

FORMULAIRE DE RECOMMANDATION DU PROGRAMME DE READAPTATION ET D'ÉDUCATION SUR L'ARTHRITE
TÉLÉCOPIEUR : 1.888.519.6869

INFORMATION SUR LE CLIENT		N° DE CARTE SANTÉ :
NOM COMPLET : _____		_____
(Prénom)	(Nom)	
ADRESSE : _____		
(rue, case postale, route rurale)		(n° d'appartement)

(ville)		(code postal)
DOMICILE : (_____)		Cellulaire : (_____)
DATE DE NAISSANCE : _____		HOMME: <input type="checkbox"/> INCONNU : <input type="checkbox"/> FEMME : <input type="checkbox"/> INTERSEXE : <input type="checkbox"/> NON BINAIRE: <input type="checkbox"/> TRANSGENRE FEMME À HOMME : <input type="checkbox"/> TRANSGENRE HOMME À FEMME : <input type="checkbox"/>
(jour)	(mois)	(année)
NOM D'UNE AUTRE PERSONNE-RESSOURCE, DU TUTEUR / DE LA TUTRICE :		LIEN AVEC LE CLIENT : N° DE TÉLÉPHONE :
_____		_____ (_____)
RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTAT DE SANTÉ		
DIAGNOSTIC PRIMAIRE : _____		CONFIRMÉ : <input type="checkbox"/> SOUPÇONNÉ : <input type="checkbox"/>
DATE DU DIAGNOSTIC : _____		
RAISON DE LA RECOMMANDATION :		

AUTRES RENSEIGNEMENTS PERTINENTS SUR L'ÉTAT DE SANTÉ :		

PRÉSENTÉ PAR : Rhumatologue <input type="checkbox"/> Généraliste <input type="checkbox"/> Orthopédiste <input type="checkbox"/> Autre médecin <input type="checkbox"/> Physiothérapeute <input type="checkbox"/> Ergothérapeute <input type="checkbox"/> Travailleur social <input type="checkbox"/> Infirmier autorisé <input type="checkbox"/> Infirmier praticien <input type="checkbox"/> Autre professionnel de la santé <input type="checkbox"/>		
NOM : _____		
ADRESSE : _____		
(rue, case postale, route rurale)		(numéro de bureau)

(ville)		(code postal)
TÉLÉPHONE : (_____)		TÉLÉCOPIEUR : (_____)
DATE : _____		SIGNATURE : _____
(jour)	(mois)	(année)

Confidentialité et respect de la vie privée : La Société de l'arthrite Canada dispose de politiques et de procédures pour protéger tous les renseignements personnels sur la santé recueillis, utilisés et dévoilés dans le cadre du Programme de réadaptation et d'information sur l'arthrite. Ces politiques et procédures répondent aux exigences de la loi et des directives sur la protection des renseignements personnels sur la santé du Commissaire à l'information et à la protection de la vie privée/Ontario.

En cas de problèmes liés à l'envoi, veuillez appeler le: 1.800.321.1433. ext. 1513

Société de l'Arthrite du Canada

Programme de réadaptation et d'information sur l'arthrite Lignes directrices générales sur la recommandation de patients

La raison d'être du Programme de réadaptation et d'information sur l'arthrite (PRIA) est d'aider les personnes atteintes d'arthrite à réduire les répercussions de cette maladie chronique sur leur vie. Nous les aidons d'abord et avant tout à acquérir les compétences nécessaires pour maximiser leur autonomie, améliorer leur mobilité ainsi que leur estime de soi et leur confiance personnelle.

Nos services sont financés par le Réseau local d'intégration des services de santé (RLISS). Le client se verra facturer le prix des attelles et des dispositifs uniquement.

1. Les clients doivent avoir un diagnostic d'arthrite confirmée, et l'arthrite doit être l'affection primaire. Nous ne fournissons pas de services d'évaluation ou de prise en charge pour les clients qui présentent de la douleur musculosquelettique ni de services de réadaptation à la suite d'une arthroplastie.
2. Un triage des formulaires est effectué selon le diagnostic, la raison de la recommandation et la disponibilité des ressources.
3. Nous mettons l'accent sur l'arthrite inflammatoire et l'arthrite touchant les membres supérieurs et inférieurs. Cela comprend les affections telles que la spondylarthrite ankylosante. Les patients atteints d'arthrite inflammatoire feront l'objet d'une évaluation individuelle exhaustive, et un plan de traitement sera élaboré. Celui-ci pourrait comprendre des séances d'éducation en groupe.
4. Les clients ayant un diagnostic de fibromyalgie peuvent être intégrés à un groupe d'éducation thérapeutique virtuel.

Recommandation à un physiothérapeute ou un ergothérapeute

- Évaluation.
- Éducation et soutien.
- Renseignements sur la façon de maîtriser les symptômes.
- Exercices visant à améliorer la force, l'endurance et la flexibilité.
- Examen de la démarche et de la mobilité.
- Évaluation des limitations fonctionnelles liées aux activités quotidiennes ou aux loisirs
- Mesures d'adaptation pour la maison ou le travail.
- Recommandations d'attelles, d'aides à la mobilité ou d'appareils fonctionnels
- Liens vers d'autres ressources communautaires ou de soins de santé.

Recommandation à un travailleur social

- Services sociaux communautaires, programmes d'aide au revenu et régimes de prestations
- Ressources gouvernementales dans votre collectivité
- Défis en matière d'emploi, de transport et de logement
- Gestion des émotions et du stress
- Discussions avec les membres de la famille sur les répercussions de l'arthrite dans votre vie
- Rencontres avec d'autres personnes atteintes d'arthrite pour partager votre expérience.

- **Nous acceptons les demandes provenant directement des clients, ainsi que celles présentées par un professionnel de la santé.**

Pour une demande provenant directement des clients, veuillez envoyer un courriel direct à arep@arthritits.ca ou appelez le 1800-321-1433 numéro de poste 1513