

# POUR EN SAVOIR PLUS

- [www.aphasie.fr](http://www.aphasie.fr) Fédération Nationale des Aphasiques de France
- [www.franceavc.com](http://www.franceavc.com) Fédération France-AVC
- [www.orthophonistes.fr](http://www.orthophonistes.fr) Fédération Nationale des Orthophonistes
- [www.sf-neuro.org](http://www.sf-neuro.org) Société Française de Neurologie
- [www.sfnv-france.com](http://www.sfnv-france.com) Société Française Neurovasculaire
- [www.snlf.net](http://www.snlf.net) Société Neuropsychologie de Langue Française
- [www.sfpsy.org](http://www.sfpsy.org) Société Française de Psychologie



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>

Réalisé 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 Pelage (CHU Pellegrin Bordeaux).



# PRÉVENIR L'AVC AVEC AVEC AVEC AVEC AVEC AVEC AVEC AVEC AVEC

L'ACCIDENT  
VASCULAIRE  
CÉRÉBRAL

1<sup>ERE</sup> CAUSE DE L'APHASIE

# 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<sup>ère</sup> cause de handicap moteur acquis
- la 2<sup>ème</sup> cause de déclin intellectuel
- la 3<sup>ème</sup> cause de mortalité

**CHAQUE ANNÉE EN FRANCE,  
125 000 PERSONNES SONT  
VICTIMES D'UN AVC**

L'AVC est donc un grave problème de santé publique reconnu par la HAS (Haute Autorité de Santé) comme étant une priorité.

[http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c\\_750285/ald-n1-accident-vasculaire-cerebral](http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_750285/ald-n1-accident-vasculaire-cerebral)

# LES CAUSES DE L'AVC

Il existe des facteurs de risque connus sur lesquels on peut agir :

- **L'hypertension artérielle**
- Le diabète
- Certaines maladies du cœur : Fibrillation auriculaire...
- L'excès de cholestérol
- L'abus d'alcool
- Le tabagisme
- La sédentarité
- La contraception orale associée au tabac chez la femme migraineuse

**L'AVC  
AVE  
AVE  
AVE  
AVE  
AVE  
AVE**

# PRÉVENIR L'AVC

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 NOTAMMENT 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<sup>ER</sup> SIGNES DE L'AVC : COMMENT RÉAGIR

L'AVC ne concerne pas seulement  
les personnes âgées

Le plus souvent l'AVC se manifeste par l'installation soudaine (ou rapidement progressive) de symptômes durables dans le temps. Les plus fréquents sont listés ici :

- 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.
- Confusion soudaine
- 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 oeil, 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, il existe des signes d'alerte** (accidents transitoires), sous la forme de symptômes identiques mais régressant spontanément, le plus souvent en moins de 10 minutes). Ces accidents transitoires doivent impérativement être pris en compte car ils annoncent très souvent un AVC constitué, parfois dans un délai court.

**Rarement, l'AVC peut être cliniquement silencieux et découvert à l'occasion d'un scanner ou d'une IRM cérébrale.**



# 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.

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



# 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).**

# 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**  
Contactez immédiatement  
**en priorité :**

**LE SAMU PAR LE 15  
OU LES POMPIERS PAR LE 18  
OU LE 112 DEPUIS UN PORTABLE**



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 3 ou 4 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  
sur un lit et rassurez-la.

## NE LUI DONNEZ AUCUN MÉDICAMENT SANS AVIS MÉDICAL

En cas de perte de connaissance, mettez si possible  
la personne en position latérale de sécurité,  
notamment pour éviter une fausse route en cas  
de vomissements.

**CHAQUE ANNÉE  
EN FRANCE,  
PARMI LES  
125 000  
PERSONNES  
VICTIMES  
D'UN AVC  
30 000  
DEVIENNENT  
APHASIQUES.**

## **SI VOUS RENCONTREZ UNE PERSONNE APHASIQUE, SIMPLIFIEZ LA COMMUNICATION : 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).

**UNE PRISE EN CHARGE ORTHO-  
PHONIQUE AIDERA LE PATIENT  
APHASIQUE ET SON ENTOURAGE  
À MIEUX COMMUNIQUER.**