

PÔLE EXPERT I MALADIES NEURO-ÉVOLUTIVES 615 CHEMIN DES PETITS ROUGIERS 84130 LE PONTET

Localisation : Zone commerciale du Pontet - Avignon Nord Ligne 2 : Arrêt Le Pontet - Capitole



PÔLE EXPERT I MALADIES NEURO-ÉVOLUTIVES 615 CHEMIN DES PETITS ROUGIERS 84130 LE PONTET

Localisation : Zone commerciale du Pontet - Avignon Nord Ligne 2 : Arrêt Le Pontet - Capitole

# EDUCATION THERAPEUTHIQUE DU PATIENT

« VIVRE AVEC LA MALADIE D'ALZHEIMER OU UNE MALADIE APPARENTÉE »





MAISON JEAN TOURAILLE ACCUEIL THERAPEUTIOUE DE JOUR

Nous en parlerons ensemble!

**VOUS VOULEZ PARTICIPER?** 

CONTACTEZ LE SERVICE ALZHEIMER ÉCOUTE

AU 04 32 74 20 63

alzheimer.ecoute@gmail.com



HSPIRER DEVELOPUE HSPIRER DEVELOPUE LENCOUTRER DEVELOPER LENEL HOER DE CONTRIBER MANAMOR DE CONTRIBER

SCHANGED HOUSE WERDER



**RENDEZ-VOUS:** 



CONTACT
Service ALZHEIMER ECOUTE

TEL: 04 32 74 20 63 alzheimer.ecoute@gmail.com











« Selon l'OMS\*, L'EDUCATION THERAPEUTHIQE DU PATIENT vise à aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique. Elle fait partie intégrante et de façon permanente de la prise en charge du patient. Elle comprend des activités organisées, y compris un soutien psychosocial, conçues pour rendre les patients conscients et informés de leur maladie, des soins, de l'organisation et des procédures hospitalières, et des comportements liés à la santé et à la maladie. Ceci a pour but de les aider (ainsi que leurs familles) à comprendre leur maladie et leur traitement, collaborer ensemble et assumer leurs responsabilités dans leur propre prise en charge dans le but de les aider à maintenir et améliorer leur qualité de vie. »
\*Organisation Mondiale de la Santé



## **POUR QUOI FAIRE?**

- Je comprends mieux ma maladie et ses conséquences dans la vie quotidienne.
- · Je repère ce qui peut m'aider à vivre mieux.
- Je me fais mieux comprendre par mon entourage
- · Je sais comment demander ou refuser de l'aide.
- Je peux rencontrer des personnes qui vivent une situation semblable.
- · Je garde confiance en moi.
- · Je suis acteur de ma vie.



### **AVEC QUI?**

Des professionnels qui ont signé un engagement de confidentialité :

- Conseillère Conjugale et Familiale
- Psychologue
- Médecin généraliste
- Diététicienne-nutritionniste

#### **LE PROGRAMME**



#### UN BILAN INITIAL PERSONNALISÉ

- Je rencontre deux professionnels du programme.
- Je parle de ma situation et de mes attentes.
- · Nous évaluons ensemble mes besoins.



# **DES ATELIERS THÉMATIQUES EN GROUPE**

- Atelier 1 : Partager expériences et savoirs sur la maladie
- Atelier 2 : Connaître sa maladie et le parcours de soins (vous pouvez inviter votre proche à participer à la deuxième heure de l'atelier)
- Atelier 3 : L'alimentation et l'activité physique
- Atelier 4 : S'informer sur les soutiens possibles (vous pouvez inviter votre proche à participer à la deuxième heure de l'atelier)
- Atelier 5 : Gérer son stress au quotidien
- Atelier 6 : Les relations avec l'entourage



#### UN BILAN FINAL PERSONNALISÉ

Je fais le point avec les deux professionnels du programme sur ce que le programme m'a apporté.



Si vous en êtes d'accord, votre médecin traitant sera informé par courrier de votre participation au programme.