

## Message des membres du Conseil d'administration de l'Association

L'équipe de « Expression d'une nouvelle voix » a demandé à chacun des membres du Conseil d'administration de l'Association, en cette fin d'avril de l'année tristement remarquable 2020, de vous transmettre leur message d'encouragement alors que le confinement dû à la COVID-19 est, comme pour vous tous, leur nouvelle réalité.



**Jean-Guy Gagnon, Président**

### Courage...

«J'aimerais d'abord vous dire que je suis très honoré d'être votre Président. Et que nous avons passé des jours difficiles, mais nous sommes tous des gens résilients et investis d'un courage incroyable. Et que notre équipe du CA est encore plus que jamais au service de tous nos membres.»



**Louis-Benoit Michaud, Vice-président**

### Pour garder notre santé...

«Un conseil à tous les membres, c'est de respecter tous les conseils qui nous sont donnés si on veut garder notre santé. Aussi de porter un masque si on sort à l'extérieur, protéger notre trachéo et marcher à distance. Nous sommes des personnes fortes et courageuses pour s'en sortir. Ce qui est le plus difficile, c'est de demeurer à l'intérieur le plus souvent, surtout à notre âge!»



**Michel Teasdale, Trésorier et Sylvie Appleby, Directrice**

### Ah! ..., ce confinement; que faire ???

«Le principal est de garder le moral. Comment ? En s'occupant. À titre d'exemple, voici notre petite routine quotidienne. Le matin: légers exercices d'étirement et de musculation, ordinairement suivis d'une marche d'environ 5Km. Par la suite, du temps est consacré au ménage du printemps de la maison (celle-ci n'aura jamais été si propre) et à diverses autres tâches hebdomadaires. L'après-midi: c'est le rendez-vous quotidien avec M. Legault à 13:00h sur le suivi COVID-19; on profite de l'occasion pour prendre notre dîner tout en étant attentif aux propos du 1<sup>er</sup> Ministre et de ses partenaires quotidiens. Par la suite, on travaille ordinairement à l'extérieur; ménage du terrain, aménagement des plates-bandes et préparation de la piscine. En soirée: ce sont nos émissions TV et on se met à jour dans nos séries télévisées; inutile de vous dire que NOUS SOMMES À DATE. Il y a aussi certains jeux de société qui nous tiennent occupés. Les contacts avec la famille et les amis nous manquent, ma conjointe s'occupe donc de réaliser de petites rencontres via Face-Time pour échanger avec toutes ces personnes que l'on voit si peu ces temps-ci. On vous souhaite donc: Bonne distanciation, Bon courage et Gardez le moral.»





**Yves Ouellet**, Directeur et  
**Noëlla Boily**, Directrice

### Prendre soin de vous...

« Bonjour à vous tous et toutes, membres et nouveaux membres de l'Association Québécoise des laryngectomisés.



À titre d'ancien président de l'Association et en présence de mon épouse Noëlla. Nous vous invitons à prendre soin de vous encore et encore.....Au moment d'écrire ces mots tout le Québec est en pause et confiné chacun chez soi à vivre seul ensemble. Depuis quatre semaines nous vivons ce confinement et nous ne savons pas quand cela se terminera, à attendre que la pandémie passe. Malheureusement ce Coronavirus a emporté beaucoup de personnes âgées vulnérables.

Nous vous conseillons de suivre les consignes que le gouvernement nous demande afin de se protéger le mieux possible parce que chez un laryngectomisé, la respiration est directe avec ses poumons et ceux qui parlent avec une prothèse doivent obligatoirement se laver les mains souvent. Nous espérons vous revoir lors d'une prochaine activité lorsque cette pandémie sera derrière nous.

Bien à vous. »



**Jean-Pierre Boisvert**, Directeur

### Il y a une conscience sociale qui change...

« Deux ans et demi déjà que je suis laryngectomisé et ça va bien. D'ailleurs, pour plusieurs personnes qui sont laryngectomisées comme moi, c'est le cas. Certain qu'avec la présence dans notre environnement d'un virus qui peut s'avérer agressif, on prend plus conscience de la valeur de notre santé. Notre gouvernement nous demande de rester à la maison si nous avons des symptômes de grippe, ou si nous avons 70 ans et plus. Ça nous place dans une situation inhabituelle surtout vis-à-vis de nos enfants, petits-enfants et amis. Je suis d'accord avec le fait que ça peut être déprimant, mais ça peut être stimulant aussi. Quand je regarde ce qui se passe au Québec je découvre des gens qui font preuve,

## S O M M A I R E

- 1** Message des membres du Conseil d'administration de l'Association
- 3** Page web du service aux laryngectomisés du chum
- 4** Appel à tous: comment expliquer la laryngectomie totale à nos enfants et nos petits enfants
- 5** Teddy Smith: un modèle pour les jeunes laryngectomisés
- 6** Télésanté/télépratique dans la gestion de l'intervention auprès des laryngectomisés
- 7** Nouveaux membres
- 8** In memoriam  
Agenda et horaire du secrétariat de l'Association

Comité de la revue, planification et rédaction:

Sylvie Appleby, Noëlla Boily, France Fontaine,  
Doris St-Pierre Lafond

Secrétariat provincial: Chantal Blouet

Collaborateurs à ce numéro: Les membres du Conseil d'administration, Moira Daly, Nil Auclair et Jean-Pierre Boisvert..

Infographie: Louise Besner

Service d'infographie Point Virgule inc.

Correction: le comité de la revue

Tirage: 1200 copies

Association québécoise des laryngectomisés

5565, rue Sherbrooke Est,

Montréal (Québec) H1N 1A2

Tél.: 514 259-5113

Tél. sans frais: 1 844 285-2335

Télééc: 514 259-8946

info@aqlar.org

www.aqlar.org

© 2020 Association québécoise des laryngectomisés

Expression d'une Nouvelle Voix est publiée quatre fois par année.

Tous droits réservés, textes et photos.

Toute reproduction, en tout ou en partie, sous quelque forme et par quelque procédé que ce soit, est interdite sans l'autorisation de l'éditeur. Les articles qui paraissent dans ce bulletin sont publiés sous la responsabilité exclusive des auteurs.

d'une grande créativité, comme ce gars qui a organisé un bingo face à une résidence pour personnes âgées. Il y a une conscience sociale qui change. Les gens couraient après leur temps, et maintenant ils ont du temps pour se reposer, du temps pour réfléchir à l'avenir, lire et comme moi faire un tas de petits travaux qui auraient dû être entrepris depuis un certain temps. Que dire de tout ce bénévolat et de toutes les façons dont les gens s'entraident. Je trouve cela très beau et je suis convaincu que ce que nous vivons présentement va avoir un impact positif sur notre façon de vivre dans l'avenir. On prend une bonne inspiration, on expire et on sait que ça va bien aller!



**Johanne Drainville, Secrétaire du CA, Directrice**

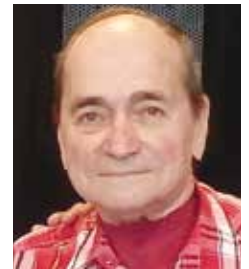
### Une chose à laquelle j'ai encore droit...

« Bonjour chers lecteurs, nous vivons tous une crise sans précédent. Pour ma part, j'ai eu 70 ans cette année; belle année pour avoir 70 ans....mais quand même chanceuse d'être dans mon logement. Même si j'avais 69 ans, je ne pourrais continuer mes activités habituelles parce que tout est annulé: aquaforme, danse, etc... Par contre, s'il y a une chose à laquelle j'ai encore droit et qui n'est pas banale, c'est d'aller prendre une grande marche; activité essentielle à mon confinement. Je fais mon ménage du printemps; je serai bien contente d'en profiter quand tout sera redevenu à la normale. La lecture est aussi un beau passe-temps pour oublier ce que nous vivons tous; on est dans le même bateau. Soyons patients «ÇA VA BIEN ALLER» ».

**Denis Goineau, Directeur**

### Et pour terminer...

« Je souhaite à tous et à toutes, patience et courage face au confinement. Il faut être prudent. Nous avons quand même vécu une grosse épreuve en tant que laryngectomisé. Alors, restons positif, ça va bien aller.... Nous avons déjà gagné un combat! »



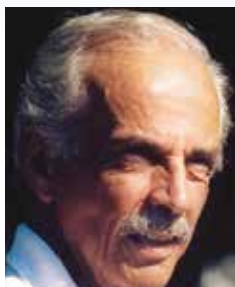
## PAGE WEB DU SERVICE AUX LARYNGECTOMISÉS DU CHUM

L'équipe des programmes suprarégionaux *Service aux laryngectomisés* et *Programme d'aide à la communication (SAL-PAC)* nous ont informé de la mise en ligne de sa nouvelle page web : <https://www.chumontreal.qc.ca/patients/sal-pac>

Sur celle-ci, vous trouverez :

- » Des informations générales sur ces programmes pour les professionnels et les usagers;
- » Les nouveaux guides et formulaires maintenant en vigueur (version anglaise à venir);
- » Des informations et suggestions spécifiques liées au contexte de la COVID-19. Celles-ci pouvant évoluer, des mises à jour identifiées à cet effet seront mises en ligne au besoin.

*Pour toutes questions ou commentaires concernant ces informations, n'hésitez pas à nous interpeller.*



## « Grand-papa va parler comme un robot maintenant. »

Nil Auclair, laryngectomisé

Jacinthe avait expliqué à ses deux marmots (Philippe et Charles) que la voix de grand-papa aura à l'avenir une curieuse de tonalité. « Grand-papa parle maintenant comme un robot. Il parlera ainsi pour un bout d'temps encore. »

Après 15 ans je conserve toujours cette illustration sortant tout droit d'un album à colorier Jumbo Colodrack, sans signature de Philippe, 4 ½ ans, mon fils. Il avait bien dit à sa mère de me remettre son dessin en venant me visiter à l'hôpital.

« Je t'offre... je t'accepte... même en robot. Tu demeures mon robot préféré... » me lance cette création enfantine.

Il avait saisi au vol un robot pour me l'offrir à demi colorié! Sans plus. Sa façon de me dire: « On va t'écouter encore, grand-papa, même avec ton allure de robot. »

Je devrai me gaver pendant des semaines au retour à mon domicile. Philippe et sa sœur Éliane viendront régulièrement agir comme préposés à mon alimentation. Ils avaient la dextérité d'une infirmière à domicile. Je n'avais qu'à ingurgiter un ou 2 verres d'eau après leur traitement.



## « Je leur ai fait la démonstration... »

Jean-Pierre Boisvert, laryngectomisé

Quand j'ai eu ma laryngectomie, j'ai expliqué à mes filles d'aviser les petits-enfants de 5-6 ans que j'avais eu une opération et que maintenant je respirais par le cou et que pour parler je devais peser sur un bouton. Ça les a surpris et rendu curieux, alors quand ils sont venus à la maison, ils cherchaient à voir comment j'étais « organisé ».

Puis je leur ai expliqué qu'eux ils ont 2 trous dans le nez pour respirer et que moi, le médecin m'en avait fait un 3e. Le bouton dans mon cou est juste un filtre à air pour que les poils de mon chien n'aillent pas dans mes poumons.

Comme je n'ai plus de cordes vocales, je peux parler parce que le médecin a placé un petit tube qui permet

à l'air de passer dans ma gorge quand je bloque sa sortie d'air en pesant sur le bouton. Je leur ai fait la démonstration de parler sans peser sur le bouton et il n'y avait aucun son. Je les ai invités à peser sur le bouton pour me faire parler et ça a marché. Ils ont trouvé cela tellement drôle.

Aujourd'hui, quand je fais vroum-vroum pour dégager ma prothèse, ils trouvent que je fais comme le chien quand il ronfle ou encore quand je veux imiter une auto qui veut faire la course.

Rien de bien compliqué avec les enfants. Le seul avertissement est de ne pas trop me serrer le cou quand ils sont sur mon dos. Il faut bien que je respire de temps en temps pour continuer de jouer avec eux. Ciao!

**Appel à tous: Comment expliquer la laryngectomie totale à nos enfants et à nos petits-enfants!**

# Teddy Smith : un modèle pour les jeunes laryngectomisés

Moira Daly, MA, CCC-SLP, orthophoniste, bénévole.

J'ai rencontré Teddy Smith pour la première fois en 2008 lors de la conférence de l'*International Association of Laryngectomees* à Burlington, Vermont. Teddy, son orthophoniste Gina Mills, ainsi que plusieurs autres personnes de Montréal ont conduit le court voyage de deux heures, pour aider à rendre la conférence vraiment « internationale ».



J'ai été immédiatement frappée à la fois par l'enthousiasme juvénile de Teddy et son choc de cheveux bouclés brun foncé, ce qui rend son souvenir facile. L'âge de Teddy était tout aussi choquant. Il n'avait que 41 ans et, à ce moment-là, le plus jeune laryngectomisé que j'aie jamais rencontré. Il était laryngectomisé depuis 5 ans, ayant subi sa chirurgie à seulement 36 ans.

L'histoire de Teddy était familière : une histoire d'enrouement persistant et de maux de gorge qui ne s'amélioraient pas avec des pastilles contre la toux, des antibiotiques ou des visites multiples à divers médecins. Enfin, un examen endoscopique par un ORL et un CT-Scan ont révélé sa tumeur - un chondrosarcome très rare du larynx. Il a subi une laryngectomie totale en 2003 avec deux petits enfants à la maison - deux fils ; un de 3 ans et l'autre de seulement 6 mois.

En fonction de son type de tumeur, Teddy n'a pas eu à subir de chimiothérapie ou de radiothérapie postopératoire. Ceci, couplé à son jeune âge, a rendu sa réadaptation un peu plus facile que beaucoup de ceux qui sont diagnostiqués plus tard dans la vie et subissent de multiples traitements, y compris la chirurgie, la radiothérapie et / ou la chimiothérapie, avec les complications qui en découlent souvent.

Teddy a eu une ponction trachéo-oesophagienne primaire créée au moment de sa laryngectomie, et a été un utilisateur de prothèse vocale réussi depuis, avec des problèmes occasionnels. Il a expérimenté de nombreux types de prothèses et gère tous les aspects de ses propres soins. Il utilise depuis longtemps une valve parlante mains libres, ce qui lui a permis de reprendre une grande partie de son activité quotidienne normale. Ces jours-ci, cela comprend la parentalité de ses trois garçons (Jeremy, 19 ans ; Evan, 17 ans

et Dylan, 13 ans) avec sa femme Sharon, gérant son entreprise familiale à Montréal et encourageant ses chers Canadiens de Montréal.

Teddy aime encadrer de nouveaux laryngectomisés dans ce « club exclusif » comme il l'appelle, et les aider à relever les défis quotidiens qui les attendent après la chirurgie. Teddy dit : « Je reçois beaucoup

de satisfaction quand ils retrouvent leur vie ». Il attribue son propre rétablissement à sa famille, à ses amis, au monde des affaires et surtout à son équipe de l'Hôpital général juif, les Drs. Martin Black, Michael Hier et l'orthophoniste Gina Mills. Teddy a été l'un des premiers patients de Gina, et en près de 15 ans de collaboration, ils ont accompli beaucoup et sont devenus de grands amis. Il est également reconnaissant à l'équipe du Centre hospitalier de l'Université de Montréal qui fournit son « lary gear », comme Teddy appelle en plaisantant ses fournitures médicales.



Selon les mots de Teddy, « Autant l'opération a enlevé le facteur d'invincibilité de ma vie à 36 ans, j'ai reçu une nouvelle vie et j'apprécie davantage tout et tout le monde. Devenir laryngectomisé a été et continue d'être mon plus grand défi, un défi que je dois affronter quotidiennement. J'encourage les autres à faire de même avec les problèmes de santé auxquels ils sont confrontés ».

Teddy continue de vivre chaque jour avec un sourire sur son visage, son enthousiasme juvénile et ce choc de cheveux bouclés, maintenant légèrement grisonnants.

Merci beaucoup d'avoir partagé votre histoire, Ted. Allez les Canadiens !

*Télétravail, procès en mode virtuel, téléconsultation..., la COVID-19 a engendré tout un bouleversement dans la prestation des services. Et la télémédecine/télésanté a rapidement emboité le pas: « Une petite révolution fort utile en cette période d'urgence sanitaire, mais dont les bienfaits seront nombreux à moyen et long termes, se réjouit le Collège des médecins » (Radio-Canada, 21 mars 2020). Et qu'en est-il des pratiques et possibilités pour les laryngectomisés? Moira Daly nous offre ici un tour d'horizon de pratiques actuelles ou potentielles qui peuvent s'ajouter à la panoplie de moyens pour le soutien à la communication des laryngectomisés (DSTPL).*



## Télésanté/Télépratique dans la gestion de l'intervention auprès des laryngectomisés

Moira Daly, MA, CCC-SLP, orthophoniste, bénévole.

La pandémie de COVID-19 a entraîné des changements sociaux spectaculaires et rapides, mais peut-être nulle part plus radical que dans la prestation des soins de santé. De nombreux hôpitaux ont fermé toutes les procédures non urgentes et tentent de gérer une situation en évolution rapide, souvent avec des ressources limitées. De nombreux prestataires de soins de santé adaptent leurs pratiques pour servir les clients de manière à assurer la sécurité des clients et des prestataires. La santé virtuelle, c'est-à-dire autre que le traitement en personne, a été identifiée comme un élément important des efforts des hôpitaux pour réduire la menace d'exposition au coronavirus.

La télésanté est la prestation de soins de santé par des cliniciens à des clients utilisant la communication numérique, généralement un ordinateur. Ceci est depuis longtemps un moyen de fournir des services aux clients dans des endroits éloignés.

### Quels sont les avantages pour les clients d'utiliser la télésanté?

Étant donné que les soins à la clientèle laryngectomisée sont souvent effectués par les cliniciens travaillant dans les centres régionaux spécialisés de cancérologie, il n'est pas rare que les clients doivent parcourir de longues distances pour se rendre à leurs rendez-vous. Dans ces cas, la télésanté peut être une solution pratique. Les coûts, incluant le coût du voyage, du stationnement ou du temps, en particulier lorsqu'un client ou un membre de la famille peut devoir s'absenter du travail, sont éliminés. La commodité peut également être un facteur, comme lorsque la météo gêne le transport. Les membres de la famille pourraient être présents lors de l'appel, sans avoir à être physiquement présents avec le client ou le clinicien. Ne pas avoir à aller à l'hôpital pour un traite-

ment peut réduire le risque d'être exposé à un moment où ils peuvent être plus vulnérables.

### De quoi a-t-on besoin pour offrir la télésanté?

La technologie nécessaire pour la télésanté est souvent en place dans les hôpitaux. Pour le client, un ordinateur, une tablette ou même un téléphone intelligent et un accès Internet stable est ce dont il a besoin pour se connecter au clinicien. Certaines plateformes, comme Skype ou Zoom, sont facilement disponibles pour connecter des personnes à distance et permettent même à plusieurs personnes de former une session de groupe. Zoom a également la possibilité de « jaser » afin que les personnes qui ne peuvent pas parler puissent taper leurs commentaires. Certaines bibliothèques publiques ont des ordinateurs dans des pièces privées qui peuvent être loués si l'on n'a pas l'équipement nécessaire ou l'accès Internet à la maison pour mener une session en ligne.

### Quels aspects du traitement peuvent être fournis via la télésanté?

Avec les clients laryngectomisés, la télésanté permet de donner des conseils préopératoires, donc les membres de la famille peuvent être présents avec le client ou à leur propre emplacement. Les visiteurs peuvent aussi rencontrer des clients et des cliniciens.

En postopératoire, quelle que soit la méthode de communication, de nombreux aspects de la thérapie peuvent être menés en ligne. L'entraînement à l'utilisation d'un électrolarynx peut inclure une formation sur les fonctionnalités et l'utilisation de l'appareil. Les patients utilisant un électrolarynx sont souvent encouragés à baisser le volume de la même manière que lorsqu'ils utilisent un téléphone afin de ne pas déformer le son entendu par l'auditeur.

Les patients en apprentissage de la **voix œsophagienne** peuvent également bénéficier de la télésanté une fois que les tests diagnostics ont déterminé que le patient a un segment vibratoire viable pour poursuivre cette méthode.

Pour les patients utilisant **une prothèse trachéo-œsophagienne (PTO)**, une fois la formation initiale en clinique complétée pour démontrer les procédures et l'équipement pour gérer la fistule, ceux-ci peuvent ensuite être renforcés via la télésanté, notamment les instructions d'entretien et d'utilisation de la prothèse et les techniques utiles pour prolonger la durée de la prothèse et réduire la probabilité de fuites prématurées, ce qui est souvent une raison pour retourner à la clinique. Souvent, les procédures d'urgence peuvent être gérées via la télésanté et éviter une visite urgente à une clinique, ou pire, un événement indésirable (comme l'aspiration ou la fermeture de la fistule). Pour des raisons de sécurité, il peut être utile d'avoir une autre personne présente sur place pour aider le client au besoin, soit un membre de la famille ou un autre professionnel.

D'autres procédures qui peuvent être gérées de manière sûre et efficace via la télésanté comprennent l'application sur un support adhésif d'un échangeur de chaleur et d'humidité (HME) et/ou la formation sur un appareil mains libres.

### Quelques limites de la télésanté

Il convient de tenir compte de la candidature d'un client aux options de communication si l'un des critères de

réussite n'est pas en place ou si l'option de communication ne peut pas être gérée en toute sécurité à distance. Cela devrait faire partie d'une discussion préopératoire avec le médecin, en particulier si une fistule trachéo-œsophagienne est créée au moment de la laryngectomie. La télésanté ne remplace pas les visites à la clinique en cas de problème médical mais les visites de télésanté peuvent aider à définir une visite clinique nécessaire afin que le temps passé à l'hôpital soit optimisé et efficace, et potentiellement réduit.

L'application de la télésanté auprès de toutes clientèles demeure au jugement du professionnel et, bien entendu, au consentement du client.

### Rester en contact à distance

Au-delà du soutien clinique, la télésanté ou les visites en ligne entre collègues laryngectomisés peuvent être un moyen d'aider les clients qui peuvent se sentir particulièrement isolés, soit par des changements dans leur communication, par la distance, la maladie ou des circonstances indépendantes de leur volonté. Se connecter les uns aux autres, pour la thérapie ou simplement pour le soutien, peut être si essentiel à un moment où nous devons pratiquer la distanciation sociale. La télésanté présente de nombreux avantages, en particulier auprès de cette population, de sorte qu'elle peut devenir la nouvelle norme en aidant les cliniciens à prendre soin des clients et les clients à prendre soin les uns des autres. Restez à la maison, restez connectés et restez bien!

*Ressources : Orthophonie et audiologie Canada (OAC), American Speech-Language and Hearing Association (ASHA), Special Interest Division 13, Speech Pathology Australia - Telehealth*

*Dans la prochaine revue, on vous présente une orthophoniste qui utilise la télésanté depuis une vingtaine d'années avec sa clientèle laryngectomisée.*

## Nouveaux membres

### Madames

**Denise Davey (Gatineau), Denise Neveu (Eastman), Pierrette Rouleau (Sherbrooke) et Cathy Strasser (Westmount).**

### Messieurs

**Jean-Guy Faust (Montréal), Gabriel Fukiakanda-Dieto (Montréal), Bernard Fugère (Trois-Rivières), Yves Guilbert (Trois-Rivières), Pierre Paris (Repentigny), Michel Phaneuf (Laval) et Bernard Roussin (Salaberry-de-Valleyfield).**

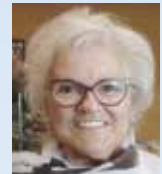
*Besoin d'un coup de pouce?*

*L'Association est là pour vous et vos proches. N'hésitez pas à nous contacter.*

# In memoriam

MADAME:

Nous avons appris la triste nouvelle du décès de *Mme MICHELINE BORNAIS* décédée le 15 février 2020. Elle avait entamé le processus pour devenir visiteur-accompagnateur et nous comblait de sa présence et de son sourire lors d'événements organisés par l'Association. Nous sommes de tout cœur avec la famille dans cette épreuve.



MESSIEURS:

Xavier Auradon (Montréal), Normand Bond (Shipshaw), Gilbert Fleury (Ste-Cécile-de-Masham) et Gérard Laflamme (St-Norbert).

Nous apprenions aussi avec grande tristesse le décès de *M. CLAUDE GROULX* survenu le 23 mars dernier. Membre actif de l'Association, Monsieur Groulx, tout en poursuivant ses activités professionnelles, a agité à titre de visiteur-accompagnateur durant de nombreuses années, apportant son soutien aux nouveaux opérés de divers hôpitaux. Nous offrons nos plus sincères condoléances à la famille et aux proches.



Nous déplorons également le décès de *M. GILBERT FLEURY* décédé le 30 mars 2020. L'Association avait eu l'occasion de rencontrer cet homme jovial et plein de ressources à l'occasion d'un café-rencontre à Gatineau. Notre pensée est avec la famille en ces moments difficiles.



Triste nouvelle que le départ soudain de *M. GUY ROY* décédé le 31 janvier 2020 à l'âge de 57 ans. Fidèle à nos événements, on se souviendra de sa bonne humeur et de son sourire contagieux. Nous tenons à offrir à son épouse et ses proches nos plus sincères condoléances.



Nous offrons nos plus sincères condoléances aux familles éprouvées.

*Nous vous sommes reconnaissants de nous aviser lors de la perte d'un être cher.* (Chantal Blouet)

## AGENDA ET HORAIRE DU SECRÉTARIAT DE L'ASSOCIATION

### \*\*\*ATTENTION COVID-19\*\*\*

Au moment de mettre sous presse (1er mai 2020), les dates de réouverture autorisées de nos locaux et de reprise de l'agenda demeurent inconnues. Les informations à cet effet seront publiées sur notre site Web au [www.aqlar.org](http://www.aqlar.org).

À la réouverture, l'horaire régulier reprendra, soit :

**DU LUNDI AU VENDREDI, sauf les jours fériés de 9h30 à 16h00.**

Dans ce contexte, et celui des fermetures estivales habituelles, il est essentiel de téléphoner avant de vous présenter au local.



**Secrétaire administrative:** Chantal Blouet  
**Adresse:** Association québécoise des laryngectomisés  
5565, rue Sherbrooke Est, Montréal, Qc H1N 1A2  
**Téléphone:** Montréal et environs: 514 259-5113  
ou, sans frais 1 844 285-2335  
**Télécopieur:** 514 259-8946  
**Courriel:** [info@aqlar.org](mailto:info@aqlar.org)  
**Site Internet:** [www.aqlar.org](http://www.aqlar.org)