

**France AVC Île-de-France**  
Association d'aide aux victimes d'accident vasculaire cérébral

## / LE MOT DE LA PRÉSIDENTE



Après deux années compliquées du fait de la COVID, cette année 2022 nous a permis de nous retrouver et de reprendre ensemble nos activités, que ce soit pour sensibiliser la population à l'accident vasculaire cérébral ou pour accompagner les personnes ayant été victimes d'un AVC, leur entourage et les aidants.

Pour toujours mieux informer la population, nous avons réalisé dans les pharmacies d'Ile de France une grande campagne d'affichage pour rappeler sur les signes évocateurs d'AVC et l'appel du 15.

Le Bus AVC a été présent, durant cette année 2022, dans 38 communes sur l'ensemble de l'Ile de France, permettant d'informer des milliers de personnes et de réaliser un dépistage des facteurs favorisant l'AVC (tension artérielle, rythme cardiaque irrégulier, tabagisme....) chez plus de 2 000 personnes.

Les interventions auprès des enfants de CM2 pour expliquer l'AVC ont également repris pour le grand plaisir des enfants et des bénévoles.

Les activités proposées aux patients ayant fait un AVC se sont diversifiées et sont plus nombreuses ce, grâce à une subvention de la caisse régionale de l'assurance maladie d'Ile-de-France (CRAMIF) que nous remercions chaleureusement.

Les groupes de parole, de rencontre et partage permettent d'évoquer des problématiques communes à de nombreux AVC, tel que le handicap invisible, les troubles de l'humeur et bien d'autres.

Les ateliers dessins/illustrations, chant et bien-être, communication alternative par la danse aident à retrouver un certain bien être corporel.

Pour les enfants victimes d'AVC et leurs familles, nous nous sommes retrouvés une journée en septembre au jardin d'acclimatation et nous animons un groupe de parole pour les parents .

Et pour clôturer l'année, France AVC Île-de-France a organisé un magnifique concert lyrique. Un grand merci aux artistes qui ont interprété bénévolement de nombreux extraits d'opéra.

Je souhaite également remercier tous les membres du conseil d'administration, les bénévoles et les professionnels de santé qui font vivre notre association avec leur dynamisme et leur enthousiasme et ce, dans une ambiance fort sympathique.

Et à vous tous, adhérents et donateurs, un très grand merci pour votre soutien qui nous permet de réaliser toutes ces actions.

Dr France Woimant

## Sommaire

- 01/ Le mot de la Présidente
- 02/ Pourquoi appeler le 15 ?
- 03/ Communication alternative par la danse - Fatigue et AVC
- 04/ La télésanté au service du lien patient/soignant
- 05/ Activités : bus AVC - AVCm2
- 06/ Comment limiter les risques d'AVC ?
- 07/ Témoignage - Parents concernés par l'AVC de l'enfant
- 08/ Activités 1<sup>er</sup> semestre 2023



# Pourquoi appeler le 15 en cas de suspicion d'AVC

## / Dr KARIMA CHIKH

Animatrice filière AVC  
Agence Régionale de Santé  
(ARS) IdF

Unité Neurovasculaire du  
centre Hospitalier Sud  
Francilien



En cas de symptômes évocateurs d'accident vasculaire cérébral (AVC), il faut **appeler immédiatement le SAMU centre 15**. L'AVC est une urgence médicale pour laquelle on dispose de traitements particulièrement efficaces à la condition qu'ils soient administrés très rapidement. **Plus le traitement est débuté rapidement, plus le pronostic sera favorable et les séquelles seront réduites.**

Il faut suspecter un AVC lorsqu'une personne, quel que soit son âge, présente **brutalement une déformation de la bouche, une faiblesse d'un côté du corps (bras, jambe) ou des difficultés à s'exprimer**. Il faut appeler le **15 sans délai** même si les symptômes régressent.

Tout appel au 15 est réceptionné par un auxiliaire de régulation médicale (ARM) : il recueille l'identité, l'âge de la personne et son adresse précise pour faciliter l'intervention des secours.

Si l'appel concerne une suspicion d'AVC, il est prioritaire et est rapidement transmis au **médecin régulateur du SAMU** qui précise les symptômes, l'heure du début, les antécédents, les traitements en cours. Il recherche d'éventuelles contre-indications à l'IRM tel un pace maker.

Une fois l'hypothèse d'AVC confirmée, le SAMU engage une véritable course **contre la montre** afin d'optimiser les délais d'acheminement du patient vers le centre le plus adapté et le plus rapide à atteindre. En effet, certains traitements très efficaces ne sont possibles que s'ils sont réalisés dans les toutes premières heures suivant les premiers symptômes.

**Le Médecin Régulateur du SAMU contacte le Médecin Neurovasculaire de l'UNV la plus proche.** Ils décident ensemble, soit de l'admission dans l'UNV, soit si le délai de transfert à l'UNV est long ou compliqué (Intempéries) ou si le diagnostic d'AVC n'est pas certain, le transfert vers un service d'Urgence équipé d'un dispositif de télé-médecine. Ainsi il sera possible de garantir au patient une Visio consultation rapide avec un médecin neurovasculaire à distance.

**Le médecin régulateur décide du moyen de transport** qui doit être très rapidement disponible. En fonction de l'état clinique du patient, le régulateur peut engager une équipe médicalisée (SMUR) c'est le cas si le patient présente des troubles de la conscience, des difficultés à respirer .... Dans les autres cas, le transfert est le plus souvent réalisé par les pompiers, tous formés à la prise en charge initiale et au transfert des patients AVC .

**Le médecin régulateur informe alors le Neurologue ou l'Urgentiste de l'arrivée de la personne** pour qu'il n'y ait pas de perte de temps lors de son admission à l'hôpital où sont réalisés un examen neurologique, puis une imagerie cérébrale (IRM ou scanner) afin de confirmer le diagnostic d'AVC. Ces examens sont indispensables pour débiter les traitements permettant de désobstruer une artère en cas d'infarctus cérébral.

### Les bons réflexes en attendant les secours ?

- Noter l'heure de survenue des premiers signes de l'AVC, point extrêmement important pour les traitements à venir
- Patient complètement à plat sur le dos, ou en position latérale de sécurité (PLS) s'il est inconscient ou s'il vomit.
- Ne pas faire boire ni manger et ne donner aucun médicament.
- Préparer les ordonnances et les derniers examens de sang réalisés.
- Noter le numéro de téléphone mobile d'un proche, qui doit rester joignable`

### Le mauvais réflexe :

Ne pas appeler le 15 et se rendre aux urgences de l'hôpital ou de la clinique le plus proche (même s'il est à quelques mètres du lieu de survenue des symptômes). Cela peut rallonger de plusieurs heures les délais de prise en charge par une équipe spécialisée.



# Communication Alternative par la Danse

## / FLAVIE ANGOUSTURES

Orthophoniste spécialisée en neurologie adulte et formée à la danse thérapie

Pratiquer une activité musculaire régulière modérée est bénéfique pour notre corps, nos organes, notre cerveau, notre humeur. C.A.DANSE s'inscrit dans cet objectif multiple.

Orthophoniste spécialisée en neurologie adulte et formée à la danse thérapie, je souhaite que les adhérents de France AVC puissent expérimenter la danse dans ce qu'elle a de meilleur : libératrice, stimulante et joyeuse.

Libératrice parce que souvent, après un AVC, le corps empêche ou le regard des autres limite.

Je propose de contourner ces freins pour libérer, amplifier le mouvement, explorer des attitudes, des rythmes.

On danse sans miroir, on ne cherche pas le beau, on cherche ce qui est bon pour soi.

On mobilise aussi sa créativité puisqu'il n'y a pas de modèle.

Aucune erreur n'est possible, aucun faux pas, chaque danse est une création individuelle.



On danse d'abord pour soi mais certaines de mes propositions impliquent de danser avec les autres, par le regard, les expressions, les jeux du corps.

La danse devient alors une forme de communication alternative.

Enfin, on s'appuie parfois sur la dynamique du groupe pour ressentir l'harmonie galvanisante et joyeuse des mouvements d'ensemble, coordonnés et répétés.

# Fatigue et AVC

## / HUGO BISMUTH

Psychologue-Neuropsychologue

La fatigue post-AVC est un handicap invisible qui affecte la vie quotidienne des patients.

Il n'y a pas de consensus pour la définir.

Certains auteurs évoquent « une sensation d'épuisement pendant ou après des activités habituelles, ou bien la sensation d'avoir un niveau d'énergie inadéquat pour commencer ces activités ».

D'autres définitions tentent de différencier cette fatigue de la tristesse ou de la faiblesse : « un manque subjectif d'énergie physique et/ou mental qui est perçu par le patient ou son aidant(e) comme interférant avec ses activités habituelles ou qu'il/elle aimerait faire ».

Concernant la prévalence, des études mettent en évidence qu'un

patient sur deux souffre de fatigue dans l'année qui suit son AVC.

Les conséquences sont nombreuses : impact dans la reprise des activités antérieures, tristesse de l'humeur, sentiment de culpabilité, troubles du sommeil, ralentissement idéo et psychomoteur.

Plusieurs mécanismes tentent d'expliquer ce phénomène : les facteurs affectifs, les atteintes physiques, les troubles du sommeil, les facteurs biologiques etc.

Il est nécessaire que le patient puisse communiquer avec ses proches sur le sujet, qu'il réduise la fréquence ou l'intensité d'une activité et qu'il adopte de bonnes habitudes de sommeil.

Débuter un travail en psychothérapie, structurer à l'avance sa journée, réaliser les tâches plus coûteuses lorsque la fatigue est moins intense et ne pas prévoir trop d'activités sur une journée sont des pistes pour

améliorer le quotidien du patient.

Il semble indispensable de dépister cette fatigue dans le cadre des consultations médicales ou paramédicales.

Ces sujets chers aux patients sont également discutés au sein des groupes de parole se tenant une fois par mois dans le Centre Hospitalier Sainte-Anne (GHU Paris).



# La Télésanté au service du lien patient/soignant

La période COVID a sensiblement modifié l'état d'esprit des professionnels de santé et celle des usagers/patients vis-à-vis de la médecine et des soins à distance, réalisés avec l'appui d'outils numériques, que l'on appelle télésanté.

Quand nous avons interrogé quelques représentants d'usagers sur ce que recouvre le terme de télésanté, spontanément c'est la téléconsultation avec un médecin généraliste ou un spécialiste qui est citée.

La télésanté recouvre réglementairement un périmètre bien plus large (cf encart) qui mérite d'être clarifié, d'autant que les dernières évolutions de la législation, visent à favoriser son développement.

Certains dispositifs présentent tout particulièrement du potentiel, dans tous les cas cela nécessite un accord entre le patient et le/les professionnels de santé :

Accompagnement du patient à la téléconsultation médicale : par un infirmier, depuis son cabinet ou au domicile du patient, ou par un pharmacien depuis une officine

Télésoin par les orthophonistes : tous les actes sont possibles en télésoin, à l'exception des bilans initiaux et des actes nécessitant un contact direct en présentiel avec le patient et/ou un équipement spécifique.

L'orthophoniste doit connaître son patient, sauf si un bilan en présence du patient a été effectué par un orthophoniste avant la sortie d'hospitalisation avec transmission du plan de soin.

Télésurveillance : recueil de données depuis le lieu de vie du patient, avec son accord, permettant à un professionnel médical une analyse à distance, pouvant engendrer une intervention auprès du patient selon le résultat.

L'entrée dans le droit commun est prévue en juillet 2023.

Les textes réglementaires veillent aussi à encadrer les conditions d'exercice :

- Seuil de 20% de l'activité d'un professionnel de santé, sauf exceptions en cours de précisions
- Référencement des solutions numériques impliquant le respect des normes RGPD et interopérabilité avec les outils publics comme Mon Espace Santé

## Quelle adhésion des patients ?

De fortes réticences, bien compréhensibles, demeurent : crainte de la perte de lien avec les professionnels de santé, inégalités d'accès au numérique ou manque d'aisance...

Toutefois, ils ont également conscience que la télésanté peut contribuer à faciliter l'accès aux professionnels de santé, lorsque ces deniers manquent de temps pour se déplacer à domicile, ce, alors que le patient est en difficulté pour se rendre au cabinet.

*La télésanté est composée de deux domaines d'activité :*

**Télé médecine** : les activités réalisées à distance par un professionnel médical (médecin, sage-femme, chirurgien-dentiste)

**Télésoin** : acte réalisé à distance par un pharmacien ou un auxiliaire médical (orthophoniste, orthoptiste, infirmier, masseur-kinésithérapeute...).

*La liste des actes est réglementée.*

## Comment faire évoluer le regard des patients et leurs connaissances sur le sujet ?

L'image de la télésanté est à renouveler, il s'agit de rassurer les patients sur le fait que la télésanté s'inscrit en complémentarité des visites en face-à-face, qu'elle ne les remplace pas. Elle peut notamment faciliter le suivi des patients atteints de pathologies chroniques.

Les professionnels de santé ont un impact important. Ils ont un rôle de prescripteur, c'est-à-dire que s'ils ne

proposent pas cette modalité du distanciel au patient, celui-ci la demande peu spontanément.

Des actions de communication grand public sont également à mener, pour permettre à tous d'avoir des connaissances de base, de connaître les atouts et les limites de la télésanté, en tenant compte de l'offre disponible sur le territoire de santé du patient.

Les informations données doivent être pratico-pratiques :

- Comment transmettre les informations contenues sur la carte vitale à distance ?
- Comment récupérer l'ordonnance ?
- Comment payer le professionnel de santé ?

## Quelles actions pour faciliter l'accès aux outils numériques et rendre les patients autonomes ?

De multiples dispositifs d'accompagnement existent, avec lesquels il convient de s'articuler :

Aidants numériques : les travailleurs sociaux, les agents d'accueil en collectivité territoriale ou dans des agences de services publics (Pôle Emploi, CAF, etc), les animateurs jeunesse peuvent être des aidants numériques, sous réserve qu'ils aient suivi une forme ad hoc

Réseau France Services : réseau des structures labellisées se composant de 2 379 guichets uniques de proximité, regroupant sur leurs sites plusieurs administrations.

En vue de coordonner les actions et l'allocation de moyens, le rôle de l'Agence régionale de santé (ARS), en lien avec l'Assurance Maladie au niveau régional, est de concerter les institutions, les professionnels de santé et leurs représentants, ainsi que les usagers.

L'ensemble des objectifs sera formalisé via une feuille de route pluriannuelle.

**Pauline Jaouannet**  
**Céline Lagrée**

*Direction de l'innovation de l'ARS  
Ile-de-France*

- <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/prises-en-charge-specialisees/telesante-pour-l-acces-de-tous-a-des-soins-a-distance/article/la-tele-sante>

- <https://societenumerique.gouv.fr/fr/dispositif/aidants-numerique/>

- <https://www.economie.gouv.fr/particuliers/france-services>

## Bus AVC : bilan 2022

L'année 2022 a permis de reprendre les campagnes de prévention avec le Bus AVC après de long mois d'immobilisation en raison de la crise sanitaire.

Pendant cette période d'inactivité forcée, nous nous sommes équipé d'un véhicule plus récent, moins gourmand en essence et moins polluant que le précédent et nous avons embauché une infirmière pour coordonner ces campagnes.

Le principe reste le même : informer le grand public sur les AVC, les symptômes, l'appel du 15 et les facteurs de risque sous une tente, et dépistage des principaux facteurs de risque à l'intérieur du bus.

Sur cette année 2022, le Bus AVC a été présent dans **38 communes** sur l'ensemble de l'Île de France et a

permis d'informer et de **dépister 2 226 personnes** dont 34 % ont été orientées vers leur médecin traitant afin de reconstruire certains facteurs de risque.

Pour les collectivités ou entreprises pour lesquelles la présence du bus est impossible, nous avons adapté le concept, en créant les « Ateliers AVC », en procédant aux dépistages sous une tente, ou dans les locaux des collectivités.



Le nouveau bus AVC



Atelier pour le personnel du Jardin d'Acclimatation



## Une nouvelle campagne AVCm2

Début juin nous avons pu reprendre nos interventions auprès des enfants de CM2. Les symptômes et l'urgence de l'appel au 15 sont expliqués aux jeunes élèves.

Le fort risque de contamination d'une part et les mesures sanitaires spécifiques au sein des écoles d'autre part, en particulier l'impossibilité de regrouper plusieurs classes dans un même espace clos, nous a amenés à suspendre toutes les actions prévues au cours des deux dernières années.

La forme ludique de cette information séduit toujours autant les enfants.

Après une brève vidéo et les réponses aux nombreuses questions posées à la neurologue, les enfants participent à un jeu de rôle (une victime, un passant et l'opérateur du Samu), puis ils dessinent ce qu'ils ont compris de la vidéo.



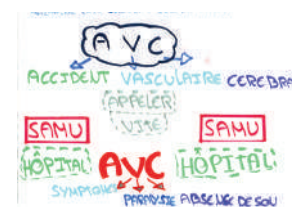
Enfin grand moment de plaisir pour les filles comme pour les garçons : la visite du camion de pompiers.

C'est une nouvelle équipe des pompiers de Paris qui nous accompagnent désormais et leur présence met toujours en joie les enfants.



Par ailleurs, comme nous l'ont rapporté parents et enseignants, les enfants sont, en plus de leur capacité à retenir les informations, de formidables transmetteurs des messages de leurs entourages.

Notre souhait est d'étendre encore le nombre d'écoles qui nous accueillent.



# Comment limiter le risque d'AVC ?

## Les 10 principaux facteurs de risque

10 facteurs de risque, essentiellement déterminés par notre mode de vie, sont associés à la survenue de 90% des AVC.

Différentes études ont montré que corriger ces facteurs permettrait d'éviter des milliers d'AVC chaque année en France.

### Les principaux facteurs de risque sont :

- 1 l'hypertension artérielle,
- 2 l'arythmie cardiaque,
- 3 le tabagisme et la consommation de drogues,
- 4 la « malbouffe »,
- 5 la sédentarité,
- 6 le cholestérol,
- 7 le diabète,
- 8 le surpoids et l'obésité,
- 9 la consommation excessive d'alcool,
- 10 le stress .

**Limiter le risque d'AVC est possible** en adoptant certains gestes au quotidien tels que :

- Manger sainement en privilégiant les fruits, les légumes, le poisson, en réduisant le sel et les graisses et en préparant ,si possible, soi-même les repas (se méfier des plats préparés, souvent trop riches en sucres, graisses et sel)
- Limiter sa consommation d'alcool : 2 verres de vin par jour maximum ; ne pas consommer de l'alcool tous les jours et ne pas dépasser 10 verres par semaine
- Marcher au moins 30 minutes par jour; si possible préférer les escaliers à l'ascenseur, les escalators ou les tapis roulants
- Ne pas fumer et ne pas consommer de drogue
- Réduire autant que possible l'exposition au stress

### Le médecin traitant joue un rôle très important dans cette prévention des AVC

- En contrôlant régulièrement votre pression artérielle ; attention 50% des personnes hypertendus ignorent

qu'elles le sont. Et l'hypertension artérielle non traitée multiplie par 9 le risque de survenue d'un AVC

- En contrôlant votre rythme cardiaque : le fibrillation atriale ou arythmie cardiaque non traitée multiplie par 5 le risque d'AVC
- En contrôlant votre taux de sucre et de cholestérol dans le sang
- En vous aidant sur l'arrêt du tabac . Si vous avez décidé d'arrêter de fumer, vous pouvez bénéficier d'un coaching 100 % personnalisé sur le site [tabac-info-service.fr](http://tabac-info-service.fr).
- En vous aidant à diminuer votre consommation d'alcool. Le site [alcool-info-service.fr](http://alcool-info-service.fr) peut vous apporter de précieux conseils.

**Et, si vous avez été victime d'un AVC**, les ateliers de France AVC Île-de-France, animés par des professionnels et des bénévoles, vous permettent d'échanger et de partager vos expériences sur les différents gestes à adopter

## / LES CONCERTS FRANCE AVC

### Une très belle soirée



La soprano Lauriane Vidal administratrice de notre association a organisé un nouveau concert de musique lyrique le 24 novembre. Concert au profit des actions de l'association.

Au programme des extraits d'opéra : Rossini, Puccini, Verdi, Bizet, Delibes ...

Les nombreux adhérents, et sympathisants présents ont tous été séduits par la qualité des artistes , par le choix de la programmation et par l'ambiance chaleureuse de cette représentation.

A l'entr'acte France Woimant présidente de notre association, à rappelé la triste réalité des chiffres de l'AVC et les différentes actions menées par France AVC Île-de-France.

Un grand bravo et mille mercis aux artistes : Arnaud Kientz, Diana Higbee, Virginie Martineau, Sylvie Boucher , Daniele Nutarelli et Lauriane Vidal, qui se sont produit bénévolement et pour notre plus grand plaisir.

## Témoignage

/ Ce matin de septembre, Axel quitte son domicile pour se rendre sur son lieu de travail à Roissy.

Depuis quelques jours, il se sent fatigué, mais quoi de plus normal après ces deux dernières années de bouleversement dans sa vie, une séparation douloureuse, sa rencontre avec Léna, l'emménagement dans cette nouvelle maison, la naissance de cet enfant, et puis il faut bien dire que les nuits sont plus courtes avec ce nouveau bébé et qu'il y a encore pas mal de petits travaux à réaliser dans cette nouvelle maison, mais on est jeudi, le week-end n'est pas loin, on va pouvoir souffler.

Pour se rendre à Roissy, la route n'est pas longue, mais il faut quand même compter 45 minutes, tant l'itinéraire est emprunté. Axel travaille sur l'aéroport, en tant que technicien de maintenance pour un gros avionneur. Alors pour passer le temps, Axel allume la radio.

En l'espace de quelques secondes sa vue se brouille, il lui devient difficile de poursuivre sa route, alors il s'engage avec précipitation dans une place de stationnement, mais en pratiquant sa manœuvre il heurte deux véhicules en stationnement et à partir de là sa mémoire fuit.

Jacques, le conducteur du véhicule qui le suivait, a trouvé la manœuvre d'Axel anormale et en plus Axel ne sort pas de son véhicule, mais reste comme figé à son volant.

Dans un réflexe Jacques actionne ses Warning, sort de son véhicule et se rend à hauteur de la portière de la

voiture d'Axel, qui semble hagard, il ouvre la portière et s'adresse à Axel qui lui tient des propos incohérents et presque inaudibles.

Par chance Jacques a récemment assisté à une campagne de prévention sur l'AVC, et sans plus attendre, se saisit de son mobile et compose le 112, numéro à composer pour joindre le SAMU à partir d'un mobile.

Le régulateur du SAMU comprend très vite l'urgence de la situation et demande à Jacques de sécuriser le véhicule et lui assure une arrivée d'une équipe dans une dizaine de minutes.

Très vite le camion du SAMU fut sur place, et le médecin confirma l'AVC. Restait à préparer à distance les équipes de Neurologie pour dès l'arrivée d'Axel, procéder à une Thrombectomie, qui consiste à faire passer par l'artère fémorale un cathéter jusqu'au caillot de sang et l'aspirer afin de recréer la vascularisation,

Axel est aujourd'hui dans un centre de rééducation, souffrant d'une légère aphasie et d'une hémiplegie droite.

Grace au réflexe de Jacques et à la thrombectomie réalisée quelques heures après l'AVC Axel pourra retrouver dans les prochaines semaines une vie quasi normale sans séquelle lourde.

Axel sait désormais que les troubles de son rythme cardiaque sont vraisemblablement la cause de son AVC

*Récit par Alain Borel, bénévole France AVC Île-de-France*

## Parents concernés par l'AVC de l'enfant

/ L'AVC d'un enfant, souvent soudain, est une expérience traumatique pour lui-même et pour sa famille.

Malgré une prise en charge médicale de qualité, les parents concernés expriment souvent un important sentiment de solitude, voire d'isolement relatif à cet évènement, accentué par sa rareté.

Pour cela, l'association France AVC Île-de-France propose un groupe de paroles trimestriel :

- \_ Ouvert à tous les parents, seuls ou en couple, dont un enfant a été victime d'un AVC (sans autre critère)
- \_ Animé par une psychologue clinicienne-psychothérapeute et une bénévole de l'association
- \_ D'une durée d'1h30, par zoom ou en présentiel

Les parents sont invités à s'y exprimer librement, selon leurs besoins et

leurs possibilités.

Parmi les thèmes abordés figurent :

- \_ Les conséquences de l'AVC sur l'enfant et sa famille
- \_ Les difficultés relatives à la scolarité
- \_ Le « handicap », parfois invisible
- \_ Les relations des enfants à leurs pairs
- \_ L'adolescence



\_ La fratrie

\_ L'incertitude relative aux causes de l'AVC et à l'avenir etc.

Toutefois, aucun thème n'est imposé et tous peuvent être abordés, dans un climat de confiance et de confidentialité.

Les situations, toujours singulières, sont diverses, en fonction par exemple du contexte antérieur à l'AVC, de sa gravité, des séquelles ou de l'âge de l'enfant ...

S'il existe une part d'impartageable et de solitude irréductibles, ces groupes permettent à ceux qui le souhaitent de dire et de partager quelque chose de leur vécu avec d'autres parents concernés.

**Elodie Jacquelet**  
psychologue clinicienne,  
psychothérapeute

# Activités 1<sup>er</sup> semestre 2023

Groupes Rencontre et Partage		
Florence 06 86 16 95 85		
Les participants sont invités à faire confirmer la date par les animateurs.		
75 Sainte-Marie (14e)	92 Levallois	92 SUD : Antony
Florence 06 86 16 95 85  Fondation Sainte-Marie 165 rue Raymond Losserand 75014 Paris <b>de 14h30 à 16h30</b> <b>les samedis</b> 01/02, 18/03, 13/05, , 01/06	Catherine 06 62 03 30 80 Nathalie 01 47 57 39 91 Maison des associations 34 rue Pierre Brossollette 92300 Levallois-Perret <b>de 14h à 16h30</b> <b>Les samedis</b> 28/01, 25/03, 10/06	Sophie 06 15 07 58 56  Espace Henri Lasson rue Henri Lasson 92160 Antony <b>de 14h30 à 16h30</b> <b>Les samedis</b> 14/01, 25/03, 27/05
Groupes de parole		
75 Hôpital Sainte-Anne (14e)	95 Gonesse	Groupe parents d'enfants
CHU Paris Sainte-Anne 1 rue Cabanis 75014 Paris  <b>10h</b> <b>Les samedis</b> h.bismuth@ghu-paris.fr 11/02, 11/03	Emilie 01 77 65 55 90 Centre Hospitalier de Gonesse 2 Bd du 19 mars 1962 95500 Gonesse service Neurologie 4e C <b>de 10h00 à 13h00</b> <b>dernier samedi du mois</b> emilie.poulain@ch-gonesse.fr 28/ 01, 25/02, 25/03, 29/04, 24/06	Josée 06 83 59 70 12  En visio conférence Zoom Ce groupe est exclusivement réservé aux parents d'enfants victimes d'AVC <b>de 14h00 à 17h00</b> <b>inscription obligatoire</b> <a href="mailto:joseeleroyer@yahoo.fr">joseeleroyer@yahoo.fr</a> 28/01
Groupe C.A.Danse		
75 Sainte Marie (14e)	Atelier dessin	Café-Promenades
Fondation Sainte-Marie Anne 06 80 44 49 84 165 rue Raymond Losserand 75014 Paris <b>14h30</b> <b>les mercredis</b> 04/01, 18/01, 01/02, 15/02, 08/03, 22/03,19/04 10/05, 07/06, 21/06 anne,maes_guengant@icloud.com	75 Paris 10e  Anne 06 80 44 49 84  <b>14h</b> <b>les jeudis</b> dates à déterminer  anne,maes_guengant@icloud.com	75 Paris  Parcs et jardins Josée 06 83 59 70 12  <b>les mardis à 14h ou les samedis à 10h30</b> 10/01, 18/02, 25/03,15/04  <a href="mailto:joseeleroyer@yahoo.fr">joseeleroyer@yahoo.fr</a>
Permanences		
75 Paris	Atelier chant et bien-être	Bénévoles
Florence, Anne,Patricia 01 45 89 70 64  5 place du Colonel Fabien 75010 Paris <b>les lundis 14h-16h</b>	92 Levallois Perret Lauriane 06 50 33 14 75 Maison des Associations Salle Edith de Villepin 34 rue Pierre Brossollette 92300 Levallois Perret <b>une séance par mois</b> laurianevidal.soprano@gmail.com 16/01, 06/02, 03/03, 03/04, 22/05, 12/06	Josée 06 83 59 70 12  Nous avons besoin de bénévoles pour mener nos actions de prévention en Île-de-France : Bus AVC, AVCm2 ...

Suivez les activités et les actualités de France AVC Île-de France



Sur internet :  
[franceavc-idf.fr](http://franceavc-idf.fr)



Sur instagram :  
[france.avc.idf](https://www.instagram.com/france.avc.idf)



Sur facebook :  
France AVC IdF



France AVC Île-de-France  
Association d'aide aux victimes d'accident vasculaire cérébral  
5 place du Colonel Fabien 75010 Paris  
[france-avc.idf@wanadoo.fr](mailto:france-avc.idf@wanadoo.fr)