



LiNX®



## LiNX Simplement Intelligente

Invacare **LiNX** est notre nouvelle électronique pour fauteuil roulant électrique qui acquiert constamment de nouvelles données afin d'apporter aux utilisateurs une expérience de conduite révolutionnaire. Grâce à sa conception unique et modulaire, ce système est évolutif afin de s'adapter à l'évolution des besoins de chaque patient. Ses principales caractéristiques sont :

- Une interface simple et fiable
- Une programmation simplifiée, rapide et intuitive
- Une expérience de conduite améliorée - un meilleur contrôle pour une plus grande confiance

Trusted Solutions, Passionate People





# LE POINT CARRÉ

**Lettre mensuelle**  
**N° 17 - Juin 2016**

## Sommaire

- Actualités ..... p 3
- Équipements ..... p 8
- Santé ..... p 9
- Sport ..... p 10
- Vacances ..... p 13
- Loisirs ..... p 14
- À votre service ..... p 15



Le Point Carré est édité par :  
**Association Point Carré Handicap**  
Association loi de 1901

Hôpital Raymond-Poincaré  
104 boulevard Poincaré - 92380 GARCHES  
☎ 01 47 01 09 60  
ou 01 47 10 79 00 poste 3022  
cle5@wanadoo.fr



[www.apc-handicap.org](http://www.apc-handicap.org)

## Édito

Le 26 mai, nous avons été nombreux à nous retrouver dans l'église de La Celle Saint-Cloud (où résidait sa famille) pour dire adieu à notre fidèle ami, Jean MORAULT : membres du Conseil et de l'Association, personnel de l'hôpital Raymond-Poincaré (assistantes sociales, kinésithérapeutes, professeur de sport, etc), preuve de l'estime affectueuse qui nous avait tous unis à notre ami.

Jean, dans sa carrière professionnelle, avait travaillé dans la même entreprise qu'André MILESY, notre premier président. Après l'accident d'André et dès la fondation de notre association, il avait répondu à son appel pour mobiliser des bonnes volontés afin d'apporter de l'aide aux hospitalisés dans les diverses activités de l'association.

Après ses premiers contacts à l'hôpital au cours des visites, il s'est intéressé plus particulièrement à tout ce qui concernait les transports des handicapés, la conduite des véhicules et l'accompagnement au cours des sorties des hospitalisés, notamment les sorties "péniche" qu'il savait si bien organiser. Nos responsables, Anne-Marguerite BELLUT notamment, puis Marie-Hélène SORIANO, ont apprécié la disponibilité, la gentillesse et le professionnalisme de Jean qui répondait toujours présent à des demandes parfois urgentes de leur part. Notre parc automobile s'étant étoffé, il a pris en charge la surveillance de nos véhicules : entretien, révisions et réparations, pour qu'il y ait toujours un véhicule disponible pour un transport urgent, mais aussi pour préparer les grandes sorties sportives de plusieurs jours à la montagne, à la mer. Il a souvent fait équipe avec un autre fidèle bénévole, Christian DABOUT, pour qu'il y ait toujours l'un d'eux disponible et efficace. Et cela, avec un sourire bienveillant, chaleureux et rassurant. Il a tenu ce rôle jusqu'à ce que son état de santé se dégrade et qu'il soit trop fatigué...

Nous sommes heureux de lui rendre ici un hommage amical et de lui dire merci pour toute l'aide qu'il a apportée aux hospitalisés, avec discrétion, amitié et une précision méticuleuse et efficace.

**Yvette MILÉSY**  
Vice-présidente de l'APCH

■ Prix : 1,50 €

■ ISSN : 1258 9853

Transport de la personne

Aide à la conduite

Transfert du fauteuil roulant

Conduite en fauteuil

Commande Auto-école

T.P.M.R

CERCLE / FREIN



ADAPTATION DE VÉHICULES POUR PERSONNES À MOBILITÉ RÉDUITE

BOULE MULTIFONCTION HAND'Y CONTROL



CONDUITE EN FAUTEUIL - KIA SOUL E MOTION



## Un réseau à votre écoute

*Pour un service de proximité*



HAUTE NORMANDIE

ZA LE MOULIN D'ÉCALLES  
76690 LA RUE SAINT-PIERRE  
TÉL : 02 35 73 63 90

PARIS ILE-DE-FRANCE

27 RUE LAVOISIER  
95220 HERBLAY  
TÉL : 01 39 31 04 98

BASSE NORMANDIE

14 RUE AUGUSTIN RIFFAULT  
14540 SOLIERS  
TÉL : 02 31 23 15 91

BRETAGNE

13 RUE DU CDT YVES LEPRIEUR  
ZI DE KERYADO - 56100 LORIENT  
TÉL : 02 97 78 15 11

[www.lenoirhandiconcept.com](http://www.lenoirhandiconcept.com)

## Une nouvelle protection maladie : la PUMa

Le projet de loi de financement de la sécurité sociale a mis en place une nouvelle protection maladie appelée PUMa, entrée en application le 1er Janvier 2016.

### Les grandes réformes

Garantir à toute personne qui travaille ou réside en France de manière stable et régulière, un droit à la prise en charge de ses frais de santé à titre personnel et de manière continue tout au long de la vie.

■ Simplification administrative et continuité des droits.

■ Suppression du statut d'ayant droit majeur d'ici à 2020.

■ Tous les adultes deviendront des assurés à part entière et disposeront de leur propre compte d'ici à 2020.



### Les principales économies

■ La CMU disparaît : elle est remplacée par la PUMa. Les critères de résidence et de régularité sont conservés.

■ La simplification administrative et la continuité des droits pour les assurés : il n'y a plus à justifier d'une activité minimale (nombre d'heures) pour le droit aux prestations en nature, seule l'activité professionnelle est prise en compte et détermine le rattachement à un régime donné.

En cas de perte d'activité ou de changement de situation personnelle (divorce, déménagement...), la PUMa permet aux assurés de rester dans leur régime d'assurance maladie sans avoir à justifier chaque année de leur situation. Il n'y aura donc pas de rupture de droits. Si l'assuré doit changer de caisse suite à un changement professionnel, les démarches seront simplifiées et pourront se faire en ligne.

■ La disparition du statut d'ayant droit majeur.

Les personnes actuellement ayant droit bénéficieront de la prise en charge de leurs frais de santé au seul titre de leur résidence stable et régulière en France. Cette réforme leur garantira plus d'autonomie et de confidentialité. Elles pourront être affiliées au régime général si elles n'ont jamais travaillé ou, si elles le désirent, au régime du conjoint ou partenaire de Pacs ou concubin. En cas de séparation, la PUMa leur garantit le droit au maintien dans ce régime. Si la personne a exercé une activité professionnelle, elle sera affiliée à la caisse correspondant à son ancien statut. Toute personne assurée à titre personnel reçoit un décompte de remboursement personnel et perçoit ses remboursements sur son propre compte bancaire. Les actuels ayants droit majeurs seront contactés individuellement et de manière échelonnée.

Monique AUBERT  
source CPAM

## l'ADAPT prend la gestion de l'Institut du MAI, Ecole de la Vie Autonome

Créé en 1996, l'Institut du MAI, Ecole de la Vie Autonome, s'est rapproché de l'ADAPT, association pour l'insertion sociale et professionnelle des personnes handicapées, afin de pérenniser son activité. L'Institut du MAI, présenté lors de la 9ème journée de l'ergothérapie de l'hôpital Raymond-Poincaré à Garches, était jusqu'alors géré par l'association le MAI.

Depuis 20 ans, l'Institut du MAI, développe une expertise dans la formation des adultes handicapés moteur et les accompagne dans la réalisation de leurs projets d'autonomie. L'institut du MAI ne cesse d'innover, tant sur le plan des méthodes pédagogiques, que sur celui des moyens techniques et humains mis en œuvre. Tout son dispositif d'adaptation ou de réadaptation est basé sur une évaluation progressive et personna-

lisée afin de développer le potentiel de chacun. Les professionnels de l'Institut adaptent les outils pour tenir compte des modes d'apprentissage spécifiques à chaque situation de handicap. Grâce à ces outils personnalisés, l'expérimentation concrète de tous les aspects de la vie quotidienne conduit "le client" à découvrir, à son rythme, son potentiel et sa capacité à s'ouvrir à l'extérieur. Ce dispositif se déroule au sein d'un foyer d'accueil médicalisé (FAM) de 40 places qui reçoit "des clients", principalement des IMC, mais également atteints de spina bifida, des myopathes, tétraplégiques, traumatisés crâniens, ou présentant des pathologies entraînant un handicap moteur. Le seul critère d'admission est la motivation. Madame Elisabeth Bourbonnais, directrice de l'Institut, explique : "l'Institut

du MAI est une étape entre l'institut et le milieu ordinaire, un tremplin vers le monde extérieur». Depuis sa création, il a permis à 128 handicapés moteurs de vivre chez eux de façon autonome à l'issue d'une formation d'une durée moyenne de quatre ans. L'Institut du MAI renforce le dispositif d'accompagnement mis en place dans les établissements de l'ADAPT et conforte l'expertise de l'association dans le domaine de la formation et de l'insertion des handicapés.

**Note de l'APCH - Les personnes accueillies sont appelées "clients". En effet, les professionnels de MAI considèrent que la personne bénéficie d'une prestation et de ce fait, elle peut faire des remarques et agir directement sur sa formation.**

Pour plus d'information :  
[www.le-mai.org](http://www.le-mai.org) ou [www.ladapt.net](http://www.ladapt.net)

## Matinales Emploi-Handicap

Depuis 2002, la CGPME (Confédération générale des petites et moyennes entreprises) de Loire-Atlantique organise des "Matinales emploi-handicap" afin de faciliter la rencontre entre les PME de son réseau et des handicapés en recherche d'emploi. 151 éditions se sont déroulées depuis 2002, plus de 1800 personnes et 450 représentants d'entreprises y ont participé. Depuis 2007, le taux annuel de retour à l'emploi des personnes handicapées qui ont participé à ces matinales, oscille entre 23 et 39%.

### Une formule d'une demi-journée en mode job-training

Le 24 mars dernier, la 151<sup>ème</sup> édition s'est déroulée à Nantes, dans les locaux d'une entreprise adhérente. Ces rencontres mensuelles débutent par un tour de table : une douzaine de handicapés en recherche d'emploi et autant de représentants d'entreprises bénévoles, généralement issus des fonctions ressources humaines, en quête de personnel. La plupart des candidats sont en reconversion en raison de problèmes de santé liés au handicap. "Ce n'est pas un forum pour l'emploi, même si certaines entreprises sont en phase de recrutement", précise Jacqueline Guihé-

### Simulation et stimulation pour les handicapés à la recherche d'un emploi

Des binômes "chercheur d'emploi-représentant de PME" sont constitués en fonction des souhaits et affinités. Les entretiens suivent ; le candidat essaie de "se vendre" : "il faut vraiment que vous mettiez en adéquation ce que vous voulez faire, ce que vous savez faire et les missions du poste auquel vous postulez, et que votre CV, votre lettre de motivation et votre discours suivent la même logique", explique Olivier Leroy, responsable commercial de la branche locale d'une entreprise adaptée spécialisée dans les services administratifs aux entreprises.

dicap et y inscrit les candidats "prêts à l'emploi" : des candidats qui ont un métier identifié, compatible avec leur handicap, mais qui ont besoin de "prendre confiance et d'avoir des contacts". Aline Pousse, chargée d'études et de développement de la mobilisation des PME des entreprises de l'Agefiph Pays-de-la-Loire, précise : "L'autre intérêt est de sensibiliser les entreprises à la diversité des profils, des handicaps, des situations et des métiers recherchés. Nous souhaitons qu'il y ait toujours une ou deux nouvelles entreprises". En effet, depuis la création des Matinales emploi-handicap, la chargée de Mission Handicap de la CGPME, Jacqueline Guihéneuf dit "travailler quotidiennement à la mobilisation de nouvelles PME". Elle salue "l'investissement en temps et surtout humain des entreprises participantes, qui permet la réussite de cette action". En 2014, les Matinales emploi-handicap ont été nommées aux Sésames de l'accessibilité du Conseil national du Handicap.

### Bilan collectif

A la fin de la matinée, handicapés à la recherche d'un emploi et représentants des PME se retrouvent afin de dresser un bilan collectif de la rencontre. C'est l'occasion pour les candidats de récapituler leurs points forts et ceux à améliorer. Les entreprises réitèrent leurs conseils : "Ce ne sont que des avis. Mais sachez communiquer votre envie, mettez-vous en valeur en vous imaginant à la place de l'employeur et rassurez-le !", résume l'un des fondateurs des Matinales emploi-handicap. Ainsi, chacun repart avec des idées pour améliorer son CV et sa lettre de motivation, les coordonnées des entreprises présentes.



neuf, chargée de la Mission Handicap emploi de la CGPME de Loire-Atlantique. Il s'agit plutôt de dynamiser la recherche d'emploi en proposant des simulations d'entretiens d'embauche, des conseils pour optimiser un curriculum vitae, de rendre plus pertinente une lettre de motivation. "Nous essayons de permettre à chaque demandeur d'emploi de rencontrer deux ou trois professionnels dans la matinée, afin qu'il ait plusieurs regards".

### Bienveillance des entreprises, confiance des candidats

"Le principal intérêt de la simulation d'entretien est que les interlocuteurs des candidats peuvent faire avec bienveillance un retour sur la présentation de ces derniers et notamment de leur handicap", souligne Muriel Leroy, conseillère du service employeur de Cap Emploi à Nantes. Elle co-anime les Matinales emploi-han-

Source : Magazine Etre N° 143

# HANDI'CHIENS

un chien d'assistance pour plus d'autonomie

Association reconnue d'utilité publique en 2012, HANDI'CHIENS a pour mission d'éduquer et de remettre gratuitement à des adultes ou des enfants atteints d'un handicap moteur ou de troubles psycho-comportementaux des chiens d'assistance. Capables de répondre à 52 commandes, les chiens d'assistance de HANDI'CHIENS apportent une aide technique au quotidien et permettent ainsi de retrouver de l'autonomie. Ces chiens d'assistance sont également, pour leur maître, un véritable soutien affectif ; ils créent un lien social et favorisent ainsi l'insertion des personnes handicapées souvent isolées du fait de leur handicap. Depuis 1989, date de création de l'association, 2000 chiens ont été remis.

## Conditions d'attribution : garantie de pérennité

Pour HANDI'CHIENS, il est impératif de créer les bons binômes "maître-chien" afin d'en assurer l'efficacité et la pérennité. La volonté d'interagir avec le chien, de pouvoir répondre à ses besoins au même titre qu'il répondra à ceux de son maître, est essentiel pour l'association. Une fois le dossier administratif validé, une visite au domicile du patient candidat est

organisée afin de mieux le connaître, son caractère, ses attentes, ses motivations et ses craintes. A l'issue de cette entrevue, l'équipe d'HANDI'CHIENS valide la demande de chien d'assistance. Une présélection de chiens "compatibles" est alors établie. Le futur maître du chien d'assistance est convié à un stage d'adaptation et de transmission d'une durée de 15 jours.

## HANDI'CHIENS en visite à l'hôpital Raymond-Poincaré de Garches

Dans l'objectif de faire découvrir aux patients les apports mutuels entre les chiens d'assistance et les personnes qui pourraient être intéressées par ce type de démarche, le gymnase de l'hôpital Raymond-Poincaré de Garches a accueilli mardi 11 mai dernier Benoît Gautier, chargé de mission au sein de HANDI'CHIENS, et son chien d'assistance Indien. A cette occasion, les patients, adultes et enfants, mais aussi le personnel soignant, ont pu apprécier les nombreux services apportés par les chiens d'assistance au travers de diverses démonstrations, comprendre la qualité du lien créé entre le chien et la personne handicapée.

## 13 établissements médico-sociaux font appel à HANDI'CHIENS : améliorer la santé et le bien-être des résidents

A la suite d'un stage d'une semaine au sein de l'EHPAD La Roselière à Kunheim dans le Haut-Rhin (68), 13 chiens d'assistance ont été remis le 21 mai à 13 établissements médico-sociaux répartis dans toute la France. Ils contribuent à compenser partiellement la perte d'autonomie, à pallier les conséquences du handicap, du vieillissement, à stimuler les fonctions motrices et mentales. Selon une étude réalisée en 2015 dans le cadre d'une thèse sur la médiation animale, leur présence permet de diminuer d'environ 30% l'agressivité, l'agitation et l'anxiété, contribuant ainsi au mieux-être des résidents d'établissements médico-sociaux.

### Note de l'APCH

*N'oublions pas pour autant que rien ne compense l'aide humaine et que le chien n'est là que pour des missions précises et limitées. Il ne remplacera jamais un professionnel de santé.*

Informations : [www.handichiens.org](http://www.handichiens.org)





## Scouts toujours ! Handicapés parfois ...

Les Scouts et Guides de France accueillent, depuis la fondation du mouvement, des jeunes en situation de handicap. L'objectif perdure depuis près d'un siècle : permettre à tous de devenir des adultes citoyens et responsables.

Longtemps, les jeunes scouts handicapés ont été orientés vers des groupes "spécialisés".

Désormais, après une décision collégiale (parents et responsables), ils sont intégrés aux groupes de valides géographiquement les plus proches de leur domicile.

Ils acquièrent ainsi de l'autonomie et développent tous leurs potentiels. En cas de besoin, la présence d'un valide est prévue pour accompagner le jeune.

### Le scoutisme exclut peu de jeunes candidats handicapés

Les refus sont toujours motivés et les familles associées aux décisions. Le groupe doit être en mesure d'assurer la sécurité, à tous les niveaux, du jeune en situation de handicap. La décision finale incombe aux responsables locaux épaulés par des référents départementaux et régionaux formés aux questions du handicap.

### L'adaptation au handicap des activités du groupe

Créativité et sens pratique sont au rendez-vous pour trouver des trucs et des astuces qui permettront au jeune de participer au maximum aux différentes activités.



### Des bénévoles pour favoriser l'inclusion des jeunes handicapés

Des bénévoles recrutés par les Scouts et Guides de France peuvent aider les jeunes handicapés dans leurs activités au sein des groupes. Ainsi, Anouchka participe chaque week-end à une partie des activités de son groupe. "Son handicap la rend très fatigable. Nous avons donc décidé qu'elle ne viendrait que pour les moments calmes, au moment des chants, notamment, qu'elle aime beaucoup", précise la maman d'Anouchka. Deux bénévoles des Scouts et Guides de France se relaient auprès d'Anouchka pour l'aider

et intervenir si nécessaire. "Cet été, Anouchka ne participera pas à l'intégralité du camp. Mais elle rejoindra le groupe de temps à autre pour partager quelques heures avec eux. On a retenu le site le plus accessible en fauteuil pour qu'Anouchka puisse participer à ce moment important de la vie de l'unité". Comme tous les louveteaux et toutes les jeannettes !

Sources : Faire Face mai 2016



## Wheelable

Axsol nous a présenté une très astucieuse chaise toilette la "Wheelable".

Elle est très compacte - largeur totale 48 cm pour une largeur utile de 41 cm - se place à cheval sur les cuvettes des toilettes (largeur maxi cuvette 37 cm). Sa faible largeur lui permet de circuler dans la plupart des couloirs de trains ou même d'avions.

Elle est transportable, ne pèse que 11.6 kg, se plie en trente secondes avec une seule main, en cinq mouvements simples. Elle peut être auto-propulsée grâce à ses grandes roues situées sous le siège d'où sa faible largeur totale. Les accoudoirs sont escamotables. Le siège, percé, est rembourré. Trois options sont proposées : un seau qui se glisse sous l'assise garde-robe, une assise rembourrée non percée et une valise à roulettes renforcées pour le transport (s'agissant d'une aide technique spécifique pour personne à mobilité réduite, elle peut être mise en sous sans supplément).

Dimensions et caractéristiques techniques :

Largeur d'assise 41 cm, totale 48 cm, largeur maxi cuvette 37 cm. Profondeur d'assise 42 cm, longueur totale 67 cm, hauteur sol-siège 53 cm, diamètre grandes roues : 20" (50 cm). Le prix indicatif est de 1200 €, avec prise en charge partielle possible de 102.62 €

Bruno GUILLON  
Kinésithérapeute Conseil



[http://www.axsol.fr/\\_2012/docs/fauteuil%20Wheelable/65.%20Fauteuil%20pliant%20WheelAble.pdf](http://www.axsol.fr/_2012/docs/fauteuil%20Wheelable/65.%20Fauteuil%20pliant%20WheelAble.pdf)

*Erratum Point Carré N° 16,  
le JAY SHAPT est fabriqué par  
SUNRISE Medical et non par AXSOL*

N° Vert 0800 86 30 61  
APPEL GRATUIT

# Speedy

Une gamme de Handbike  
manuel ou électrique  
pour votre fauteuil roulant

- **Adaptable** à tout type de fauteuil roulant
- Le Speedy est accroché en qq secondes à votre fauteuil roulant
- Réglage individuel pour une **position optimale**
- Version **manuelle**, avec **assistance électrique** ou **tout électrique**

Assistance électrique :  
**Versatio**



Modèle  
B26



**Euromove sarl**  
[www.euromove.fr](http://www.euromove.fr)

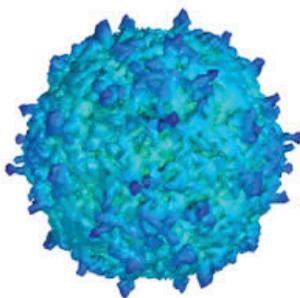
## La propagation du poliovirus

Il est difficile de déterminer quand et où est apparu le poliovirus mais l'étude de squelettes datant de 3700 avant J.C. en Egypte a permis de conclure que la polio existait déjà dans l'Antiquité. On ne peut pas affirmer pour autant que l'Egypte ait été le berceau de la polio. On ne saura jamais d'où ce virus est parti.

En Europe, de 1900 à 1925, les vagues successives d'épidémie touchèrent chaque pays avec plus ou moins de virulence. Mais c'est de 1925 à 1956, et plus particulièrement de 1945 à 1956, que l'on dénombre le plus de cas, avec des atteintes foudroyantes mortelles. Si la polio touchait surtout les enfants (d'ailleurs en 1840, Heine qui a identifié cette maladie l'avait appelée "paralysie infantile"), à partir des années 1930, de jeunes adultes furent atteints, puis dès 1945 des adultes de plus en plus âgés. Les épidémies continuèrent jusqu'en 1962 en Europe et en Amérique du Nord, mais également en Asie et en Afrique où l'on déplore encore aujourd'hui des cas de polio.

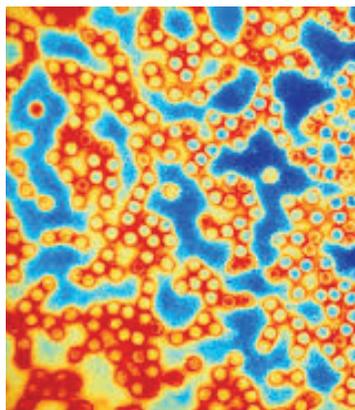
Contrairement à certaines rumeurs qui ont circulé à l'époque des épidémies, le poliovirus n'est pas transmis par les animaux, la propagation est uniquement interhumaine. De même, ce ne sont pas les Américains à la fin de la deuxième guerre mondiale qui nous ont contaminés comme on l'entendait dire à l'époque ; les épidémies sont antérieures à cette date, en Europe.

C'est par l'eau et les aliments souillés, plus rarement par l'air, mais surtout de personne à personne, que les poliovirus se propagent. Ils entrent par la bouche, un peu moins par le nez, puis traversent les voies digestives en se multipliant au niveau du pharynx et de l'intestin. Ils ne survivent que très peu de temps à l'air, sur les objets ou dans l'eau claire, hors de l'organisme humain. Ils sont abondants dans les selles et une hygiène rigoureuse empêcherait ces virus de passer sur les



mains. L'homme est le vecteur, et les mains, qui touchent successivement à tout, sont le premier véhicule des infections. Les poliovirus peuvent aussi se transmettre d'une personne à une autre par voie orale, en toussant, en éternuant, mais cette contamination orale est moindre.

Pendant les épidémies, il faut savoir qu'un nombre très important d'individus a été contaminé. Pourtant, sur 100 personnes porteuses du virus, 98 n'ont ressenti aucun symptôme particulier et leur organisme a éliminé le poliovirus. Sur les 2 % restants, 1 a développé une sorte de grosse grippe, puis s'est rétabli normalement; ce sont les polios non paralytiques. Ils ont été affectés par le poliovirus mais n'ont pas développé la maladie. On constate pourtant aujourd'hui que certains d'entre eux peuvent développer quelques décennies plus tard un syndrome post-polio. Donc, sur 100 personnes contaminées, une seule gardera des séquelles de la polio. Mais pourquoi elle précisément ? C'est la faute à pas de chance, une combinaison de hasards malencontreux.



Plusieurs facteurs favorisants devaient se combiner pour que la maladie se développe :

■ Des facteurs externes d'abord, comme la contamination à l'environnement (eau, aliments en particulier), la chaleur et l'humidité par temps chaud, le contact avec un milieu à grande concentration de virus, le contact avec un objet infecté (mais le poliovirus ne survit que quelques minutes, en tout cas moins d'une heure à l'air, donc sur les objets), l'hygiène et la propreté, la négligence.

■ Des facteurs internes ensuite, comme un manque de capacité immunitaire à cause d'une affection rhino-pharyngée, par exemple. Mais ce sont les amygdalites qui sont les affections les plus citées et la plaie fraîche de l'amygdalectomie serait même une entrée directe pour le poliovirus. Par contre, il n'entre jamais par une plaie externe.

■ D'autres facteurs internes, comme une légère méforme physique ou une infection latente parfois indécélable, une réceptivité des cellules nerveuses (et donc inflammation de ces cellules du fait du manque de défense), la fatigue (qui est un facteur favorisant très important et détermine souvent l'étendue et la gravité de la paralysie). A ce stade, l'effort physique soutenu prolongé ou intense accentuera les paralysies.

Nous verrons dans la prochaine rubrique comment le virus interagit dans notre organisme et quels sont les premiers symptômes de la maladie.

Anita Molines  
 anita.molines@gmail.com  
 06 86 22 61 38



## Sport à l'hôpital

Grand chantier à l'APHP

Le 21 avril 2016, l'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris (APHP) a organisé la première rencontre sport-santé pour les patients afin de leur présenter des initiatives en matière sportive.

Plusieurs programmes ont déjà été mis en place, d'autres sont en cours. Ainsi l'Hôtel-Dieu et l'hôpital Robert-Debré proposeront des activités physiques et sportives à quelques 750 patients dont 550 adultes. Ce sont prioritairement les patients affectés les plus sévèrement à qui l'on proposera ce dispositif qui sera plus largement étendu en lien avec les médecins de ville.



A l'hôpital Raymond-Poincaré de Garches qui héberge l'APCH, le sport a sa place depuis 1955 ; c'est un pionnier en la matière. Un grand gymnase est mis à la disposition des patients, du lundi au vendredi de 9H00 à 17H00. Il offre de nombreux équipements, deux professeurs de sport adapté sont présents du lundi au vendredi. Le Dr Caroline Hugeron, du service de médecine physique et de réadaptation, indique que "le sport ne permettra pas de récupérer d'un handicap, en revanche l'exploitation des capacités résiduelles est bien meilleure et psychologiquement les patients sont en meilleure forme".

### Le sport, une rééducation à l'hôpital Raymond-Poincaré de Garches

Historiquement spécialisé dans la prise en charge des séquelles de poliomyélite dès 1947, puis des accidentés de la route avec la création du service de chirurgie orthopédique en 1956, l'hôpital Raymond-Poincaré est devenu le "temple" incontesté de la rééducation. L'orientation médicale de l'hôpital dans sa prise en charge de patients blessés médullaires d'une part et cérébro-lésés d'autre part, le conforte aujourd'hui dans cette expertise.

C'est une approche pluridisciplinaire et dans la complémentarité qui fait aussi de Garches un centre spécialisé et expert en rééducation : c'est de la kinésithérapie, de l'ergothérapie, de l'orthophonie, mais c'est aussi de l'activité physique adaptée.

L'idée même du sport adapté pour les personnes handicapées est née à l'hôpital Raymond-Poincaré en 1955 grâce au Pr Grossiord et au Dr Benassy, associés au Dr Maury, médecin chef du Centre de rééducation motrice de Fontainebleau remplacé par le Centre de rééducation de Coubert.



Pour la petite histoire, en 1960, 6 personnes handicapées de l'hôpital Raymond-Poincaré entraînées par Mme Monique Pasqualini-

professeur d'éducation physique et sportive à l'Education Nationale, ont participé aux premiers Jeux Paralympiques de Rome, en tir-à-l'arc et basket-fauteuil. Très rapidement, un gymnase a été construit dans l'enceinte de l'hôpital Raymond-Poincaré, une première à l'APHP.

*Le sport ne remplace en aucun cas les autres rééducations. Les prises en charge sont différentes et complémentaires elles s'inscrivent dans une prise en charge globale du soin au malade nouvellement handicapé.*

### Des prises en charge complémentaires

Les rééducateurs et les professeurs d'Activités Physiques Adaptées (APA) poursuivent un même but : contribuer à l'amélioration physique et psychologique de la personne nouvellement handicapée. Ils jouent cependant un rôle différent.

Le professeur APA s'adapte au désir et au choix de la personne dans un contexte de détente et dans le cadre d'une prise en charge collective. L'approche sportive incite le patient à concentrer son attention sur les objectifs à atteindre. Sont alors mis en jeu des automatismes corporels antérieurs et les possibilités restantes. Il est indispensable d'adapter les situations sportives en tenant compte des particularités et potentialités de chacun. Le but est de réduire les difficultés en transformant la situation sans dénaturer les caractéristiques des activités sportives.

### Proposer du sport au patient

Le professeur APA doit s'enquérir de l'avis des autres professionnels : le médecin, tout d'abord, qui doit donner l'autorisation de la pratique sportive et communiquer les contre-indications s'il y a lieu ; l'ensemble de l'équipe pluridisciplinaire qui connaît les fragilités particulières, les déficiences motrices du patient et son état psychologique.

### Les activités pratiquées

- Le travail de l'autonomie en fauteuil roulant : l'apprentissage du 2 roues est indispensable au passage des obstacles, des trottoirs, des plans inclinés, etc. L'apprentissage se fait tout d'abord de manière sécurisée et au gymnase. Au fur à mesure, il se prolonge par des mises en situation à l'extérieur.
- L'escalade : sur le plan physique, elle sollicite l'équilibre, la

coordination, la souplesse, la sensation des appuis, la force. Elle fait aussi appel au schéma corporel, à l'orientation dans l'espace, à la concentration et à la stratégie. Elle amène la personne à se dépasser et à prendre d'avantage confiance en elle.

- L'haltérophilie agit sur le renforcement musculaire. Elle est pratiquée sous la forme du développé-couché ou avec différents appareils de musculation. Elle développe les capacités respiratoires et sollicite le système cardio-vasculaire.

- Le tir-à-l'arc développe les muscles des membres supérieurs et place le patient dans une situation de déséquilibre, puisqu'il doit prévenir la chute en avant au moment du tir. Dans cette situation d'inconfort, il apprend petit à petit à améliorer ses réflexes posturaux. Ce sport est particulièrement valorisant pour le handicapé, car il lui permet rapidement de rivaliser avec un valide.

- Le tennis, tennis de table, basket-fauteuil induisent un travail d'équilibre en fauteuil, surtout quand le sportif doit récupérer la balle au sol et se pencher en avant, en arrière ou latéralement.

- Le badminton et autres activités de lancer obligent à diriger le regard vers le haut, à lever la tête et les bras, redresser le tronc. Ils sollicitent les réflexes, la coordination, la rapidité.

- Les jeux de ballon lesté, tchouck-ball, renforcent efficacement les muscles des membres supérieurs.

- Le réentraînement à l'effort est pratiqué sur des outils tels que vélo-ergomètre, tapis de course, rameur, tricycle, Motomed, stepper, avec une progression étalonnée pour solliciter progressivement les capacités cardio-vasculaires et respiratoires.



## Points de vue et témoignage

### Le point de vue du Docteur Alexis Shnitzler, Praticien Hospitalier

"Un grand nombre de patients en situation de handicap d'origine neuro-motrice (hémiplegique, paraplégique, tétraplégique) sont accueillis à l'hôpital Raymond-Poincaré. Depuis 1989, Eric Delpéch, professeur d'activité physique adaptée, a développé une prise en charge sportive dédiée à ces patients, qui s'intègre totalement dans le programme de rééducation des patients ayant un neuro-handicap. Il est depuis 2014 secondé par Mickaël Teixeira, jeune professeur APA.



Longtemps les patients ayant des troubles d'ordre neurologique ont été considérés incapables de réaliser des activités sportives, tant à cause de l'accès au sport qu'aux problèmes de spasticité que cela pouvait entraîner. Depuis plus d'une dizaine d'années, nous sommes maintenant persuadés que la rééducation par le sport fait partie intégrante du projet de rééducation et de réinsertion des patients.

En effet, outre l'apport psychologique et de qualité de vie, il y a un réel intérêt médical à faire pratiquer un sport aux patients. La régularité d'une activité sportive a montré de façon parfaitement claire qu'elle permet de diminuer, voire de guérir, les problèmes de diabète et de cholestérol, qu'elle entraîne la synthèse d'hormones protectrices sur le plan vasculaire et permet d'aider à normaliser les problèmes d'hypertension artérielle. Les activités sportives permettent donc une protection cardio-vasculaire des patients fragilisés (comme ceux ayant des séquelles d'accident vasculaire-cérébral). Par ailleurs, la pratique du sport permet de lutter contre le déconditionnement

à l'effort, inhérent à une paralysie et une hospitalisation prolongées.

Enfin, dans le cadre de la réintégration sociale, l'accès aux activités sportives permet d'ouvrir de nouveaux horizons aux patients en situation de handicap. Nous avons la chance, à l'hôpital Raymond-Poincaré, de pouvoir constater de façon quotidienne les bienfaits d'une activité sportive régulière pour nos patients. "

### Le point de vue de Nathalie Agar, psychologue

"L'objectif pour le patient handicapé est de se réapproprié son corps en mouvements, gérer sa fatigue ; cela passe par un réentraînement à l'effort qui doit être ludique et écologique. Le sport permet la répétition du geste dans une action plus globale : par le ping-pong par exemple. Beaucoup de traumatisés crâniens n'ont pas de problèmes moteurs et ne bénéficient pas ou peu de kinésithérapie. La pratique du sport leur permet de réactiver la mémoire "procédurale" (savoir nager, faire du vélo...) et les rapproche de leur pratique antérieure ; elle leur permet de ré-expérimenter leur nouveau comportement dans des pratiques qu'ils connaissent, particulièrement chez les jeunes de 16 à 35 ans qui représentent 80% de cette population."

### Carmen Alexandre, Présidente du Comité Départemental HANDISPORT des Hauts-de-Seine témoigne :

"Octobre 1943, j'ai treize ans, je sors du lycée et je me fais renverser par une voiture. Coma, hôpital, opération, un fémur qui n'a pas résisté au choc et bien sûr, une rééducation fonction-



nelle longue et douloureuse. Un jour j'ai voulu réapprendre à nager, j'ai découvert HANDISPORT, je suis allée à la piscine. Le bienfait de cet apprentissage ne s'est pas fait attendre, j'ai persévéré et au bout d'une année, je nageais mes vingt-cinq mètres, dans le grand bassin, toute seule.

Présidente du Comité Départemental HANDISPORT des Hauts-de-Seine depuis 1973, j'ai pu organiser, avec Mme Monique Pasqualini, Présidente du Club Handisport de l'hôpital de Garches, de belles manifestations sportives. Combien de personnes handicapées ont repris goût à la vie par la pratique d'une discipline sportive ! J'en connais des dizaines. Je rencontrais des jeunes handicapés désespérés, pensant ne plus rien pouvoir faire dans l'avenir, et après s'être mis au sport, ils reprenaient goût à la vie, retrouvaient la force de se dépasser, reprenaient des études pour travailler dans un secteur auquel ils n'avaient pas pensé précédemment. Combien sont venus me voir, assis dans leur fauteuil roulant avec sur leurs genoux un jeune enfant, leur enfant ! "

Source : [www.aphp.org](http://www.aphp.org)



## Village ALLASSAC

### Des vacances adaptées en Corrèze

Le Village Séjour Accompagné, VSA, Les Rivières, à ALLASSAC en Corrèze, accueille des personnes souffrant d'un handicap physique, sensoriel ou psychologique, en famille ou en groupe. Il a été lauréat des Trophées de l'Accessibilité des Régions en 2015.

Il permet de séjourner en toute autonomie, dans un espace sécurisé et équipé d'une signalétique pour tous les handicaps. Il se compose de deux hameaux :

■ Le hameau du Vallon : ensemble de 5 pavillons pour des groupes ou des familles de plus de 4 personnes.

■ Le hameau des Ardoisiers : ensemble de 3 logements individuels pour des familles ou de petits groupes de 4 personnes.

La motivation principale de VSA Corrèze est l'accompagnement, dont le degré doit être précisé lors de la réservation en fonction des besoins. Les services sur mesure sont à la charge financière des personnes accueillies.

Les deux hameaux offrent de nombreux services : une piscine adaptée couverte et chauffée, un restaurant "La bonne auberge", une maison des sports et des loisirs, une aire de jeux et un parcours santé.

Le directeur, M. Gilles Lambon, ancien patient de Widal à l'hôpital Raymond-Poincaré, connaît parfaitement bien les préoccupations des personnes handicapées et a développé une offre de services adaptés.

**Renseignements et réservations :**  
 VSA " Les rivières " - 19240 Allassac  
 ☎ 05 55 17 01 67  
 @ : [contatc@vsa-correze.com](mailto:contatc@vsa-correze.com)  
[www.vsa-correze.com](http://www.vsa-correze.com)



## Lecture

### Quelques histoires pour accompagner votre été

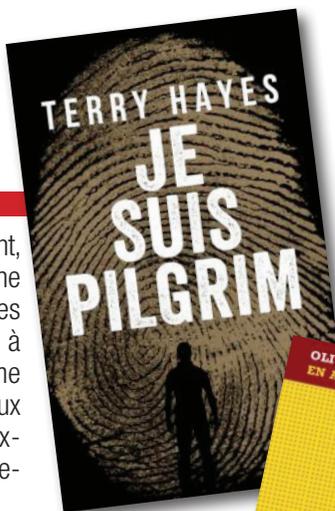
#### Je suis Pilgrim

**Auteur :** Terry Hayes

**Editeur :** Le Livre de Poche

**Année :** 2015

"Un jeune agent secret, en Orient, au cœur du terrorisme ; un jeune saoudien en guerre contre les Etats-Unis. Un complot visant à commettre un effroyable crime contre l'humanité. Ecrit à deux voix, ce roman d'espionnage exceptionnel fait écho à des événements contemporains".



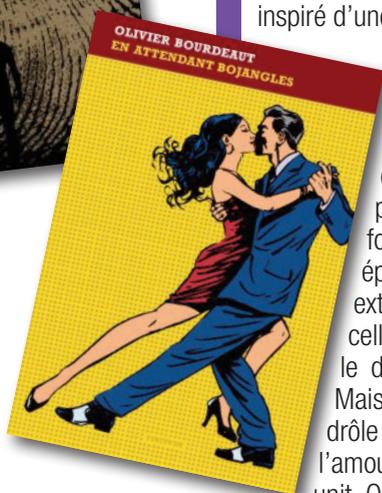
#### En attendant Bojangles

**Auteur :** Olivier Bourdeaut

**Editeur :** Finitude

**Année :** 2016

"Ce court roman est un magnifique récit d'amour fou, dont le titre est inspiré d'une sublime chanson de Nina Simone, "Mr Bojangles". Un fils raconte des parents fantasques qui font du quotidien une fête perpétuelle. Un père fou amoureux d'une épouse imprévisible et extravagante. Lorsque celle-ci perd pied, c'est le désespoir qui s'invite. Mais ce qui soude cette drôle de famille, c'est l'amour immense qui les unit. Olivier Bourdeaut signe là un premier roman exceptionnel, d'une force incroyable et d'une poésie jubilatoire".



#### Dans les roues d'Alex

**Auteurs :** Elèves de l'IEM de Villepattour (77)

**Editions :** Grrr...Art Editions

Ecrit par des élèves, filles et garçons âgés de 15 à 17 ans du collège-lycée professionnel d'éducation motrice (IEM) Croix-Rouge Française de Villepattour, (Seine-et-Marne) sous la direction de leur professeur de Français, "Dans les roues d'Alex" est le reflet amusé de situations vécues par les jeunes au gré de leur parcours scolaire. Il raconte les aventures d'Alexandre, un jeune handicapé moteur, scolarisé dans un collège de quartier, ses difficultés relationnelles avec ses camarades de classe et ses professeurs, ses joies et ses amitiés naissantes, le rôle de son assistant de vie scolaire. Cet ouvrage "handicaptivant" offre un regard

lucide et drôle sur l'inclusion scolaire des enfants et adolescents handicapés, regard d'autant plus percutant et inédit qu'il est celui d'élèves eux-mêmes en situation de handicap moteur.

L'écriture de ce roman s'inscrit dans le cadre d'un atelier pédagogique permettant, non seulement de susciter le plaisir d'écrire et de découvrir les métiers du livre (écriture, maquette, impression, édition, illustration, promotion...), mais surtout de permettre aux jeunes de développer leurs compétences et leur autonomie, de surmonter leurs appréhensions, de gagner en confiance et de valoriser leur "image de soi" souvent

écornée par les difficultés d'apprentissage, voire d'échec scolaire liés au handicap. C'est un exemple pour tous, que l'on soit jeune ou âgé, en situation de handicap ou non.

Dans les roues d'Alex, illustré par Olivia Agostini est disponible chez Grrr...Art Editions-Roman jeunesse.

On peut le commander auprès de son libraire habituel ou directement à l'IEM au 01 64 25 51 21 ou par mail : [iem.presoesenbrie@croix-rouge.fr](mailto:iem.presoesenbrie@croix-rouge.fr) - Site internet de l'éditeur Grrr...Art Editions : [grrrart](http://grrrart.com)

## Annonces...

### • À louer : Maison de campagne

A louer, entre Chambéry et Grenoble, maison de charme, en sortie de village, sur une colline, face au massif de la Chartreuse. Grande cour bitumée et arborée. Grande cuisine, salon avec cheminée, et un lit 1 personne au RDC. A l'étage, 3 chambres lits 2 personnes, grande salle de bain accessible en fauteuil roulant. Garage et élévateur électrique au RDC. Maison entièrement accessible aux personnes à mobilité réduite. Belles balades possibles dans le massif de Belledonne.

Lac accessible à proximité (lac du Bourget).

Prix saison estivale : 500€/semaine.

**Christiane CURTET**

■ 04 79 85 81 76

■ christiane-curtet@orange.fr

### Témoignage M. CASTENET

Paralégique D4 depuis 1961, j'ai été soigné à l'hôpital Raymond Poincaré de Garches (Letulle 0) en 1961 et 1962. Je suis actuellement professeur émérite des universités dans un établissement formant des ingénieurs.

Cela me permet de conserver des activités dans mon établissement et de participer à des commissions au Conseil Régional d'Aquitaine. Je garde un excellent souvenir de l'hôpital de Garches et j'apprécie beaucoup le Point Carré, revue pleine d'informations intéressantes, reflet de notre dynamique association.

Richard Castenet – 33000 Bordeaux

### Important !...

#### Conditions de parution de vos annonces...

Les annonces sont gratuites pour les amis abonnés, à jour de cotisation au Point Carré.

Vos annonces doivent nous parvenir au plus tard le 20 du mois pour parution le mois suivant. Elles sont publiées également sur notre site internet pendant trois mois dans leur intégralité :

[www.apc-handicap.org](http://www.apc-handicap.org)

Nous pouvons intégrer des photos, à nous faire parvenir par mail à :

[cle5@wanadoo.fr](mailto:cle5@wanadoo.fr)



Rejoindre l'équipe des bénévoles ?

Vous abonner et/ou adhérer ?

Vous associer à une action par un don ?

**Prenez contact avec l'APCH :**

Hôpital Raymond-Poincaré

Pavillon Widal 0 - porte 317

104 boulevard Poincaré - 92380 Garches

[www.apc-handicap.org](http://www.apc-handicap.org)



■ RÉDACTION : HÔPITAL POINCARÉ  
104 bd Poincaré - 92380 GARCHES  
Tél. : 01 47 01 09 60  
Mail : [cle5@wanadoo.fr](mailto:cle5@wanadoo.fr)

■ RÉALISATION ET IMPRESSION : EUROCOPIE  
208 avenue Roland-Garros  
B.P. 136 - 78531 BUC CEDEX  
Tél. : 01 39 67 57 57 - Fax : 01 39 67 57 60

■ PUBLICITÉ : ESPACE ÉVÉNEMENTIEL  
7-9 cité Dupetit-Thouars - 75003 PARIS  
Tél. : 01 42 71 34 02 - Fax : 01 42 71 34 83  
[www.espace-evenementiel.com](http://www.espace-evenementiel.com)  
Mail : [partenaires@espace-evenementiel.com](mailto:partenaires@espace-evenementiel.com)

■ DIRECTRICE DE PUBLICATION :  
Marie-Hélène SORIANO

■ RÉDACTRICE EN CHEF : Yvette MILESY

■ SECRÉTAIRE DE RÉDACTION :  
Nadine Vaugeois par intérim

■ SECRÉTARIAT, PAO, COMPOSITION, MONTAGE :  
Nadine VAUGEUIS, Frédérique LOUVET

■ RELECTURE POUR CE NUMÉRO :  
Sophie LAMOUREUX, Yvette MILESY,  
Marie-Hélène SORIANO

■ AIDE AU SECRÉTARIAT :  
Marie-Christine GLEMAREC, Anny NOIRET

Dépôt légal : juin 2016 ■ Prix : 1,50 €

■ CPPAP : 1015 G 82380 ■ ISSN : 1258 9853

#### Hôpital Raymond-Poincaré Relations associations

Pavillon Widal 0 (porte 317)

M<sup>me</sup> Muriel CHIVILO ☎ 01 47 10 70 99

L'Association Point Carré Handicap  
est partenaire du service  
Relations associations de l'hôpital Poincaré.

## BULLETIN DE PARTICIPATION

NOM, Prénom : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### Abonnement au Point Carré (10 € version numérique • 16 € version papier et numérique) et soutien à l'Association\*

55 €     65 €     85 €     110 €     Autre : \_\_\_\_\_

Je souhaite m'abonner uniquement à la version numérique :  Oui *Merci d'indiquer votre mail dans l'en-tête du bulletin.*     Non

### Abonnement au Point Carré seul pour les personnes handicapées qui n'ont pas les ressources permettant un soutien

Version numérique 10 €     Version papier + numérique 16 €

### Abonnement au Point Carré seul

Version numérique 40 €     Version papier + numérique 55 €

### Don à l'Association\* \_\_\_\_\_ €

\*Un reçu fiscal sera établi pour votre don (minimum 7,50 €). L'abonnement ne donne pas droit à déduction fiscale.

Souhaitez-vous recevoir votre reçu fiscal par courriel ?  Oui *Merci d'indiquer votre mail dans l'en-tête du bulletin.*     Non

### RÈGLEMENT

- Chèque** à adresser à : ASSOCIATION POINT CARRE HANDICAP  
Hôpital Poincaré - 104 boulevard Poincaré - 92380 GARCHES
- Virement** IBAN : FR76 / 1820 / 6002 / 8265 / 0148 / 9123 / 976  
BIC : AGRIFRPP882
- Carte bancaire par internet**  
sur : [www.apc-handicap.org](http://www.apc-handicap.org)