

J'OBSERVE ET J'IDENTIFIE :

1 Les ressources, les aides à ma disposition :

.....
.....

2 Les choses que je peux faire :

.....
.....

3 Les difficultés que je ressens :

.....
.....

4 Les obstacles, les limites que je constate :

.....
.....

5 Les choses que je ne sais pas faire :

.....
.....

6 Les objectifs que je souhaiterais atteindre :

.....
.....

7 Les questions que j'aimerais aborder :

.....
.....

8 Autres :

.....
.....

Je suis mon évolution

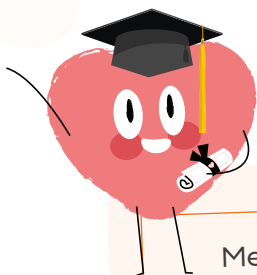
DATE :/...../.....

JE M'AUTOÉVALUE

Je pense que :



- ☐ je reconnais bien les différents signes d'alerte
- ☐ je sais quoi faire en cas de décompensation cardiaque
- ☐ je respecte le régime pauvre en sel (max. 6 gr / jour)
- ☐ je respecte ma restriction hydrique (1,5 l / j)
- ☐ je connais mon traitement
- ☐ je suis bien mon traitement
- ☐ je pratique une activité physique régulière
- ☐ je comprends ma maladie
- ☐ j'apprends à vivre avec ma maladie
- ☐ je comprends le rôle de chaque professionnel



Mes commentaires :

Les commentaires
de mon équipe médicale :