

POUR EN SAVOIR PLUS

L'AVC : 1^{ère} cause de l'aphasie. Pour lutter contre les AVC, traitons les facteurs de risque.

- www.aphasie.fr Fédération Nationale des Aphasiques de France
- www.franceavc.com Fédération France-AVC
- www.orthophonistes.fr Fédération Nationale des Orthophonistes
- www.sf-neuro.org Société Française de Neurologie
- www.sfnv.fr Société Française Neurovasculaire
- www.snlf.net Société de Neuropsychologie de Langue Française
- www.sfpsy.org Société Française de Psychologie
- www.sofmer.com Société Française de médecine physique et de réadaptation
- www.unadreo.org Union Nationale pour le Développement de la Recherche et de l'Evaluation en Orthophonie



Cette brochure a été éditée dans le cadre du plan Aphasie



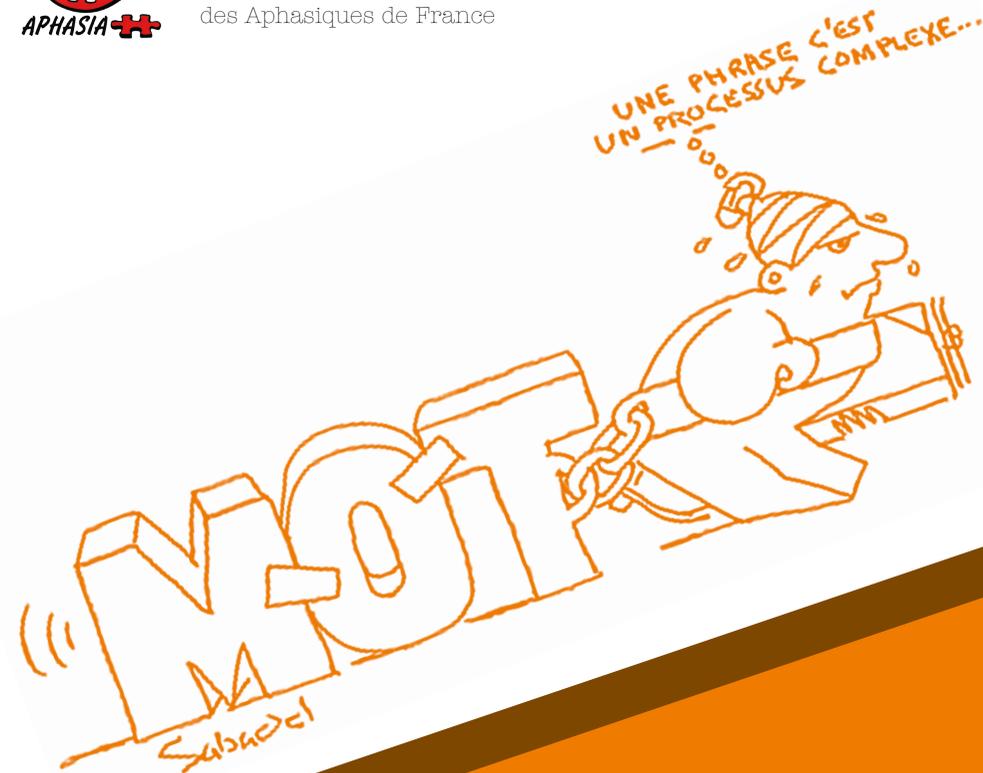
Cette brochure et des informations complémentaires sont téléchargeables sur les sites de la **FNAF** (Fédération Nationale des Aphasiques de France), la **FNO** (Fédération Nationale des Orthophonistes) et <http://livretaphasie.canalblog.com>

Réalisée par le "groupe de travail Aphasie" avec : Jean-Dominique Journet, président de la FNAF, et les orthophonistes Nicole Denni-Krichel présidente de la FNO, Mireille Kerlan, Sophie Chomel-Guillaume, Bénédicte Darrigrand (CH Libourne), Isabelle Eyoum, Carolyne François Guinaud, Gaëlle Le Bornec (CHU Raymond Poincaré Garches), Fabienne Pélage (CHU Pellegrin Bordeaux).



Fédération Nationale des Aphasiques de France

Conception, réalisation - Agence-edocom - 01 65 00 96 85



PRÉVENTION L'APHASIE



QU'EST CE QUE L'APHASIE

L'aphasie est la **perte totale ou partielle du langage** (parler, comprendre, lire ou écrire), consécutive à une lésion du cerveau, le plus souvent un AVC.

Tout ce qui était naturel avant peut devenir difficile ou impossible : discuter, comprendre, téléphoner, regarder la télévision, lire le journal, écrire une lettre ou encore faire les comptes... **Communiquer devient compliqué.**

- L'aphasie n'est pas un trouble psychologique ou un handicap mental.
- Les capacités intellectuelles de la personne aphasique sont préservées.
- La personne aphasique n'est pas sourde.
- La personne aphasique n'a pas de problèmes de voix.
- Les difficultés de langage de la personne aphasique sont différentes de celles des enfants.

UNE PRISE EN CHARGE
ORTHOPHONIQUE AIDERA
LE PATIENT APHASIQUE ET
SON ENTOURAGE
À MIEUX COMMUNIQUER

**L'APHASIE N'EST PAS UNE
MALADIE MAIS UNE SÉQUELLE
NEUROLOGIQUE AVEC LAQUELLE
IL FAUT "VIVRE"**

SI VOUS RENCONTREZ UNE PERSONNE APHASIQUE, **SIMPLIFIEZ LA COMMUNICATION**

- Parlez lentement face à la personne, mais restez naturel, gardez les intonations.
- Utilisez éventuellement les gestes (montrer, mimer), le dessin ou l'écriture.
- Faites des phrases simples et courtes, avec des mots concrets.
- Donnez une idée à la fois. Posez des questions simples.
- Laissez le temps à la personne aphasique de vous comprendre et de s'exprimer.
- Reformulez si nécessaire.

La compréhension est facilitée lorsqu'on s'appuie sur la situation en cours ou sur des éléments qui illustrent la conversation (par exemple, des photos des personnes ou du lieu dont on parle).

? QUI PEUT DEVENIR APHASIQUE

L'aphasie peut toucher tout le monde.

Elle se rencontre à tous les âges de la vie, chez les hommes comme les femmes, et dans toutes les catégories sociales.

On estime qu'il y a environ 300 000 personnes aphasiques en France.

L'aphasie peut survenir après un traumatisme crânien, une tumeur cérébrale, des maladies neurodégénératives (Alzheimer...), plus rarement une maladie inflammatoire ou infectieuse.

**MAIS LA PREMIÈRE
CAUSE DE L'APHASIE EST
L'ACCIDENT VASCULAIRE
CÉRÉBRAL (AVC).**



QU'EST CE QU'UN AVC

Une artère du cerveau se bouche ou saigne et entraîne des lésions dans le cerveau, c'est l'AVC, Accident Vasculaire Cérébral.

En France, les Accidents Vasculaires Cérébraux représentent :

- la 1^{ère} cause de handicap moteur acquis
- la 3^{ème} cause de mortalité

**CHAQUE ANNÉE EN FRANCE,
130 000 PERSONNES SONT
VICTIMES D'UN AVC
30 000 DEVIENNENT
APHASIQUES**

L'AVC est donc un grave problème de santé inscrit dans la politique de santé publique nationale.



Le pronostic et le traitement dépendent de la rapidité et de l'efficacité de la prise en charge médicale :

Les traitements les plus efficaces, comme la **thrombolyse** (destruction chimique du caillot) ne sont réalisables que si la personne est **traitée dans les premières heures** après les premiers signes de l'AVC.

Ces traitements peuvent **permettre de limiter les séquelles** les plus graves des AVC, voire parfois **une guérison sans aucune séquelle**.

En attendant les secours, allongez la personne et rassurez-la.

**APPELEZ LE 15,
SUIVEZ LES INDICATIONS
DU MÉDECIN DU CENTRE 15
ET RASSUREZ LA PERSONNE!**

CES SYMPTÔMES SONT
TROP SOUVENT BANALISÉS
ALORS QU'IL Y A
URGENCE

En cas de manifestations
de ce type **et même si elles**
régressent en quelques minutes

COMPOSEZ LE 15

LES CAUSES DE L'AVC

**L'hypertension artérielle est le principal
facteur de risque.**

Citons également

- Le tabagisme
- L'obésité
- Un régime riche
- La sédentarité
- L'excès de cholestérol
- Le diabète
- L'abus d'alcool
- Certaines maladies du cœur : Fibrillation atriale...



PRÉVENIR L'AVC

1^{ÈRE} CAUSE DE L'APHASIE

**c'est donc diminuer
les facteurs de risque :**

- Faites prendre régulièrement votre tension et faites traiter une éventuelle hypertension artérielle.
- Modifiez certaines habitudes de vie.

LA PRATIQUE RÉGULIÈRE D'UNE ACTIVITÉ PHYSIQUE EST CONSEILLÉE

Ainsi, une étude récente menée sur plus de 39 000 femmes aux USA a montré qu'une **1/2 heure de marche rapide par jour diminue les risques d'AVC de près de 30%** (Sattelmair et al Physical activity and risk of stroke in women.Stroke. 2010,41(6):1243-50).



1^{ERS} SIGNES DE L'AVC : COMMENT RÉAGIR

L'AVC concerne tous les âges de la vie et survient dans la moitié des cas chez des personnes de plus de 75 ans.

Le plus souvent l'AVC se manifeste par l'installation soudaine, ou rapidement progressive, de symptômes dont les plus fréquents sont:

- Paralysie d'un membre ou de la moitié du corps ou du visage. Maladresse inhabituelle de la main.
- Troubles de la sensibilité (diminution de la sensibilité, engourdissement...) d'un membre ou de la moitié du corps ou du visage.
- Difficultés subites pour parler (production de mots bizarres, difficultés pour articuler...)
- Difficultés soudaines pour comprendre ce que les autres disent
- Baisse complète ou partielle de la vision d'un œil, ou vision double
- Trouble soudain de la marche, de l'équilibre, ou vertige
- Céphalée isolée inhabituelle, associée ou non à l'un de signes précédents

Parfois, les symptômes régressent spontanément, le plus souvent en moins de dix minutes. Mais ils doivent impérativement être pris en compte car il s'agit peut-être d'un accident transitoire annonçant un AVC constitué.