

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

Évaluation, diagnostic et prévention

Clinique ambulatoire Cornwall	613-933-3572
Clinique ambulatoire Hawkesbury	613-632-1111
Hôpital général de Hawkesbury & district	613-632-1111
Clinique de prévention des accidents cérébrovasculaires	poste 482
Institut de cardiologie de l'université d'Ottawa	613-761-5276
Fondation des maladies du cœur de l'Ontario	1-888-473-4636
Clinique de prévention des AVC	
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	
Cliniques - Pression artérielle	310-CASC
Télésanté	1-866-797-000
Activité physique	
Champlain CVD Prevention Network	
	613-798-5555 poste 18054

Soins à domicile

CASC de Champlain	310-CASC
Ressources communautaires pour personnes ayant un handicap	613- 724-5886
Anciens Combattants Canada	1-866-522-2122

Aide au transport

Handi-Transit	613-930-2636
lignesanteChamplain	
CASC de Champlain	310-CASC

Transport Privé en Ambulance

CASC de Champlain	310-CASC
-----------------------------------	----------

Services spécifiques aux maladies cardiovasculaires et aux accidents cérébrovasculaires

lignesanteChamplain	
Centre d'aphasie d'Ottawa	613 567 1119
Coeur Action	Chrysler: 613-987-2683
Centre de Sante Communautaire de L'Estrie	Bourget: 613-487-1802 Alexandria: 613-525-5544 Cornwall: 613-937-2683
Institut de cardiologie de l'université d'Ottawa	
Ateliers de nutrition sur la santé du cœur	613-761-4753
Ateliers sur la gestion du cholestérol	613-738-2384
Association des Personnes Aphasiques de Hawkesbury	613-632-2002

Gestion des risques

Activité Physique et loisir

lignesanteChamplain	
Programmes corps à cœur	613-798-5555 poste 18691
FrancoForme	fax 613-761-5336
Bureau de santé de l'est de l'Ontario	613-933-1375

Renoncement au tabac

Bureau de santé de l'est de l'Ontario	613-933-1375 ou
Programme 'Arrêtez de fumer'	1-800-267-7120
Hawkesbury Out-Patient	613-632-1111
Smoking Cessation Program	poste 168
Institut de cardiologie de l'université d'Ottawa	1-866-399-4432
Program d'abandon du tabac	
Téléassistance pour fumeurs	1-877-513-5333

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

Évaluation des conducteurs

lignesanteChamplain	
Hôpital communautaire de Cornwall	613-932-3300 poste 4372
Le Centre de réadaptation	613-737-8899 poste 75311
Capital Region Driver Rehabilitation Services	613-837-5086

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 maladie	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)

Services médicaux d'urgence	911
Hôpital général de Hawkesbury & district	613-632-1111
Hôpital communautaire de Cornwall	613-938-4240
Ligne de crise en santé mentale	1-866-996-0991

Services de répit / Soutien aux aidants

CASC de Champlain	310-CASC
Befriending Program	613-932-3451 poste 231
Stroke Survivors Association of Ottawa	613-237-0650
Ottawa Heart Support Group	613-824-9563
Institut de cardiologie - Alumni Association Inc.	613-761-4370

Groupes de soutien

[lignesanteChamplain](#)

Services professionnels de réadaptation

Institut de cardiologie de l'université d'Ottawa	
Programmes de réadaptation cardiaque	613-761-4572

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