

# EDUCATION THERAPEUTIQUE AVANCE

- Feuille pour le patient et les familles -

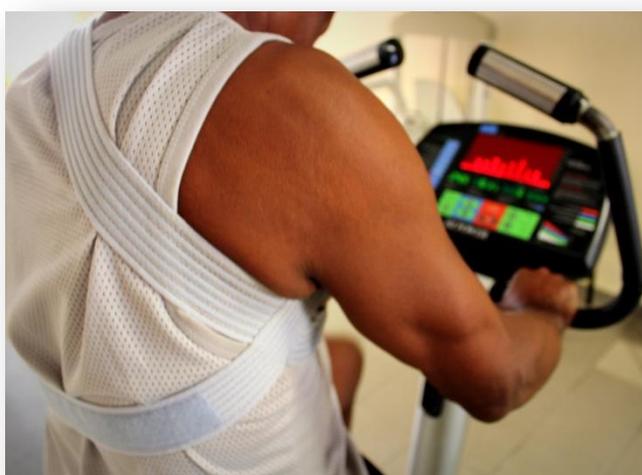
Le programme AVanCe est un programme d'éducation thérapeutique pour les patients et les familles touchés par l'AVC qui existe depuis 2014 au CHU de Guadeloupe, dans le service de Médecine Physique et Réadaptation.

En fonction d'un *entretien initial* avec l'équipe, vous avez la possibilité de participer à plusieurs ateliers de votre choix ou qui vous sont recommandés. Le programme se déroule pendant 2 semaines et 2 jours par semaine, sous forme d'ateliers en groupe ou en individuel.

Il a pour objectif de **transmettre des connaissances et des compétences** pour mieux vivre avec l'AVC, de **répondre aux questions encore présentes** ou encore de **mieux comprendre sa maladie** pour mieux se prendre en charge.

Ci-après, quelques exemples d'ateliers du programme AVanCe

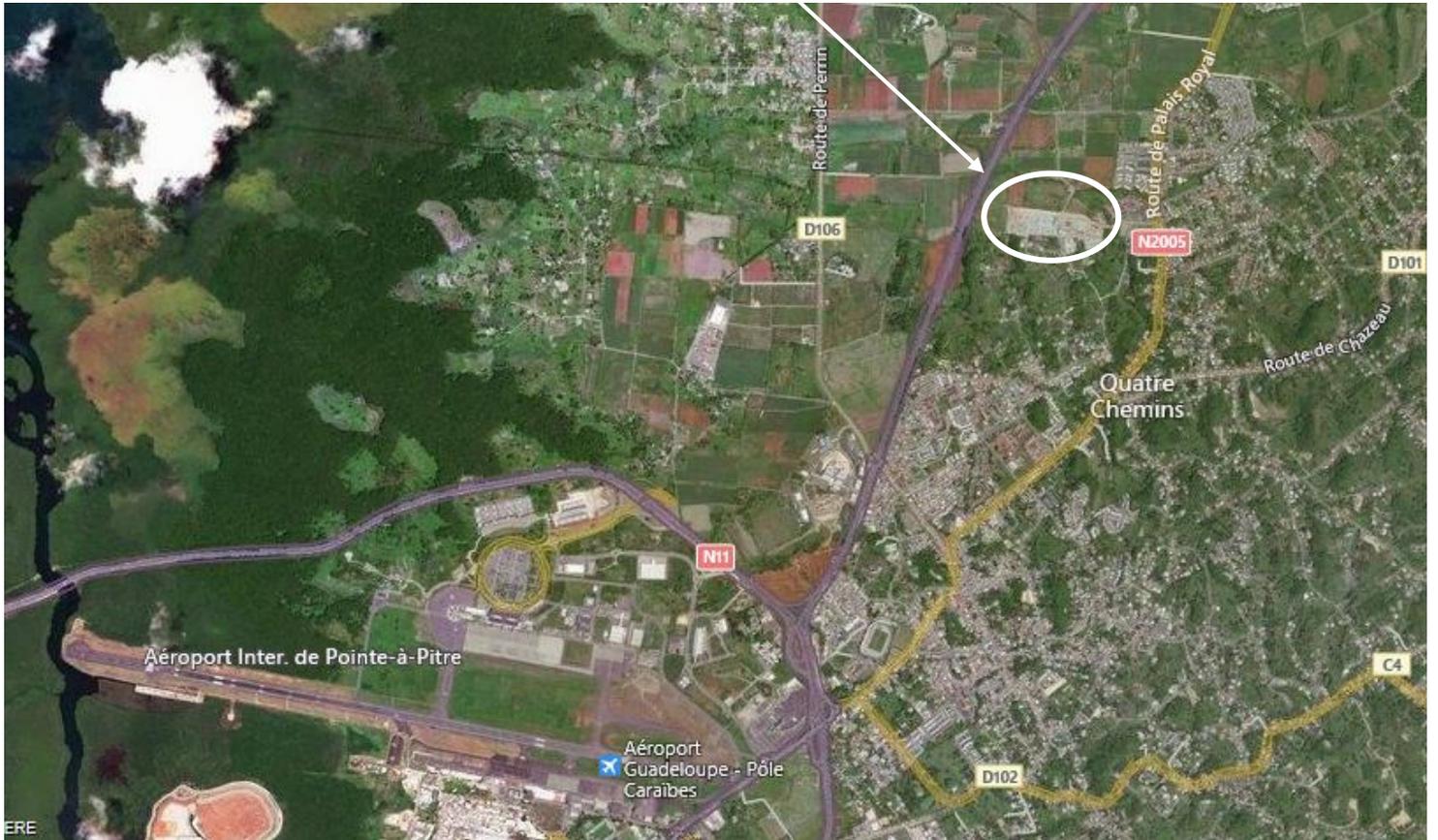
- L'AVC c'est quoi ?
- Mes facteurs de risque
- Je fais de la tension... Qu'est-ce que c'est, comment me surveiller ?
- Mon ordonnance, connaître mes médicaments et pourquoi je les prends
- Manger équilibré, comment faire ?
- L'auto rééducation, comment travailler sur les séquelles de mon AVC ?
- Ma fatigue, comment la gérer au quotidien ?
- Je chute, pourquoi et comment l'éviter ?
- Les bénéfices de l'Activité Physique.
- Je pratique en cuisine malgré mes difficultés liées à mon AVC.
- J'échange avec les autres.



Merci d'envoyer ce feuillet rempli à l'adresse mail du secrétariat suivante :  
[sec.mpr@chu-guadeloupe.fr](mailto:sec.mpr@chu-guadeloupe.fr) Pour obtenir des informations complémentaires merci d'appeler au  
0590 89.15.75

# CONTACT

A PALAIS ROYAL, les Abymes  
**CENTRE GERONTOLOGIQUE – ANTENNE DU CHU PAP :**  
*Médecine Physique Réadaptation et Soins de Suite / Médecine Polyvalente*  
Contact : 0590 89.15.75



Merci d'envoyer ce feuillet rempli à l'adresse mail du secrétariat suivante :  
[sec.mpr@chu-guadeloupe.fr](mailto:sec.mpr@chu-guadeloupe.fr) Pour obtenir des informations complémentaires merci d'appeler au  
0590 89.15.75

# DEMANDE DE PRISE EN CHARGE EN EDUCATION THERAPEUTIQUE

## PROGRAMME AVANCE

- Feuillelet médecin -

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
DDN : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_

Médecin Traitant / Service : \_\_\_\_\_  
Date de prescription : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Contact (médecin/service) : \_\_\_\_\_

### Informations sur le patient :

#### Histoire de la maladie :

Date de l'AVC :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> AVC | <input type="checkbox"/> Récidive         |
| <input type="checkbox"/> AVC Ischémique      | <input type="checkbox"/> AVC Hémorragique |

#### ATCD :

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> HTA                  | <input type="checkbox"/> Obésité     |
| <input type="checkbox"/> Fibrillation Atriale | <input type="checkbox"/> Cholestérol |
| <input type="checkbox"/> Diabète              | <input type="checkbox"/> Autres :    |
| <input type="checkbox"/> Sédentarité          |                                      |

#### Objectifs recherchés :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Connaître l'AVC  | <input type="checkbox"/> Reconnaître les symptômes de l'AVC                              |
| <input type="checkbox"/> Connaître les facteurs de risque cardio-vasculaire et leurs suivis | <input type="checkbox"/> Connaître l'intérêt de l'activité physique, et comment en faire |
| <input type="checkbox"/> Comment gérer les conséquences de l'AVC                            | <input type="checkbox"/> Savoir comment réagir en cas d'urgence                          |
| <input type="checkbox"/> Connaître et gérer ses médicaments                                 |  |

#### Autres attentes spécifiques :

Le patient est-il informé et d'accord pour participer au programme d'ETP :

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|------------------------------|------------------------------|



### AVANCE

Un programme d'éducation thérapeutique pour les patients et les familles

Merci d'envoyer ce feuillelet rempli à l'adresse mail du secrétariat suivante :  
[sec.mpr@chu-guadeloupe.fr](mailto:sec.mpr@chu-guadeloupe.fr) Pour obtenir des informations complémentaires merci d'appeler au  
0590 89.15.75