

Pouvoir manger, pouvoir parler, pouvoir sourire, ça paraît simple, et pourtant ...

## LE NOMA, QU'EST-CE QUE C'EST ?



Le noma est une maladie touchant principalement les enfants **entre 2 et 6 ans**.

Il s'agit d'une **gangrène**, qui débute par une petite plaie dans la bouche, puis détruit rapidement toute une partie du visage.

Cette maladie survient dans un contexte d'extrême **pauvreté**, de **malnutrition** et de difficultés sanitaires.

Autrefois répandu, le noma sévit surtout aujourd'hui dans les **pays dits en voie de développement**.



Ce fléau aboutit le plus souvent à la **mort** de l'enfant ou à des **mutilations** graves au niveau du visage.

### MAIS PAS SEULEMENT :

Il entraîne aussi de grandes **difficultés pour parler, sourire ou, plus grave, pour manger...**

Des associations se mobilisent pour opérer ces enfants. Mais malheureusement, la plupart du temps, **la chirurgie ne suffit pas ...**

## L'ACTION DE PHYSIONOMA :

PHYSIONOMA est une association loi 1901, créée en 2003, réunissant des rééducateurs, **kinésithérapeutes et orthophonistes, étudiants et professionnels**, motivés par la cause du noma, et animés par une volonté commune :



### informer...

... les professions médicales et paramédicales sur le noma,

### soigner et rééduquer...

... les patients atteints de noma, en collaboration avec les ONG d'accueil, les soignants et les chirurgiens,

### former...

... les équipes soignantes sur place, pour permettre un suivi à long terme et un transfert de compétences.

PhysioNoma fait partie de la  
FEDERATION NO-NOMA



[www.nonoma.org](http://www.nonoma.org)

## VOUS SOUHAITEZ NOUS SOUTENIR ?

Vous pouvez dès à présent compléter ce **bulletin d'adhésion** et le retourner au siège de l'association :



11, avenue du Commandant Marceau  
25000 Besançon

NB : Les dons versés à l'association PhysioNoma sont déductibles de vos revenus déclarés à hauteur de 66%.

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

e-mail : .....

Oui, je souhaite soutenir l'action de PHYSIONOMA et devenir **membre bienfaiteur**.

⇒ Don libre.

Oui, je souhaite aider ponctuellement à l'organisation des événements réalisés par PHYSIONOMA et devenir **membre « coup d pouce »**.

⇒ Cotisation libre.

Oui, **je suis rééducateur** et je souhaite participer à l'action de terrain de PHYSIONOMA en devenant **membre actif**.

⇒ Cotisation de 10 €.

Je désire recevoir le Bulletin de PHYSIONOMA :

fait à : ..... le : ...../...../ 20.....

Signature :

## LES ACTEURS DE PHYSIONOMA :

👉 **Les membres actifs**, qui contribuent à la vie quotidienne de l'association et élaborent les projets de mission et les actions de terrain de PhysioNoma.

👉 **Les membres « coup d pouce »**, qui participent ponctuellement aux événements de sensibilisation de l'association en France.

👉 **Les membres bienfaiteurs**, qui, par leur suivi et leur soutien financier, aident à la réalisation des missions.

👉 **Les associations partenaires** : ONG qui recherchent, accueillent et gèrent les soins aux victimes de noma, et associations membres de la Fédération No-Noma.

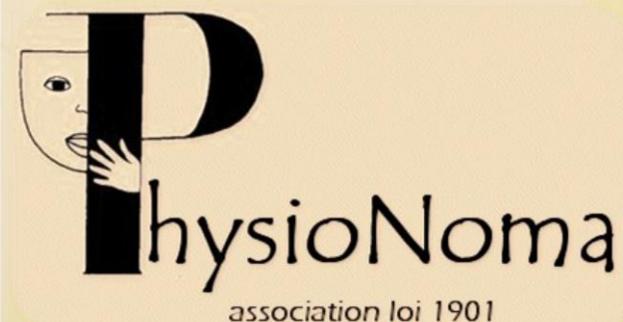


POUR EN SAVOIR PLUS :  
[www.phvsnoma.com](http://www.phvsnoma.com)



COURRIER :  
11 avenue du Commandant Marceau  
25000 BESANCON  
[physionoma@physionoma.fr](mailto:physionoma@physionoma.fr)

noma : information, rééducation, formation.



Aidons-Les  
à retrouver  
les clés  
du sourire!

