

Été 2012
Volume 8 - Numéro 1

Le Glaneur



Regroupement des
associations de
personnes aphasiques
du Québec



Page couverture

Merci à Robin Macaulay, membre de l'AQPA, qui nous a permis d'utiliser son œuvre pour notre page couverture. Voici le texte qui accompagnait sa photo :

« This tree represents a broken life that has suddenly been cut off by the effects of aphasia.

Even though the tree stops growing, it is surrounded by healthy trees that will nurture it and provide growth opportunities, despite the fact that the tree will have to readjust its life.

The sun shining on the tree represents the hope that will be shining on our future lives as we go on with our daily living. »

Robin Macaulay, living with aphasia since 2009

Réalisation :

Marthe Roberge

En collaboration avec :

Hélène Lamoureux

Mylène Dion

Isabelle Côté

Denis Veilleux

Véronique Vallières

Danielle Tremblay

Francine Ayotte

Grazuela Ramassamy

Recherche :

Hélène Lamoureux

Marthe Roberge

Correction :

Marthe Roberge

Hélène Lamoureux

Jean-Marie-Grenier

Nicole Pelletier

Infographie :

Sophie Roberge

La date de tombée du prochain *Glaneur* est le 22 octobre 2012.

Le Glaneur, revue du Regroupement des associations de personnes aphasiques du Québec, est publié deux fois par année, soit en hiver et en été.

Dans ce document, le masculin est utilisé sans aucune intention de discrimination.

Le RAPAQ respecte intégralement la présentation des articles rédigés par les associations.

Toute reproduction du présent document est interdite sans le consentement du RAPAQ.

Pour toute demande de renseignement, n'hésitez pas à communiquer avec Marthe Roberge au 450 646-1473 ou au numéro sans frais 1 877 626-1473.

Dépôt légal

Bibliothèque nationale du Québec - Été 2012

Bibliothèque nationale du Canada - Été 2012

ISSN-1925-1297

Mot de la rédaction

Me voici, nouvelle adjointe au RAPAQ, à la barre de mon premier *Glaneur*! Tranquillement, depuis mon arrivée en mars, je découvre une à une les multiples facettes qui entourent la cause que nous soutenons tous, l'aphasie. Petit à petit, j'apprends à vous connaître, à associer des noms et des projets aux différentes associations. J'entends des histoires et je devine toute la force et le courage qu'a dû déployer chacune des personnes qui s'est retrouvée un jour touchée par l'aphasie pour s'adapter à sa nouvelle condition et rebâtir sa vie au quotidien.

Justement, ce numéro estival du *Glaneur* présente un bel exemple de détermination et d'espoir. Il s'agit du travail des participants à l'atelier de photo de l'AQPA. Leurs créations ont été présentées dans le cadre de

l'exposition *L'aphasie en image et en poésie* au Passage des arts de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal à l'hiver 2012. Mylène Dion, conceptrice et réalisatrice de l'atelier, décrit bien dans son texte d'introduction ce qui se dégage de cette exposition :

« L'aboutissement de cet exercice nous laisse entrevoir des points de vue d'une émouvante sagacité, la justesse de ces œuvres réalisées par ceux qui vivent l'aphasie nous frappe par leur véracité et leur simplicité à la fois. »

J'aimerais tous vous remercier pour l'accueil enthousiaste que j'ai reçu et j'ai bien hâte de vous rencontrer, en grand nombre je l'espère, à l'assemblée générale annuelle le 12 juin prochain. À bientôt!

Marthe Roberge

Mission du RAPAQ

Le Regroupement des associations de personnes aphasiques du Québec (RAPAQ) a été incorporé en vertu de la troisième partie de la Loi sur les compagnies, le 5 février 1999. En vertu de ses règlements généraux adoptés par les associations membres, le RAPAQ poursuit les buts et objectifs suivants :

- Regrouper les associations et groupes de personnes aphasiques du Québec.
- Promouvoir et représenter les intérêts des personnes aphasiques auprès des instances gouvernementales et autres afin

de favoriser l'émergence de services, ou l'amélioration de ceux-ci, à l'intention des personnes aphasiques.

- Agir en concertation avec d'autres organismes, établissements et institutions dans l'intérêt de ses membres.
- Informer ses membres et la population en général.
- Soutenir les groupes et associations de personnes aphasiques dans l'atteinte de leurs objectifs et dans les dossiers qu'ils pourraient mener.

Semaine de l'aphasie du 26 mai au 1^{er} juin 2012

Pour connaître toutes les activités qui auront lieu, consultez le calendrier en page 14 ou le site Internet www.aphasiequebec.org



Laissez moi parler à mon rythme

Sommaire

Mot de la rédaction	p.3
Mot du président et de la directrice	p.5
La parole aux membres	
<i>L'aphasie en images et en poésie. S'exprimer... autrement!</i> – AQPA	p.7
Être actif, rien de bien compliqué – APAG	p.10
Des nouvelles du Groupe Aphasie de l'APHPSSJ	p.11
Des nouvelles de l'APAM!	p.11
Ça bouge dans l'Est ! — ACVA-TCC BSL	p.12
Informations de l'ACTE	p.13
La collection printemps-été du Théâtre Aphasique	p.13
Calendrier des activités de la Semaine de l'aphasie	p.14
Du côté de nos partenaires	
Association des établissements en réadaptation physique du Québec	p.18
Fondation des maladies du cœur	p.18
Office des personnes handicapées du Québec	p.19
Fédération belge des aphasiques francophones de Belgique	p.20
Des nouvelles de la Fédération Nationale des Aphasiques de France	p.22
Actualités	
Semaine québécoise des personnes handicapées 2012	p.23
Le programme Pair	p.23
Passez le mot — Le délai d'avis de résiliation de bail réduit dans certaines situations	p.24
L'amélioration de l'offre de service de réadaptation pour les personnes ayant subi un AVC	p.24
Le prêt-à-manger est plus salé au Canada qu'en Australie, en France, en Nouvelle-Zélande et au Royaume-Uni	p.25
Pour vous, nous avons lu	
L'importance du débat public et les conditions qui y sont propices	p.26
Étude sur les pratiques, la rémunération et les avantages sociaux des OSBL au Québec 2011	p.26
Communiquer avec une personne aphasique	p.26

Une année financière intéressante



Une autre année financière vient de se terminer. Plusieurs évènements ont marqué cette période qui, en rétrospective, a favorisé une rationalisation bénéfique des effectifs de la corporation.

Le départ de l'adjointe administrative en août 2011, l'emménagement dans un nouveau local en novembre, la rationalisation des ententes avec les fournisseurs du Regroupement ainsi que l'embauche d'une nouvelle personne en mars 2012 nous ont amenés à réfléchir sur nos habitudes de fonctionnement et de consommation.

Parallèlement, au cours de l'année, le RAPAQ a continué ses représentations au niveau de : l'accès au transport, le travail, la compensation équitable liée à la déficience, l'accueil des personnes aphasiques et l'accompagnement. Nous avons également participé au niveau logistique à la réalisation de deux sondages et encouragé des projets de recherche sur la plasticité du cerveau.

Le Regroupement continue de développer des rapports avec les organismes en lien avec l'aphasie, l'AVC et le traumatisme crânien. Le travail en partenariat avec ces organismes continue à se développer lentement mais sûrement.



Au niveau des stratégies de communication, le site Web a été mis à jour. Nous avons poursuivi les envois hebdomadaires sur la liste de diffusion. Quatre parutions du *RAPAQ en bref* et une parution du *Glaneur* ont

été réalisées. Deux articles dans le journal de l'Association Aphasie Internationale ont été publiés. Un miniforum, tribune pour les associations membres, a été réalisé en juin 2011. Nous avons largement diffusé les activités régionales de la Semaine de sensibilisation à l'aphasie par l'envoi d'un communiqué de presse et d'une annonce radiophonique. Nous continuons à soutenir les proches aidants dans leurs démarches et quêtes d'information.

Également, les membres du conseil d'administration ont complété la refonte des règlements généraux de la corporation et prévoient compléter celle de la politique de gestion des ressources humaines avant l'été 2012.

C'est ainsi que nous vous invitons à participer à la rencontre annuelle du 12 juin prochain où vous serez présentés, plus en détails, le rapport d'activités de la corporation ainsi que le plan d'action pour l'année 2012-2013.

Mot du président et de la directrice

L'Agora de l'aphasie 2012 : un contexte nouveau

À la suite des constats et commentaires formulés par les participants à l'Agora de l'aphasie 2009, quelques avenues et opportunités d'évènements ont été explorées par les membres du conseil et la permanence.

Ainsi, le Rendez-vous de l'Agora portera cette année sur la musique, le chant et l'aphasie. Les aspects scientifiques, ludiques, psychologiques et thérapeutiques seront touchés. Conférences, témoignages et prestation chorale seront au menu.

L'évènement se tiendra le 22 novembre prochain au Centre des congrès de Québec. Il s'inscrira dans le cadre du congrès annuel de la Fédération des Musiciens Éducateurs du Québec (FAMEQ).

Toutes les associations membres du RAPAQ seront invitées à y assister. Quelques places seront réservées pour les intervenants de la santé et de la réadaptation œuvrant dans les institutions privées et publics.

L'évènement prenant place dans un contexte où musiciens, éducateurs de la musique et musicothérapeutes seront en formation, ces congressistes de la FAMEQ seront également invités à assister à nos conférences et présentations.

Plus de détails vous seront acheminés dans les mois à venir.

Maintenant avec nous, madame Marthe Roberge

Nous aimerions souhaiter la bienvenue à Marthe qui s'est jointe à l'équipe du RAPAQ, en mars dernier. Son expérience de travail comme nutritionniste et son intérêt marqué pour la communication contribueront à notre développement. Car c'est par la nature des gens que nous embauchons que nos travaux s'enrichissent et gagnent en couleur.

12 juin 2012

Cette année, les délégués des associations régionales se retrouveront le 12 juin, à Longueuil, pour une journée remplie d'informations. Animée par Richard Lavigne, cette dernière débutera par un miniforum et se conclura par l'assemblée générale annuelle du Regroupement.

Nous vous attendons donc nombreux le 12 juin prochain!

Au plaisir et à très bientôt,

Jn-Marie Grenier, président

Hélène Lamoureux, directrice

La parole aux membres

L'aphasie en images et en poésie S'exprimer... autrement!!!

Association québécoise des personnes aphasiques



L'aphasie est un trouble de communication affectant, selon les cas, la production et la compréhension de la parole. Elle peut aussi amener plusieurs autres répercussions sur la vie quotidienne des personnes touchées et de leur famille.

Dans le cadre de l'atelier de photographie organisé par l'Association québécoise des personnes aphasiques au cours de l'été 2011, les membres ont pu profiter d'une occasion extraordinaire de s'exprimer librement, autrement que par la parole. À l'aide du médium photographique, ils ont pu exposer leur vision et leur poésie tout en développant leurs connaissances techniques.

L'intérêt pour cet atelier fut tel que trois groupes composés de personnes aphasiques et de leurs proches furent organisés chaque semaine durant 6 semaines consécutives. Des visites au Jardin botanique, au parc Angrignon,

au Vieux Port ainsi qu'au Mont Royal leur permirent de laisser libre cours à leur créativité. Tout au long de ces visites, au-delà du simple plaisir d'être réunis et de partager, ils reçurent comme mandat d'exprimer et de symboliser ce que l'aphasie représente pour eux.

L'aboutissement de cet exercice nous laisse entrevoir des points de vue d'une émouvante sagacité, la justesse de ces œuvres réalisées par ceux qui vivent l'aphasie nous frappe par leur véracité et leur simplicité à la fois.

Certains ont même continué l'exercice en dehors des heures d'atelier. Le résultat de ces sorties donne des photos prises à différents endroits, selon différents points de vue et surtout d'une manière propre à chacun.

J'espère que vous apprécierez leurs efforts, leur talent et découvrirez l'espoir caché en chaque personne.

Disponible sur www.aphasie.ca sous l'onglet Activités - Atelier de photographie

Bonne visite,

***Mylène Dion, responsable de l'atelier
de photographie au cours de l'été 2011***

L'aphasie en images et en poésie



Cette fleur m'apparaît belle même si elle est floue. Le langage est difficile, mais à l'intérieur ça se passe bien. Comme la fleur qui est floue au premier abord, mais l'arrière est clair.

***Hélène Jeudi, personne aphasique
depuis 2007***

L'aphasie en images et en poésie



Grâce au programme Paint, j'ai modifié l'asphalte sur la photo, les ombres, le passage à piétons et la ligne pointillée pour permettre aux Beatles de traverser en sécurité le chemin de la Réadaptation.

On pouvait entendre Claude et Robin chanter « Yesterday » et « Let it be », Étienne a poursuivi avec « Don't let me down », finalement, Tony a terminé par « The Long and Winding Road »... Merci les Beatles, nous vous souhaitons bonne chance. Nous espérons vous entendre bientôt fredonner « Come together » et « Get back »!

Cong Nguyen, personne aphasique depuis 2006



Moi, André Bergeron, avant mon AVC, j'étais avocat. Après mon AVC, une partie de ma vie a été enlevée, comme le trou dans cette photo.

Mon père est mort depuis plusieurs années et ma mère vient tout juste de mourir. Grâce à l'aide de mon frère Michel et de mes parents, j'ai pu dépasser des obstacles. Comme les bâtiments qui entourent le trou et continuent de fonctionner, ma vie continue aussi.

André Bergeron, personne aphasique depuis 2002

L'aphasie en images et en poésie

Suite à un AVC subi le 13 août 1999, je suis devenu, avec des hauts et des bas, une personne aphasique.

Pour moi, l'aphasie a pris deux aspects : celui d'avant l'AVC qui, vu d'aujourd'hui, a été tel un jardin fleuri, et celui de l'aphasie qu'au commencement, je trouvais tel un jardin de pierre : gris, morne et immobile.



En vivant l'aphasie jour après jour et en l'apprivoisant, j'ai découvert et je trouve encore que c'est toujours un jardin de pierre, cependant, il n'est plus ni sombre et ni maussade et cache dans son immobilité des beautés insoupçonnées à première vue, tel un jardin zen...

Ladislau Suli, personne aphasique depuis 1999

Visualisez l'intégralité des oeuvres de l'exposition en visitant www.aphasie.ca sous l'onglet Activités - Atelier de photographie.

Être actif, rien de bien compliqué

Association des personnes aphasiques de Granby



L'exercice physique et la remise en forme sont devenus partie intégrante de plus en plus dans notre vie. Qu'il s'agisse d'une balade dans le parc ou une course d'endurance de 90 minutes, la remise en forme est une partie primordiale de notre vie et notre mode de vie sain, et l'APAG ne fait pas exception. Après avoir participé au programme P.I.E.D (programme intégré

d'équilibre dynamique), nous continuons dans notre lancée de remise en forme. Imaginez-vous un groupe de 15 personnes se rencontrant deux fois par mois pour faire de l'activité physique. À chaque rencontre, je suis étonnée de voir le dynamisme, la détermination et la volonté qui habitent ces personnes malgré leur condition physique.

Les répercussions et les avantages sont immédiats : faire de nouvelles rencontres, se sentir plus détendu et un divertissement sans pareil. Que ce soit de permettre à Gisèle de bouger et danser sous une musique latine ou de pouffer de rire à voir Fernand imiter une ballerine, tous y trouve son compte.

Véronique Vallières, coordonnatrice



« Ah! mon dieu que cela me fait du bien! » - Claire 72 ans

Des nouvelles du Groupe Aphasie de l'APHPSSJ

Association des personnes handicapées physiques et sensorielles secteur Joliette



Cette année, nous avons devancé la Semaine québécoise de l'aphasie. Étant donné que les semaines de sensibilisation de nos trois groupes d'entraide (Aphasie, Parkinson et Traumatés Cranio-Cérébraux) se suivent de près ainsi que la semaine québécoise des

personnes handicapées, nous en avons fait la promotion durant la première semaine d'avril. Une page complète dans le journal régional *L'Action* a permis de rendre l'Association plus visible, et donc, plus accessible.

De plus, l'Association célèbre cette année ses 35 ans. Une soirée est prévue pour la fin juin. Notre site web a aussi été modifié pour être

plus accessible aux différents types de limitations que vivent nos membres.

www.aphpssj.com

À propos du groupe Aphasie, la saison des cafés-rencontres se termine en mai. Nous organisons, pour l'occasion, un dîner en groupe le samedi 12 mai ainsi que l'exposition des créations des participants à l'atelier « Art-thérapie ». Bien sûr, comme tout au long de l'année, de multiples activités récréatives sont offertes durant la saison estivale à tous les membres de l'Association. Cette façon de faire favorise les échanges entre membres et permet de mieux connaître les différentes problématiques que chacun peut vivre au quotidien.

Danielle Tremblay, intervenante

Des nouvelles de l'APAM!



Le printemps est là, et une autre session d'activités prendra fin bientôt. En 2011, notre organisme, disposant depuis un an de locaux adaptés à notre clientèle, a pu bonifier son offre de services.

Nous avons donc ajouté des ateliers de stimulation à la lecture et à l'écriture au grand plaisir de nos membres. Nous proposons également des après-midi d'activités diverses : jeux, échanges, activités physiques, etc. À l'intérieur des ateliers de stimulation du langage, à la demande de nos membres, nous avons ajouté une portion chant. Nos personnes aphasiques ont donc pu se produire lors de notre dîner de

Noël. La prestation a grandement été appréciée des invités. Le Théâtre aphasique dispense toujours les ateliers d'art dramatique tant aimé de nos membres. Cette année nous avons mis l'accent sur la promotion et la sensibilisation et à l'intérieur de cette action, un membre a écrit un roman fictif qui sera utilisé comme moyen de financement en 2012 et qui démontre qu'une personne aphasique possède toutes ses capacités intellectuelles et peut très bien s'exprimer par l'écriture. Le résultat est étonnant, ce sera un succès assuré...

En terminant, sachez que nous sommes fiers de faire partie de la grande famille du RAPAQ.

Francine Ayotte, coordonnatrice

Ça bouge dans l'Est !



Un nouveau local, une nouvelle direction, de nouveaux visages et de nouvelles idées ! L'Association des personnes accidentées cérébraux vasculaires, aphasiques et traumatisées cranio-cérébrales

du Bas-Saint-Laurent (ACVA-TCC du BSL) s'est ouverte aux changements et ce n'est que pour le mieux !

Déménagé au centre ville de Rimouski, notre nouveau local nous permet d'accueillir, comme auparavant, nos membres pour les activités et/ou suivis individuels. Nous sommes également ouverts à la population désirant s'informer aussi bien à Rimouski qu'à notre point de service de Rivière-du-Loup.

Ma nomination en tant que coordonnatrice a été, plus qu'une opportunité, un réel défi. Discuter avec les membres et découvrir les réalités quotidiennes face à leurs problématiques, échanger avec les intervenantes, se rendre compte qu'une seule carte postale envoyée à une personne membre peut la rendre heureuse, sont de simples raisons qui me motivent.

Avec les membres du Conseil d'administration, une nouvelle secrétaire assez polyvalente, des intervenantes d'expériences, j'ai le soutien nécessaire pour continuer à mener l'Association sur la bonne route.

Aussi, nous avons pu dégoter pour nos membres de nouvelles activités. En plus de nos cafés thématiques, nos activités Wii ou de quilles, nous allons pouvoir offrir à nos membres des activités touristiques dans notre belle région du Bas-Saint-Laurent : des visites de musées, de parc ou encore le fameux sous-marin Onondaga sont déjà planifiées pour cet été. À l'automne, nous projetons de mettre en

place une activité de percussion. Notre traditionnel Scientifique d'un jour aura toujours lieu ainsi que notre dîner régional de Noël. Mais avant toute chose, n'oublions pas notre Assemblée générale annuelle qui se fera le 14 juin prochain et pour laquelle vous serez tous les bienvenus !

Mes salutations,

Grazuela Ramassamy, coordonnatrice



Remerciement 20ème anniversaire

L'Association des personnes ACVA-TCC du BSL a fêté en 2011 ses 20 ans d'existence. Un Comité 20ème, composé de deux intervenantes et de quatre administrateurs, s'est créé dans le but de souligner cet anniversaire. Tout au long de l'année 2011, le Comité 20ème a organisé de nombreux événements afin de rassembler tous nos membres et leurs proches en grand nombre, ainsi que la population intéressée. Tout a commencé par la Cabane à sucre, puis la venue du Théâtre aphasique, un Quillethon et bien d'autres activités dans toutes les MRC du Bas-Saint-Laurent, pour se terminer par le dîner régional de Noël réunissant plus de 100 invités.

Ainsi, l'Association des personnes ACVA-TCC du BSL souhaite remercier tous les participants aux activités, tous les bénévoles, les commanditaires, les donateurs, les intervenantes pour leur implication ! Et un grand merci au Comité 20ème pour le succès qu'a été les 20 ans de l'Association ACVA-TCC du BSL !

Informations de l'ACTE



Association des Accidentés Cérébro-vasculaires
et Traumatisés crâniens de l'Estrie

Depuis plusieurs années, l'Association des accidentés cérébro-vasculaires et traumatisés crâniens de l'Estrie essaie d'intégrer de nouvelles activités à chaque programmation dans le but de répondre aux besoins des membres et... de leur faire découvrir des activités différentes et tout aussi enrichissantes.

D'ailleurs maintenant, nous élaborons 4 calendriers d'activités par année, au lieu de 3 pour avoir cette marge de manœuvre. Cette programmation s'étend sur 9, 10 ou 11 semaines. Au printemps 2012, soit de la troisième semaine d'avril à la deuxième semaine de juin, nous avons intégré 2 cours d'informatique : Introduction à l'ordinateur (9 heures) et Introduction à Internet (9 heures); une activité Chant

(éveil musical et aide à la communication); une autre l'Art qui guérit (une démarche personnelle qui permet de s'exprimer autrement que par le langage) et l'Aquaforme revient.

Phénomène qui se propage : nous doublons nos ateliers à cause de leur popularité; 2 ateliers de Relaxation, 2 ateliers d'activité physique, 2 ateliers de communications pour les personnes aphasiques, 2 ateliers d'art. Nous ne faisons que répondre aux besoins des membres.

Quand vous lirez ces lignes, notre équipe de hockey balle aura participé au Défi sportif 2012 les 26 et 27 avril au Centre Claude-Robillard à Montréal. Auront-ils gagné ? Assurément puisque le but est de bouger, de socialiser, de participer, de se prouver que nous pouvons être partie prenante de ce beau défi de dépassement de soi.

À la prochaine,

Denis Veilleux, directeur général

La collection printemps-été du Théâtre Aphasique



Le Théâtre Aphasique poursuit sa collaboration avec les différentes associations de personnes aphasiques du Québec. Que ce soit par des représentations (GRPA - 19 avril, APAL - 22 mai) ou par des ateliers (APAM, ARS, GRPA), le Théâtre se joint à vous pour offrir des services variés à vos membres, pour faire la promotion

de votre organisme et de l'aphasie ou pour agrémenter vos activités de financement. C'est toujours un plaisir de travailler en collaboration avec vous.

Isabelle Côté, directrice

Pour les dates des représentations, veuillez consulter le calendrier des activités de la semaine de l'aphasie en page 14.

Semaine québécoise de l'aphasie — 26 mai au 1er juin 2012

Calendrier des activités

RAPAQ

Regroupement des associations des personnes aphasiques du Québec :
450 646-1473 ou 1 877 626-14731237

25 mai 12 h 45	Radio FM 103,3	Entrevue de Jean-Marie Grenier, président du RAPAQ, avec Louis-Philippe Guy en direct à l'émission <i>Les citoyens ont raison</i> .
29 mai 11 h 05	Radio Canal M Diffusé sur canalm.ca* et toutes les émissions sont archivées sur le site.	Entrevue de Jean-Marie Grenier, président du RAPAQ, avec Luc Fortin en direct à l'émission Pour changer. Rediffusion : 16 h, 20 h et 1 h
29 mai	Radio Canal M Diffusé sur canalm.ca* et toutes les émissions sont archivées sur le site.	Enregistrement d'une entrevue d'Isabelle Côté, du Théâtre aphasique, avec Luc Fortin et Isabelle Ducharme pour l'émission Accès libre du 2 juin. Diffusion : Samedi 2 juin à 10 h et à 16 h Dimanche 3 juin à 11 h et à 19 h Lundi au jeudi 4 au 7 juin à 8 h et à 19 h
29 mai	Radio Canal M Diffusé sur canalm.ca* et toutes les émissions sont archivées sur le site.	Enregistrement d'une entrevue avec Christine Cantin, chef de chœurs de personnes aphasiques, avec Luc Fortin et Isabelle Ducharme pour l'émission Accès libre. Diffusion : Samedi 2 juin à 10 h et à 16 h Dimanche 3 juin à 11 h et à 19 h Lundi au jeudi 4 au 7 juin à 8 h et à 19 h
31 mai Entre 9 h 45 et 10 h	Assemblée nationale du Québec	Une motion - déclaration sera prononcée à l'Assemblée nationale du Québec par Monsieur Germain Chevarie, député des Îles-de-la-Madeleine, membre du Bureau de l'Assemblée nationale, adjoint parlementaire au ministère de la Santé et des Services sociaux

ACVA-TCC du BSL

Association des personnes accidentées cérébro-vasculaires, aphasiques et traumatisées
crânio-cérébrales du Bas-St-Laurent : 418 723-2345 ou 1 888 302-2282

29 mai 13 h à 16 h	MRC de la Matapédia Restaurant Pastali 340, boul. Sainte-Anne Amqui	Présentation du film Wo wo wo! réalisé par Monsieur Guy Leclerc, membre de l'association, suivi du témoignage d'une personne aphasique.
-----------------------	--	--

* Vidéotron Illico (555), Bell (13 et 949), Cogeco (955), Shaw Direct (777), Rogers (192), Telus (895), Télébec (990), Cablevision (555), CCAP (555 et FM 93,9), Sogetel (972), De Courcelles (972), Lambton (972), Télé-Int-Tel (855)

Calendrier des activités

29 mai 13 h 30 à 15 h 30	MRC du Kamouraska CSSS Kamouraska 2e étage 575, av. Martin, St-Pascal	Présentation du film <i>Wo wo wo!</i> réalisé par Monsieur Guy Leclerc, membre de l'association, suivi du témoignage d'une personne aphasique.
30 mai 13 h à 16 h	MRC de Matane CLSC, Salle Carole-Jacob 349, ave. St-Jérôme, Matane	
30 mai 13 h 30 à 15 h 30	MRC des Basques CSSS des Basques (porte physioth. - RC 122) 550, Notre-Dame Est Trois-Pistoles	
31 mai 13 h à 16 h	MRC Rimouski-Neigette Terrasses Arthur-Buies 387, des Passereaux Rimouski	
31 mai 9 h à 12 h	MRC de la Mitis Salle des Alcyons 1237, rue Thibault Mont-Joli	
31 mai 13 h 30 à 15 h 30	MRC de Rivière-du-Loup Au Vieux manège Salle La Parenthèse, 26, rue Joly, Riv.-du-Loup	
1 ^{er} juin 13 h 30 à 15 h 30	MRC du Témiscouata CLSC de Cabano Salle A et B, 2e étage 33, rue St-Laurent, Cabano	

APIA-AVC

Association des personnes intéressées à l'aphasie et à l'accident vasculaire cérébral :
418 647-3684

22 et 23 mai 12 h à 13 h 45	Centre Louis-Jolliet	Kiosque d'information et de promotion
24 mai 11 h 15 à 13 h	Institut de réadaptation en déficience physique 525, boul. Wilfrid-Hamel	Kiosque d'information et de promotion.
25 mai 17 h 30	Restaurant Vieux Duluth 371, rue Soumande	Souper
29 mai 19 h	Institut de réadaptation en déficience physique 525, boul. Wilfrid-Hamel	Assemblée générale annuelle de l'APIA-AVC qui sera précédée d'une assemblée spéciale à 18 h 30 pour amender les règlements généraux.

Calendrier des activités

30 mai 9 h à 15 h	Université Laval Pavillon Fernand-Vandry	Kiosque d'information et de promotion
31 mai 9 h à 15 h	Assemblée nationale Hôtel du parlement	Kiosque d'information et de promotion
APAM Association des personnes aphasiques de la Mauricie : 819 841-0108		
30 mai 10 h	Siège social de l'APAM 4720, boul. Gene-H. Kruger, suite 102	Conférence de presse et lancement du roman écrit par monsieur Yves Bergeron, membre de l'APAM.
31 mai 16 h	Salle Maurice Pitre 6455, rue Notre-Dame Ouest, Trois-Rivières	Assemblée générale annuelle suivi d'un souper et d'une prestation des participants aux ateliers du Théâtre Aphasiques sous la supervision du metteur en scène Richard Gaulin.
ACTE Association des accidentés cérébro-vasculaires et traumatisés crâniens de l'Estrie : 819 821-2799		
31 mai 13 h à 18 h	Carrefour de l'Estrie Kiosque d'information situé en face du Sports Experts	Des personnes aphasiques de l'atelier Communication sensibiliseront la population à leur difficulté de langage et de communication.
AQPA Association québécoise des personnes aphasiques : 514 277-5678		
12 juin	Auditorium de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal (IUGM)	Spectacle de la compagnie de danse « Les paroles dans le vent », dirigée par l'inimitable Jacinthe Giroux et kiosque d'information sur l'aphasie et l'AQPA.
Théâtre aphasique 514 288-8201 poste : 4868		
29, 30, 31 mai	Hôpital de réadaptation Villa Medica	Kiosques, représentations et ateliers du Théâtre aphasique
6, 7, 8, 9 juin	Salle Georgie 4001, rue Berri, Montréal	Festival St-Ambroise FRINGE Montréal Représentations de la pièce Jeux, scène et délire Billets : 12 \$

Calendrier des activités

APAL

Association des personnes aphasiques de Laval : 450 937-3666

22 mai 11 h	Locaux de l'APAL 3350, boul. Dagenais Laval	Dîner italien de pâtes suivi d'une représentation de la pièce Jeux, scène et délire du Théâtre aphasique. Coût : membres 15 \$, non-membres 25 \$ Théâtre seul. : membres 10 \$, non-membres 15 \$
----------------	---	--

GRPAL

Groupe relève pour personnes aphasiques des Laurentides : 450 974-1888

26 mai, 14 h 27 mai, 17 h	Maison du citoyen de St-Eustache	Présentation des œuvres de Gilles Cloutier et de Lise Fournier ainsi que des œuvres collectives des membres du GRPAL.
26 mai au 2 juin	Tous les restaurants participants de la région	Distribution de napperons qui visent à faire connaître les signes d'un AVC ainsi que la réalité des personnes qui vivent avec l'aphasie.
26 mai au 2 juin	Journaux hebdomadaires de la région des Laurentides	Des communiqués présenteront l'association ainsi que les activités offertes aux membres de St-Eustache, Mont-Laurier, Bois-des-Filions, St-Placide et de la région d'Argenteuil.
26 mai au 2 juin	Radio locale CFLO	Plusieurs entrevues avec Lorraine Michaud, personne aphasique, seront diffusées sur l'heure du dîner.
2 juin 10 h à 17 h	Vieille gare de St-Jérôme	En collaboration avec le Regroupement pour la concertation des personnes handicapées des Laurentides (RCPHL), kiosque animé par Julie Gonella et Christiane Malo qui feront la présentation d'activités d'art-thérapie et de Braingym. Le président, Gilles Cloutier, animera un atelier de réalisation de mandala.

APARY

Association des personnes aphasiques Richelieu-Yamaska : 450 771-3333 poste : 2685

26 mai au 1 ^{er} juin	Journaux locaux et Radio BOOM FM	Publication et diffusion d'un texte.
1 ^{er} juin 19 h 30	Salle Vieux clocher Salle Le Parvis 1295, Girouard Ouest St-Hyacinthe	Spectacle-bénéfice pour l'Association : Le show de la gang Billets : 15 \$

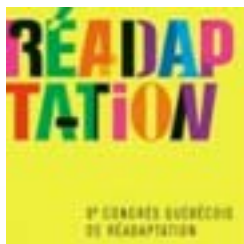
Du côté de nos partenaires

Association des établissements en réadaptation physique du Québec

Réinventer la réadaptation : comment faire autrement?

25 et 26 octobre 2012 – Saint-Hyacinthe

Source : <http://fr.aerdpq.org/evenement/9e-congres-quebecois-de-readaptation>



Les établissements de réadaptation font face à des enjeux importants : augmentation des besoins, clientèles émergentes, avancées technologiques, ressources financières limitées, pénurie

de main-d'œuvre. Dans ce contexte, comment pourra-t-on maintenir, voire améliorer l'offre de service de qualité aux usagers? Le 9e Congrès québécois de réadaptation vise à susciter la

réflexion sur le sujet et à présenter différentes pistes d'action. Il propose de voir ensemble comment réinventer la réadaptation pour relever les défis de demain.

Faire autrement, c'est :

- Être créatif dans nos façons de faire
- Réfléchir à nos actions au quotidien
- S'engager avec nos partenaires dans la recherche de solutions
- Porter une réflexion sur la performance et sur l'optimisation de nos services

Fondation des maladies du cœur du Québec

Signes avant-coureurs de l'accident vasculaire cérébral (AVC)

Extrait du site Internet de la Fondation des maladies du cœur du Québec http://www.fmcoeur.qc.ca/site/c.kpIQKVOxFoG/b.3669881/k.4613/AVC__Signes_avantcoureurs_de_lAVC.htm

Un accident vasculaire cérébral constitue une urgence médicale. Reconnaître les signes avant-coureurs et réagir immédiatement à leur apparition en signalant le 9-1-1 a une incidence considérable sur les chances de survie et de rétablissement. Si le diagnostic est un AVC causé par un caillot, les médecins ne peuvent administrer au patient un médicament capable de dissoudre les caillots qu'à l'hôpital et uniquement pendant les quelques heures critiques qui suivent l'apparition des symptômes.* C'est pourquoi il est important de savoir reconnaître les signes avant-coureurs d'un AVC et de signaler immédiatement le 9-1-1 ou le numéro local des services d'urgence.

*Santé Canada a approuvé l'utilisation du médicament anti-caillot tPA moins de trois heures après l'apparition des symptômes. Cependant, de nouvelles données démontrent maintenant que le tPA pourrait être efficace jusqu'à 4 ½ heures après les premiers symptômes. Ainsi, la Stratégie canadienne contre les AVC a émis de nouvelles recommandations de pratiques exemplaires en soins d'AVC, qui tiennent compte de ce nouveau délai de traitement. Mais il revient encore aux médecins de l'urgence de déterminer à quel moment le tPA peut être administré ou s'il convient à la situation.

Pour plus d'information sur les signes avant-coureurs d'un AVC, lisez la brochure *Signes avant-coureurs et mesures d'urgence à prendre – pour la vie*. Pour obtenir un exemplaire gratuit de cette publication, composez le 1-888-473-INFO (1-888-473-4636)

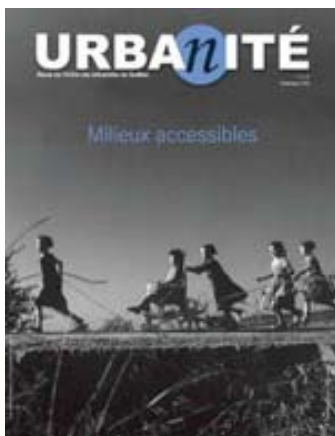
Du côté de nos partenaires

Office des personnes handicapées du Québec

Un dossier sur l'accessibilité dans la revue de l'Ordre des urbanistes du Québec

Extrait du site Internet de l'Office des personnes handicapées du Québec :

<http://www.ophq.gouv.qc.ca/documentation-et-publications/publications/express-o/volume-6-numero-9-8-mai-2012.html>



L'Ordre des urbanistes du Québec a diffusé récemment, dans l'édition Printemps 2012 de sa revue Urbanité (http://www.ouq.qc.ca/documents/Urbanite_Printemps_2012.pdf) un dossier de 22 pages intitulé « Milieux accessibles ».

Ce dossier présente certains concepts de base concernant l'accessibilité, les principaux aspects de la Loi qui concernent plus particulièrement le milieu municipal ainsi que quelques-unes des bonnes pratiques mises de l'avant par des municipalités pour favoriser la participation sociale des personnes handicapées. Voici le titre des dix articles contenus dans ce dossier :

- « Comment mieux répondre aux besoins de tous les citoyens »;
- « La rue complète : l'accessibilité universelle qui fait du chemin »;
- « Une loi pour une société plus inclusive »;
- « L'action municipale pour des milieux de vie accessibles »;

- « La politique d'accessibilité universelle : au cœur de l'action de Victoriaville »;
- « La production d'un plan d'action annuel : un engagement de la Ville de Matane »;
- « Un guide pratique visant une approche inclusive : l'accessibilité universelle à Québec »;
- « Le rôle clé du comité consultatif conjoint : l'accessibilité à Laval »;
- « De l'accessibilité des immeubles municipaux au design urbain : selon des élues concernées, Montréal entend intensifier son action »;
- « Milieux accessibles : guides et liens utiles ».

Cette réalisation est l'un des résultats du partenariat développé entre l'Ordre des urbanistes du Québec et l'Office des personnes handicapées du Québec dans le cadre de la tournée de promotion du rapport de consultation Adapter sa pratique professionnelle à l'égard des personnes handicapées entreprise à l'automne 2010. La démarche de l'Office vise à promouvoir l'inclusion, dans les programmes de formation, d'éléments relatifs à l'adaptation des interventions et des services destinés aux personnes handicapées.

Les interventions des urbanistes qui permettent de réduire les obstacles en matière d'accessibilité du milieu ont un impact majeur sur la participation sociale des personnes handicapées. Ainsi, l'Ordre s'est engagé à réaliser des activités de sensibilisation, d'information et de formation concernant certains éléments d'une pratique adaptée. Il souhaite notamment sensibiliser les urbanistes au regard de leur rôle dans la conception et la réalisation d'environnements accessibles. La publication d'un dossier dans

Du côté de nos partenaires

Office des personnes handicapées du Québec (*suite*)

la revue Urbanité est l'un des moyens retenus pour réaliser cet engagement. Avec un tirage de 2 500 exemplaires et un objectif de formation continue des urbanistes, la revue Urbanité est un véhicule tout indiqué pour livrer ce message.

Fier d'avoir collaboré au dossier, notamment par la rédaction d'articles, l'Office félicite et remercie l'Ordre des urbanistes du Québec pour

cette belle vitrine donnée à l'accessibilité des milieux. Les personnes intéressées à en savoir davantage sur cette initiative peuvent écouter une entrevue accordée par M. Claude Beaulac, directeur général de l'Ordre des urbanistes du Québec, et Mme Renée Veillette, conseillère à la formation de l'Office. Cette entrevue a été diffusée au Canal M le 21 avril dernier.

Fédération belge des aphasiques francophones de Belgique

Rubrique médicale et thérapeutique

Une autre façon de le dire et d'expliquer

Extrait de la revue *Parole... Contact*,
<http://www.febaf.be/titres.htm>

de Colette CHOFFRAY du groupe APHASI-LUX

Bonjour ! Voici la suite promise, à savoir l'entrée dans la **description des types d'aphasie**. EVIDEMMENT ! L'historique n'est pas terminé... Se terminera-t-il d'ailleurs un jour ? La recherche continue en aphasiologie. Au travers de l'étiologie (= causes) et de la symptomatologie (= manifestations) des différentes aphasies et grâce à divers points de vue plus anciens ou plus récents, cet historique apparaîtra en filigrane. Sachez qu'actuellement, on se dirige de plus en plus vers un abandon des classifications rigoureuses, sans pour cela nier les informations qu'elles véhiculaient. Je ne vous proposerai pas toutes les classifications ni tous les répertoires : ce serait extrêmement fastidieux ! Pour cette fois, j'ai choisi un rappel des grandes formes d'aphasie d'après J. -L. **SIGNORET**.

Avant de vous le présenter, il est bon de rappeler ce que sont l'aphasie (par une définition a minima) et sa symptomatologie générale relative aux versants productif et réceptif.

Définition : l'aphasie est un signe clinique traduisant une altération acquise du langage consécutive à une lésion cérébrale. Le terme « acquise » impose donc qu'avant le « crash » cérébral, le langage était présent et ce, de façon innée, à travers notre histoire d'être humain.

Symptomatologie générale :

En production, on rencontre :

- des discours impossibles, réduits ou difficiles parce que chaque mot a du mal à être fabriqué et enchaîné
- des discours faciles mais perturbés par des mots aberrants (paraphasies, néologismes) ou erronés au point de devenir incompréhensibles
- des discours quasi normaux, voire normaux

Dans ces cas, l'aphasie est toujours un trouble de l'utilisation du lexique (vocabulaire). D'où, nécessité de contrôler la production des mots, notamment par deux épreuves simples, mais essentielles, ne nécessitant aucun matériel particulier :

Du côté de nos partenaires

- faire répéter des mots, des phrases courtes ; s'il y a échec, cela traduit une altération des mécanismes qui permettent d'analyser les sons d'un mot et de les transformer en un message sonore adéquat.
- faire dénommer, c'est-à-dire produire des mots sur présentation visuelle. L'absence de production ou une périphrase traduit le manque du mot.

Quant à la compréhension : on demandera de désigner tel meuble d'une pièce, telle partie du corps. On fera exécuter des consignes simples ou multiples. Il faudra aussi, sauf si le discours est impossible, demander quelques définitions de mots : cela permet d'apprécier, grosso modo, comment un « contenu de pensée » peut se transformer en langage. Seront également examinés, le calcul, l'écriture, la lecture, l'articulation, la mémoire et diverses autres fonctions.

Petit lexique d'aide

- paraphasie : substitution d'un mot par un autre qui lui ressemble plus ou moins mais qui entrave la compréhension par sa déformation du mot attendu. Il existe plusieurs types de paraphasie que nous envisagerons par après.
- néologisme : mot nouveau que l'on a créé, logiquement ou non, ce qui peut conduire à l'incompréhension.
- substantif = nom commun
- périphrase : expression formée de plusieurs mots que l'on substitue à un seul terme (Larousse). C'est parfois une image comme « la messagère du printemps » (= l'hirondelle)
- discours fluent : qui s'exprime facilement, qui coule de source.
- trouble arthrique : trouble articulaire d'origine cérébrale.
- anomie : manque du mot

- région motrice : endroits du cerveau permettant l'articulation des phonèmes (= lettres orales)

On aboutit alors aux formes d'aphasie suivantes :

1. L'aphasie de WERNICKE ou aphasie sensorielle : troubles de la compréhension et de la répétition alors que le discours est fluent, sans troubles arthriques, mais affligé de paraphasies et d'anomie.
2. L'aphasie de BROCA, ou aphasie motrice : le discours oral est difficile (non fluent), parsemé généralement de troubles articulaires, la répétition est difficile ; on trouve un manque du mot, mais la compréhension est largement préservée.
3. L'aphasie de conduction : issue d'une lésion affectant les connexions anatomiques entre la région auditive et la région motrice ; elle présente des troubles en répétition, sans troubles de compréhension ni articulaires.
4. L'aphasie transcorticale sensorielle : vient d'une interruption des associations entre la région auditive et les régions cérébrales permettant la compréhension. Le discours est fluent, il contient souvent des paraphasies ; la compréhension est altérée mais la répétition préservée.
5. L'aphasie transcorticale motrice : conséquence d'une interruption des associations entre les régions cérébrales où s'élaborent les idées et la région motrice. Le discours est réduit, sans troubles articulaires ; la compréhension et la répétition sont préservées.
6. La surdité verbale serait consécutive à une lésion sous-corticale, affectant sélectivement la réalisation articulaire du langage.
7. L'aphasie globale caractérisée par l'absence de discours et un trouble majeur de la compréhension (= au moins l'addition d'une aphasie de BROCA et d'une aphasie de WERNICKE).

Du côté de nos partenaires

Limites et qualités de cette classification

- elle est limitée, notamment parce qu'elle n'évoque ni l'aphasie anomique ou aphasie amnésique ou aphasie de PITRES, ni non plus les troubles aphasiques du langage écrit.
- elle permet néanmoins de situer grosso modo les lésions responsables de l'aphasie
- sa terminologie est assez simple

Attention !

Il ne faut pas réduire chaque type d'aphasie à une forme bien fixée, définitive. L'aphasie évolue avec le temps et subit diverses influences dont :

- l'affection cérébrale responsable
- les possibilités de récupération fonctionnelle
- la plasticité cérébrale (le cerveau s'adapte, remplace)
- les effets des prises en charge
- la récupération spontanée etc.

Par exemple, une aphasie à prédominance sensorielle (type WERNICKE) peut se transformer en aphasie de conduction pour aboutir à une aphasie amnésique. Ou encore une aphasie globale peut devenir une aphasie à prédominance motrice (type BROCA).

Des nouvelles de la Fédération Nationale des Aphasiques de France

Source : www.aphasie.fr/

Stop AVC. Prenez votre FA à cœur.

Au mois de mars 2012, la campagne *Stop AVC. Prenez votre FA à cœur* a été lancée en France. Plusieurs associations de patients, le Collège national des Cardiologues français et un laboratoire pharmaceutique se sont unis pour faire barrage à l'accident vasculaire cérébral (AVC). La campagne qu'ils ont lancée ciblait particulièrement les AVC liés aux troubles du rythme cardiaque, le plus répandu étant la **fibrillation auriculaire (FA)**. La campagne était publicisée, entre autres, par des affiches en pharmacie qui

En conclusion, identifier le type d'aphasie : OK. Mais c'est mieux encore d'analyser les mécanismes des troubles que l'on observe. Dans ce cas, on se réfère beaucoup à la neuropsychologie cognitive.

Exemple : un manque du mot peut provenir d'une incapacité à produire ce mot alors que son sens, sa longueur, etc. sont connus (avoir le mot sur le bout de la langue). Ce manque du mot peut aussi provenir d'un effacement en mémoire ou encore d'une difficulté d'accès à notre réservoir de vocabulaire (= lexique) pourtant préservé puisque dans une autre situation, le mot est produit !

Le langage est extrêmement complexe. La parole articulée est réservée, du moins sur la planète Terre, à l'espèce humaine... On n'a pas besoin de nerfs spéciaux pour manger grâce au réflexe de mastication caractéristique des mammifères. Les singes, dans ce domaine, sont aussi performants que nous ! Mais, pour le langage, c'est une autre affaire et il en va tout autrement... Nous le verrons, petit à petit, grâce à *Parole... Contacts!*

A bientôt,

Colette

encourageait les gens à interroger leur pharmacien s'ils avaient des inquiétudes concernant leur rythme cardiaque et à mesurer leur tension artérielle puisque l'hypertension est aussi un important facteur de risque d'AVC.

Par ailleurs, des conférences-débats ont été organisées, et onze villes françaises se sont mobilisées le temps d'une journée, contre les AVC dûs à la fibrillation auriculaire. Au programme de chaque rendez-vous, des conférences-débats animées par un cardiologue et un neurologue et l'occasion de rencontrer les associations de patients.

Semaine québécoise des personnes handicapées 2012

Extrait du site Internet de l'Office des personnes handicapées du Québec



La Semaine québécoise des personnes handicapées se déroule du 1^{er} au 7 juin de chaque année. Elle a pour objectif de sensibiliser l'ensemble de la population québécoise à l'importance du respect des différences dans la société en faisant connaître les réalités vécues par les personnes handicapées afin de favoriser leur intégration scolaire, professionnelle et sociale.

C'est sous le thème *Vivre à part entière* que se déroulera l'édition 2012 de la Semaine québécoise des personnes handicapées. Vivre à part entière, c'est vivre intensément. C'est s'épanouir et s'accomplir au meilleur de ses

talents, de ses capacités et de ses connaissances. C'est pouvoir grandir, étudier, travailler, choisir et vieillir en participant activement à la vie de sa communauté.

Au Québec, nous avons fait le choix d'une société inclusive qui offre à toutes les personnes les mêmes opportunités pour se réaliser pleinement, et ce, qu'elles aient un handicap ou non. Vivre à part entière, c'est plus qu'un thème ! C'est un objectif partagé, rassembleur et multidimensionnel qui s'adresse à toute la société, une société au sein de laquelle les personnes handicapées ont leur place à part entière.

Pour de plus amples renseignements, veuillez consulter le site Internet de l'Office des personnes handicapées du Québec : <http://www.ophq.gouv.qc.ca/loffice/semaine-quebecoise-des-personnes-handicapees/sqph-2012.html>

Le programme Pair

Le programme Pair est un service d'appels automatisés qui joint les aînés ou les personnes en perte d'autonomie pour s'assurer de leur bon état de santé. Les abonnés reçoivent ces appels à des heures prédéterminées, une ou plusieurs fois par jour. Si l'abonné ne répond pas, une alerte est lancée. Une vérification est systématiquement enclenchée par les responsables du système afin de vérifier si l'abonné est en détresse. Grâce aux appels de Pair, plusieurs vies ont pu être sauvées. Ce service est offert gratuitement. Un appel suffit pour s'y abonner : **1 877 997-PAIR (7247)**.

Plus qu'un simple programme, le programme Pair est une façon de vivre dans une communauté soucieuse du bien-être de sa population. Un service rassurant, qui permet aux aînés de conserver leur autonomie en plus de garantir leur sécurité ainsi que la tranquillité d'esprit

pour leur famille et leurs amis.

En 2009, le Comité Provincial Pair a obtenu du gouvernement du Québec par l'intermédiaire du ministère de la Famille et des Aînés, une subvention pouvant aller jusqu'à 1 400 000 \$, répartie sur une période de 4 ans, issue du programme Soutien aux initiatives visant le respect des aînés 2008-2009. Cette subvention a permis de soutenir la création d'un bureau de développement et de coordination ayant pour mandat d'ouvrir environ 40 agences Pair, au cours des quatre prochaines années en plus de soutenir l'ensemble des agences Pair existantes. Ce service de sécurité est offert par 58 agences locales et couvre plus de 800 municipalités.

Pour plus de renseignements ou pour trouver votre agence Pair locale :

www.programmepair.com

PASSEZ LE MOT

Le délai d'avis de résiliation de bail réduit dans certaines situations

Paru dans l'Express-O, Volume 6, numéro 5, 29 février 2012

www.ophq.gouv.qc.ca/documentation-et-publications/publications/express-o

Les personnes qui doivent quitter leur logement pour des raisons de santé ou de sécurité ainsi que pour quelques autres motifs particuliers n'ont plus à donner un délai d'avis de résiliation de bail de trois mois, mais plutôt de deux mois. Cette modification apportée au Code civil, grâce au projet de loi 22 porté par la ministre responsable des Aînés, Mme Marguerite Blais, concerne notamment les locataires qui quittent pour aller vivre en centre hospitalier de soins de longue durée (CHSLD) et ceux qui ne peuvent plus occuper leur logement en raison d'une situation de handicap.

Ainsi, le locataire qui doit quitter son logement de façon précipitée (pour aller vivre en

résidence, par exemple) aura possiblement deux mois de loyer à payer (plutôt que trois avant ce changement), à moins que celui-ci ne soit loué entre-temps (si tel est le cas, il n'aura plus à payer). De plus, grâce à ce même projet de loi adopté en novembre dernier, le locataire qui doit quitter son logement dans une telle situation pourra déduire du coût du loyer qu'il quitte les frais de services fournis à lui-même comme locataire. Pour se prévaloir de ces conditions exceptionnelles, le locataire doit fournir au propriétaire une attestation de l'autorité concernée.

Pour les personnes qui désirent en savoir davantage, le ministère de la Famille et des Aînés a ajouté une page à son site Web à ce sujet. On y apprend, entre autres, que les personnes à faible revenu peuvent bénéficier d'une déduction sur leurs frais d'hébergement en CHSLD au cours de ces deux mois où elles doivent payer deux logements.

L'amélioration de l'offre de service de réadaptation pour les personnes ayant subi un AVC

Dans le but d'améliorer l'offre de service de réadaptation pour les personnes ayant subi un accident vasculaire cérébral (AVC), le Ministère de la Santé et des Services sociaux a mandaté Madame Carol L. Richards, chercheuse sénior au Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et en intégration sociale (CIRIS), pour former un comité d'experts qui se penchera sur la question.

Dans le cadre de ce projet, des groupes de discussion seront organisés à travers la province. L'objectif de ces rencontres est de mieux connaître les perceptions et les attentes des personnes ayant subi un AVC et de leurs proches sur l'organisation des services de réadaptation au Québec.

Au Québec, les AVC constituent une cause majeure de mortalité et de morbidité entraînant fréquemment des séquelles physiques et psychologiques. La qualité des soins et des services reçus par ces personnes demeure d'une importance capitale.

Pour en savoir davantage, communiquez avec Madame France Pelletier au 418 529-9141, poste 6556, ou par courriel à France.Pelletier@cirris.ulaval.ca

Site Internet du Centre : <http://www.cirris.ulaval.ca/>

Le prêt-à-manger est plus salé au Canada qu'en Australie, en France, en Nouvelle-Zélande et au R.-U.

En réduisant le sodium de ses produits, l'industrie de la restauration rapide contribuerait énormément à la santé de la population.

Extrait de *Remue-méninges*, blogue du Réseau canadien contre les accidents cérébrovasculaires : <http://www.canadianstrokenetwork.ca/csn-blog/canadian-fast-food-saltier-than-similar-products-in-australia-france-uk-and-new-zealand/?lang=fr>

OTTAWA – Les repas de la restauration rapide au Canada contiennent en moyenne 17 % de sodium de plus que les produits comparables au Royaume-Uni et pas moins de 27 % de plus que ceux en France. C'est ce que concluent les auteurs d'une étude internationale publiée aujourd'hui dans le *Journal de l'Association médicale canadienne*. Dans cette comparaison de la teneur en sodium des aliments prêts-à-manger servis dans six pays, seuls les États-Unis dépassent le Canada.

La teneur moyenne en sodium des mêmes aliments varie considérablement selon qu'ils sont vendus en Australie, au Canada, en France, en Nouvelle-Zélande, au Royaume-Uni ou aux États-Unis. Les auteurs de l'étude se sont penchés sur le prêt-à-manger des chaînes Burger King (Hungry Jack's en Australie), Domino's, Kentucky Fried Chicken, McDonald's, Pizza Hut et Subway. Les données sur la teneur en sodium ont été recueillies en avril 2010.

Au Royaume-Uni, par exemple, les McNuggets de McDonald's contiennent 240 mg de sodium par portion de 100 grammes, celles au Canada comptent 600 mg de sodium par 100 grammes, un taux deux fois et demie supérieur.

« Dans un cadre réglementaire propice, il est probable que les fabricants d'aliments prêts-à-manger seraient en mesure de réduire le sodium dans leurs produits de manière suffisamment importante pour que cela constitue un gain énorme au chapitre de la santé de la population », signale l'étude dirigée par des chercheurs australiens.

Les Canadiens consomment en moyenne le double de l'apport recommandé qui est de 1 500 mg de sodium par jour. « Voilà ce qui gruge une bonne partie de notre santé », dit Kevin Willis du Réseau canadien contre les accidents cérébrovasculaires. « Une alimentation riche en sodium augmente la tension artérielle et le risque d'AVC et de maladie du coeur. »

Malgré les cris d'alarme venant du milieu de la santé, les aliments prêts-à-manger continuent à faire régulièrement partie du régime alimentaire des Canadiens. Le prêt-à-manger de type sandwich – pizzas, hamburgers et sous-marins – est la plus importante source d'un excès de sodium dans l'alimentation.

Les grands écarts dans la teneur en sodium entre les types d'aliments prêts-à-manger, entre les pays, voire entre les mêmes produits, démontrent sans équivoque qu'il existe d'abondantes occasions de réduire la teneur en sodium.

« En effet, ces résultats ne permettent plus d'évoquer des difficultés techniques inhérentes à la fabrication des aliments ou des préférences quant au goût des consommateurs qui empêcheraient de couper la teneur en sodium », conclut un des auteurs de l'étude, le Dr Norman Campbell de l'Université de Calgary. « Pourquoi les Canadiens sont-ils réduits à des choix moins sains? », demande-t-il. « Aussi longtemps que le gouvernement fédéral ne fixera et n'appliquera pas des cibles nationales de teneur en sodium, l'industrie alimentaire fera le choix du profit au détriment de notre santé. »

Le Réseau canadien contre les accidents cérébrovasculaires est un des réseaux d'excellence du Canada. Le Réseau qui a son siège à l'Université d'Ottawa regroupe des spécialistes de l'AVC de partout au Canada dans le but de réduire, par la recherche et l'innovation, le fardeau que cette maladie impose au pays.

www.accidentscerebrovasculaires.ca

Pour vous, nous avons lu

L'importance du débat public et les conditions qui y sont propices — Guide en ligne du Commissaire à la santé et au bien-être pour favoriser la participation aux débats publics.

Extrait du site Internet du Commissaire à la santé et au bien-être du Québec

Qu'entend-on par débat public? Quelles sont ses caractéristiques? Pourquoi est-il important pour le fonctionnement d'une démocratie et pour la vie d'une collectivité? Où et par qui se vit-il? Quels enjeux soulèvent les interventions des différents acteurs? Quels principes peuvent guider son déroulement et ainsi contribuer aux conditions qui y sont propices? Par quelles actions les organisations publiques peuvent-elles y participer?

Étude sur les pratiques, la rémunération et les avantages sociaux des OSBL au Québec 2011

Publié par le Centre québécois de services aux associations

Les enquêtes sur la rémunération et sur les avantages sociaux sont parmi les plus populaires et les plus en demande dans tous les domaines de l'administration. Cette nouvelle publication du Centre québécois de services aux associations propose une mise à jour de résultats présentés par un premier rapport en 2009. L'étude 2011 permet de suivre l'évolution de certaines données tout en atteignant l'objectif d'informer et d'aider les organismes à réagir adéquatement aux tendances RH du marché.

Cette étude présente aux employeurs et aux employés du secteur OSBL au Québec, des données par type de poste (direction générale, cadre, professionnels, techniciens, secrétariat, réception, préposés) et certaines analyses en fonction de critères pertinents (ancienneté, études, secteur d'activité et envergure de l'organisme, etc.). Environ 450 organismes ont soumis volontairement des données.

Vous trouverez un aperçu ainsi que les points saillants de cette étude sur le site :

www.associationsquebec.qc.ca

Voici un ensemble de questions auxquelles le présent guide tente de répondre au bénéfice du Commissaire et de son Forum, mais aussi pour divers acteurs dont les pratiques sont liées au débat public, ou qui manifestent un intérêt pour cette dimension fondamentale de la démocratie (membres de l'administration publique, groupes de la société civile, étudiants et, potentiellement, tous les citoyens).

Pour consulter le guide :

<http://www.csbe.gouv.qc.ca/index.php?id=73>

Communiquer avec une personne aphasique

Source : **L'aphasie après un AVC – Information pour le patient, sa famille et ses amis**

Référence : www.strokengine.ca

Auteurs : Geoffroy Hubert, Lic.K.; Nicol Korner-Bitensky, PhD OT

Document en français :

http://www.medicine.mcgill.ca/strokengine/module_aphasia_family-fr.html

Voici un document d'intérêt publié sur le site Internet Strokengine (Info AVC), destiné aux personnes aphasiques ainsi qu'à leur famille et leurs amis. Plusieurs aspects entourant l'aphasie y sont traités, et on y trouve une section sur la communication avec une personne aphasique. Plusieurs consignes et stratégies pour améliorer la communication y sont proposées. Entre autres, pour un proche qui désire faire passer un message, on suggère des trucs qui touchent autant l'attitude physique, l'utilisation d'objets ou la façon d'énoncer les idées. Même chose pour aider la personne aphasique à faire passer son message : différentes façons de l'encourager sont présentées. Le tout est illustré d'exemples concrets tirés de la vie de tous les jours.

Les associations membres

ACVA-TCC du BSL — Association des personnes Accidentées Cérébro-Vasculaires, Aphasiques et Traumatisées Crânio-Cérébrales du Bas-Saint-Laurent

Rimouski : 418 723-2345 · 1 888 302-2282 www.acvatcc.com

APAS — Association des Personnes Aphasiques du Saguenay

Chicoutimi : 418 547-6383

APIA-AVC — Association des Personnes Intéressées à l'Aphasie et à l'Accident Vasculaire Cérébral

Québec : 418 647-3684 www.apiaquebec.org

APAM — Association des personnes aphasiques de la Mauricie

Trois-Rivières : 819 841-0108 www.apamauricie.org

ACTE — Association des accidentés cérébro-vasculaires et traumatisés crâniens de l'Estrie

Sherbrooke : 819 821-2799 www.acteestrie.com

AQPA — Association québécoise des personnes aphasiques

Montréal : 514 277-5678 www.aphasie.ca

Théâtre Aphasique

Montréal : 514 288-8201, poste : 4868 www.theatreaphasique.com

ANO — L'Association des neurotraumatisés de l'Outaouais

Gatineau : 819 770-8804 www.ano.ca

APAL — Association des personnes aphasiques de Laval

Laval : 450 937-3666 www.apal.ca

APHPSSJ — Groupe d'entraide Aphasie de l'Association des personnes handicapées physiques et sensorielles secteur Joliette

Joliette : 450 759-3322 · 1 888 756-3322 www.aphpssj.com

GRPA — Groupe Relève pour personnes aphasiques

Saint-Eustache : 450 974-1888 · 1 866 974-1888 www.grouperelève.com

APARY — Association des personnes aphasiques Richelieu-Yamaska

Saint-Hyacinthe : 450 771-3333, poste : 2685 www.santemonteregie.qc.ca

APAG — Association des personnes aphasiques Granby

Granby : 450 776-7896 www.apag.ca

ARS — Aphasie Rive Sud

Longueuil : 450 616-0688 www.aphasierivesud.org



RAPAQ — Regroupement des associations de personnes aphasiques du Québec

150, rue Grant, bureau 331, Longueuil (Québec) J4H 3H6

Téléphone : 450 646-1473 Sans frais : 1 877 626-1473

Courriel : information@aphasiequebec.org

Site Web : www.aphasiequebec.org