

Centre d'accès aux soins communautaires (CASC) : 310-CASC

Évaluation, diagnostic et prévention

[Institut de cardiologie de l'université d'Ottawa](#) 613-761-5276
[Acute Referral Clinic](#)

[Fondation des maladies du cœur de l'Ontario](#) 1-888-473-4636
[Clinique de prévention des AVC, Hôpital d'Ottawa](#)
613-798-5555 poste 16156

[Prevent Stroke Ontario](#)

[RITTS - Rehabilitation Integrated Transition Tracking System](#)

RITTS est un localisateur et un service d'aiguillage pour les services de réadaptation des hôpitaux dans la région de Champlain

[Champlain CVD Prevention Network](#)
613-798-5555 poste 18054

[Cliniques - Pression artérielle](#) 310-CASC

[Télesanté](#) 1-866-797-000

[Activité physique](#)

Soins à domicile

[CASC de Champlain](#) 310-CASC

[lignesanteChamplain](#)

[Coalition des services de soutien communautaire d'Ottawa](#)

Ressources communautaires pour personnes ayant un handicap 613-724-5886

[Anciens combattants Canada](#) 1-866-522-2122

Aide au transport

[lignesanteChamplain](#)

[CASC de Champlain](#) 310-CASC

Transport Privé en Ambulance

[CASC de Champlain](#) 310-CASC

[lignesanteChamplain](#)

Services spécifiques aux maladies cardiovasculaires et aux accidents cérébrovasculaires

[Centre d'aphasie d'Ottawa](#) 613 567 1119

[Institut de cardiologie de l'université d'Ottawa](#) 613-761-4753 ou

[Centre d'éducation en santé cardiaque](#) 1-866-399-4432

[Champlain Stroke Centre](#)

Gestion des risques

Activité Physique et loisir

[lignesanteChamplain](#)

[Programmes corps à cœur](#) 613-798-5555
poste 18691

[Ville d'Ottawa - Besoins spéciaux programmes récréatifs](#) 613-580-2424 poste 29283

Hypertension artérielle/Gestion des lipides

[Institut de cardiologie de l'université d'Ottawa](#)

[Clinique de l'hypertension](#) 613-761-5429

[Clinique des lipides](#) 613-761-5257

[Ottawa Cardiovascular Centre](#) 613-738-1584

Renoncement au tabac

[Institut de cardiologie de l'université d'Ottawa](#) 1-866-399-4432

[Program d'abandon du tabac](#)

[Santé publique Ottawa](#) 613-580-6744 ou

1-866-426-8885

[Téléassistance pour fumeurs](#) 1-877-513-5333

Évaluation des conducteurs

[lignesanteChamplain](#)

Ressources financières

[Programme d'appareils et accessoires fonctionnels](#)
1-800-268-6021

[Programme de médicaments Trillium](#) 1-800-575-5386

[Assurance-emploi et prestations de maladies](#) 1-800-206-7218

[Le Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées](#)
1-888-789-4199

[Prestations d'invalidité du Régime de pensions du Canada](#)
1-800-277-9914

[Société canadienne d'hypothèques et de logement](#)
[Programme d'aide à la remise en état des logements \(PAREL\)](#)
1-800-704-6488

[Marche des dix sous, Programme pour modifications de domicile ou de véhicule](#) 1-877-369-4867

Gestion des urgences (psychiatriques et médicales)

[Urgences](#) 911

[Ligne de crise en santé mentale](#) 1-866-996-0991

Services de répit / Soutien aux aidants

[CASC de Champlain](#) 310-CASC

[Stroke Survivors Association of Ottawa](#) 613-237-0650

[Ottawa Heart Support Group](#) 613-824-9563

[Institut de cardiologie - Alumni Association Inc.](#) 613-761-4370

[Centre d'aphasie d'Ottawa](#) 613 567 1119

Groupes de soutien

[lignesanteChamplain](#)

Services professionnels de réadaptation

[Institut de cardiologie de l'université d'Ottawa](#)
Programmes de réadaptation cardiaque 613-761-4572

[RITTS - Rehabilitation Integrated Transition Tracking System](#)

RITTS est un localisateur et un service d'aiguillage pour les services de réadaptation des hôpitaux dans la région de Champlain

Services de réadaptation privés

[lignesanteChamplain](#)

Physiothérapeutes, ergothérapeutes, orthophonistes

Dépression post-AVC

Au moins une personne sur quatre qui a subi un épisode significatif de l'AVC souffrirait de dépression post-AVC. Le patient de l'AVC est le plus à risque de dépression durant les six premiers mois après l'AVC. La dépression peut affecter la capacité du patient de participer à ses soins et est associée avec des progrès plus lents de la réadaptation et une institutionnalisation prolongée. Les cliniciens doivent être alertes aux symptômes de dépression afin d'intervenir avant qu'elle n'ait des répercussions sur les soins et le bien-être du patient. Des outils de dépistage normalisés de la dépression peuvent indiquer qu'elle est présente et également servir à surveiller sa progression. Il n'existe toutefois pas d'outil unique, universellement accepté, pour l'évaluation de la dépression post-AVC.

Il faudrait une solution de rechange aux échelles verbales servant à évaluer l'humeur qui pourrait servir à l'évaluation du patient aphasique.

L'anxiété doit être dépistée et traitée, particulièrement si elle s'accompagne de symptômes dépressifs. Les antidépresseurs et le counseling semblent être utiles pour traiter l'anxiété. L'évaluation et le traitement des patients aphasiques posent des défis.

Adapté du site web: *Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC*
www.strokebestpractices.ca

Signes De l'AVC

Signes physiques:

- troubles du sommeil
- perte de poids
- manque d'énergie
- facilement fatigué

Attitudes

- ne s'intéresser à rien,
- perdre l'intérêt pour les choses qu'on appréciait auparavant
- être négatif : tout est lugubre
- se concentrer sur soi : je, moi et moi-même
- éprouver des difficultés à se lier aux autres

Émotions

- sentiments de désespoir et de dévalorisation
- tristesse et anxiété ou nervosité
- pensées de mort et de suicide
- difficulté à vaincre les petits obstacles de la vie, facilité à se sentir submergé

Fonctions mentales

- difficulté à se concentrer
- difficultés à prendre des décisions
- confusion et sentiment de vivre dans un brouillard
- problèmes de mémoire à court terme

L'effet de l'accident vasculaire cérébral sur la famille de la personne ayant survécu

Du *stress* découlant de

- la perturbation des routines du foyer
- la nécessité de faire face à de nouvelles questions ou de nouveaux problèmes

De l'*inquiétude* que

- la personne aimée puisse faire une chute
- la personne aimée ait un autre AVC ou meure

De la *tristesse*, de la colère ou de la frustration venant de

- la perte de leur vie sociale ou du temps de travail
- la perte de temps pour eux-mêmes

Un *sentiment de culpabilité* lié au fait de

- vivre à la maison alors que la personne aimée est à l'hôpital ou dans un centre de soins prolongés
- prendre du temps pour eux-mêmes au lieu de passer tout leur temps avec la personne aimée

Du *chagrin*:

- une intense tristesse comme si le patient était décédé
- une intense tristesse comme si le patient était décédé

Adapté du site web de la *fondation des maladies du cœur*
www.fmcoeur.on.ca