerre contre le gaspillage

Dans la clinique où j'effectue le stage, je suis interpellé par le fait que tous les produits consommés par les patients leur sont facturés. Chaque perfusion, trai-

Étudiants

UE 2.11, 4.5 et 4.8

Retour d'expérience : prévenir le risque d'erreur médicamenteuse

Valentine Colin (étudiante en soins infirmiers, promotion 2014-2017)

Ifsi Lionnois, 27, rue Lionnois 54000 Nancy, France
Adresse e-mail : val.colin54@laposte.net (V. Colin).

En comparant 2 expériences de stages, une étudiante en soins infirmiers de 2^e année suggère une réflexion sur les risques d'erreurs médicamenteuses. L'exercice établit des liens entre les UE 2.11 (Pharmacologie et thérapeutiques), 4.5 (Soins infirmiers et gestion des risques), 4.8 (Qualité des soins, évaluation des pratiques) et développe les compétences 4 et 7.

Voici mon retour d'expérience en Roumanie, où j'ai effectué un stage dans un service de chirurgie oncologique.

- ✦ L'infirmière se réfère au tableau des prescriptions médicales (PM), faites oralement lors de la visite. Sur ce tableau est noté le numéro de chambre, de lit, le nom du patient et des thérapeutiques, le dosage et l'heure d'administration.
- ✦ Avant le tour, l'infirmière recopie la liste des patients et leurs thérapeutiques, puis elle prépare les traitements entreposés dans la salle de soins.
- ✦ Pour les traitements stockés en chambre, elle exécute la préparation au lit du patient. Elle demande à chaque fois au patient s'il a des allergies mais elle ne vérifie pas systématiquement son identité. Si un dosage manque, l'infirmière réalise l'injection avec un autre dosage du même produit.
- ✦ Si un patient a plusieurs traitements à la même heure, ils sont administrés simultanément dans la même perfusion. Aucune information n'est notée sur les flacons de perfusion.
- ✦ Dans ce service, seules sont disponibles 3 à 4 spécialités pour chaque classe de médicaments. Aucun traitement per os n'est prescrit. Les posologies varient peu d'un patient à l'autre et aucune préparation ne nécessite de calculs de dose.

Retour d'expérience en France

Dans le service hospitalier de neurologie français au sein

QUESTIONS

- Après avoir revu la définition de l'erreur médicamenteuse (EM) selon l'OMS, relevez, pour chaque service, les facteurs de risque et les facteurs protecteurs de l'EM en analysant les thématiques suivantes : PM, stockage, posologie, classe thérapeutique, perfusion, identité du patient.

duquel j'ai effectué un stage, la PM est informatique, nominative, signée et datée.

- ✦ Lors de son tour, l'infirmière se déplace avec l'ordinateur.
- ✦ Les médicaments sont stockés dans l'armoire à pharmacie par ordre alphabétique ou dans le chariot par nom de patient. Le chariot est préparé par l'infirmière ou par la préparatrice en pharmacie.
- ✦ Lors de l'administration, l'infirmière vérifie sur le logiciel informatique la concordance PM-patient. Elle demande au patient son identité mais pas toujours s'il a des allergies. Un traitement ne sera jamais administré s'il ne correspond pas scrupuleusement à la PM. Les PM peuvent être administrées à toute heure, le médecin évite de prescrire plusieurs molécules en simultané. Sur la perfusion sont mentionnés le produit ajouté, la dose, la date, l'heure de la préparation et le nom du patient ou son numéro de chambre.
- ✦ Dans ce service, les thérapeutiques et les posologies varient beaucoup d'un patient à l'autre. Certains médicaments exigent des calculs de dose.
- ✦ En France comme en Roumanie, l'infirmière est souvent interrompue lors de la préparation ou l'administration des thérapeutiques (appels téléphoniques, sollicitations des patients/familles/collègues, bruits, urgences...).

CONSEILS

Vous pouvez vous appuyer sur le rapport officiel des sources des erreurs médicamenteuses pour votre analyse (<http://ansm.sante.fr>).
Revoyez la règle des 5 B grâce au mémo de la Haute Autorité de santé sur <https://www.has-sante.fr>.

La correction n'est pas exhaustive, n'hésitez pas à solliciter vos formateurs.

ERASMUS 10 ANS de reconnaissance européenne dans la formation

EUROPASS PORTE FEUILLE **EUROPEEN** DES COMPETENCES

- **Le CV** propose aux étudiants L3 lors de l'UE rôle , aux étudiants Erasmus entrants et sortants

<https://europass.cedefop.europa.eu/fr/documents/curriculum-vitae>

- **Le passeport de langue** réalisé avec les professeurs d'anglais

<https://europass.cedefop.europa.eu/fr/documents/european-skills-passport/language-passport>

- **Le supplément au diplôme** remis lors du diplôme en fin de formation

<https://europass.cedefop.europa.eu/fr/documents/european-skills-passport/diploma-supplement>

- **L'Europass mobilité** remis aux étudiants partis en Erasmus

<https://europass.cedefop.europa.eu/fr/documents/european-skills-passport/europass-mobility>

•

ERASMUS 10 ANSet quelques difficultés

La gestion et l'animation du programme, car il faut

- motiver, encourager, soutenir, accompagner, rassurer les étudiants
- Encourager, accompagner les formateurs ,
- Répondre aux « exigences régionales, nationales, et européennes »
- Oser la remise en question et l'innovation

Le temps pour développer le programme dans son entièreté (Erasmus Days, sollicitations des agences , des partenaires , de la ville etc etc) et faire vivre le projet dans l'IFSI.

La difficulté financières pour les étudiants

la bourse est un encouragement au départ mais nécessite d'avoir des économies personnelles

L'éloignement sollicité au départ peut devenir difficile

La réadaptation aux pratiques «françaises»

.

ERASMUS 10 ANS des sourires et des messages

Une valise, une bourse, mon portfolio, un billet d'avion et me voila en stage à Dublin! Quelle aventure! C'est un peu déroutant, les premières heures, professionnelles. Puis on saisit la ville, le pays, l'accent irlandais, les soins infirmiers ici... que du bonheur , en stageune autre organisation qui me perturbent au départ dans les représentations et les habitudes que j'ai des soins. Mais cette différence générale favorise ma remise en question professionnelle et mon apprentissage et ont un impact sur le futur infirmier que je serai !

« C'est ça Erasmus : une aventure de l'instant et du futur ! »

- Bastien, stage S5 2017

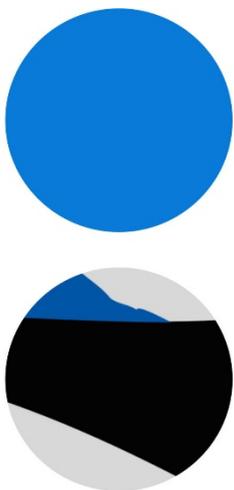


ERASMUS 10 ANS des sourires et des messages

- *« Je m'appelle Lisa Geist et je viens de Stuttgart. Je suis une étudiante infirmière dans Marienhospital Stuttgart. A CHU, j'étais la possibilité faire un stage pour 5 semaines dans la station "soin neurologie 2C"»*
- *« C'était une expérience unique et formidable. J'ai vu les différences de travail en Allemagne et France et j'ai trouvé beaucoup de nouveaux très intéressants. Je veux remercier toutes les personnes à 2C et Madame Didry pour avoir rendu mon stage Erasmus possible. »*



ESTONIA



ERASMUS EN ESTONIE

Tallinn – S4 – Du 05/02/2018 au 13/04/2018

Estonie



- 1,3 millions d'habitants
- République
- Religion principale : chrétien orthodoxe
- Population principalement Estonienne et Russe
- 5 villes principales : Tallinn, Tartu, Pärnu, Narva et Haapsalu
- Indépendance en 1918

Tallinn

- 447 414 habitants
- Centre ville médiéval
- Ville fortifiée
- Périphérie très moderne et industrielle



Hôpital

- Regionaal Haigla
- Plus grand hôpital d'Estonie
- Tallinn



Lieu de stage Margot

- Service de chirurgie orthopédique et traumatologique
- 10h par jour
- Encadrement : une référente ne parlant pas anglais
Thème APP : position d'interprète pour une famille française (thème de mo travail de fin d'études)

Résumé de la situation de l'APP

- Vécu : riches en émotions (enthousiasme, peur, inquiétude, stress)
- Limites : manque de connaissances législatives, inconnu
- Points positifs : découverte, concentration, interprétation, aide
- Enseignements tirés : prendre connaissance de l'état de santé du patient auparavant, savoir quelle est la personne de confiance, différence entre interprétation et traduction

Lieu de stage Mathilde

- Service de chirurgie digestive et oncologie (système digestif haut)
- 12h par jour
- Encadrement : une référente qui parlait anglais
- Thème APP : valeurs professionnelles dans l'urgence

Résumé de la situation de l'APP

- Patient de 44 ans, dément, hospitalisé pour une tumeur maligne de l'estomac
- Isolement complémentaire contact à cause d'Escherichia Coli
- A chuté de sa chaise, vêtu uniquement d'un change complet
- Réinstallé sans prise en compte de sa dignité (7 personnes présentes dans la chambre et nudité montré à tous)
- 2 choix de questionnement :
 - Priorité de mes actions dans l'urgence
 - Respect des valeurs dans l'urgence

Lieu de stage Claire

- Secteur de chirurgie digestive et oncologie (système digestif bas)
- 10h par jour
- Encadrement : une référente parlant anglais Thème APP : stress lors d'une urgence

Résumé de la situation de l'APP

- Situation : bilan sanguin en urgence
- Vécu
 - stressée par la présence des médecins et de l'infirmière dans la chambre et par le caractère urgent de la situation
 - préoccupée par le fait de réussir le soin sans perdre du temps
- Points positifs
 - rapidité
 - respect des bonnes pratiques pour le soin
- Limites :
 - échange avec le patient
- Enseignements tirés :
 - importance de la confiance en soi, de l'estime de soi
 - gestion du stress et de la pression vis-à-vis des autres professionnels de santé et de l'urgence de la situation

Bénéfices professionnels

- Travail en secteur de soins intensifs , possibilité d'aller au bloc
- Apprentissage de nouveaux actes de soins
- Acquérir des méthodes de travail différentes et développer un questionnement professionnel (Découverte d'une prise en charge différente)
- Collaborer avec des professionnels et prendre soin du patient parlant une langue étrangère : communication non verbale, adaptation du vocabulaire , amélioration du niveau de langue
- Patience
- Ouverture d'esprit
- Développement de l'autonomie et de la confiance en soi
- Coopérer en équipe, avec des personnes d'horizons et cultures différents

Bénéfices personnels

- ❑ Patience
- ❑ Gain de confiance en soi , adpatation
- ❑ Découverte et adaptation dans un nouvel environnement (ville, cultures)
- ❑ Pratique d'une nouvelle langue Apprentissage des bases de l'Estonien et du Russe Amélioration/Perfectionnement de l'anglais
- ❑ Plus ouvert d'esprit et intéressé par de nouveaux défis à relever
- ❑ Rencontres et voyages

Satisfactions

- Partir à 3
- Accueil chaleureux de la part des équipes de soin
- Patients extrêmement reconnaissants

- Le chocolat



Difficultés

- Barrière de la langue dans certaines situations
 - Eloignement familial
 - Adaptation au climat les premiers jours
-
- Et les déplacements périlleux ...



En 3 mots

- Margot
 - Inoubliable
 - Unique
 - Enrichissant
- Mathilde
 - Inoubliable
 - Confiance en soi
 - Rencontres
- Claire
 - Découverte
 - Rencontres
 - Magique





