

Mis à jour le 21/10/2019

Type d'action

Le promoteur de l'action

**FibromyalgieSOS**

Territoire National

**Responsable** Jocelyne Lecable (Responsable de l'antenne d'Albi)

**Telephone** 06 84 15 72 13

**Courriel** joce81@fibromyalgiesos.fr

**Site Internet** <https://fibromyalgiesos.fr/>

**Adresse** 54 Rue de Ferrières, Bussy-Saint-Georges 77600, France

## Plus d'infos sur l'association

### Objet de l'association

**Activités principales réalisées**

- Informer les malades, le grand public, le corps médical, les médias
- Soutenir les malades et leur entourage
- Réunions en local, permanences dans des hôpitaux
- Permanence téléphonique avec numéro d'appel unique
- Information, soutien, aide sur forum et facebook
- Aide aux étudiants, aux chercheurs

1235

**Nombre de bénévoles** 11

National

|                                                                 |                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Description de l'action                                         | Tenue d'un stand d'informations sur la fibromyalgie lors du salon bien-être à Graulhet |
| Thématiques associées à votre action                            | Douleur / Maladies chroniques / Qualité de vie                                         |
| Lieu(x) où se déroule(nt) l'action                              | Graulhet, France                                                                       |
|                                                                 | 10/09/2016                                                                             |
| Quels sont vos objectifs par rapport à cette action ?           |                                                                                        |
| Si votre action est terminée, avez-vous atteint vos objectifs ? | Oui                                                                                    |
| Type de publics                                                 | Tous les publics                                                                       |
|                                                                 | Frais de déplacement des bénévoles                                                     |
| Qui sont les financeurs ?                                       | Financement grâce aux cotisations des adhérents                                        |

|                                                        |                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Une évaluation a t-elle été faite ou est-elle prévue ? | Oui                                                                                                                           |
| Procédés opératoires utilisés                          | Statistiques                                                                                                                  |
| Un bilan est-il fait ou prévu ?                        | Oui                                                                                                                           |
|                                                        | Edition ponctuelle                                                                                                            |
| Utilisez-vous des outils pour soutenir votre action ?  | Oui                                                                                                                           |
| Si oui, merci de préciser les outils utilisés          |                                                                                                                               |
|                                                        | Relations presse, Sur le site de votre association, Réseaux sociaux, Newsletters internes                                     |
| Durée prévue                                           | 1 jour                                                                                                                        |
| Pathologies ou situations de santé à risque abordée(s) | Fibromyalgie                                                                                                                  |
| Nombre de bénévoles impliqués dans l'action            | 1 bénévole                                                                                                                    |
|                                                        | Locale, Départementale                                                                                                        |
| Où votre action se déroule-t-elle ?                    | Salles/espaces municipaux ou privés                                                                                           |
|                                                        | Oui                                                                                                                           |
| Méthode retenue                                        | Interne (auto-évaluation réalisée par votre association)                                                                      |
|                                                        | Nombre de documents distribués, de contacts pris, notamment avec des médecins et thérapeutes, nombre d'adhésions enregistrées |
| Ce bilan a été remis...                                | En interne                                                                                                                    |