



1. Sont présents

- **En présentiel matin et après midi** : Emmanuel Chevrillon, Josée Benard, Aurore Bonduel, Marc André Céccaldi, Fabienne Morichon
- **En zoom** :
 - Matin : Marie Christine Cazals, Jean Sengler, Françoise Laloua, Cécile Bernier, Pauline Coignard, Xavier Debelleix
 - Après midi : Jacques Luauté, Cécile Bernier, Jean Sengler, Marie Christine, Cécile Rémy , Hélène Carrère Piquard, Pauline Coignard

2. Rappel ODJ

- **Validation du CA du 10 septembre**

3. Vie des régions : Nouvelle Aquitaine

- **Formation : Forum en Aquitaine, Vendredi 17 juin**, « Traumatisme crânien léger : Quand le sport fait mal à la tête », **hôpital à Pessac** Présentation faite par Mme le Dr hélène Cassoudessalle, MPR PH
 - **préprogramme à développer**
 - ✓ Accueil jusqu'à 9 h
 - ✓ 3 témoignages de patients dont 2 ex rugbyman professionnels qui gardent des troubles cognitifs légers.
 - ✓ Présentation TC léger dans le sport, particularité de la prise en charge :
 - ✓ TC léger à répétition ; état des lieux des connaissances
 - ✓ TC léger dans le rugby français : épidémiologie
 - ✓ Prise en charge médicale et médicosociale du TC léger
 - ✓ Difficulté de reconnaissance du TC léger
 - ✓ Témoignage
 - **Inscription via le site France Traumatisme Crânien**
- **Réseau : le CLANA : Cerebrolésion** acquise Nouvelle Aquitaine : Présentation du CLANA par Mme Laetitia Delhaye, coordinatrice région CLALA. Financement par ARS
 - Rappels historiques

Depuis 2017, sur la base d'un constat de départ, manque de lisibilité de l'offre de soin et de l'accompagnement

2019, projet de pôle ressource TCCL

La période covid freine le projet

2021, financement obtenu

Depuis juin 2021, début de la structure

- Population cibles



CA du 10 décembre 2021

- 3 principales populations cibles centrées sur le type de lésion : TCCL : anoxie, TC, AVC, tumeur
- Pas de sélectivité par l'âge : de la petite enfance à personne âgée
- 3 missions :
 - Accueil téléphonique et non pas physique = information et si besoin proposition d'orientation (accueil de jour, vers un UEROS, vers un bilan neuropsychologique)
 - Communication information sensibilisation, recherche sur la lésion, les séquelles, l'accompagnement, action de prévention primaire et secondaire
 - Animation du réseau de soin et d'accompagnement : bien identifier les structures compétentes, identifier les structures qui pourraient l'être
- modalités :
 - vu la taille de la région = 3 antennes, Bordeaux + Limoges + Niort.
 - Chacune de ces antennes est portée par une structure différente soit accueil téléphonique + site internet
 - Budget financé par ARS CLANA 200 000 euros/ an pendant 3 ans : extension du budget UEROS, FIR
 - Remarques : Pôle ressource et non pas Centre de Ressource : pas de code fitness propre
 - Critère d'évaluation : qualitatif pas quantitatif, donc non pas le nombre d'appel, mais plutôt les partenariats. Il faut être pro actif = rapport intermédiaire en janvier 2022
 - Total : 3 ETP coordinatrice, 0.6 ETP médecin + ... = 7 ETP au total

4. Formations

- **Point des webinaires**

Le programme va être envoyé avec la demande d'adhésion

Cela pourrait être aidant pour inciter les professionnels à adhérer : Validé

- **Les Forums par région et thème**

- Nouvelle Aquitaine : TC léger : Bordeaux : 17 juin 2022

- Bretagne, Conduite automobile :

- 30 septembre 2022: Accompagnement de reprise de la conduite à distance du LCA le 30 septembre Kerpape, limité à 100 personnes. Forum qui a dû être annulé déjà deux fois (grève et covid). Matinée médicale, recommandations de 2016 (guide HAS), partie recherche. L'après midi est plutôt consacré aux retours d'expériences avec les équipes de terrain et les différents modèles organisationnels.
- Remarque des membres du CA :



CA du 10 décembre 2021

- ✓ Xavier : « *il faut dissocier la capacité de conduire au droit de conduire. Dans ce sens, il faut laisser une place aux médecins agréés pour laisser une place à la question réglementaire. Il faudrait une organisation cohérente de la reprise de la conduite et ce au niveau national. Et pour cela, il faudrait une modification réglementaire ?*
- ✓ Pauline : *oui, il y a bien un temps consacré pour cela.*
- ✓ Xavier : *la délocalisation du forum dans d'autres régions permet aux acteurs de terrain de venir, particulièrement les médecins agréés, la préfecture (commission médicale)*

- PACA, Fin 2022, WHIPLASH : Marseille David Plantier et Marc André Céccaldi : WHIPLASH , titre en cours de réflexion.

5. Point financier

- **Info de Marc André Céccaldi, trésorier :**

Peu de rentrées d'argent liées au Covid

Mais Autour de 45 000 euros

Adhésion : à conforter = agir

Webinaire : un appel à adhésion

- **Jacques Luauté :**

Le projet de recherche coûte cher, plus de 10 000 euros

La moindre étude coûte autour de 2000 à 3000 euros

Même si la bourse est baissée de 5000 à 2500 euros, cela peut aider

= Utile et rend visible l'association = investissement double intérêt

= Maintient du prix même si on le divise par 2. Donc on modère à 2500 euros

- **Fabienne :** *intérêt de faire vivre les régions en donnant la parole aux adhérents même s'ils ne font pas partie du CA ? quelles modalités possibles : mail ? si internet ? le rendre visible dans la demande d'adhésion ?*

- **Marie Christine Cazals :** *Ne pas oublier résurgence et les articles scientifiques ?*

6. Formation de niveau national ou européen : Colloque

EBIS : Odile Kozlowski absente. Pas d'information pour le colloque de 2022 (Paris, modification du comportement , facteurs favorisants) et 2023 (Bruxelles, évolution de la prise en charge)

7. Projet CNR

Groupe de travail restreint : 2 France Traumatise Crânien (Emmanuel Chevrillon, Jacques Luauté,) + 2 ugecam (Eric Verin, Philippe Petit) + 2 UNAFCT (Emeric Guillermou et Philippe Azouvi)



CA du 10 décembre 2021

Cadre juridique qui ne s'occupe que du CNR : il doit y avoir des partenaires fondateurs nationaux et territoriaux
UNAFTC UGECAM France Traumatisme Crânien

- ✓ Tous les territoires pourront rentrer dedans
- ✓ Cahier des charges : Avancer assez rapidement pour présenter le projet dans la période électorale
- ✓ Sur la gouvernance : Volonté de vigilance dans la gouvernance et chacun des trois semblent satisfaits des travaux en cours
- ✓ Info Cécile Rémy : et aussi des échelons régionaux identifiés pour la connaissance de terrain qui nécessitent de la proximité, seule garante d'une écoute fiable des besoins locaux.
- ✓ Info Marie Christine Cazals : Souhait de la CNSA gouvernance centrale fort, les familles sont lassées du mille feuilles pour obtenir des réponses aux questions des familles

8. Evolution de l'association : réflexion identitaire et d'évolution

- Emmanuel Chevrillon :
 - *Rapprochement France TC et UNAFCT, de quelles manières ? faut-il se rapprocher aussi d'autres associations type France AVC ?*
 - *France AVC : Prévention et équipes mobiles AVC, c'est surtout une association de médecins neurologues donc phase aiguë, mais peu de professionnels du SSR et du médicosocial. Le dernier président est le Dr Francis Lemoine , MPR*
- Marie Christine Cazals : *De plus en plus d'usagers non TC, et des usagers qui ont besoin d'être soutenus au sein du médico social*
- Cécile : *Courbe croissante AVC (info PMSI)*
- Jacques Luauté : *Reconnaissance après AVC et représentativité du handicap dans AVC peu représenté. Ne pas oublier qu'il faut rendre visible le TC car l'AVC est déjà bien visible ?*
- Françoise Laloua : *5 TC graves depuis le début de l'année suite à accident de trottinette avec des usagers non casqués.*
- Jean Sengler : *Bien laisser le label TC + AVC plus fréquents que TC = tisser des ponts étroits avec ce qui relève de l'AVC sans perdre sa raison initiale TC pour France Traumatisme Crânien. France AVC traverse en ce moment une crise de gouvernance. Attendre que la situation se stabilise pour créer ces ponts. On a à y gagner à s'associer*
- Héléne Carrière Piquard : *Spécificité des modifications du comportement chez le TC qu'on ne retrouve pas dans AVC*
- Françoise Laloua : *Hémorragie sous arachnoïdienne = présentation clinique avec aussi des modifications du comportement comme chez le TC*
- Jean Sengler : *TC AVC , difficultés d'accès au soin que ce soit TC et AVC : orthophoniste, neuropsych*
- Emmanuel Chevrillon : *Rendre vivante notre association est l'objectif, que chacun réfléchisse à cela. Comment on la fait bouger. Vers qui, vers quoi. Quels partenaires ?*
- Françoise : *rôle préventif de notre association ? (cf, retour sur TC grave et trottinette)*



CA du 10 décembre 2021

9. Vie de l'association

- Date de l'assemblée générale = à faire au prochain CA le vendredi 11 mars 2022
- Renouvellement des membres du CA : Juin élection 2022 ?
- Medzone : Accompagnement à la formation en ligne, très cher

PROCHAIN CA vendredi 11 mars 2022