



Ce qui m'importe le plus

Préparation aux **conversations** À propos de **ma santé**

What Matters Most to Me

Preparing for Conversations
About My Health

Souhaits de : _____

Document rédigé par : _____

Date : _____

Vancouver Coastal Health (VCH) et Providence Health Care (PH) encouragent toutes personnes, particulièrement si elles souffrent d'une maladie grave, d'exprimer leurs souhaits à propos de leurs soins de santé au cours de conversations avec leurs fournisseurs de soins de santé. Nous vous proposons une liste de questions ci-dessous pour que vous puissiez y penser et les partager avec votre fournisseur principal de soins de santé ou en discuter avec votre équipe de soins de santé si vous devez vous rendre à l'hôpital pour des soins. Nous vous encourageons à compléter ce document de planification préalable de vos soins de santé.*

Ceci est ma compréhension de mon état de santé actuel :

Je souhaiterais obtenir plus de renseignements sur ce qui m'attend : Oui Non

Les questions que j'ai concernant mon état de santé sont les suivantes :

Voici mes principaux objectifs alors que j'apprends à vivre au quotidien avec mon état de santé :

Voici mes craintes les plus importantes et préoccupations au sujet de l'avenir de ma santé :

Voici ce qui me donne du courage en pensant à l'avenir et à la gestion de ma maladie :



Voici certaines des capacités quotidiennes qui me sont essentielles et sans lesquelles je ne peux imaginer vivre :

Si ma santé devait s'aggraver, voici ce à quoi je suis prêt à me soumettre pour gagner un peu de temps (par exemple : tests, traitements, séjours à l'hôpital, etc.) :

Il est important de partager ces pensées avec vos proches, votre famille ou vos amis, afin qu'ils soient tous au courant de vos souhaits. Voici une liste des amis et membres de ma famille qui connaissent mes souhaits :

Ces questions permettront d'orienter la discussion avec votre fournisseur de soins de santé ainsi que les membres de votre famille et vos amis. Ces questions jouent également un rôle important dans la planification préalable de vos soins de santé, en vous encourageant à réfléchir à vos souhaits pour l'avenir si jamais vous n'étiez plus en mesure de prendre vos propres décisions.

J'ai documenté mes souhaits dans un document de planification préalable de soins de santé

Accord de représentation

Directive préalable

Autre : _____



Nous vous invitons à présenter une copie de ce document, ainsi que tout autre document concernant la planification préalable de vos soins de santé, à votre équipe de soins de santé.

* Pour de plus amples renseignements sur les accords de représentation, les directives préalables et tout autre aspect de la planification préalable de vos soins de santé, consultez le www.vch.ca/acp.



La Provincial Health Services Authority, Provincial Language Service, reconnaît le soutien financier de la province de la Colombie-Britannique et du gouvernement du Canada par le biais de l'Entente Canada-Colombie-Britannique relative aux services en français.

Nous avons adapté cette publication pour nos besoins. Le contenu original se trouve à l'adresse <https://portal.ariadnelabs.org> et son utilisation est autorisée par Ariadne Labs sous la licence internationale Créative Commons : Paternité - Pas d'utilisation commerciale - Partage des conditions initiales à l'identique 4.0. Ariadne Labs accorde une licence sur le contenu original qui est mis à disposition « en l'état » et « tel quel », et n'assume aucune représentation ou garantie de quelque sorte que ce soit concernant le contenu original ou le contenu de la présente publication, qu'Ariadne Labs n'a ni examiné ni souscrit.

For more copies, go online at <http://vch.eduhealth.ca> or email pthem@vch.ca and quote Catalogue No. **GV.175.W59.FR**
© Vancouver Coastal Health, October 2018

The information in this document is intended solely for the person to whom it was given by the health care team.

www.vch.ca