



La trachéotomie chez une clientèle pédiatrique

Philippe-Emmanuel Joly M.Sc., orthophoniste, CHU de Québec Université Laval

Respirer, manger, boire, communiquer, socialiser, être en sécurité; voilà des besoins essentiels que nous devons combler pour survivre, et ce, dès les premières secondes de vie. Dès les premiers instants hors du ventre de la mère, la respiration s'avère d'une nécessité cruciale pour la survie du bébé. Par contre, chez certains bébés, cette activité de base se retrouve entravée par diverses problématiques de santé. Dans mon rôle d'orthophoniste en soins aigus pédiatriques, je côtoie des familles qui doivent apprendre à jongler avec la réalité d'un enfant qui ne respirera pas de façon typique. En effet, certaines conditions de santé vont empêcher le bébé ou l'enfant de bien respirer par lui-même. Le plus souvent, cela survient dans le contexte d'une obstruction des voies respiratoires supérieures, dont les causes sont multiples. Parfois, cela est relié à une problématique neurologique qui empêche le bon contrôle de la respiration, particulièrement pendant le sommeil. Dans ces situations, l'air a de la difficulté à se rendre jusqu'aux poumons. Les médecins peuvent alors juger qu'il serait préférable que l'air emprunte une voie alternative vers les poumons, en passant directement par la trachée, à travers une trachéotomie.

Ce contournement du passage de l'air vers les poumons entraîne toutefois des enjeux importants sur la vie de l'enfant et de son entourage. Les parents ou les tuteurs doivent apprendre à réaliser des soins très spécialisés. Ils doivent littéralement apprendre à devenir des infirmières et infirmiers experts et autonomes. De plus, pour les plus jeunes enfants, leur quotidien se voit chamboulé par l'arrivée, dans le nid familial, de personnes exté-

rieures à la famille. Étant donné les risques que le jeune enfant déconnecte accidentellement le système qui lui permet de respirer, il est primordial de mettre en place une surveillance 24h sur 24. Comme il serait impensable pour les parents d'assurer une telle surveillance (dormir est également un besoin primaire!), ils doivent pouvoir compter sur une vigie nocturne constante, qui sera assurée par une ressource externe pour assurer une présence toute la nuit dans la chambre de leur enfant. On peut imaginer l'adaptation majeure dans la dynamique familiale.

Par ailleurs, la trachéotomie a un impact sur certaines activités de la vie quotidienne et sur le développement de l'enfant. L'orthophoniste, peut alors intervenir pour s'assurer que la déglutition soit sécuritaire malgré la présence de la trachéotomie et des problématiques de santé de l'enfant. La trachéotomie peut en effet compliquer le mécanisme de déglutition en affectant, entre autres, la mobilité et la sensibilité des structures dans la gorge. Cela augmente les risques de fausses routes, c'est-à-dire des aliments ou des liquides qui se retrouvent dans les poumons. De sérieux dommages peuvent alors leur être causés. La communication peut également être touchée puisque l'enfant aura souvent de la difficulté à produire de la voix (même les pleurs du bébé seront affectés). L'orthophoniste mettra ainsi en place des moyens pour soutenir l'enfant et son entourage à communiquer le plus efficacement possible, en plus de soutenir le développement de ses habiletés langagières.

Les défis qu'impose une trachéotomie chez une clientèle pédiatrique n'ont d'égale que l'ensemble de solutions que nous pouvons mettre en place. Ainsi, avec l'équipe de professionnels impliqués, main dans la main avec l'enfant et ses proches, l'objectif sera toujours d'améliorer sa qualité de vie... Un jour à la fois... Pour la vie.



Suivez le parcours de François Dallaire en page 4 :
 « Avoir un tel diagnostic, c'est réaliser que ton espérance de vie vient de raccourcir radicalement... MAIS NON, PAS SI VITE!... »



L'Accès universel aux HME: refusé

L'Association est revenue à la charge le 18 novembre dernier auprès du Dr Stéphane Bergeron, sous-ministre adjoint de la Direction des affaires universitaires, médicales, infirmières et pharmaceutiques, en expliquant les bienfaits cliniques constatés à travers les décennies et les disparités dans l'accès à ces dispositifs. La réponse est tombée le 27 janvier: « Soyez assurés que nous sommes sensibles aux enjeux rencontrés par les personnes laryngectomisées, toutefois, en l'absence de données probantes, et dans le but d'assurer le maintien de l'équilibre entre l'accès aux services et la capacité de payer de l'État, il est impossible pour le MSSS de permettre le financement de ces dispositifs au programme SAL-PAC » et ce, malgré l'appui formel du président de l'Association d'otorhinolaryngologie et de chirurgie cervico-faciale du Québec et de la Communauté de pratique orthophonique en oncologie ORL. Le dossier sera rediscuté lors de prochaines rencontres.

Doris St-Pierre Lafond, bénévole, Michel Teasdale, laryngectomisé, bénévole

S O M M A I R E

- 1 La trachéotomie chez une clientèle pédiatrique
- 2 L'accès universel aux HME: refusé
Porter son larynx artificiel au cou: une astuce de Jean
Les astuces du quotidien
- 3 Je suis visiteure-accompagnatrice
Recours collectif contre les cigarettiers: suivi
- 4 « Avoir un tel diagnostic, c'est réaliser que ton espérance de vie vient de raccourcir radicalement... MAIS NON, PAS SI VITE!... »
- 5 Nouveaux membres
- 6 Prendre soin de vous cher aidant naturel
In memoriam
- 7 On y était!
Moi aussi, je mange!
Des avancées oncologiques
- 8 Invitation Assemblée générale annuelle
Cafés-rencontre à venir
Horaire du secrétariat de l'Association
Faire un don à l'Association via sa Fondation?



Porter son larynx artificiel cervical à l'aide d'un cordon Tour de cou: une astuce de Jean

Jean Deschênes, laryngectomisé

Sur le larynx artificiel on doit utiliser un élastique à cheveux et l'insérer dans le petit orifice de plastique (photo #1). Le PAC-SAL vous a donné une sangle avec un crochet en métal au bout qui s'ouvre. Ce crochet doit

être inséré dans l'élastique à cheveux que vous avez inséré dans le petit orifice en plastique sur votre larynx artificiel (photo #2).



Les astuces du quotidien

Charlotte Bordereau, orthophoniste, hôpital de Gatineau

Quel plaisir en tant qu'orthophoniste de partager les astuces que vous développez suite à la laryngectomie pour rendre plus agréable votre quotidien. Aujourd'hui, j'ai le plaisir de partager l'astuce de M. Paul Bertrand (Gatineau) pour attacher plus facilement le filtre en coton blanc fourni par le SAL-PAC. M. Bertrand a trouvé un système plus facile que de faire une boucle pour installer son filtre. Il utilise un arrêt de cordon qu'on peut retrouver sur les manteaux lorsqu'on veut serrer le capuchon, par exemple. Cela permet de serrer aisément le filtre sans faire de nœuds. On peut retrouver cet accessoire chez soi sur un vieux manteau ou dans les magasins avec du matériel de couture.

En espérant que cela aidera quelqu'un d'autre

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:

Paul Bertrand, Charlotte Bordereau,
 François Dallaire, Jean Deschênes, Philippe
 Emmanuel Joly,

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

© 2025 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.



Je suis visiteure-accompagnatrice

France Fontaine, laryngectomisée

Comme bénévole au sein de l'AQL depuis déjà une décennie, je rencontre des hommes et des femmes qui reçoivent un diagnostic de cancer et doivent prendre la décision d'être opéré pour une laryngectomie. De nombreux intervenants sont rencontrés lors du diagnostic et cela dans un laps de temps très court comme l'ORL, l'orthophoniste, la travailleuse sociale, etc. Les informations reçues sont nombreuses, se mélangent dans la tête du patient et souvent entrent par une oreille et sortent par l'autre, c'est inévitable. C'est une mauvaise nouvelle pour le patient et les proches que tous doivent assimiler dans un espace-temps très court.

La majorité n'ayant jamais côtoyé une personne laryngectomisée, la discussion avec le visiteur-accompagnateur aide à diminuer la peur de l'inconnu suscitée par l'opération, en permettant de voir l'après. Souvent des questions se posent comme la transformation physique de son apparence? Est-ce que je peux manquer d'air? Aurais-je une qualité de vie après l'intervention? Comment je vais m'exprimer et les autres vont-ils me comprendre? Autres craintes la douleur associée à la chirurgie, combien de temps je vais avoir mal? Serais-je capable de m'alimenter normalement? Combien de temps pour retrouver un rythme de vie normal comme le travail et les loisirs.

Ce que je partage avec eux est mon expérience: les difficultés d'adaptation et d'acceptation de la nouvelle réalité, la nouvelle version du physique et les soins qui sont nécessaires au quotidien et le regard des personnes qui nous entourent qui peut être modifié par

la différence ou la crainte de l'inconnu. Les connaissances qui disparaissent et les nouvelles qui se font.

Mon rôle est de discuter franchement et de répondre le plus simplement possible aux interrogations. Je n'oublie pas de mentionner que certains jours sont plus difficiles à accepter que d'autres, même pour moi après plusieurs années de nouvelle vie. Je parle des avantages et des inconvénients de la situation sur une année et l'adaptation au quotidien à travers les saisons. Je réponds avec mon expérience et mentionne cependant que chacun de nous est différent et qu'il peut y avoir une variation dans le temps de guérison et dans la façon de communiquer.

Le contact avec un visiteur-accompagnateur laryngectomisé permet de visualiser la réalité physique et de prendre la décision d'aller ou non vers la chirurgie et vient en complément des discussions avec l'équipe médicale.

Ces rencontres sont le moment de partager mon vécu et de mettre en lumière l'adaptation que chacun de nous sommes disposé à faire. La vie mérite d'être vécue malgré l'opération qui nous transforme. C'est un moment privilégié et intime que je partage avec toutes les personnes rencontrées et je me sens choyée!

Personnellement cela m'a permis au fil des ans d'augmenter ma capacité d'adaptation à profiter de la vie. Je mords maintenant dans la vie en continuant ma passion les voyages. Ça m'a aussi permis d'intensifier ma façon de communiquer en partageant mon expérience de vie.

*Pour chacun de nous, il y a toujours un avant, un pendant et un après ...
Bienvenue dans la Nouvelle Vie!*



Recours collectif contre les cigarettiers: suivi

Au moment d'écrire ces lignes (27 janvier 2025), le plan d'entente d'indemnisation des victimes du tabac a été approuvé par les créanciers le 12 décembre dernier. Ainsi, l'audience devant les tribunaux de la Cour supérieure de l'Ontario commence le 29 janvier. Si le Plan est approuvé par la Cour, elle décidera alors de la date de début du processus de réclamation. Pour en connaître l'issue, visiter le <https://recourstabac.com>.



« Avoir un tel diagnostic, c'est réaliser que ton espérance de vie vient de raccourcir radicalement... MAIS NON, PAS SI VITE!... »

François Dallaire, laryngectomisé

J'ai fait carrière dans le domaine de l'automobile pendant 30 ans comme mécanicien, peintre d'auto 1^{ère} classe, directeur des ventes des produits de carrosserie et directeur au développement des franchises Procolor Auto. Et puis à l'âge de 50 ans, j'effectue un long virage à droite, et, mon rêve de jeunesse étant de faire le tour du monde, je commence une autre carrière comme MUSICIEN (Clavériste, accompagnateur et chanteur (en solo, duo, trio) sur les bateaux de croisières. Ce que j'ai fait et adoré pendant 10 merveilleuses années. Je me targue souvent à dire que d'entendre les gens t'applaudir* toutes les 3 minutes, c'est sûrement le meilleur emploi au monde, et cela tout en visitant les 5 continents à bord des paquebots les plus luxueux qui soient !

2017 : ma voix faiblit beaucoup. 1^{er} diagnostic (erroné) : reflux gastrique.

2019 : ma voix est devenue très très faible, presque aphone. 2^{ième} diagnostic (erroné) : reflux gastrique et on me dit qu'il n'y a pas de cancer ! Et de continuer la médication (Dexilant).

2020 : j'en ai assez ! Je fais mes recherches et je consulte un autre ORL réputé pour les cordes vocales : Dr. Jonathan Young, qui demande une laryngoscopie. Résultat : cancer des cordes vocales. Solution : 4 semaines de radiothérapie et suivi périodique. Tout va bien jusqu'en 2024 ou je commence à avoir de la douleur et de la difficulté à avaler avec tendance à m'étouffer.

2024 : Scan du larynx révèle un cancer du larynx stade 4. Solution : chirurgie majeure pour une laryngectomie totale et reconstruction, suivi de traitements pour 6 semaines de chimiothérapie et de radiothérapie.

Avoir un tel diagnostic, c'est réaliser que ton espérance de vie vient de raccourcir radicalement... MAIS NON, PAS SI VITE... Après consultation avec Dr Shenouda, oncologue réputé, je suis rassuré et on y va une étape à la fois. Connaissant les risques et les irritants à venir, et grâce au support incommensurable de ma conjointe, le doute s'estompe et, comme j'ai souvent été un gagnant dans la vie, c'est pas ce foutu cancer qui va m'arrêter. Après plusieurs tests préopératoires positifs on s'entend pour la date de la chirurgie au 18 septembre 2024. Je décide de mettre les chances de mon côté et je fais du vélo à tous les jours afin d'arriver au jour J en bonne condition physique et mentale.



Le matin du 18 septembre, belle matinée d'automne ensoleillée, j'ai peu dormi et le jour J est arrivé. **CUSM :** 7:30 je suis étendu sur une civière à l'entrée du bloc opératoire, tout est calme, je vois les 14 membres de l'équipe qui procéderont à cette laryngectomie totale et à sa reconstruction. Ils sont tous près de moi et m'inspirent vraiment confiance. Tous vêtus de leur bel uniforme de couleur verte avec un cache cheveux différent à chacun : c'est beau à voir. Wow ! cette très belle image s'est imprégnée dans ma mémoire et y restera pour toujours. Après une brève et amicale discussion avec le chirurgien en chef, Dr Richardson, et Dr Mascarella, ils entrent tous dans la salle d'opération à l'exception de Dr Norah qui reste pour me demander ce que je souhaite le plus de cette opération. Ma réponse fut courte et rempli d'émotion : « PARLER À NOUVEAU ». Tout de suite après, l'anesthésiste arrive et je m'endors pour la chirurgie qui dura 9 hres. Mais qui pour moi dura 10 secondes. Magique !! À mon réveil, je suis pris en charge par le bienveillant personnel. On me reconduit à ma chambre.

Comme prévu, 3 semaines d'hospitalisation seront nécessaires et sous les soins du personnel d'infirmières, infirmiers, intervenants chevronnés et emphatiques à souhait, tout ça s'est déroulé sans douleur et dans la bonne humeur. Leur suivi est incroyablement précis et très efficace.

Bonne nouvelle, après 21 jours, c'est le retour à la maison, quelle joie de retrouver ma blonde et mon p'tit train-train quotidien. Il est maintenant temps de mettre en pratique les conseils et les soins qu'ils m'ont enseignés.

Ne pas pouvoir parler pendant quelques semaines est un peu handicapant, mais on peut communiquer par texto,

et ce n'est que temporaire, de plus, beaucoup de gens sont capables de lire sur les lèvres. C'est surprenant. 30 jours après l'opération, on est prêt pour la prothèse phonatoire. C'est un moment magique et émouvant; je vais pouvoir parler à nouveau. Wowwww ... Retrouver la voix, c'est un peu naître à nouveau.



La forme physique revient et la bonne nourriture est plus que bienvenue. Ma conjointe a joué un rôle primordial dans toute cette aventure. Du début à la fin, elle m'a fortement encouragée, elle est venue me visiter tous les jours à l'hôpital, et continue d'être positive à chaque jour. Toujours à l'écoute, elle est sans aucun doute la pièce maîtresse de ma guérison. Ma famille et mes amis m'ont fortement encouragé également. À défaut d'avoir une voix parfaite et nuancée, je peux maintenant très bien communiquer et me faire comprendre. Les gens sont compréhensifs et s'efforcent de nous aider s'il y a lieu de le faire.

Anecdote: ne pouvant pas parler lors de mon séjour à l'hôpital, ma façon de dire merci aux intervenant(e)s était d'écrire MERCI avec un texto, et de leur sourire sincèrement, et aussi de taper quelques coups dans mes mains en guise d'applaudissements!! Je les voyais alors sourire, et souvent j'entendais leur rire quand il quittait la chambre. **Ma façon subtile de 'donner au suivant'.**

Et maintenant la dernière étape: 6 semaines de chimiothérapie et de radiothérapie. J'ai beaucoup lu et fait de nombreuses recherches afin de comprendre les détails relatifs à ces traitements, et, en suivant les conseils des spécialistes, on met les chances de notre côté.

C'est un changement important dans ma vie, mais il y a bien pire comme maladie, et les inconvénients ne sont pas insurmontables bien au contraire, et ça ne m'empêche pas de vivre normalement comme avant, comme aller au resto, faire du vélo, marcher en plein air, bricoler, jardiner, jouer au golf, etc.

L'association québécoise des laryngectomisés du Québec apporte un soutien considérable et les cafés-rencontres sont un complément d'informations important venant de personnes laryngectomisées comme moi qui partagent leur vécu et leur façon de surmonter les situations auxquelles elles font face dans leur cheminement respectif. On y apprend des trucs autant des gens présents que du personnel bénévole bien au fait de notre situation. Un très gros MERCI à tous ces bénévoles qui savent l'importance de « donner au suivant! »

Je demeure positif peu importe la situation et ça m'aide beaucoup, et quand il m'arrive un inconvénient, je me répète cette maxime: **«QUI S'IMPATIENTE DOUBLE LE TEMPS DE SON ATTENTE»**

Un MERCI SPÉCIAL aux orthophonistes Maude, Geneviève et Aïda.

« Le bonheur est souvent la seule chose qu'on puisse donner sans l'avoir et c'est en le donnant qu'on l'acquiert... »

— Voltaire

Nouveaux membres

Mesdames

C. Dorion, L. Fortin et C. Lewis.

Messieurs

M. Arseneau, H. Belisle, A. Bissonnette, B. D'Anjou, F. Deschênes, D. Deslandes, G. Dufresne, PP. Gill, RS. Howell, LP Lauzier, Y. Nadeau, J. Piette, A. Provost, C. Rousseau et J. Sauriol.

Besoin d'un coup de pouce?

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



Prendre soin de vous cher aidant naturel

Sylvie Appleby, bénévole

S'occuper d'un proche est une tâche très exigeante. Pour pouvoir s'occuper d'une autre personne il faut d'abord être soi-même en santé :

- **MANGER BIEN** : avoir une alimentation équilibrée afin d'obtenir tous les éléments nutritifs.
- **SOYEZ ACTIF** : l'activité physique peut combattre le stress, améliorer la qualité du sommeil en plus de procurer une sensation de bien-être. Vous pouvez simplement faire une marche.
- **PRENEZ ASSEZ DE REPOS** : lorsqu'on est bien reposé, c'est plus facile de s'acquitter des tâches d'aidant. Vous pouvez faire une sieste pendant que le proche dont vous vous occupez se repose.
- **NE NÉGLIGEZ PAS VOTRE PROPRE SANTÉ** : consultez si vous avez des inquiétudes.
- **TROUVEZ DES MOYENS DE FAIRE FACE AU STRESS** : il existe bien des manières de relâcher la tension. Chacun a sa façon mais vous pouvez demander aussi conseil à votre équipe de soins.
- **DEMANDEZ ET ACCEPTEZ L'AIDE DES AUTRES** : Vous ne pouvez pas tout faire. Faites-vous aider

par la famille, des amis, des gens de la communauté. Parlez à l'équipe de soins pour des soins à domicile ou ressources communautaires.

- **PARTAGER VOS ÉMOTIONS** : Ce n'est pas facile, mais il est préférable de dire comment l'on se sent et d'exprimer ses émotions au lieu de tout refouler. Le fait d'utiliser votre énergie à cacher vos émotions ne vous aide pas à jouer votre rôle d'aidant, au contraire. Parlez à quelqu'un de votre entourage et même joindre un groupe de soutien pour les aidants, si nécessaire.
- **PRENEZ UNE PAUSE** : Si vous vous sentez coupable de prendre une pause de vos tâches d'aidant, dites-vous que ce rôle exige aussi que vous preniez soin de vous. Cela veut dire de vous reposer et refaire le plein d'énergie. De plus, il existe des services de répit qui peuvent être offerts à domicile, dans un centre de jour ou dans un établissement de santé.

SOYEZ ATTENTIF !

Source : [Prendre soin de vous | Société canadienne du cancer](#)

In memoriam

MESSIEURS

J. Azor et D. Soly.

Nous offrons nos plus sincères condoléances aux familles éprouvées.

Nous vous sommes reconnaissants de nous aviser lors de la perte d'un être cher.

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% *

Atos
Breathing - Speaking - Living
atosmedical.ca

*Remarque : les germes pouvant pénétrer dans le corps humain et le quitter par d'autres voies (Bouche 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.

On y était !

- › Au CUSM le 6 novembre dernier pour un premier Café-rencontre à ce centre hospitalier



- › Au Cegep Sorel-Tracy le 14 novembre rencontrer les étudiants en soins infirmiers à l'invitation du professeur Véronique Moreau.



- › Merci à tous de contribuer à mieux connaître la laryngectomie, son impact et les moyens pour bien vivre « après ».

Moi aussi, je mange !

Livre de recettes pour personnes dysphagiques

France Grondin, auteure

Trachéotomisée et dysphagique depuis 2022, France Grondin, contrainte de s'alimenter à l'aide de purées et, devant le peu de ressource à sa disposition, a décidé de partager son expérience en publiant ses recettes de repas à la fois nutritifs et attrayants. Préface d'Élaine Bélisle, nutritionniste. Recettes simples à faire et qui se congèlent. Disponible en français et en anglais via Amazon.



Des avancées oncologiques

- › **Des virus à l'assaut du cancer.** Le virus, injecté dans une métastase ou un ganglion infecté, « transforme le ganglion ou la métastase en un autovaccin contre le cancer produit par le corps du patient » selon le Dr Judith Michels de l'Institut Gustave Roussy. Une autre façon, dans ses balbutiements, pour s'attaquer au cancer. (Voir Valérie Borde, L'actualité, 29 novembre 2023).



- › **L'ARN messager pour combattre le cancer du poumon.** Des patients du Centre universitaire de santé McGill (CUSM) sont les premiers au Canada à tester l'efficacité d'une technologie basée sur l'ARN messager pour combattre la forme la plus courante de cancer du poumon, chez des patients opérés et qui sont traités par chimiothérapie et par immunothérapie également. L'analyse de la tumeur au laboratoire permet de développer un ARN messager spécifique ensuite injecté au patient. (Voir Jean-Benoit Legault, La Presse 26 novembre 2024).

« Accepte ce qui est, laisse aller ce qui était, aie confiance en ce qui sera. »
— Bouddha

INHEALTH
CANADA



AccuFit™
Supports adhésifs

Avantages:

- Trois formes différentes
- Option la plus solide et la plus adhésive
- Élasticité accrue et grande résistance à la déchirure



Essai gratuit!

Avec le programme **FIRST STEP** de InHealth

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

Vous êtes invité à l'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE de l'Association
Mercredi le 18 juin 2025, de 10h30 à 12h00* Hôtel Universel, 5000 rue Sherbrooke est, Montréal,
salle SR-R0. Le stationnement est gratuit.

À l'Ordre du jour:

1. Ouverture de l'assemblée et présentation des membres du CA
 2. Présentation des participants
 3. Lecture de l'avis de convocation
 4. Adoption de l'ordre du jour
 5. Procès-verbal de l'assemblée générale du 19 juin 2024
 - 5.1 Adoption
 - 5.2 Suivi
 6. Rapport d'activités pour la période du 1^{er} avril 2024 au 31 mars 2025
 7. Rapports financiers « Mission d'examen » au 31 mars 2025
 8. Budget 2025-2026
 9. Obligations et disponibilité des membres du CA
 10. Élections des membres du CA
 - Nomination d'un président d'élection
 - Nomination d'un(e) secrétaire d'élection
 - Appel des candidatures
 - Scrutin s'il y a lieu
 - Proclamation des élus
 11. Varia, questions, commentaires et suggestions
 - Évolution du Recours collectif contre les compagnies de tabac
 12. Mot du Président
 13. Levée de l'Assemblée
- *Vous devez réserver votre place auprès du secrétariat dont les coordonnées apparaissent ci-dessous.**

Cafés-rencontres à venir...

- › Sherbrooke le 23 avril 2025
- › Trois-Rivières, date à déterminer
- › Gaspésie, dates et endroits à déterminer

*Surveillez-les sur notre site web,
nos infolettres ou les invitations courrier
si vous habitez les régions concernées.
Si vous aimeriez un Café-rencontre dans
votre région, faites-nous le savoir.*

HORAIRE DU SECRÉTARIAT DE L'ASSOCIATION



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
Pour vos achats en ligne: <https://aqlar.org/services/formulaires/>
Pour faire un don: <https://aqlar.org/donnez/>.

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.

Faire un don à l'Association via sa Fondation ?



Par chèque adressé à Fondation de l'Association québécoise des laryngectomisés à l'adresse suivante:
5151 boul. de L'Assomption, Montréal H1T 4A9.
Vous trouverez le formulaire au <https://aqlar.org/wp-content/uploads/2019/05/FAQL-Formulaire-Don.pdf>



Via Canadon. Rendez-vous sur notre site web au <https://aqlar.org/donnez/>.



Par une collecte de fonds que vous pouvez effectuer sur Facebook à l'intention de l'Association. Voyez la procédure sur notre site Web <https://aqlar.org/donnez/>. Si vous n'avez pas d'internet ou de Facebook, demandez à quelqu'un de votre famille ou de votre entourage de créer cet événement pour vous.