



Vivre avec la maladie

# Journée des Familles

Samedi 21 Avril 2018

**Angers**

Centre Ethic Etapes Lac de Maine

En partenariat avec l'équipe du Centre de référence d'Angers des maladies neurogénétiques, la délégation Loire Bretagne de l'Association Huntington France vous convie à une journée de rencontre des malades Huntington et leur famille.

## Accueil à partir de 9h30

*Début des interventions vers 10h00*

- **Mot d'accueil, présentation de la journée et de l'association Huntington France**
- **Intervention d'Aurélié TESTARD VITALLIANCE**  
Présentation des possibilités d'intervention d'auxiliaires de vie intervenant au domicile des malades Huntington
- **Intervention Alice RIVIERE**  
Réflexions sur la Vivrologie ou l'art de bien vivre avec la maladie

## Déjeuner (12H15)

*Possibilité de s'inscrire pour déjeuner sur place*

*(12,00 € par personne)*

- **13H30 Intervention du Professeur VERNY et de son équipe médicale**  
Présentation de la maladie, de l'avancée de la recherche ...  
*(Possibilité de transmettre les questions en avance via la page réponse ci-jointe)*

### Scénettes théâtrales proposées par Ergatica

Extraits de leur spectacle « Je suis l'autre », une pièce où les aidants sont rois

### Intervention de Marie GUITTON, orthophoniste

Présentation du travail d'orthophonie auprès des malades Huntington,

- **Mot de clôture**  
Echange et retours sur les différentes interventions,  
Attentes des familles pour la future rencontre 2019  
*(Fin programmée vers 16h30)*

### Informations complémentaires :

*par mail* : [contact@huntingtonloirebretagne.org](mailto:contact@huntingtonloirebretagne.org)

*par téléphone* : 07.68.52.86.71

# Journée des familles

Samedi 21 avril 2018 - Angers

**Date limite des inscriptions au repas : mardi 10 avril**

*Bulletin d'inscription à retourner :*

Soit par courrier : **AHF - Délégation Loire Bretagne Antenne**  
**21 rue des genêts 49170 LA POSSONNIERE**

Soit par mail : **secretaire@huntingtonloirebretagne.org**

**Prénom Nom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Courriel :** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_

**Je souhaite m'inscrire pour le repas du déjeuner.**

*La réservation par mail ou par courrier est obligatoire*

Nombre de personnes : \_\_\_\_\_ x 12,00 € = \_\_\_\_\_

*Règlement par chèque à l'ordre de l'AHF*

**A quelles questions souhaiteriez-vous que l'équipe médicale réponde ?**