



UN CANCER ASSEZ DUR À AVALER...

Ceci est mon témoignage présenté à la revue trimestrielle de l'Association québécoise des laryngectomisés, dont je fais partie, sur mon ressenti et mon vécu au travers la maladie qui m'a frappée à 45 ans de plein fouet au cœur et à l'apogée de ma vie.

Éric St-Gelais, laryngectomisé

En effet, le site d'origine du cancer dont j'ai été la victime se situe à la jonction des tractus respiratoire et digestif (larynx), fait en sorte que je présentais rapidement, dès les premiers symptômes de ce cancer, une atteinte de ma qualité de vie: atteinte de la parole, troubles d'alimentation et difficultés respiratoires. À l'époque, de 2003 à 2009, je travaillais dans le nord du Québec comme contrôleur sur des chantiers d'Hydro-Québec et du Ministère des transports. L'enfer s'amenait lentement, mais sûrement...!!! S'en est suivi, perte d'emploi, de revenu, de maison et autres biens matériels, conjointe, vie sociale, loisirs et hobbies, etc... Des deuils, en voulez-vous, en v'là!!!

Les premiers symptômes (printemps 2009) sont allés d'un changement de la voix, d'une douleur à l'oreille et à la gorge, plus une masse cervicale, jusqu'à une obstruction des voies respiratoires avec une incapacité à avaler toute nourriture (quelques mois avant les traitements, en janvier 2010)... Diagnostic tombé: le 20 décembre 2009... Le cancer a aussi attaqué ma carotide droite (AVC/côté gauche, paralysie durant 4 mois avec séquelles).

Dès les premières consultations, j'ai subi une biopsie avec anesthésie générale pour confirmer la présence de la tumeur et de son extension. Je me suis aussi présenté à de nombreux rendez-vous pour des consultations médicales ou des tests diagnostiques. Comme pour tous les autres cancers, cette période d'investigation venait

ajouter du stress au diagnostic de cancer déjà reçu et à toute l'incertitude de l'étendue de cette maladie aux symptômes horribles et terrifiants que je présentais. Car l'hôpital de Chicoutimi avait, eux, baissé les bras sur mon cas, n'étant point organisé pour le type d'intervention que nécessitait cette chirurgie. Mon bilan terminé, la tumeur était très avancée pour être traitée... Mais comme étant en très bonne santé, malgré tout, on a tenté des traitements très très agressifs afin de sauver ma voix et l'ablation du larynx, secondairement à mon état de santé général, de supporter un traitement à visée curative...

Durant toute la durée des traitements (presque 2 ans)..., graduellement, je devenais incapable d'avalier toute nourriture et parfois même mon peu de salive. On a dû m'installer un tube (gavage) pour m'alimenter soit par mon nez ou directement dans l'estomac à travers ma paroi abdominale. J'ai fondu de 80lbs en seulement 3 semaines et j'ai aussi absorbé une perte de masse musculaire sur tout mon corps maintenant avachi et vieilli de 25 ans en un simple clin d'œil... Ma respiration sera progressivement plus laborieuse, ce qui entraînera plus tard la nécessité d'une trachéostomie (trou dans le cou pour respirer), ce qui rendra la communication difficile avec les gens qui m'entourent. La trachéostomie nécessite des soins fréquents et s'accompagne de sécrétions colorées abondantes qui auront souvent pour effet d'éloigner mon entourage, alors je me retrouve en groupe souvent isolé.

Il y a eu aussi l'ablation de la glande thyroïde, de l'épiglotte, atteinte aux papilles gustatives et aux glandes salivaires par les effets secondaires de la radiothérapie

(perte du goût et de l'odorat en partie). J'ai eu la peau du cou complètement brûlée au 3e degré. J'ai eu aussi l'ablation des muscles et tendons dans l'épaule droite et du muscle pectoral pour le remplacer dans mon cou (opération grand pectoral). Bizarre et totalement indescriptible de constater toutes ces petites choses que l'on prend pour acquises, qui nous semblent si anodines, sont si indispensables à notre qualité de vie...! N'est-ce pas ???

Dès lors, j'observe une atteinte importante de la perception de mon image corporelle, par moi-même et à travers les yeux d'autrui. Alors je combats fortement la déprime en usant de toutes sortes de stratagèmes mentaux... Lors de mon hospitalisation, des visiteurs bénévoles en provenance de l'association des laryngectomisés m'ont donné l'espoir nécessaire afin de continuer le combat. Il n'y a pas que des drames dans les épreuves. Car de mon côté n'ayant pas femme ni enfants j'avais à vivre cette épreuve seul... **Mais surprise!!! Ma mère, que j'avais un peu mise de côté dans ma vie s'est occupée de moi et a mis sa vie sur pause pour prendre soin de moi et ceci nous a rapproché grandement et est un don du ciel!!! Il n'y a pas que du négatif dans la maladie.**

À tout ceci vient s'ajouter les douleurs importantes que je ressens secondairement à l'envahissement de nombreuses structures nerveuses qui se retrouvent au niveau cervical. Ces douleurs sont classiquement difficiles à contrôler et demandent des ajustements fréquents de l'analgésie. Et aussi un métabolisme réglé avec des médocs (manque d'énergie, un classique...).

Voici divers traitements tentés sur moi durant ces 2 années quand il semblait encore possible que le cancer puisse être guéri, sans chirurgie, avec chimiothérapie et radiothérapie. Mais non...!!!! Voilà une description des effets secondaires ressentis lors de chacun de ces traitements... On dirait, malgré tous les avancements et progrès de la médecine, un retour aux médecins moyenâgeux... C'est une véritable suite d'horreurs : ulcération des muqueuses, inflammation des jambes (œdème), intubation nasale ou trachéotomie pendant des semaines ou des mois, à la fin...voire en permanence, changements cutanés, fibrose cervicale, agueusie, sécheresse chronique de la bouche menant à des troubles d'élocution et à la dysphagie, extraction de toutes les dents, mutilations du visage et du cou, reconstruction faciale et maxillaire, difficultés d'élocution, dysphagie et incapacité de manger certains aliments par suite d'un traitement chirurgical, ablation des cordes vocales, douleur chronique et diminution de la force des épaules, apparition d'une forte scoliose à ma colonne et perte de masse osseuse dans les mandibules.

La mort, certes, aurait mis fin à toutes cette torture, MAIS PAS POUR MOI !!!!

*Les 7 meilleurs médecins: le soleil, l'air frais,
l'exercice physique, l'eau, l'amour, le repos, le rire*

(Facebook, X, Santé+, ...)

S O M M A I R E

- 1 Un cancer assez dur à avaler
- 3 Digestion difficile
Nouveaux membres
- 4 Dîner de reconnaissance 2024:
Hommage à Madame Estelle Larocque
MERCI Hannah et Jean-Pierre
- 5 PORTRAIT : Stéphanie Doré,
orthophoniste au CHUM
L'Association est maintenant
déménagée
- 6 Un séjour au Centre Hospitalier
Hôtel-Dieu de Québec en janvier 2024
- 7 Votre équipe d'orthophonistes de
l'Hôpital Royal-Victoria du Centre
Universitaire de Santé McGill se
présente
L'accès universel aux HME...
- 8 Saviez-vous que...
In Memoriam
Horaire du secrétariat de l'Association

Comité de la revue, planification et rédaction:

Sylvie Appleby,
Louise Charbonneau
France Fontaine,
Doris St-Pierre Lafond

Secrétariat provincial:

Chantal Blouet

Collaborateur à ce numéro:

Stéphanie Doré, Éric St-Gelais et
Maude Brisson-McKenna.

Infographie: Louise Besner

Service d'infographie Point Virgule inc.

Correction: le comité de la revue

Tirage: 1000 copies

Association québécoise des laryngectomisés

5151 boul. de l'Assomption,
Montréal (Québec) H1T 4A9
Tél.: 514 259-5113

Tél. sans frais: 1 844 285-2335

info@aqjar.org

www.aqjar.org

© 2024 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 exclu-
sive des auteurs.



Digestion difficile???

France Fontaine, laryngectomisée

Depuis quelques années, mon système digestif est parfois mis à rude épreuve et j'ai cherché des façons de l'aider. Voici quelques suggestions que je vous partage :

- Bien mastiquer et manger lentement facilitent le système digestif. La production de salive est alors augmentée, ce qui facilite le travail de la digestion.
- L'alcool nous déshydrate et est un diurétique, en alternant alcool et eau, on maintient un bon niveau d'hydratation.
- Le stress d'après des études peut perturber les fonctions du système digestif en provoquant un déséquilibre des bactéries intestinales.
- Marcher après le repas stimule le mouvement intestinal et accélère la digestion.
- La respiration dit abdominale crée un effet de massage qui aide à la digestion et au mouvement intestinal et facilite l'évacuation d'air.
- L'hydratation aide le processus en moyenne 2 litres par jour, surtout de l'eau améliore l'absorption et la digestion.
- Boire du café serait aussi une saine habitude, il améliorerait la production de sécrétions gastriques, biliaires et du pancréas. Santé Canada recommande 3 tasses de 250ml par jour.
- Modérer notre consommation de repas copieux et d'aliments gras, du sucre et de l'alcool.
- Privilégier les légumes colorés et de petits fruits des champs et de fibres.
- Un truc de ma massothérapeute : coucher sur le dos, placer un coussin sous sa tête et un sous ses genoux, respirer lentement et profondément par le ventre, avec les doigts ou les pouces on **s'automasse le ventre**.

Source : Le Bel Âge, décembre 2022 – janvier 2023

! ... Bonne digestion à TOUS ... !

Atos
Breathing - Speaking - Living
atosmedical.ca

Avec les changements saisonniers, utilisez Provox® Micron™ pour aider à gérer la poussière, le pollen, les virus et les bactéries. *

Filtration des bactéries > 99% *
Filtration des virus > 99% *

*Remarque : les germes peuvent pénétrer dans le corps humain et le quitter par d'autres voies (telles que la bouche, le nez et les yeux), nous ne pouvons jamais garantir une protection totale. Veuillez consulter votre clinicien pour savoir si Provox Micron™ vous conviendrait.

Nouveaux membres

Messieurs

Luigi Andrich (Montréal), Michele Bernardi (Montréal), Michel Charbonneau (Mc Masterville), Richard Delisle (Québec), Christian Laberge (Ange-Gardien), Doudou Munzamba (Montréal), Marcel Proulx (Longueuil), Hugues Rioux (Rivière-à-Claude) et Raymond Robichaud (Québec).

Besoin d'un coup de pouce?

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



Dîner de reconnaissance 2024: Hommage à Madame Estelle Larocque

Sylvie Appleby, administratrice

Dimanche le 26 mai dernier, au restaurant de la Plaza universelle, se sont réunis 85 personnes pour rendre hommage à Mme Estelle Larocque. Elle est arrivée accompagnée de ses 3 beaux enfants, conjoints et petits-enfants. Charmante famille.

Estelle est fébrile... « pourquoi moi il me semble que je ne fais rien de spécial? ». Bien oui Estelle, toi qui occupe tellement de chapeaux à l'Association. Premièrement administratrice au Conseil d'administration, ensuite visiteur-accompagnateur pour la région de Montréal, fait partie également du comité voyageur, soit rencontrer les étudiants dans leur institution en plus de participer aux cafés-rencontres.

À ce dîner, Mesdames Émilie Royal-Lajeunesse, Stéphanie Doré et Charlotte Bordereau, orthophonistes qui desservent la clientèle des personnes laryngectomisées, ont eu la gentillesse de venir rencontrer notre beau monde. Justement, Stéphanie, qui travaille beaucoup avec Estelle, tenait à souligner sa grande disponibilité «toujours prête même dans un délai très serré ». Estelle a le tour de s'approcher du patient et de le mettre en confiance même s'il est dans un tourbillon d'émotions. Elle communique son message tellement positivement: souvent elle leur dit «vous avez vos yeux, vos bras, vos jambes: vous verrez que la vie est belle et qu'elle en vaut la peine ». Elle reconnaît le fait que le post opératoire de laryngectomie présente son lot de changements et de défis: son message en est un d'espoir.

Lorsque les enfants de Mme Larocque ont pris connaissance de l'implication de leur maman auprès de l'Association, ceux-ci sont surpris de tout le temps qu'elle donne et, d'un autre côté, pas du tout...toute sa vie elle a aidé l'autre. Cela fait partie de ses valeurs. Ils en sont bien fiers.

Nous tenons à souligner également la présence de la représentante de Atos, Mme Dominique Gillis. Mme Amélie Gagné représentante de InHealth Canada, ne pouvant être présente a offert un certificat cadeau qui a été tiré lors de ce dîner. Nous désirons mentionner également que Mmes Brisebois et Lépine, artistes peintres ont remis chacune une toile qui a été gagnée par Mmes Carole Ouellet et Doris St-Pierre Lafond.

Estelle on t'apprécie et continue tu es une bénévole exemplaire et exceptionnelle. Tu fais la différence dans la vie des personnes que tu rencontres. **BONNE CONTINUITÉ.**



Estelle Larocque et l'orthophoniste Stéphanie Doré



Estelle Larocque et sa famille



Nos laryngectomisés présents



MERCI Hannah et Jean-Pierre

Nous tenons à remercier Hannah Jacobs et Jean-Pierre Boisvert, membres démissionnaires du CA, pour leur dévouement et le travail accompli.

Merci à vous et Bonne chance dans la suite de vos projets !



PORTRAIT: Stéphanie Doré, orthophoniste au CHUM



J'ai débuté des études en orthophonie parce que je souhaitais une profession permettant d'allier relation d'aide, communication et aspect médical. J'ai complété mes études en 2014 et j'ai eu la chance d'obtenir un emploi au CHUM dans l'année suivante. Au départ, je travaillais avec des clientèles très variées, non spécifiques, ce qui est très formateur en début de carrière. Lors du déménagement au nouveau CHUM en 2017, l'occasion s'est présentée pour moi de pratiquer dorénavant auprès de la clientèle ORL. L'intervention auprès de cette clientèle est particulièrement riche puisqu'une chirurgie ORL a un impact sur l'ensemble des champs de pratique de l'orthophonie: parole, voix, communication et déglutition. L'aspect le plus satisfaisant de mon travail est de pouvoir aider les individus à comprendre les changements entraînés par leur chirurgie, et parvenir à trouver des stratégies pour compenser les difficultés qu'ils peuvent présenter par la suite.



L'Association est maintenant déménagée!

Doris St-Pierre Lafond, personne-ressource AQL

Depuis le 10 juillet, l'Association a quitté l'École Marguerite de Lajemmerais pour ses nouveaux locaux situés dans l'immeuble de la Société canadienne du cancer (SCC) tout près au 5151 boul. de l'Assomption à deux pas de l'Hôpital Maisonneuve. Grand merci à Jean-Pierre Boisvert d'avoir effectué les démarches auprès de la SCC, à notre agent administratif Chantal Blouet pour avoir rempli des « tonnes de boîtes » et effectué des « tonnes d'appels » pour en aviser toutes les instances. Et aussi aux collaborateurs Sylvie Appleby, Michel Teasdale, Claude Lafond qui, comme moi, ont prêté « l'huile de bras » pour trier, jeter, emballer, débrancher, brancher, nettoyer ...pour faire de notre nouvel endroit un lieu fonctionnel et agréable. **Vous y êtes les bienvenus, mais prenez note que vous devez OBLIGATOIREMENT téléphoner pour vous présenter à nos locaux, l'entrée du bâtiment étant verrouillée en permanence.** Nous tenons aussi à nous excuser pour les problèmes d'accès téléphonique en juillet engendrés par notre fournisseur pour notre ligne extérieure de Montréal.



INHEALTH
CANADA

Lequel fonctionnera le mieux pour vous?
Essayez gratuitement chacun d'eux

SpeakFree® HME
HME Mains Libres

Day&Night® HME
Utilisation sur 24h

Essai gratuit!
Grâce au programme
FIRST STEP de InHealth

Ce programme vous permet d'essayer des échantillons de nos plus récents produits



Pour en savoir plus, visitez le site www.inhealth.com/canada ou appelez nous au 1-888-437-4123



Un séjour au Centre Hospitalier Hôtel-Dieu de Québec en janvier 2024

France Fontaine, laryngectomisée depuis mars 2012

Depuis quelques semaines j'ai quelques difficultés avec ma respiration mais...je me dis avec l'hiver c'est plausible. Lundi 8 janvier, je me sens fiévreuse, je tousse, j'ai froid et quelques courbatures... Premier réflexe, je qualifie de **grippe d'homme**... Bain chaud et une bonne nuit de sommeil va me remettre sur pieds.



Jeudi 11 janvier, ça va de mal en pire et après quelques pas je cours après mon souffle, CE N'EST PAS NORMAL. Mon amie Louise m'accompagne à l'urgence et le processus s'enclenche très rapidement. De l'inscription (14h30) je passe directement à la salle d'examen pour évaluation, je suis rapidement transférée sur une civière à l'urgence, insertion d'un cathéter et 9 prises de sang avec un test COVID et un H1N1. (15h30) Ces deux derniers reviendront négatifs. En l'espace d'une heure, je reçois le diagnostic: PNEUMONIE. On me donne des antibiotiques et me branche rapidement pour des soins d'inhalothérapie aux 4 hres, il est alors 18 heures. Tout va bien après le premier traitement. Le 2^e est cédulé pour 22 heures, oups à peine terminé, je fais une détresse respiratoire...Transfert en salle de réanimation, hypoxémie (manque d'oxygène dans le sang) avec une saturation de seulement 68%. On m'informerait par la suite que cela fut occasionné par une **blug mucus** qui a obstrué le passage de l'air. Je suis alors transférée *aux soins intensifs* et sous surveillance intense pour une période de 12 heures. On demande alors un test ETO échocardiographie du cœur pour un examen de plus près et suivra une coronarographie pour investiguer plus en profondeur.

Vendredi 12 janvier, on me transfère au département de chirurgie au 9^e étage. Durant cette période je rece-

vrai 4 traitements par jour en inhalothérapie. On me donne des antibiotiques pour ma pneumonie mais là encore je fais une réaction aux médicaments après 3 jours: démangeaisons, rougeurs qui boursoufflent. On me donne alors un médicament antiallergique pour contrer les effets. Le médecin prescrit un autre antibiotique en espérant sans effet. Je suis branchée et on surveillera ma saturation et mes signes vitaux.

Lundi 15 janvier, le médecin demande de passer une *coronarographie* qui consiste à l'insertion d'un cathéter dans un vaisseau sanguin du bras pour le diriger vers le cœur. Cet examen permet de visualiser l'état des artères: je peux vous dire que je fus impressionnée par ce que l'on peut y voir.

Mercredi 17 janvier, je suis libérée et je peux revenir chez moi après la rencontre du médecin interne et du cardiologue qui a demandé un suivi dans mon dossier. Durant mon séjour, j'ai partagé ma chambre avec Daniel un laryngectomisé de juin 2022, qui est venu aussi pour une pneumonie. Daniel est un type résilient et inspirant pour tous laryngectomisés qui le côtoient et de plus un coloc formidable. Nous avons ri, partagé notre minute de chialage quotidienne, dit plusieurs niaiseries, toussé en duo et reçus nos traitements en inhalothérapie ensemble. **Un deux pour un** comme on se plaisait à dire à l'inhalothérapeute qui nous visitait 4 fois par jour. Étant laryngectomisée depuis mars 2012, j'ai pu partager avec lui mes expériences et écouter les siennes plus récentes.

Cette expérience m'a fait réaliser que nous devons écouter notre corps et consulter rapidement pour ne pas se trouver dans une situation critique comme fut la mienne. Je remercie le CHU Hôtel-Dieu de Québec pour tous les traitements reçus et le service exceptionnel et intentionné de tous les intervenants en cette période de détresse respiratoire. Même en grande période d'achalandage et en manque d'effectifs nous recevons malgré tout un service que je qualifierais d'excellent.

Votre équipe d'orthophonistes de l'Hôpital Royal-Victoria du Centre Universitaire de Santé McGill se présente

Maude Brisson-McKenna, orthophoniste



Aïda, Geneviève, Maude

À l'Hôpital Royal Victoria, nous formons le trio d'orthophonistes qui s'occupe de la clientèle laryngectomisée. Nous aimons dire que nous sommes 'interchangeables', car nous partageons tous nos patients et que chaque patient rencontrera fort probablement chacune de nous pendant leurs soins. Cela fait partie de nos forces, car il y a toujours quelqu'un en mesure d'effectuer un changement de prothèse en urgence ou disponible pour répondre à des questions. Cela réduit considérablement le stress lorsque qu'une de nous est en vacances ou malade !

Maude est la première arrivée du groupe. Après avoir effectué son stage de fin d'étude au Royal Victoria, elle a choisi d'y commencer sa carrière. Quelques mois plus tard, Aïda se joignait à l'équipe, tout droit du monde pédiatrique. Il y a un peu plus d'un an, c'est Geneviève qui est revenue aux sources, elle qui avait travaillé avec la population laryngectomisée il y a plusieurs années, avant de se diriger vers la réadaptation.

Environ 1/4 de nos patients sont laryngectomisés. Nous avons le privilège de les suivre à (très) long

terme: avant, pendant et après la chirurgie. Il arrive souvent que nous devenions le point de contact vers les autres services. Tout cela fait en sorte que nous développons des liens forts avec les patients et leurs familles.

Nous apprécions l'ouverture et l'esprit de partage de connaissances de la communauté d'orthophonistes spécialisées en laryngectomie. Il s'agit d'un domaine niche, avec ses particularités. Le soutien entre professionnels tel qu'il l'est présentement permet de développer les pratiques pour s'assurer d'offrir le meilleur aux patients. Nous comptons également beaucoup sur le soutien aux patients de l'AQL pour briser l'isolement. La trousse d'information de l'AQL est souvent la première documentation écrite sur la vie après une laryngectomie que nous présentons à nos patients. En tant que professionnels, nous apprécions pouvoir collaborer avec une association aussi impliquée et pleine d'initiatives.

Nous sommes aussi très fières de nos patients et de leur résilience. Certains ont rencontré plus de complications que d'autres. C'est toujours un honneur pour nous de pouvoir les accompagner dans leurs parcours.

Au plaisir. Votre équipe du Royal Victoria

N.B: l'AQL sera présente en compagnie des orthophonistes le 6 novembre prochain à l'Hôpital Royal-Victoria pour un café-rencontre bilingue anglais/français. Surveillez les invitations sur notre site WEB ou via notre infolettre.



Source : ATOS Medical

L'Accès universel aux HME pour les laryngectomisés demandé par l'AQL a été refusé par le MSSS. Leur réponse: «Le MSSS est sensible à la situation des personnes laryngectomisées ... les données issues des rapports en provenance des instances scientifiques de l'Unité d'Évaluation des Technologies et des Modes d'Intervention en Santé (UETMIS) du CHUM et du CHU de Québec-Université Laval de 2018 et 2021ne recommandent pas d'ajouter ces dispositifs au programme SAL-PAC et ne permettent pas de conclure que des ajustements sont nécessaires dans le remboursement des dispositifs prévus actuellement....». **Les questions auxquelles l'UETMIS et le MSSS n'ont pas répondu:** pourquoi médecins et orthophonistes à travers la province les recommandent-ils tout de même à bon nombre de leurs laryngectomisés? et les

laryngectomisés qui en ont les moyens les portent et avouent qu'ils ont amélioré leur situation respiratoire? à l'époque où on parle de patient-partenaire dans les hôpitaux, pourquoi ni l'UETMIS, ni le MSSS n'a songé à consulter les laryngectomisés (via l'AQL ou autre)? et, finalement, pourquoi autant de pays à travers le monde les offrent gratuitement aux laryngectomisés? **Le dossier n'est pas clos, il demande persévérance.. On vous tient au courant.**

Saviez-vous que...

- ➔ Les frais d'envoi par la poste des fournitures que vous vous procurez à l'Association ont été révisés : collet de douche (15\$ inchangé), 1 col de tricot ou 1 col Addvox ou 1 bracelet d'alerte médicale (gratuit). Pour tout autre envoi (5\$).
- ➔  Le livre «L'ouverture» de l'auteur André Vincent, laryngectomisé : « C'est l'histoire du gars qui avait perdu ses cordes vocales et qui voulait continuer à chanter... » de dire André Vincent. Un livre écrit « ...avec l'idée de faire du bon à ceux qui sont passés par là ... ». Vous aimeriez le lire ? Communiquez avec l'Association, nous vous en enverrons un exemplaire. Et c'est gratuit.
- ➔ Les « voyageurs » de l'Association étaient au Collège de Maisonneuve le 27 juin dernier pour faire connaître les laryngectomisés aux étudiants en soins infirmiers du groupe de formation accélérée, dont des étudiants venus compléter leur formation acquise à l'étranger. Une belle rencontre dans un climat chaleureux.
- ➔ Nos Cafés-rencontres prévus cet automne : Québec (fin octobre), Montréal francophone, mardi 29 octobre, Centre universitaire de Santé McGill (CUSM), bilingue, mercredi le 6 novembre. D'autres Cafés-rencontres pourront s'ajouter. Surveillez-les sur notre site web, nos infolettres ou les invitations courrier si vous habitez la région concernée.
- ➔ L'Association a tenu son AGA le 19 juin dernier. Suite à la présentation des rapports d'activités annuel et financier et du budget pour l'année qui vient, on a procédé à l'élection des membres du CA qui ont terminé leur mandat (3) : Sylvie Appleby et Jean-Guy Gagnon acceptent de poursuivre un nouveau mandat, Jean-Pierre Boisvert a remis sa démission. Un membre dont le mandat n'était pas terminé, Hannah Jacob, a également remis sa démission. Deux personnes se sont jointes au CA : Louise Charbonneau et Chantal Brisebois. Merci à nos membres démissionnaires pour le travail accompli et bienvenue aux nouveaux membres !

In memoriam

MADAME

Louise Descôteaux (St-Germain-de-Grantham).

MESSIEURS

Patrick Chabot (Granby) et Mario Dulude (St-Hyacinthe).

*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)

HORAIRE DU SECRÉTARIAT DE L'ASSOCIATION

ATTENTION : NOUVELLE ADRESSE



Secrétaire administrative : Chantal Blouet
Adresse : Association québécoise des laryngectomisés
5151 boulevard de l'Assomption, Montréal, Québec, H1T 4A9
Téléphone : Montréal et environs : 514 259-5113
Ailleurs, sans frais 1 844 285-2335
Courriel : info@aqlar.org
Site Internet : www.aqlar.org

Horaire : du lundi au jeudi, de 9h00 à 17h00

Vous devrez **obligatoirement** prendre rendez-vous avant de vous présenter, il n'y a pas de réception et l'édifice est barré en permanence.