

GROUPE DE REVALIDATION GÉRIATRIQUE DU GRAND HÔPITAL DE CHARLEROI

Site de Sainte-Thérèse



Ce carnet appartient à :



MA PHOTO
À coller ici

TABLE DES MATIÈRES

1. INTRODUCTION	4
2. INFORMATIONS PRATIQUES	4
A. Organisation du programme de revalidation gériatrique	4
B. Membres de l'équipe professionnelle	6
C. Membres de groupe de revalidation	7
3. À PROPOS DE MOI	10
A. Fiche d'identité	10
B. Mon arbre généalogique	12
C. Mes médicaments	13
D. Mes attentes	14
E. Mon récit de vie	15
4. AGENDA	26
5. LES SÉANCES D'INFORMATIONS	44
6. PAGES LIBRES	52
8. CONSEILS, REMARQUES ET SUGGESTIONS	56
A. Conseils de l'équipe	56
B. Remarques ou questions de mon entourage	57

1. INTRODUCTION

Voici votre carnet de route qui vous suivra tout au long de la revalidation. C'est un outil qui vous permettra de participer activement à cette revalidation, à rester acteur/actrice de votre santé et votre vie, tout en collaborant avec vos proches et l'équipe pluridisciplinaire.

Il peut également vous servir d'aide-mémoire car vous y trouverez les informations pratiques et le répertoire des membres de l'équipe ainsi que celui du groupe.

De plus, il contient un agenda hebdomadaire pour organiser les trois mois à venir.

Enfin, vous pourrez y noter toutes les informations qui vous semblent importantes.

Il est à vous, vous pouvez le prendre à la maison et le présenter à vos proches, mais n'oubliez pas de l'apporter à chacune de vos venues à la revalidation car nous le complèterons ensemble.

2. INFORMATIONS PRATIQUES

A. ORGANISATION DU PROGRAMME DE REVALIDATION GÉRIATRIQUE

Durée : du au (3 mois)

Horaire :

- Mardi : 13h30 à 16h
- Jeudi : 13h30 à 16h
- Vendredi : 9h à 15h45



Informations complémentaires :

■ Pour le mardi :

Diner à la maison avant de venir

■ Pour le jeudi :

Diner à la maison avant de venir

Prévoir une tenue et des chaussures confortables pour la gymnastique

■ Pour le vendredi :

Déjeuner et prendre vos médicaments du matin avant de venir

Apporter vos médicaments de midi

Vous recevrez un repas à midi



■ Numéro de contact : (prévenir en cas d'absence)

B. MEMBRES DE L'ÉQUIPE PROFESSIONNELLE

Profession	Prénom	Photo	Jours(s) de prestation
Ergothérapeute 1			
Ergothérapeute 2			
Neuropsychologue			
Kinésithérapeute			
Logopède			

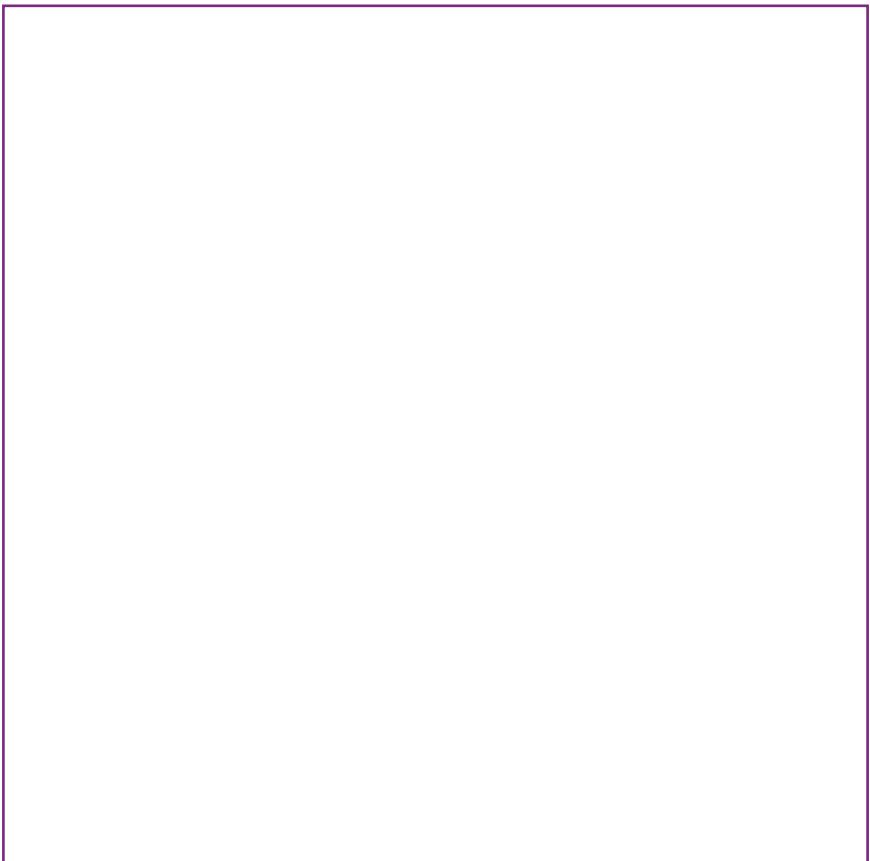
Médecin coordinateur : Dr Latteur, gériatre

C. MEMBRES DU GROUPE DE REVALIDATION

Prénom et nom	Lieu de vie	Ancienne profession	Enfants et/ou animaux de compagnie

Prénom et nom	Lieu de vie	Ancienne profession	Enfants et/ou animaux de compagnie

Photo de groupe



3. À PROPOS DE MOI

A. FICHE D'IDENTITÉ

- Nous sommes le : / /
- Je m'appelle
- Je suis né(e) le , j'ai ans.
- J'habite à
- Je suis originaire de
- Situation : Couple / Veuf·(ve) / Célibataire / Marié·(e) / Divorcé·(e)

J'en dis un peu plus sur moi :

- Je suis quelqu'un de
- Mes qualités sont
- Mes défauts sont
- Ce que je préfère, c'est

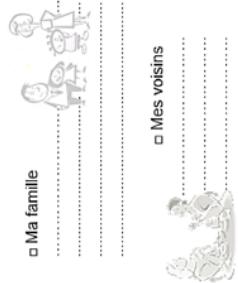
.....
.....
- Mais ce que je déteste c'est

.....
.....

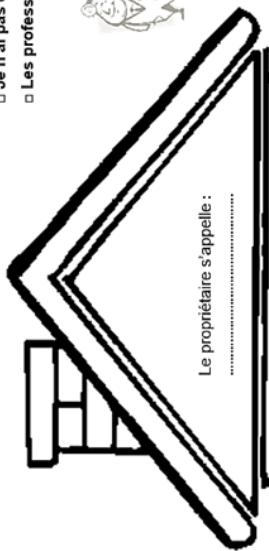
Je vis dans : une maison / un appartement

Date :/...../.....

- Je n'ai pas d'entourage
- Je suis entourée de :



- Je n'ai pas de professionnel pour m'aider
- Les professionnels qui s'occupent de moi sont :



Le propriétaire s'appelle :

D'habitude je vis avec :

B. MON ARBRE GÉNÉALOGIQUE

C. MES MÉDICAMENTS

 **Matin :**

 **Midi :**

 **Soir :**

D. MES ATTENTES

Quelles sont les difficultés que je rencontre au quotidien ?

Quelles sont mes ressources pour y faire face ?

Quelles sont mes attentes en intégrant le groupe de revalidation ?

E. MON RÉCIT DE VIE

Cette partie est le reflet de votre vie, de l'image que vous souhaitez partager avec votre famille, avec des professionnels de la santé ou avec toute autre personne qui pour vous ont de l'importance.

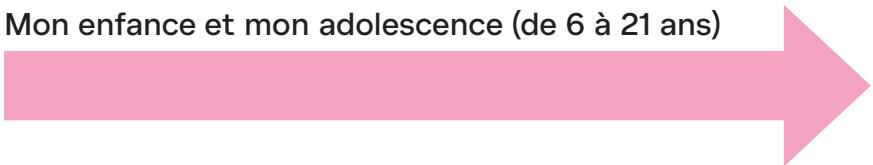
Elle est volontairement libre, vous pouvez vous exprimer par des photos, des images, des textes, et laisser vos souvenirs prendre la place qu'ils méritent dans votre existence.

Ma naissance jusqu'à mes 5 ans



<p>Ma naissance</p>	<p>Mes origines Mes grands-parents</p>
<p>.....</p>	<p>.....</p>
<p>Ma vie familiale avec mes parents</p>	<p>Mes valeurs familiales</p>
<p>.....</p>	<p>.....</p>

Mon enfance et mon adolescence (de 6 à 21 ans)



Mon école	Mes hobbies Mes passion
Mes activités principales	

De 22 ans à 60 ans



Mes amis	Mes activités principales
Mes hobbies/Mes passions	

De 61 ans à 75 ans



Mes amis	Ma fin de carrière/Vie de retraité
.....
.....
.....
.....
Mes hobbies/Mes passions
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

De 76 ans à ...



Mes amis	Ma vie de retraité
Mes occupations	
Ma vie/Ma vie de couple/Ma vie de parent/ Ma vie de grands-parents	

4. AGENDA

Semaine n°

du/...../..... au/...../.....

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	



Cette semaine,

■ Je me sens :

■ Ce que j'ai aimé :

Semaine n°

du/...../..... au/...../.....

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	



Cette semaine,

Je me sens :

Ce que j'ai aimé :

Semaine n°

du/...../..... au/...../.....

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	



Cette semaine,

■ Je me sens :

■ Ce que j'ai aimé :

Semaine n°

du/...../..... au/...../.....

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	



Cette semaine,

Je me sens :

Ce que j'ai aimé :

Semaine n°

du/...../..... au/...../.....

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	



Cette semaine,

■ Je me sens :

■ Ce que j'ai aimé :

Semaine n°

du/...../..... au/...../.....

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	



Cette semaine,

■ Je me sens :

■ Ce que j'ai aimé :

Semaine n°

du/...../..... au/...../.....

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	



Cette semaine,

Je me sens :

Ce que j'ai aimé :

Semaine n°

du/...../..... au/...../.....

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	



Cette semaine,

■ Je me sens :

■ Ce que j'ai aimé :

Semaine n°

du/...../..... au/...../.....

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	



Cette semaine,

■ Je me sens :

■ Ce que j'ai aimé :

Semaine n°

du/...../..... au/...../.....

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	



Cette semaine,

■ Je me sens :

■ Ce que j'ai aimé :

Semaine n°

du/...../..... au/...../.....

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	



Cette semaine,

■ Je me sens :

■ Ce que j'ai aimé :

Semaine n°

du/...../..... au/...../.....

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	



Cette semaine,

Je me sens :

Ce que j'ai aimé :

Semaine n°

du/...../..... au/...../.....

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	



Cette semaine,

■ Je me sens :

■ Ce que j'ai aimé :

Semaine n°

du/...../..... au/...../.....

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	



Cette semaine,

■ Je me sens :

■ Ce que j'ai aimé :

Semaine n°

du/...../..... au/...../.....

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	



Cette semaine,

■ Je me sens :

■ Ce que j'ai aimé :

Semaine n°

du/...../..... au/...../.....

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	



Cette semaine,

■ Je me sens :

■ Ce que j'ai aimé :

Semaine n°

du/...../..... au/...../.....

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	



Cette semaine,

■ Je me sens :

■ Ce que j'ai aimé :

Semaine n°

du/...../..... au/...../.....

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	



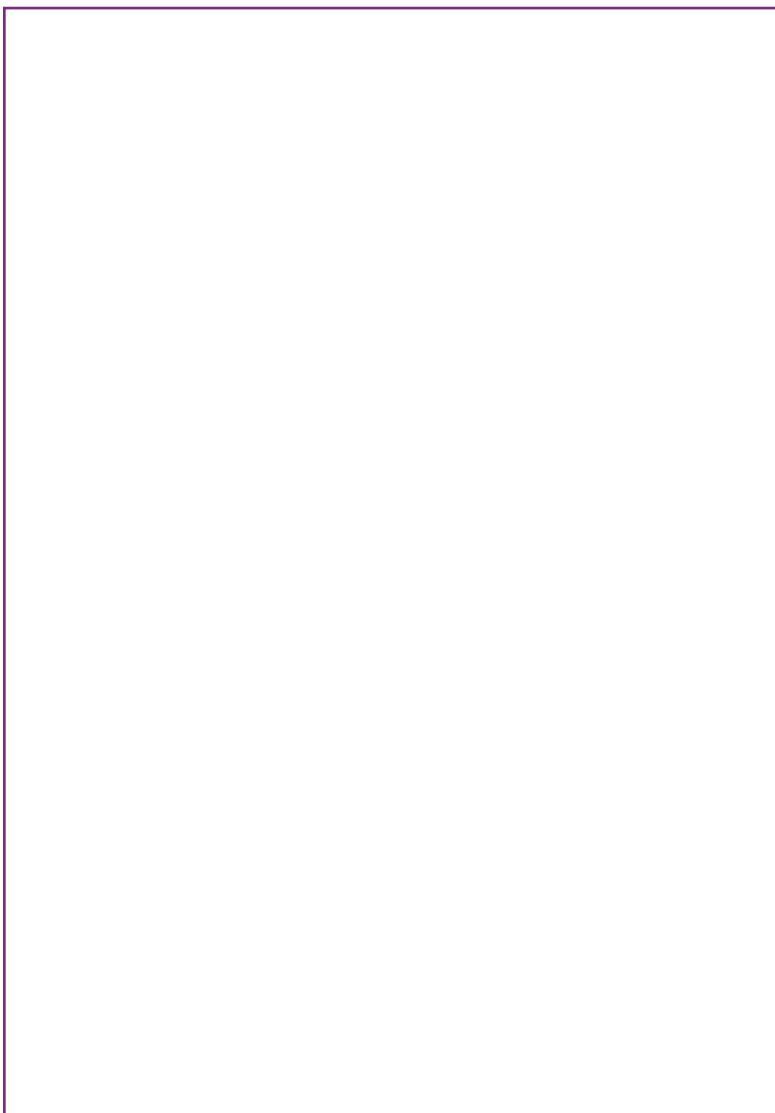
Cette semaine,

■ Je me sens :

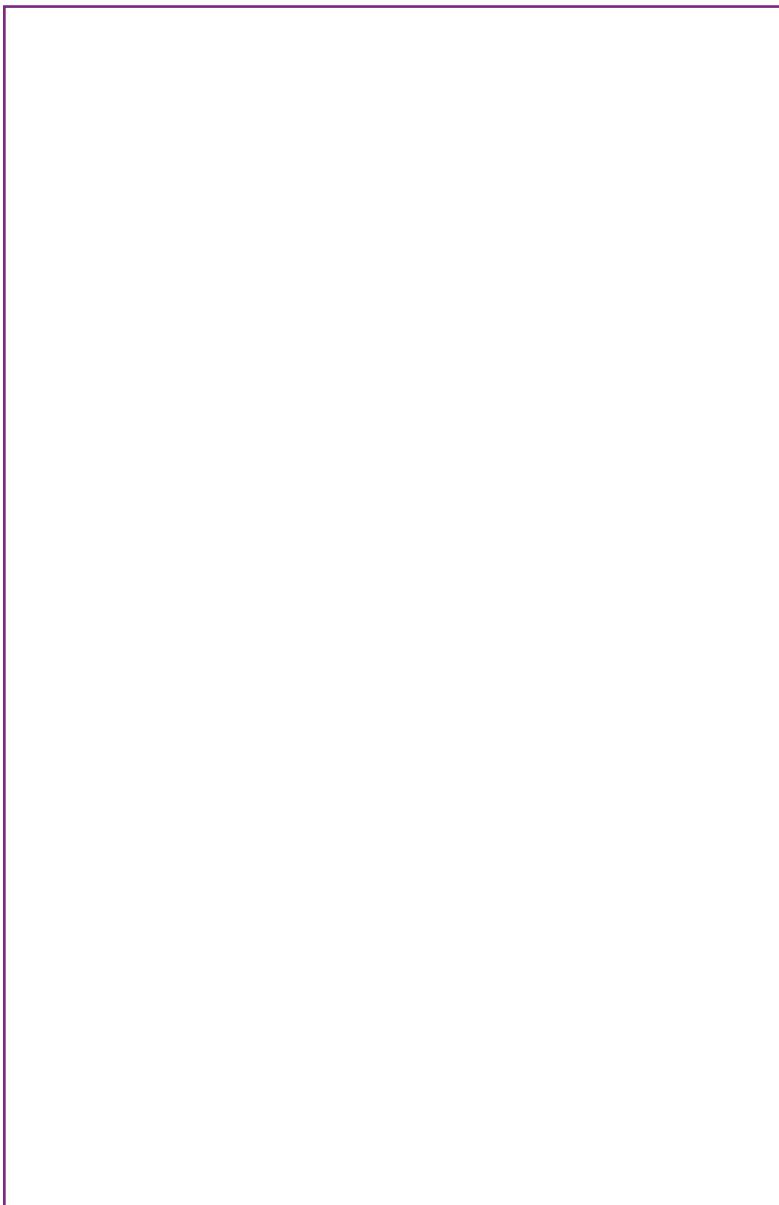
■ Ce que j'ai aimé :

5. LES SÉANCES D'INFORMATIONS

Séance d'informations 1



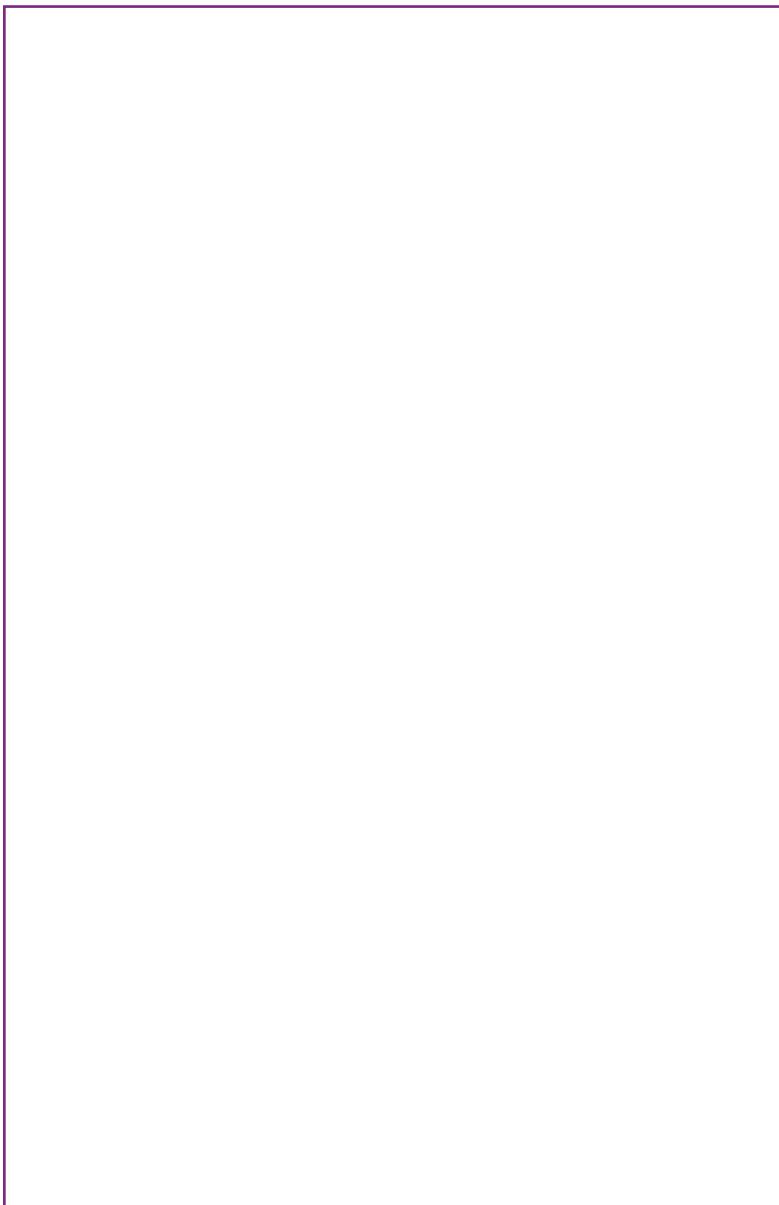
Séance d'informations 2



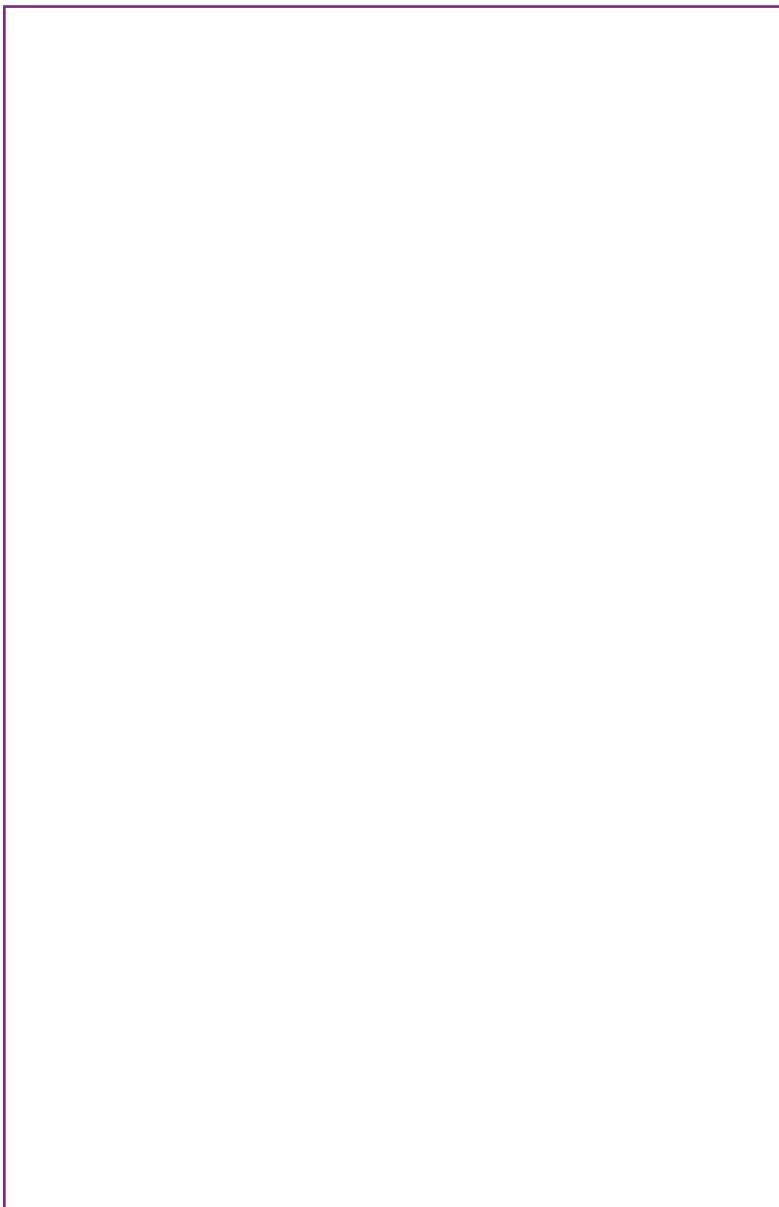
Séance d'informations 3



Séance d'informations 4



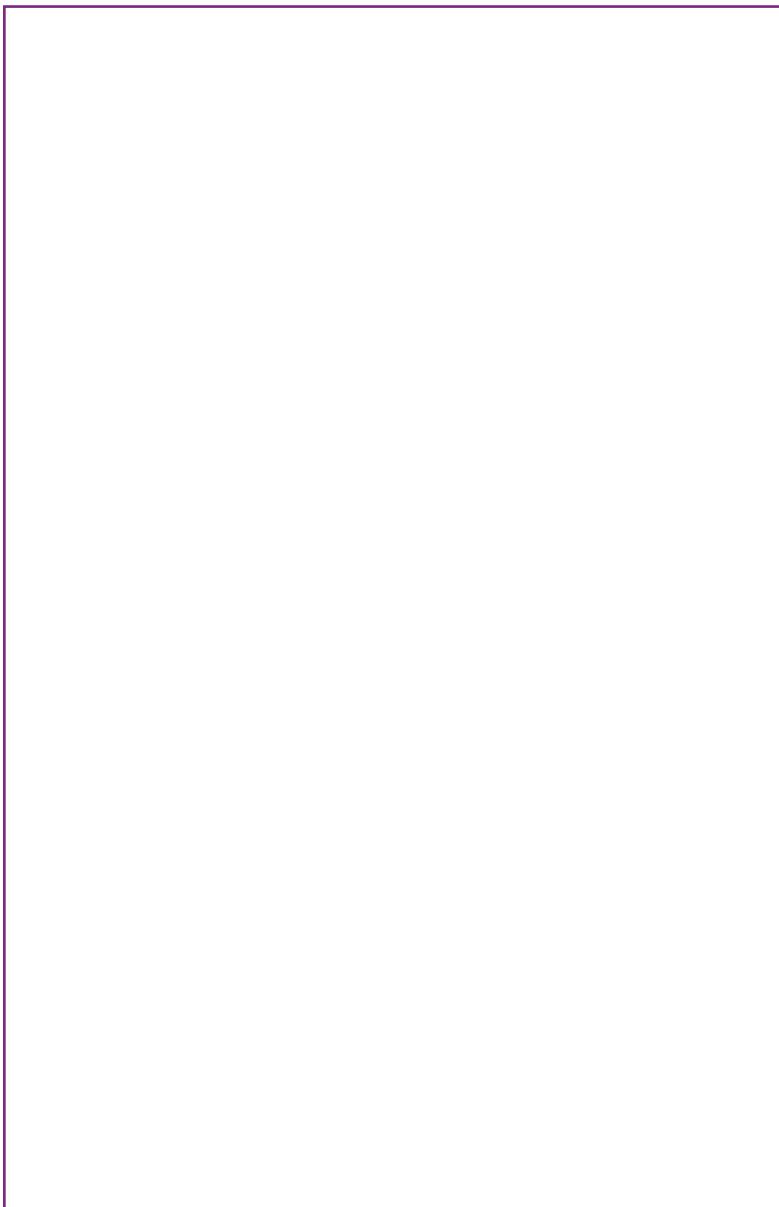
Séance d'informations 5



Séance d'informations 6



Séance d'informations 7



Séance d'informations 8



6. PAGES LIBRES

7. CONSEILS, REMARQUES ET SUGGESTIONS

A. CONSEILS DE L'ÉQUIPE

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page below the section header. It is intended for the user to write their team advice in.

B. REMARQUES OU QUESTIONS DE MON ENTOURAGE

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write their responses to the questions in section B.

