

Installation : _____



BCE0473

**RÉFÉRENCE AU
PAVILLON DU CŒUR**
(Saint-Georges et Beauceville)

Date : _____ Le client est avisé.

Provenance de la demande :

- Clinique spécialisée (Hôpital) Unité de soins (Hôpital) Infirmière GMF CLSC
Spécifiez : _____ Spécifiez : _____
 Médecin d'une clinique médicale CRDP
 Autre : _____ Infirmière praticienne spécialisée (IPS)

No de chambre		N° de dossier		
Nom et prénom				
Nom et prénom de la mère				
Nom et prénom du père				
Date de naissance	Age	Sexe	N° assurance maladie	Expiration
Adresse				
Ville		Code postal	Date d'admission	
Installation		Médecin traitant		
No de téléphone				

DONNÉES RELATIVES AU CLIENT

- Maladies cardiovasculaires Maladies pulmonaires
Spécifiez : _____ Spécifiez : _____
 Cancer Obésité : IMC : _____
Spécifiez : _____
 Diabète de type 1 ou 2 Insuffisance rénale AVC Hypertension artérielle Dyslipidémie (cholestérol)
Autre(s) diagnostic(s) à considérer : _____

Motif(s) de référence

Programmes

- Programme de Réadaptation (maladie chronique)
 Programme de Prévention (facteurs de risque)
 Programme de réadaptation oncologique «Le Détour»
 Clinique de saine gestion du poids (CSGP)
 Programme La vie après un AVC
 Autre(s) service(s)/programme(s)/activité(s) du Pavillon

Précisez : _____

Offre complète sur www.coeur.ca

Enseignements (si plus d'un, les classer en ordre de priorité)

- Angine/infarctus
 AIT/AVC
 Cholestérol*
 Hypertension artérielle
 Saine gestion du poids*
 MPOC
 Diabète / pré diabète partie 1 avec infirmière
 Diabète / pré diabète partie 2 avec nutritionniste*

Diabète de Novo : Oui Non

Médicaments : Hypoglycémiant
 Insuline

* La nutritionniste participe à ces enseignements.

Restriction(s), s'il y a lieu : _____
Autres commentaires : _____
Médecin de famille : _____
Médecin spécialiste : _____

Signature : _____ Date : _____

Acheminer la référence par télécopieur au Pavillon du cœur

418 227-9455

PAVILLON DU CŒUR BEAUCE-ÉTCHEMIN
2640, boulevard Dionne, Saint-Georges (Québec) G5Y 3X8
418-227-1843 ▪ info@coeur.ca ▪ www.coeur.ca



2020-01-13

RÉSUMÉ DE CHAQUE PROGRAMME

*Dans chacun des programmes, les clients sont évalués pré et post **programme***

PROGRAMME DE RÉADAPATION

- S'adresse aux clients atteints d'une maladie chronique ou ayant plusieurs facteurs de risque, nécessitant une intervention continue
- Encadrement d'une équipe de professionnels : infirmière, inhalothérapeute, kinésiologue, nutritionniste
- Comprend 10 enseignements sur les saines habitudes de vie et 2 à 3 séances d'activité physique par semaine
- 10 semaines

PROGRAMME DE PRÉVENTION

- S'adresse aux clients présentant une addition de facteurs de risque de développer la maladie chronique, nécessitant un accompagnement dans la prise en charge de leur santé
- Accompagnement continu d'une kinésiologue
- Comprend 10 enseignements sur les saines habitudes de vie, 1 séance hebdomadaire d'activité physique en groupe, des défis hebdomadaires à atteindre et 1 accès à plusieurs centres d'entraînement publics et privés
- 10 semaines

PROGRAMME DE RÉADAPTATION ONCOLOGIQUE « LE DÉTOUR »

- S'adresse aux clients qui traversent ou terminé un épisode de cancer et qui ont un objectif de retour au travail
- Encadrement d'une équipe de professionnels : intervenante sociale et kinésiologue
- Comprend des rencontres interactives de partage et de soutien, un programme d'exercice personnalisé, des séances d'activité physique en groupe et un accès au centre d'exercices et de réadaptation du Pavillon pour une durée de 1 an pour ceux et celles qui souhaitent être actifs pendant leurs traitements.
- 6 semaines

CLINIQUE DE SAINTE GESTION DU POIDS (CSGP)

- S'adresse aux clients ayant un surplus de poids important et étant motivés à changer leurs habitudes (activité physique et alimentation) et leur médication, si nécessaire
- Programme combiné de consultations individuelles et de rencontres de groupe
- Coordonné par différents professionnels : nutritionniste, kinésiologue, pharmacien
- Comprend un programme d'exercice personnalisé, un abonnement au centre d'exercices et de réadaptation du Pavillon du coeur, 4 rencontres de 2 heures interactives en groupe, 5 consultations individuelles selon les besoins identifiés lors de l'évaluation initiale
- 16 semaines avec suivis téléphoniques jusqu'à 1 an | Évaluations pré, post 16 semaines et post 1 an

PROGRAMME LA VIE APRÈS UN AVC

- Destiné aux survivants de l'AVC et à leurs aidants qui ont terminé leur réadaptation active
- Offert par une infirmière et une survivante de l'AVC
- Comprend 6 rencontres interactives, axées sur le développement de compétences, le partage des expériences et le soutien
- 6 semaines