

Il mio recupero dopo l'ictus

Ricordate: il percorso di recupero dopo un ictus è altamente soggettivo

Nome e cognome: _____

Data: _____



Il mio recupero dopo l'ictus

Nome e cognome: _____

Data: _____

Nel corso del percorso di recupero, potreste avere **bisogno di sostegno** dai **servizi che seguono**. I vostri **bisogni** potrebbero **cambiare** nel tempo.

Alcuni di questi servizi potrebbero essere **a pagamento** o richiedere il pagamento di una **quota in compartecipazione**.

Per eventuali **domande**, rivolgetevi al **vostro medico di fiducia** o chiamate **Ontario Health atHome (OHaH)** al numero **310-2222**.

Recupero

Cure ospedaliere

- ☐ Assistenza di emergenza
 - ☐ Farmaci anticoagulanti
 - ☐ Trasferimento al Centro regionale
 - ☐ Procedura di rimozione dei trombi
- ☐ Assistenza reparto "Stroke Unit"
- ☐ Riabilitazione in ospedale
- ☐ Unità Ictus Integrata
- ☐ Altro: _____
- ☐ Conversazione di dimissione

I tuoi operatori sanitari di riferimento possono includere:

- ☐ Assistente(i) _____
- ☐ Responsabile di riferimento: _____
- ☐ Coordinatore terapeutico/Pianificatore delle dimissioni
- ☐ Dietista
- ☐ Dottore
- ☐ Servizi di orientamento
- ☐ Infermiere
- ☐ Infermiere professionista
- ☐ Terapia occupazionale
- ☐ Visita di pari / Volontari
- ☐ Farmacista
- ☐ Psicoterapeuta
- ☐ Psicologo
- ☐ Terapista per la gestione del tempo libero
- ☐ Servizi sociali
- ☐ Operatore di logopedia

☐ **Controllo di aziende partner di servizi per il benessere**

Transizione

Casa: _____

Vita con sostegno

Nome della struttura: _____

Terapia ambulatoriale

- ☐ In ospedale
- ☐ In clinica

Terapia a domicilio o Servizi di assistenza

- ☐ Caso/Coordinatore terapeutico
- ☐ Responsabile: _____
- ☐ Servizi terapeutici
- ☐ Dietista
- ☐ Noleggio di apparecchiature
- ☐ Cura della casa
- ☐ Distribuzione pasti
- ☐ Servizi di orientamento
- ☐ Infermieri
- ☐ Terapia occupazionale
- ☐ Servizi sociali individuali
- ☐ Psicoterapeuta
- ☐ Assistenza di supporto e sollievo
- ☐ Servizi sociali
- ☐ Logopedista
- ☐ Servizi spirituali

Controllo medico e dei fattori di rischio

- ☐ Clinica della prevenzione dell'ictus
- ☐ Medico curante
- ☐ Infermiere professionista
- ☐ Medico specialista: _____
- ☐ Altre figure di riferimento: _____

☐ **Controllo di aziende partner di servizi per il benessere**

Reinserimento

Tempo libero e svago

- ☐ Programmi pubblici di attività fisica
- ☐ Programmi pubblici di attività per il tempo libero

Hobby: _____ Volontariato: _____

Gruppi di sostegno per pazienti colpiti da ictus

- ☐ Programmi di attività fisica post-ictus
- ☐ Programmi di comunicazione/terapie per l'afasia
- ☐ Programmi di gestione dell'ictus
- ☐ Gruppi di sopravvissuti/sostegno per pazienti colpiti da ictus

Servizi pubblici

- ☐ Counseling di aiuto
- ☐ Assistenza sociale
- ☐ Assistenza spirituale
- ☐ Servizi di infortuni cerebrali
- ☐ Programmi giornalieri per adulti
- ☐ Programmi di comunicazione/terapie per l'afasia
- ☐ Assistenza per la gestione del comportamento
- ☐ Assistenza finanziaria
- ☐ Programmi di mensa di gruppo
- ☐ Servizi di assistenza e centri culturali
- ☐ Programmi di autogestione
- ☐ Pratica per il ritorno alla guida

Lavoro e studio

- ☐ Ritorno al lavoro o a scuola: _____
- ☐ Servizi occupazionali: _____
- ☐ Assistenza continua allo studio: _____

Monitoraggio medico continuo

- ☐ Clinica della prevenzione di ictus
- ☐ Medico curante
- ☐ Medico specialista: _____
- ☐ Altre figure di riferimento: _____

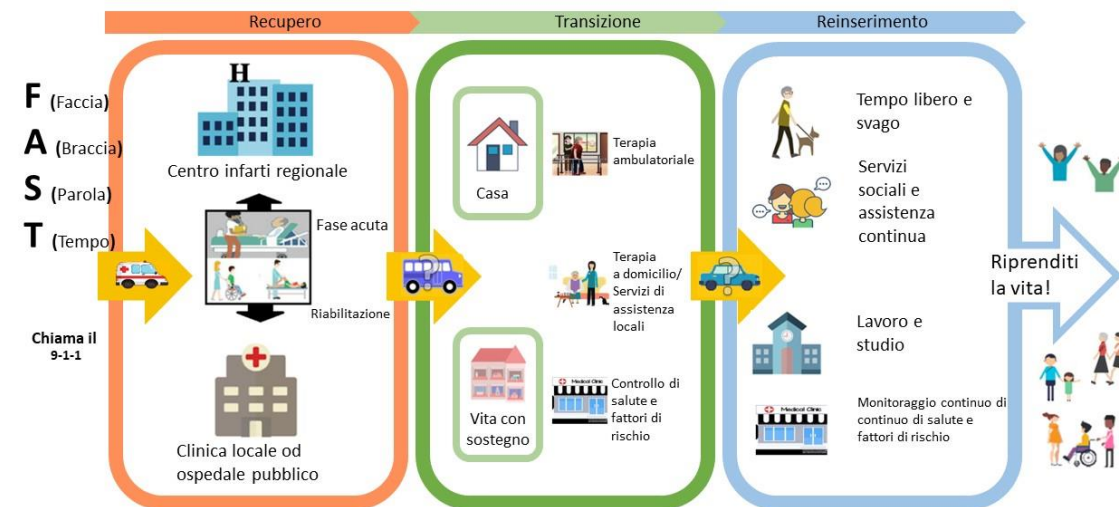
☐ **Controllo di aziende partner di servizi per il benessere**



Trasporti

- ☐ In autonomia
- ☐ Sostegno da familiari/ amici
- ☐ Servizi di trasporto accessibili
- ☐ Pratica per il ritorno alla guida
- ☐ Trasporti pubblici (bus/taxi)
- ☐ Altro

PRINCIPALI NOTE



This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.