

GUIDE DE DISCUSSION

Développé en collaboration avec des professionnels
de santé et l'association ANDAR



Ma Polyarthrite
Rhumatoïde,
j'en parle

Lilly

andar
Association Nationale de Défense
contre l'Arthrite Rhumatoïde



**Ce document a été réalisé par le laboratoire Lilly
& l'association de patients ANDAR en collaboration avec :**

Mme Daphné **CASTELAIN-DEVILLERS**,
Psychologue, Lille

Mme Christelle **CORNE**,
Patiente , ANDAR

Dr Sabrina **DADOUN**,
Rhumatologue à la clinique Geoffroy Saint-Hilaire, Paris

Pr Philippe **GAUDIN**,
Rhumatologue au CHU de Grenoble

Mme Françoise **FAYET**,
Infirmière d'éducation thérapeutique, CHU de Clermont Ferrand

Mme Stéphanie **PAULUS**,
Infirmière d'éducation thérapeutique, CH de Dreux

Mme Sonia **TROPÉ**,
directrice, ANDAR

Mr Olivier **DEPARIS**,
conjoint de patient, Paris, ANDAR



Mes Informations



Nom / Prénom :

Âge :

Ancienneté de ma PR :

Nombre d'enfants :

Situation familiale :

Métier :

Mes Attentes



Chacun est différent et a donc des attentes spécifiques qu'il est important de mentionner à votre médecin lors de votre consultation, afin qu'il en tienne compte.

Et vous, quelles sont vos attentes?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

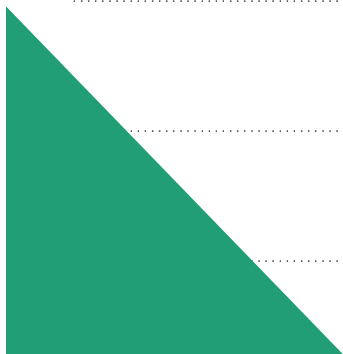
.....

.....

.....

.....

.....



Mes professionnels de santé



LEURS COORDONNÉES :

+ Rhumatologue hospitalier

Nom - Prénom :

Adresse :

Téléphone :

+ Médecin traitant

Nom - Prénom :

Adresse :

Téléphone :

+ Masseur-kinésithérapeute :

Nom - Prénom :

Adresse :

Téléphone :

+ Infirmière d'éducation thérapeutique

Nom - Prénom :

Adresse :

Téléphone :

+ Psychologue

Nom - Prénom :

Adresse :

Téléphone :

+ Ergothérapeute

Nom - Prénom :

Adresse :

Téléphone :

+ Rhumatologue libéral

Nom - Prénom :

Adresse :

Téléphone :

+ Médecin du travail

Nom - Prénom :

Adresse :

Téléphone :

+ Podo-orthésiste

Nom - Prénom :

Adresse :

Téléphone :

+ Sexologue

Nom - Prénom :

Adresse :

Téléphone :

+ Assistante sociale

Nom - Prénom :

Adresse :

Téléphone :

+ Autre spécialité :

.....

.....



La polyarthrite rhumatoïde est une maladie qui peut passer inaperçue pour les personnes qui vous entourent.

La douleur, les raideurs, la gêne : vous seul les ressentez...

C'est pourquoi il est important d'en parler autour de vous. Avec vos proches tout d'abord, pour leur expliquer les mouvements ou les activités qui sont devenus inconfortables ou pour leur indiquer les moments où vous vous sentez fatigué(e).

Avec votre médecin également : plus vous lui décrirez avec précision ce que vous ressentez, plus il sera à même de vous aider de la façon la plus adaptée possible.

La communication est essentielle !

Ce guide pourra servir de base pour dialoguer avec votre médecin afin d'optimiser votre prise en charge. Ainsi au fil des pages vous pourrez, décrire vos symptômes, évaluer l'impact de la maladie sur votre quotidien, noter vos objectifs ainsi que les questions que vous vous posez. Cet outil pourra servir de suivi.

Bonne lecture et à vos crayons !



Sommaire

Ma consultation

1. Quel est mon degré de satisfaction actuel?
2. Quel est mon état général ces dernières semaines ? P.6
3. Comment est-ce que je me sens avec ma PR ? P.7
4. Ce que ma PR m'a empêché(e) de faire
5. Les 3 objectifs prioritaires que j'aimerais atteindre P.8

Mes Questions

P.9

Notes

P.10



Date de ma consultation du jour :

.....



Ma consultation

1. Quel est mon degré de satisfaction actuel?

La polyarthrite rhumatoïde peut avoir un impact sur l'ensemble des activités de la vie quotidienne. Pour que votre médecin puisse se rendre compte avec précision des conséquences de votre maladie, nous vous invitons à remplir ce tableau.

Entourez le smiley représentant votre ressenti

DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE **PRISE EN CHARGE GLOBALE ?**
(traitement, prise en charge médicale, prise en charge non médicale...)

| | | | |
|----------|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE **TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX ?**

| | | | |
|----------|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE **QUALITÉ DE VIE ?** (VIE QUOTIDIENNE)

| | | | |
|----------|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

2. Quel est mon état général ces dernières semaines ?

Prenez en compte votre humeur, vos préoccupations, votre santé globale

Entourez le smiley correspondant

| | | | |
|----------|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |





3. Comment est-ce que je me sens avec ma PR ?

Entourez sur le schéma votre ressenti concernant les thématiques suivantes

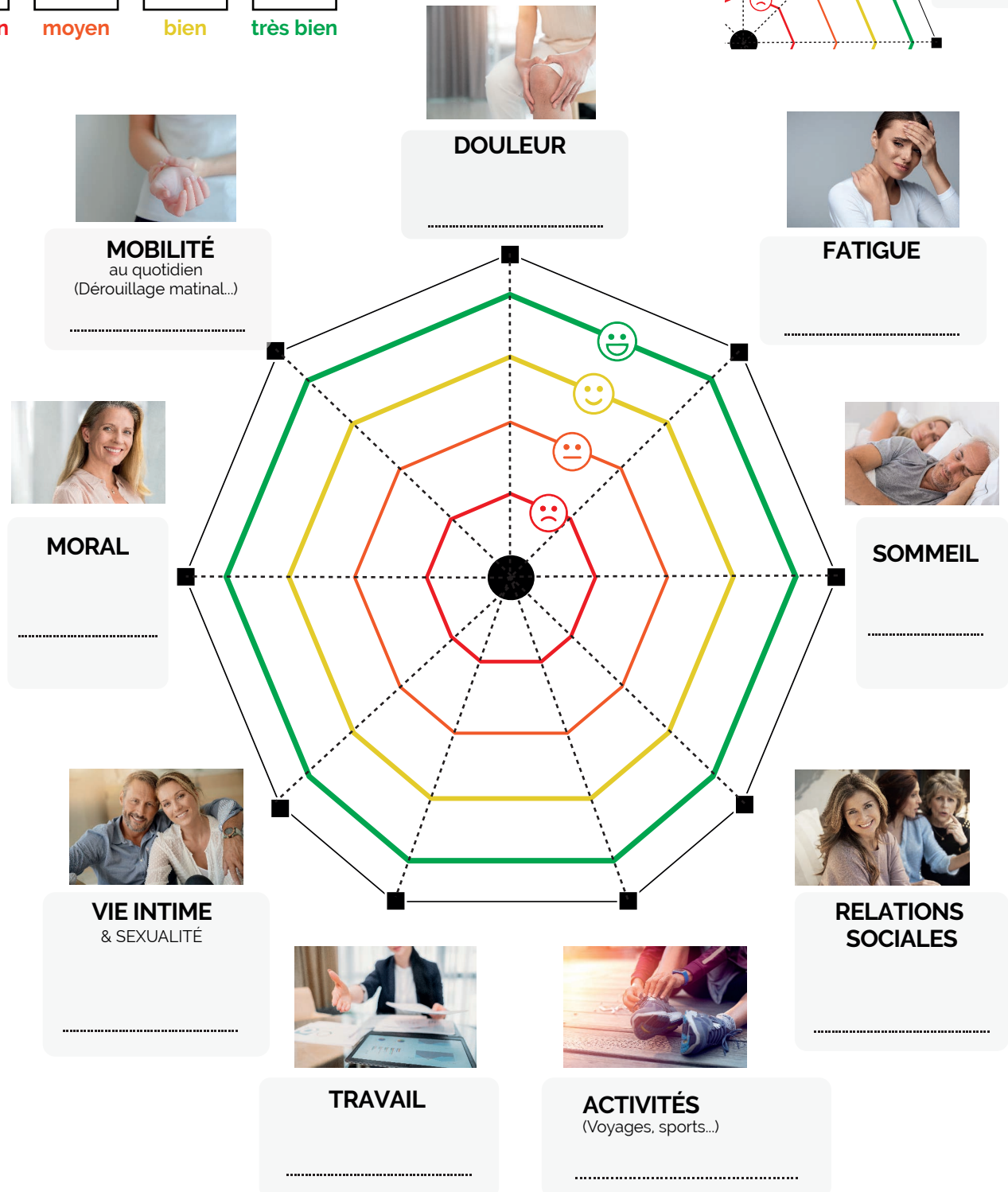
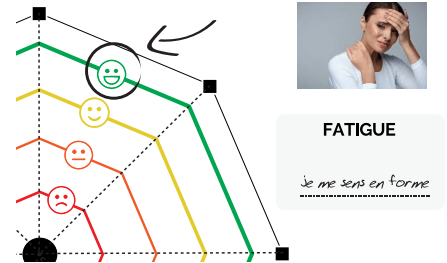
Nous vous invitons à remplir ce schéma le plus précisément possible afin de mieux connaître vos difficultés au quotidien et ainsi d'en faciliter l'analyse. Remplissez uniquement les thématiques qui vous concernent.

Pour remplir ce schéma, entourez pour chaque cas, le point sur la ligne correspondant à votre ressenti (la ligne verte étant la plus positive, la ligne rouge étant la plus négative).

Légende

| | | | |
|---|---|---|---|
|  |  |  |  |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

Exemple





Afin que votre rhumatologue puisse comprendre vos entraves et vos objectifs au quotidien, veuillez compléter les informations ci-dessous:

4. Sur quels aspects de mon quotidien ma PR me limite-t-elle ?

La maladie vous a-t-elle limité(e) dans l'accomplissement de tâches/activités depuis la dernière consultation ?

exemples : cuisiner, boutonner ma chemise, faire une activité sportive, ma toilette, mon enfant, mes courses

.....

.....

.....

5. Les 3 objectifs prioritaires que j'aimerais atteindre

| LISTE DE MES OBJECTIFS | LE TEMPS QU'IL FAUDRAIT SELON MOI POUR ATTEINDRE CES OBJECTIFS | | |
|---------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |

Quelle est votre plus grande réussite/ victoire depuis votre dernière consultation?

.....

.....

.....

Mes Questions

Il n'y a pas de mauvaises questions, il n'y a que des bonnes réponses. Parler, dialoguer, librement avec son rhumatologue permet une meilleure compréhension des symptômes, de trouver des solutions ou pistes d'amélioration pour le quotidien, n'hésitez pas à lui poser toutes vos questions.

Rédigez vos questions prioritaires :

1.

.....

.....

.....

2.

.....

.....

.....

3.

.....

.....

.....

Date de ma consultation du jour :

.....



Ma consultation

1. Quel est mon degré de satisfaction actuel?

La polyarthrite rhumatoïde peut avoir un impact sur l'ensemble des activités de la vie quotidienne. Pour que votre médecin puisse se rendre compte avec précision des conséquences de votre maladie, nous vous invitons à remplir ce tableau.

Entourez le smiley représentant votre ressenti

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE PRISE EN CHARGE GLOBALE ? (traitement, prise en charge médicale, prise en charge non médicale...) | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX ? | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE QUALITÉ DE VIE ? (VIE QUOTIDIENNE) | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

2. Quel est mon état général ces dernières semaines ?

Prenez en compte votre humeur, vos préoccupations, votre santé globale

Entourez le smiley correspondant

| | | | |
|----------|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |





3. Comment est-ce que je me sens avec ma PR ?

Entourez sur le schéma votre ressenti concernant les thématiques suivantes

Nous vous invitons à remplir ce schéma le plus précisément possible afin de mieux connaître vos difficultés au quotidien et ainsi d'en faciliter l'analyse. Remplissez uniquement les thématiques qui vous concernent.

Pour remplir ce schéma, entourez pour chaque cas, le point sur la ligne correspondant à votre ressenti (la ligne verte étant la plus positive, la ligne rouge étant la plus négative).

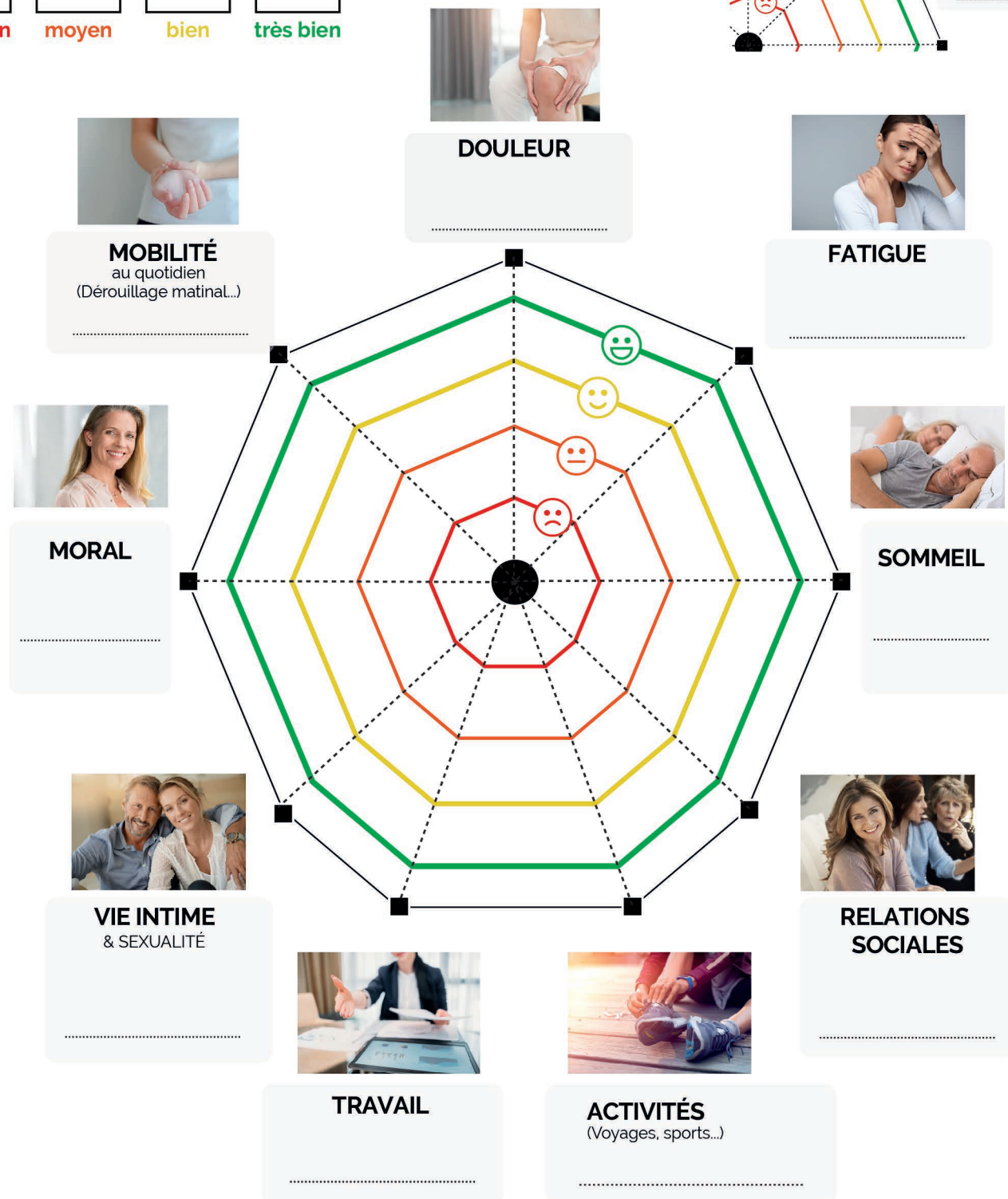
Légende

 pas bien
 moyen
 bien
 très bien

Exemple



FATIGUE
Je me sens en forme



DOULEUR

MOBILITÉ
au quotidien
(Dérouillage matinal...)

MORAL

VIE INTIME & SEXUALITÉ

TRAVAIL

ACTIVITÉS
(Voyages, sports...)

RELATIONS SOCIALES

SOMMEIL

FATIGUE



Afin que votre rhumatologue puisse comprendre vos entraves et vos objectifs au quotidien, veuillez compléter les informations ci-dessous:

4. Sur quels aspects de mon quotidien ma PR me limite-t-elle ?

La maladie vous a-t-elle limité(e) dans l'accomplissement de tâches/activités depuis la dernière consultation ?

exemples : cuisiner, boutonner ma chemise, faire une activité sportive, ma toilette, mon enfant, mes courses

.....

.....

.....

5. Les 3 objectifs prioritaires que j'aimerais atteindre

| LISTE DE MES OBJECTIFS | LE TEMPS QU'IL FAUDRAIT SELON MOI POUR ATTEINDRE CES OBJECTIFS | | |
|---------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |

Quelle est votre plus grande réussite/ victoire depuis votre dernière consultation?

.....

.....

.....

Mes Questions

Il n'y a pas de mauvaises questions, il n'y a que des bonnes réponses. Parler, dialoguer, librement avec son rhumatologue permet une meilleure compréhension des symptômes, de trouver des solutions ou pistes d'amélioration pour le quotidien, n'hésitez pas à lui poser toutes vos questions.

Rédigez vos questions prioritaires :

1.

.....

.....

.....

2.

.....

.....

.....

3.

.....

.....

.....

Date de ma consultation du jour :

.....



Ma consultation

1. Quel est mon degré de satisfaction actuel?

La polyarthrite rhumatoïde peut avoir un impact sur l'ensemble des activités de la vie quotidienne. Pour que votre médecin puisse se rendre compte avec précision des conséquences de votre maladie, nous vous invitons à remplir ce tableau.

Entourez le smiley représentant votre ressenti

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE PRISE EN CHARGE GLOBALE ? (traitement, prise en charge médicale, prise en charge non médicale...) | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX ? | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE QUALITÉ DE VIE ? (VIE QUOTIDIENNE) | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

2. Quel est mon état général ces dernières semaines ?

Prenez en compte votre humeur, vos préoccupations, votre santé globale

Entourez le smiley correspondant

| | | | |
|----------|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

3. Comment est-ce que je me sens avec ma PR ?

Entourez sur le schéma votre ressenti concernant les thématiques suivantes

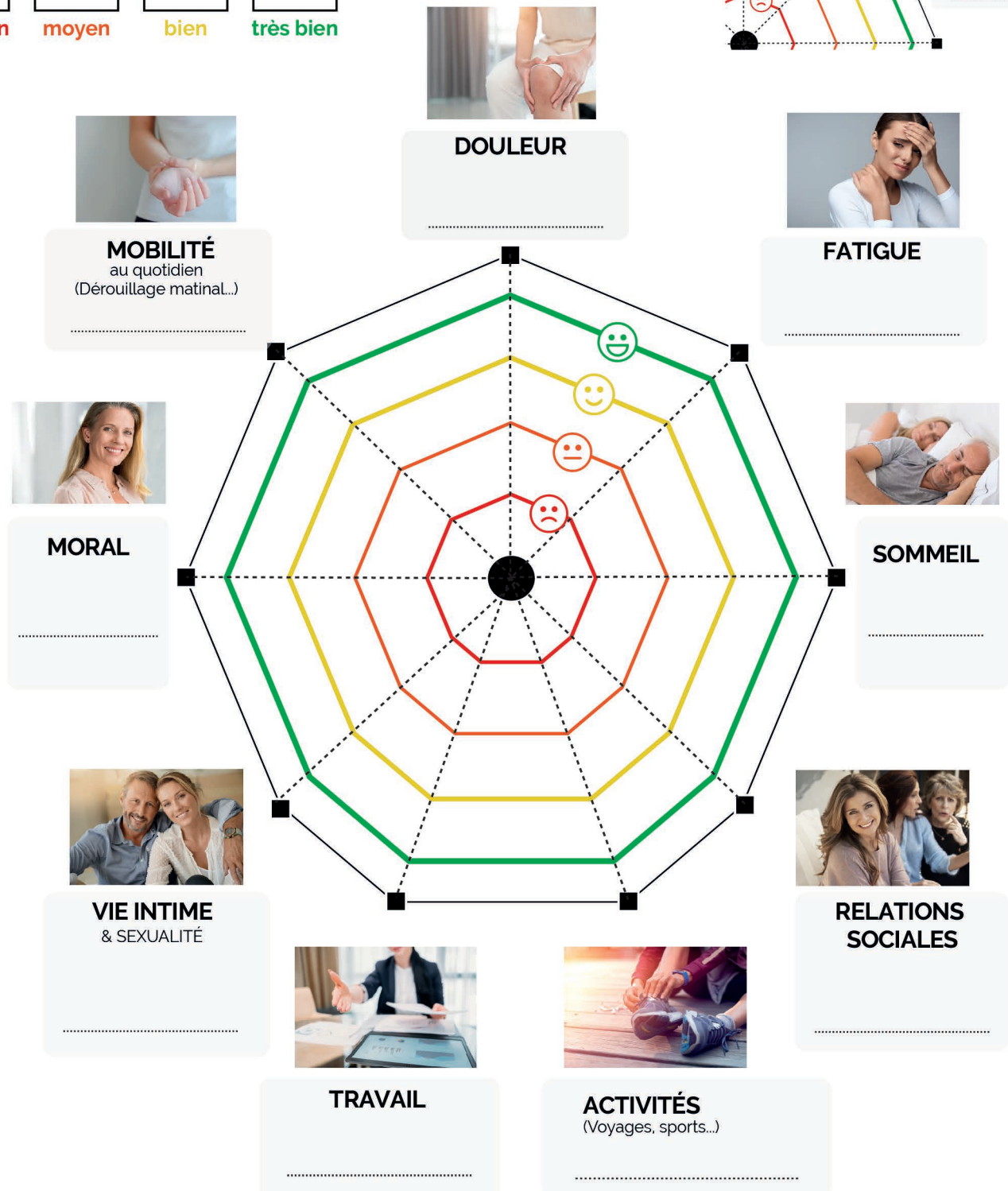
Nous vous invitons à remplir ce schéma le plus précisément possible afin de mieux connaître vos difficultés au quotidien et ainsi d'en faciliter l'analyse. Remplissez uniquement les thématiques qui vous concernent.

Pour remplir ce schéma, entourez pour chaque cas, le point sur la ligne correspondant à votre ressenti (la ligne verte étant la plus positive, la ligne rouge étant la plus négative).

Légende

pas bien moyen bien très bien

Exemple





Afin que votre rhumatologue puisse comprendre vos entraves et vos objectifs au quotidien, veuillez compléter les informations ci-dessous:

4. Sur quels aspects de mon quotidien ma PR me limite-t-elle ?

La maladie vous a-t-elle limité(e) dans l'accomplissement de tâches/activités depuis la dernière consultation ?

exemples : cuisiner, boutonner ma chemise, faire une activité sportive, ma toilette, mon enfant, mes courses

.....

.....

.....

5. Les 3 objectifs prioritaires que j'aimerais atteindre

| LISTE DE MES OBJECTIFS | LE TEMPS QU'IL FAUDRAIT SELON MOI POUR ATTEINDRE CES OBJECTIFS | | |
|---------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |

Quelle est votre plus grande réussite/ victoire depuis votre dernière consultation?

.....

.....

.....

Mes Questions

Il n'y a pas de mauvaises questions, il n'y a que des bonnes réponses. Parler, dialoguer, librement avec son rhumatologue permet une meilleure compréhension des symptômes, de trouver des solutions ou pistes d'amélioration pour le quotidien, n'hésitez pas à lui poser toutes vos questions.

Rédigez vos questions prioritaires :

1.

.....

.....

.....

2.

.....

.....

.....

3.

.....

.....

.....

Date de ma consultation du jour :

.....



Ma consultation

1. Quel est mon degré de satisfaction actuel?

La polyarthrite rhumatoïde peut avoir un impact sur l'ensemble des activités de la vie quotidienne. Pour que votre médecin puisse se rendre compte avec précision des conséquences de votre maladie, nous vous invitons à remplir ce tableau.

Entourez le smiley représentant votre ressenti

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE PRISE EN CHARGE GLOBALE ? (traitement, prise en charge médicale, prise en charge non médicale...) | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX ? | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE QUALITÉ DE VIE ? (VIE QUOTIDIENNE) | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

2. Quel est mon état général ces dernières semaines ?

Prenez en compte votre humeur, vos préoccupations, votre santé globale

Entourez le smiley correspondant

| | | | |
|----------|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

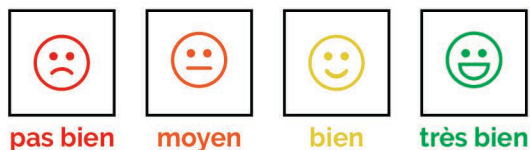
3. Comment est-ce que je me sens avec ma PR ?

Entourez sur le schéma votre ressenti concernant les thématiques suivantes

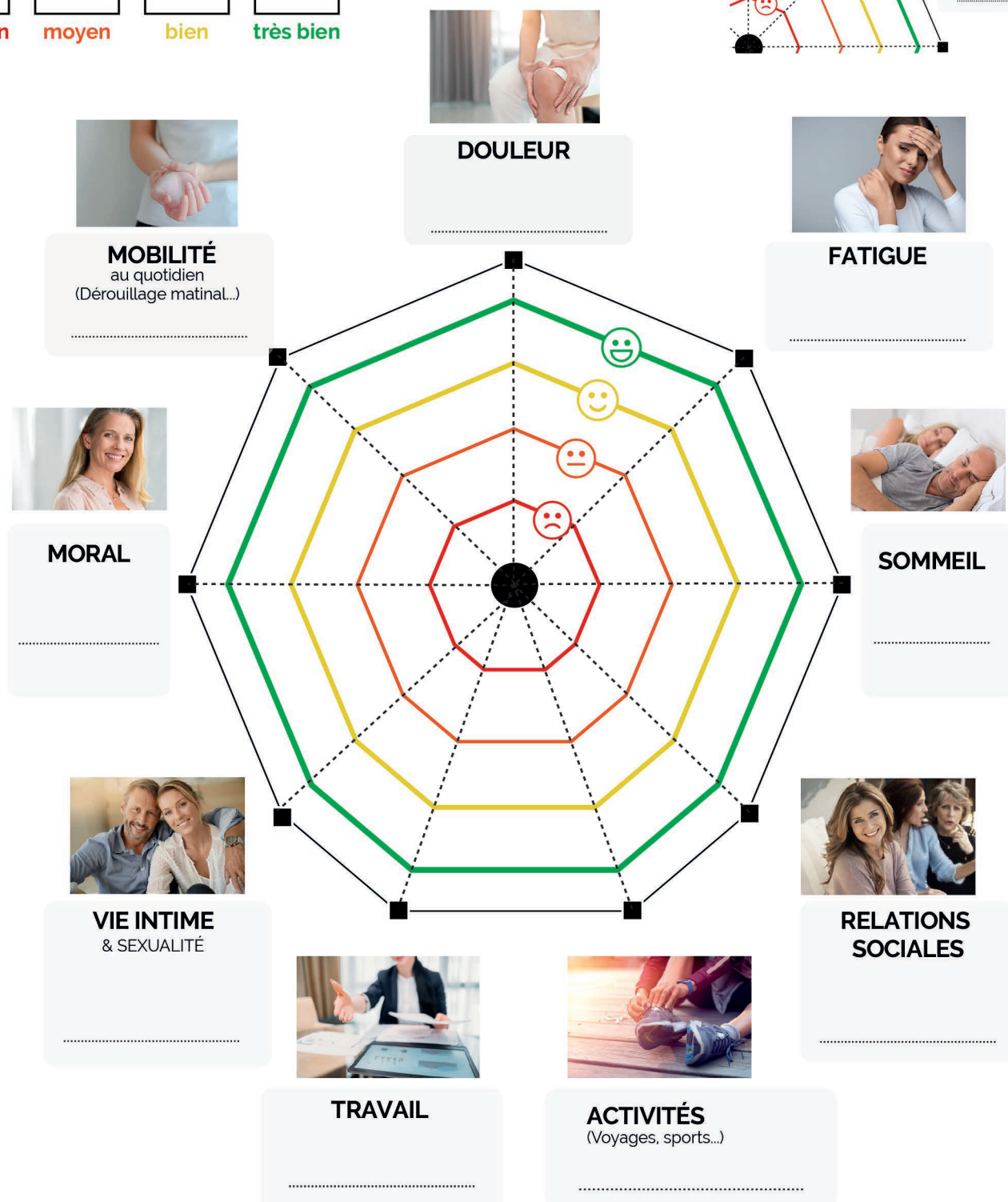
Nous vous invitons à remplir ce schéma le plus précisément possible afin de mieux connaître vos difficultés au quotidien et ainsi d'en faciliter l'analyse. Remplissez uniquement les thématiques qui vous concernent.

Pour remplir ce schéma, entourez pour chaque cas, le point sur la ligne correspondant à votre ressenti (la ligne verte étant la plus positive, la ligne rouge étant la plus négative).

Légende



Exemple





Afin que votre rhumatologue puisse comprendre vos entraves et vos objectifs au quotidien, veuillez compléter les informations ci-dessous:

4. Sur quels aspects de mon quotidien ma PR me limite-t-elle ?

La maladie vous a-t-elle limité(e) dans l'accomplissement de tâches/activités depuis la dernière consultation ?

exemples : cuisiner, boutonner ma chemise, faire une activité sportive, ma toilette, mon enfant, mes courses

.....

.....

.....

5. Les 3 objectifs prioritaires que j'aimerais atteindre

| LISTE DE MES OBJECTIFS | LE TEMPS QU'IL FAUDRAIT SELON MOI POUR ATTEINDRE CES OBJECTIFS | | |
|---------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |

Quelle est votre plus grande réussite/ victoire depuis votre dernière consultation?

.....

.....

.....

Mes Questions

Il n'y a pas de mauvaises questions, il n'y a que des bonnes réponses. Parler, dialoguer, librement avec son rhumatologue permet une meilleure compréhension des symptômes, de trouver des solutions ou pistes d'amélioration pour le quotidien, n'hésitez pas à lui poser toutes vos questions.

Rédigez vos questions prioritaires :

1.

.....

.....

.....

2.

.....

.....

.....

3.

.....

.....

.....

Date de ma consultation du jour :



Ma consultation

1. Quel est mon degré de satisfaction actuel?

La polyarthrite rhumatoïde peut avoir un impact sur l'ensemble des activités de la vie quotidienne. Pour que votre médecin puisse se rendre compte avec précision des conséquences de votre maladie, nous vous invitons à remplir ce tableau.

Entourez le smiley représentant votre ressenti

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE PRISE EN CHARGE GLOBALE ? (traitement, prise en charge médicale, prise en charge non médicale...) | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX ? | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE QUALITÉ DE VIE ? (VIE QUOTIDIENNE) | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

2. Quel est mon état général ces dernières semaines ?

Prenez en compte votre humeur, vos préoccupations, votre santé globale

Entourez le smiley correspondant

| | | | |
|----------|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

3. Comment est-ce que je me sens avec ma PR ?

Entourez sur le schéma votre ressenti concernant les thématiques suivantes

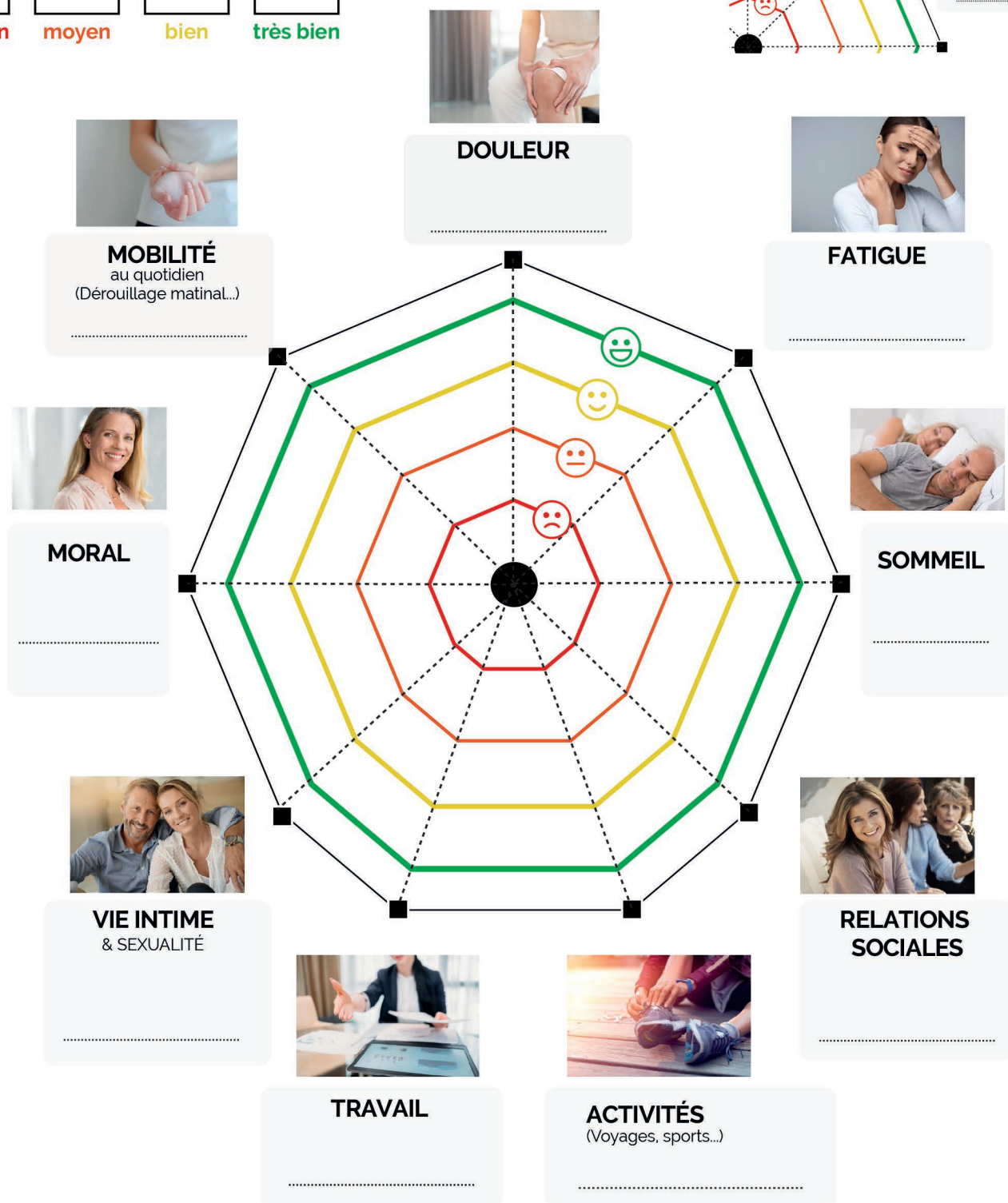
Nous vous invitons à remplir ce schéma le plus précisément possible afin de mieux connaître vos difficultés au quotidien et ainsi d'en faciliter l'analyse. Remplissez uniquement les thématiques qui vous concernent.

Pour remplir ce schéma, entourez pour chaque cas, le point sur la ligne correspondant à votre ressenti (la ligne verte étant la plus positive, la ligne rouge étant la plus négative).

Légende

pas bien moyen bien très bien

Exemple





Afin que votre rhumatologue puisse comprendre vos entraves et vos objectifs au quotidien, veuillez compléter les informations ci-dessous:

4. Sur quels aspects de mon quotidien ma PR me limite-t-elle ?

La maladie vous a-t-elle limité(e) dans l'accomplissement de tâches/activités depuis la dernière consultation ?

exemples : cuisiner, boutonner ma chemise, faire une activité sportive, ma toilette, mon enfant, mes courses

.....

.....

.....

5. Les 3 objectifs prioritaires que j'aimerais atteindre

| LISTE DE MES OBJECTIFS | LE TEMPS QU'IL FAUDRAIT SELON MOI POUR ATTEINDRE CES OBJECTIFS | | |
|---------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |

Quelle est votre plus grande réussite/ victoire depuis votre dernière consultation?

.....

.....

.....

Mes Questions

Il n'y a pas de mauvaises questions, il n'y a que des bonnes réponses. Parler, dialoguer, librement avec son rhumatologue permet une meilleure compréhension des symptômes, de trouver des solutions ou pistes d'amélioration pour le quotidien, n'hésitez pas à lui poser toutes vos questions.

Rédigez vos questions prioritaires :

1.

.....

.....

.....

2.

.....

.....

.....

3.

.....

.....

.....

Date de ma consultation du jour :



Ma consultation

1. Quel est mon degré de satisfaction actuel?

La polyarthrite rhumatoïde peut avoir un impact sur l'ensemble des activités de la vie quotidienne. Pour que votre médecin puisse se rendre compte avec précision des conséquences de votre maladie, nous vous invitons à remplir ce tableau.

Entourez le smiley représentant votre ressenti

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE PRISE EN CHARGE GLOBALE ? (traitement, prise en charge médicale, prise en charge non médicale...) | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX ? | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE QUALITÉ DE VIE ? (VIE QUOTIDIENNE) | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

2. Quel est mon état général ces dernières semaines ?

Prenez en compte votre humeur, vos préoccupations, votre santé globale

Entourez le smiley correspondant

| | | | |
|----------|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

3. Comment est-ce que je me sens avec ma PR ?

Entourez sur le schéma votre ressenti concernant les thématiques suivantes

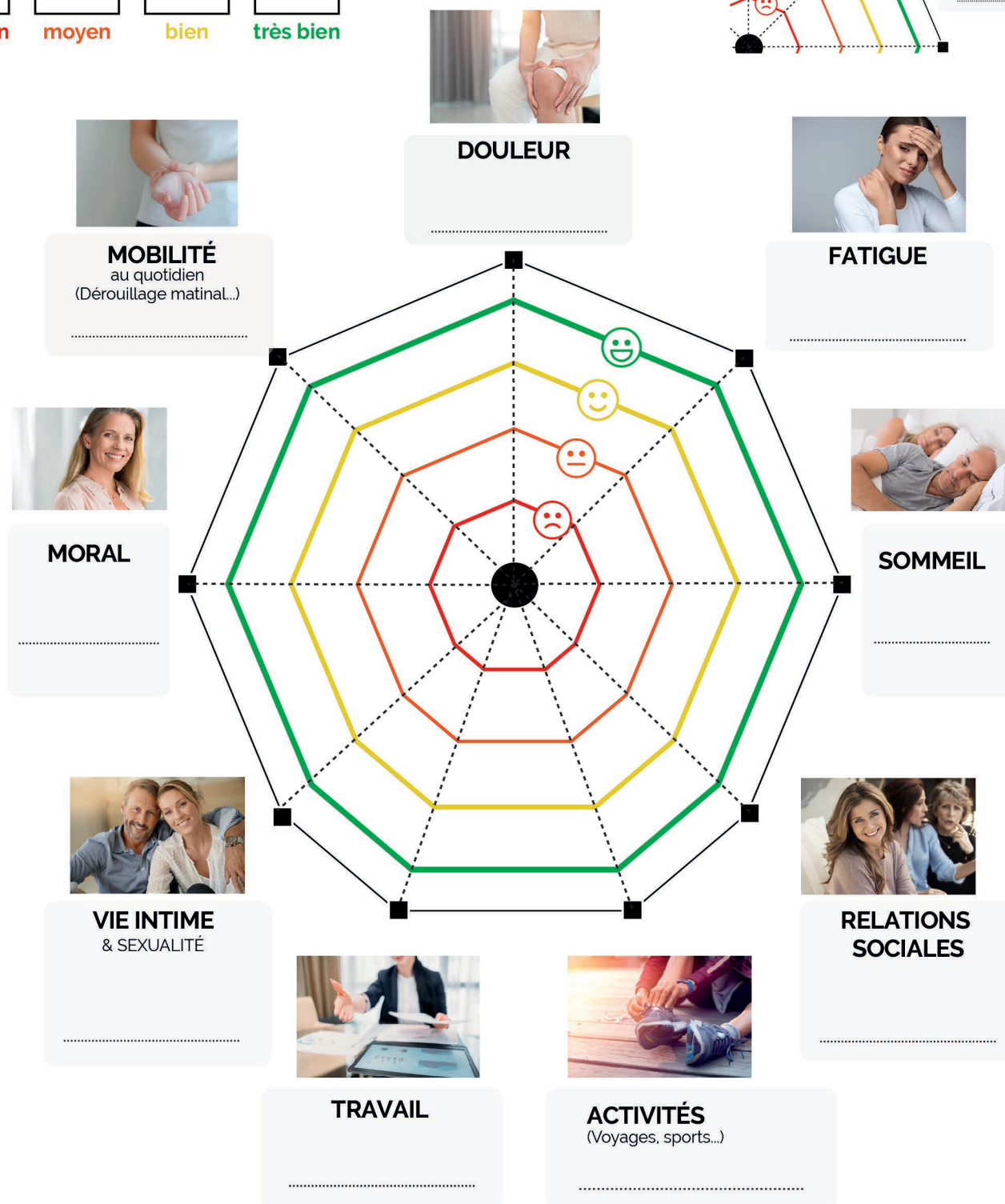
Nous vous invitons à remplir ce schéma le plus précisément possible afin de mieux connaître vos difficultés au quotidien et ainsi d'en faciliter l'analyse. Remplissez uniquement les thématiques qui vous concernent.

Pour remplir ce schéma, entourez pour chaque cas, le point sur la ligne correspondant à votre ressenti (la ligne verte étant la plus positive, la ligne rouge étant la plus négative).

Légende

| | | | |
|----------|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

Exemple





Afin que votre rhumatologue puisse comprendre vos entraves et vos objectifs au quotidien, veuillez compléter les informations ci-dessous:

4. Sur quels aspects de mon quotidien ma PR me limite-t-elle ?

La maladie vous a-t-elle limité(e) dans l'accomplissement de tâches/activités depuis la dernière consultation ?

exemples : cuisiner, boutonner ma chemise, faire une activité sportive, ma toilette, mon enfant, mes courses

.....

.....

.....

5. Les 3 objectifs prioritaires que j'aimerais atteindre

| LISTE DE MES OBJECTIFS | LE TEMPS QU'IL FAUDRAIT SELON MOI POUR ATTEINDRE CES OBJECTIFS | | |
|---------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |

Quelle est votre plus grande réussite/ victoire depuis votre dernière consultation?

.....

.....

.....

Mes Questions

Il n'y a pas de mauvaises questions, il n'y a que des bonnes réponses. Parler, dialoguer, librement avec son rhumatologue permet une meilleure compréhension des symptômes, de trouver des solutions ou pistes d'amélioration pour le quotidien, n'hésitez pas à lui poser toutes vos questions.

Rédigez vos questions prioritaires :

1.

.....

.....

.....

2.

.....

.....

.....

3.

.....

.....

.....

Date de ma consultation du jour :



Ma consultation

1. Quel est mon degré de satisfaction actuel?

La polyarthrite rhumatoïde peut avoir un impact sur l'ensemble des activités de la vie quotidienne. Pour que votre médecin puisse se rendre compte avec précision des conséquences de votre maladie, nous vous invitons à remplir ce tableau.

Entourez le smiley représentant votre ressenti

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE PRISE EN CHARGE GLOBALE ? (traitement, prise en charge médicale, prise en charge non médicale...) | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX ? | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE QUALITÉ DE VIE ? (VIE QUOTIDIENNE) | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

2. Quel est mon état général ces dernières semaines ?

Prenez en compte votre humeur, vos préoccupations, votre santé globale

Entourez le smiley correspondant

| | | | |
|----------|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

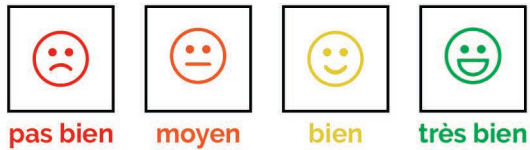
3. Comment est-ce que je me sens avec ma PR ?

Entourez sur le schéma votre ressenti concernant les thématiques suivantes

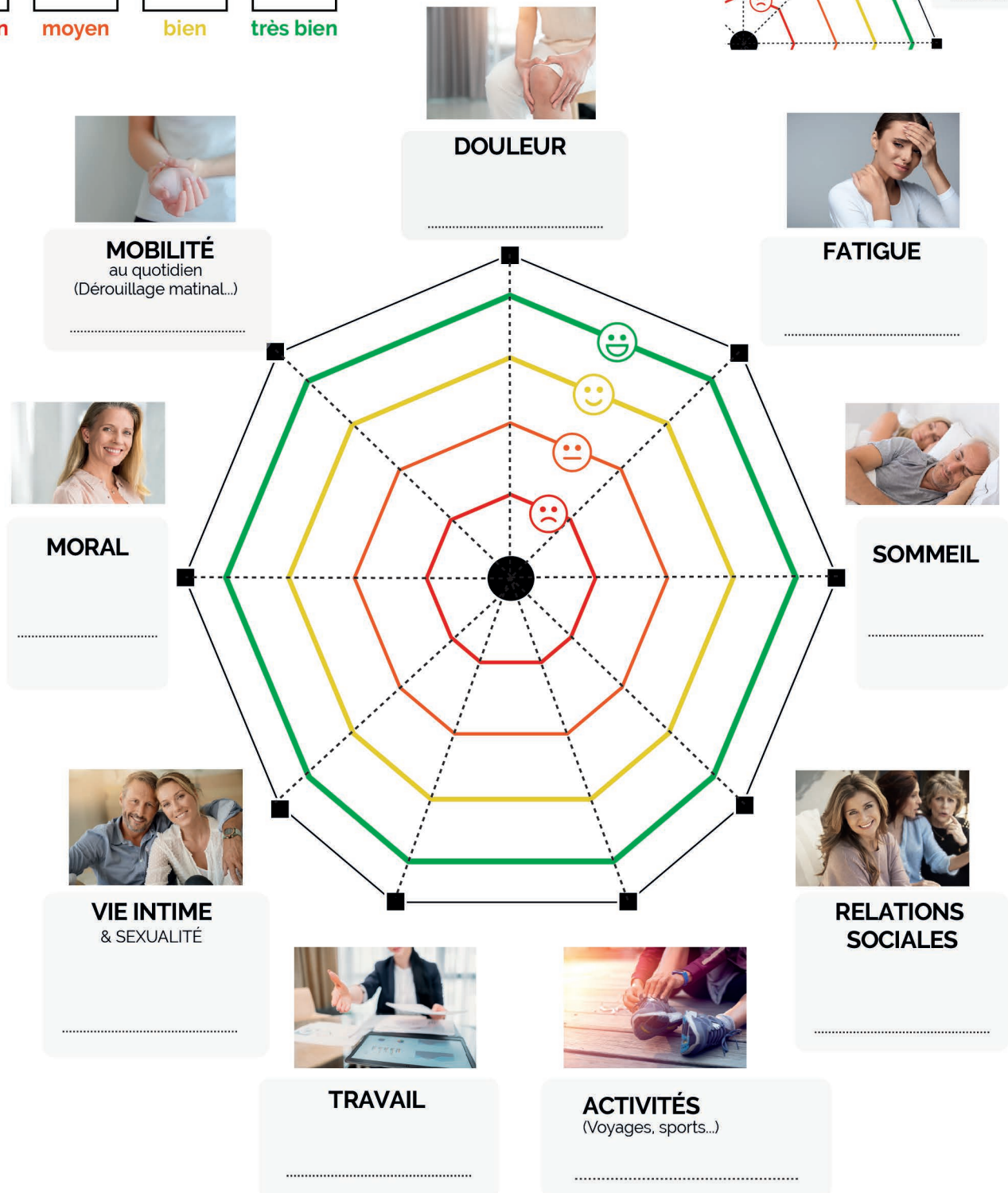
Nous vous invitons à remplir ce schéma le plus précisément possible afin de mieux connaître vos difficultés au quotidien et ainsi d'en faciliter l'analyse. Remplissez uniquement les thématiques qui vous concernent.

Pour remplir ce schéma, entourez pour chaque cas, le point sur la ligne correspondant à votre ressenti (la ligne verte étant la plus positive, la ligne rouge étant la plus négative).

Légende



Exemple





Afin que votre rhumatologue puisse comprendre vos entraves et vos objectifs au quotidien, veuillez compléter les informations ci-dessous:

4. Sur quels aspects de mon quotidien ma PR me limite-t-elle ?

La maladie vous a-t-elle limité(e) dans l'accomplissement de tâches/activités depuis la dernière consultation ?

exemples : cuisiner, boutonner ma chemise, faire une activité sportive, ma toilette, mon enfant, mes courses

.....

.....

.....

5. Les 3 objectifs prioritaires que j'aimerais atteindre

| LISTE DE MES OBJECTIFS | LE TEMPS QU'IL FAUDRAIT SELON MOI POUR ATTEINDRE CES OBJECTIFS | | |
|---------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |

Quelle est votre plus grande réussite/ victoire depuis votre dernière consultation?

.....

.....

.....

Mes Questions

Il n'y a pas de mauvaises questions, il n'y a que des bonnes réponses. Parler, dialoguer, librement avec son rhumatologue permet une meilleure compréhension des symptômes, de trouver des solutions ou pistes d'amélioration pour le quotidien, n'hésitez pas à lui poser toutes vos questions.

Rédigez vos questions prioritaires :

1.

.....

.....

.....

2.

.....

.....

.....

3.

.....

.....

.....

Date de ma consultation du jour :



Ma consultation

1. Quel est mon degré de satisfaction actuel?

La polyarthrite rhumatoïde peut avoir un impact sur l'ensemble des activités de la vie quotidienne. Pour que votre médecin puisse se rendre compte avec précision des conséquences de votre maladie, nous vous invitons à remplir ce tableau.

Entourez le smiley représentant votre ressenti

DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE PRISE EN CHARGE GLOBALE ? (traitement, prise en charge médicale, prise en charge non médicale...)

| | | | |
|----------|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX ?

| | | | |
|----------|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE QUALITÉ DE VIE ? (VIE QUOTIDIENNE)

| | | | |
|----------|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

2. Quel est mon état général ces dernières semaines ?

Prenez en compte votre humeur, vos préoccupations, votre santé globale

Entourez le smiley correspondant

| | | | |
|----------|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

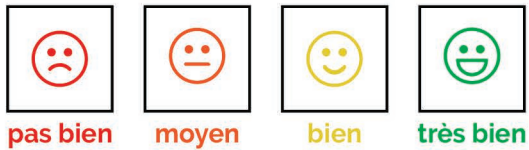
3. Comment est-ce que je me sens avec ma PR ?

Entourez sur le schéma votre ressenti concernant les thématiques suivantes

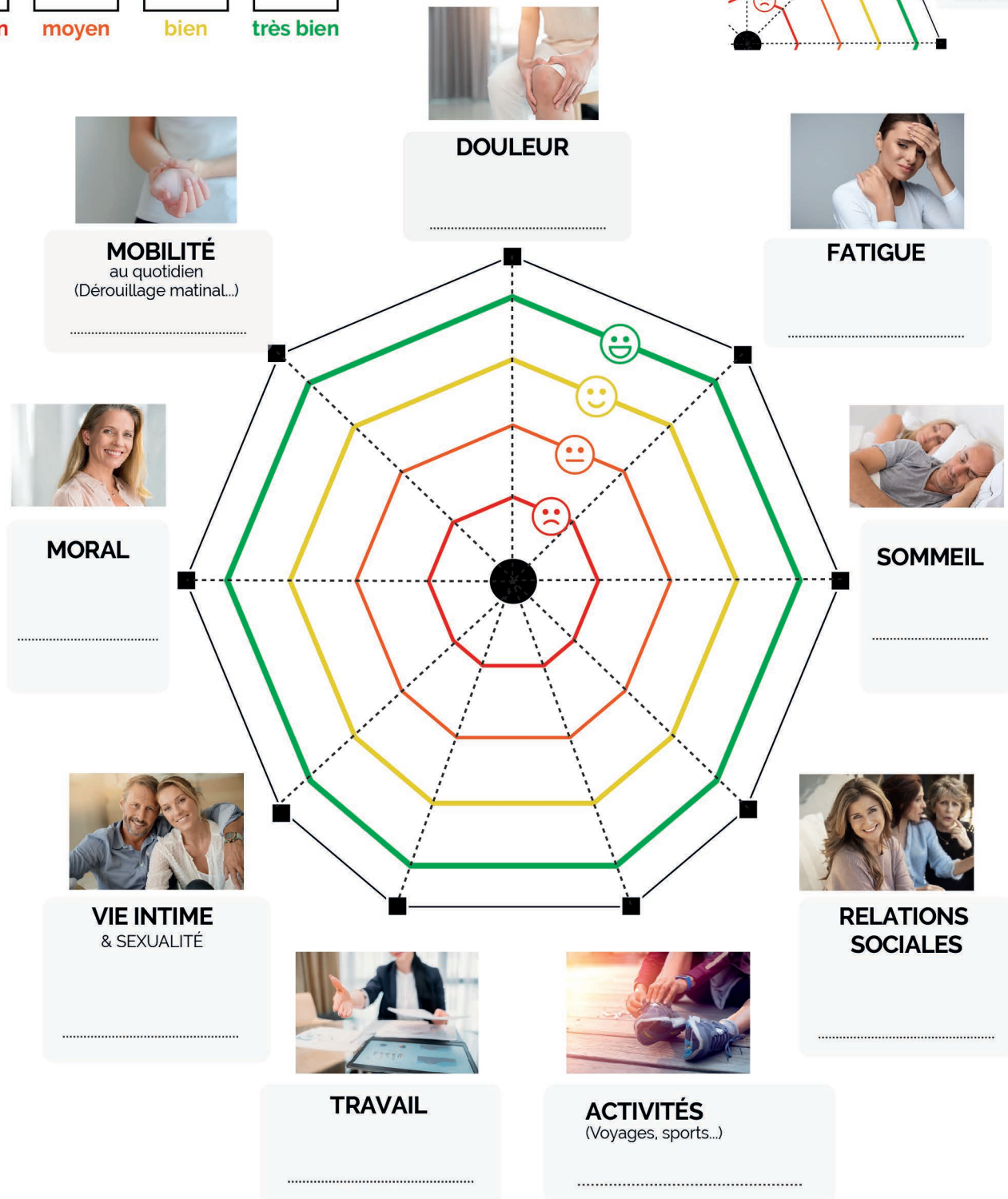
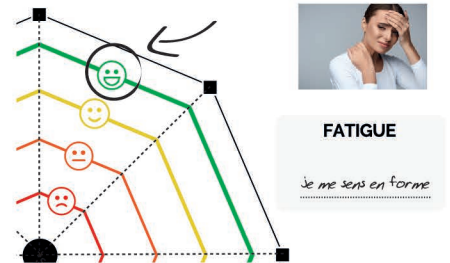
Nous vous invitons à remplir ce schéma le plus précisément possible afin de mieux connaître vos difficultés au quotidien et ainsi d'en faciliter l'analyse. Remplissez uniquement les thématiques qui vous concernent.

Pour remplir ce schéma, entourez pour chaque cas, le point sur la ligne correspondant à votre ressenti (la ligne verte étant la plus positive, la ligne rouge étant la plus négative).

Légende



Exemple





Afin que votre rhumatologue puisse comprendre vos entraves et vos objectifs au quotidien, veuillez compléter les informations ci-dessous:

4. Sur quels aspects de mon quotidien ma PR me limite-t-elle ?

La maladie vous a-t-elle limité(e) dans l'accomplissement de tâches/activités depuis la dernière consultation ?

exemples : cuisiner, boutonner ma chemise, faire une activité sportive, ma toilette, mon enfant, mes courses

.....

.....

.....

5. Les 3 objectifs prioritaires que j'aimerais atteindre

| LISTE DE MES OBJECTIFS | LE TEMPS QU'IL FAUDRAIT SELON MOI POUR ATTEINDRE CES OBJECTIFS | | |
|---------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |

Quelle est votre plus grande réussite/ victoire depuis votre dernière consultation?

.....

.....

.....

Mes Questions

Il n'y a pas de mauvaises questions, il n'y a que des bonnes réponses. Parler, dialoguer, librement avec son rhumatologue permet une meilleure compréhension des symptômes, de trouver des solutions ou pistes d'amélioration pour le quotidien, n'hésitez pas à lui poser toutes vos questions.

Rédigez vos questions prioritaires :

1.

.....

.....

.....

2.

.....

.....

.....

3.

.....

.....

.....

Date de ma consultation du jour :

.....



Ma consultation

1. Quel est mon degré de satisfaction actuel?

La polyarthrite rhumatoïde peut avoir un impact sur l'ensemble des activités de la vie quotidienne. Pour que votre médecin puisse se rendre compte avec précision des conséquences de votre maladie, nous vous invitons à remplir ce tableau.

Entourez le smiley représentant votre ressenti

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE PRISE EN CHARGE GLOBALE ? (traitement, prise en charge médicale, prise en charge non médicale...) | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX ? | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE QUALITÉ DE VIE ? (VIE QUOTIDIENNE) | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

2. Quel est mon état général ces dernières semaines ?

Prenez en compte votre humeur, vos préoccupations, votre santé globale

Entourez le smiley correspondant

| | | | |
|----------|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |





3. Comment est-ce que je me sens avec ma PR ?

Entourez sur le schéma votre ressenti concernant les thématiques suivantes

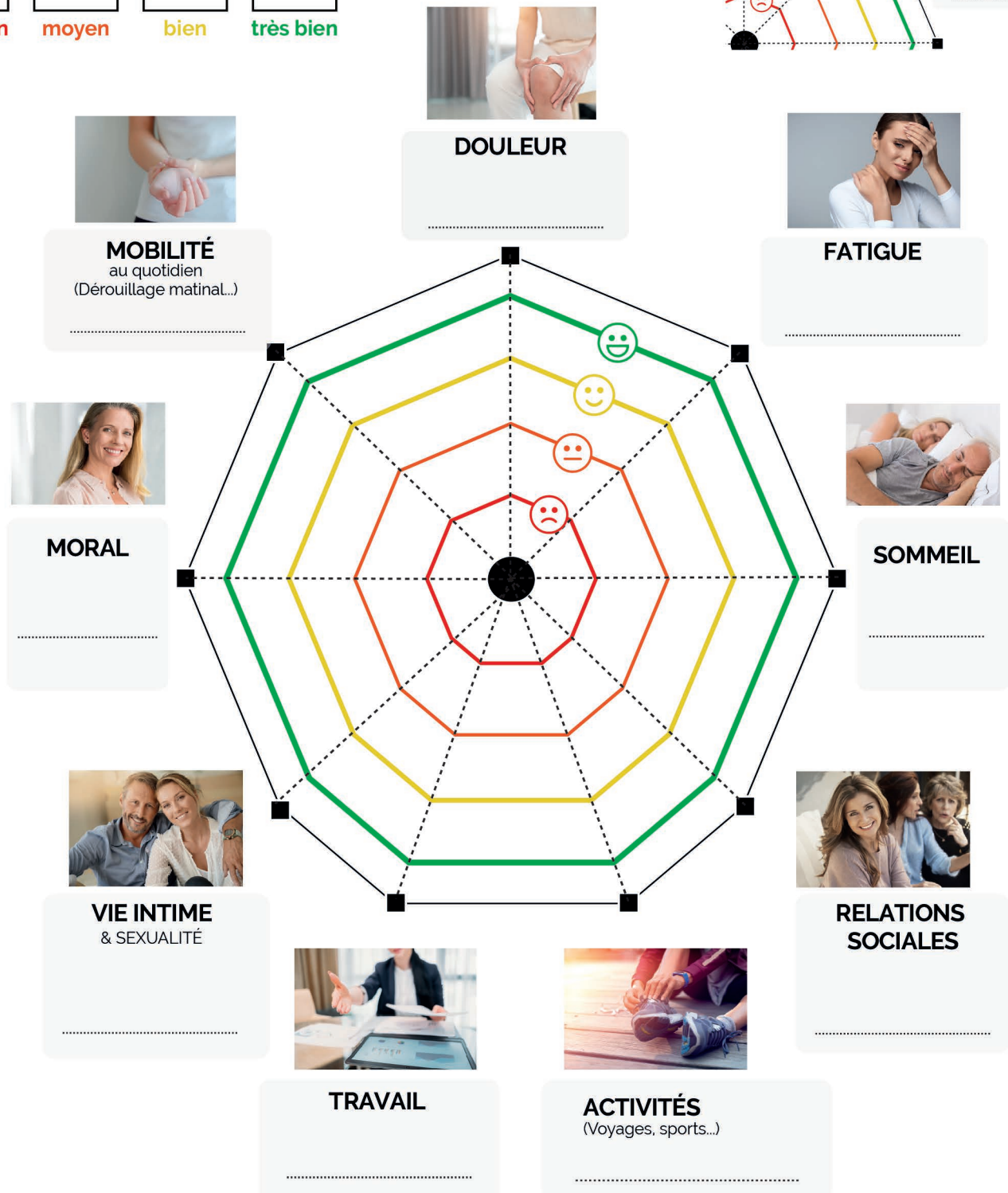
Nous vous invitons à remplir ce schéma le plus précisément possible afin de mieux connaître vos difficultés au quotidien et ainsi d'en faciliter l'analyse. Remplissez uniquement les thématiques qui vous concernent.

Pour remplir ce schéma, entourez pour chaque cas, le point sur la ligne correspondant à votre ressenti (la ligne verte étant la plus positive, la ligne rouge étant la plus négative).

Légende

| | | | |
|---|---|---|---|
|  |  |  |  |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

Exemple





Afin que votre rhumatologue puisse comprendre vos entraves et vos objectifs au quotidien, veuillez compléter les informations ci-dessous:

4. Sur quels aspects de mon quotidien ma PR me limite-t-elle ?

La maladie vous a-t-elle limité(e) dans l'accomplissement de tâches/activités depuis la dernière consultation ?

exemples : cuisiner, boutonner ma chemise, faire une activité sportive, ma toilette, mon enfant, mes courses

.....

.....

.....

5. Les 3 objectifs prioritaires que j'aimerais atteindre

| LISTE DE MES OBJECTIFS | LE TEMPS QU'IL FAUDRAIT SELON MOI POUR ATTEINDRE CES OBJECTIFS | | |
|---------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |

Quelle est votre plus grande réussite/ victoire depuis votre dernière consultation?

.....

.....

.....

Mes Questions

Il n'y a pas de mauvaises questions, il n'y a que des bonnes réponses. Parler, dialoguer, librement avec son rhumatologue permet une meilleure compréhension des symptômes, de trouver des solutions ou pistes d'amélioration pour le quotidien, n'hésitez pas à lui poser toutes vos questions.

Rédigez vos questions prioritaires :

1.

.....

.....

.....

2.

.....

.....

.....

3.

.....

.....

.....

Date de ma consultation du jour :

.....



Ma consultation

1. Quel est mon degré de satisfaction actuel?

La polyarthrite rhumatoïde peut avoir un impact sur l'ensemble des activités de la vie quotidienne. Pour que votre médecin puisse se rendre compte avec précision des conséquences de votre maladie, nous vous invitons à remplir ce tableau.

Entourez le smiley représentant votre ressenti

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE PRISE EN CHARGE GLOBALE ? (traitement, prise en charge médicale, prise en charge non médicale...) | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX ? | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

| DEGRÉ DE SATISFACTION SUR VOTRE QUALITÉ DE VIE ? (VIE QUOTIDIENNE) | | | |
|---|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

2. Quel est mon état général ces dernières semaines ?

Prenez en compte votre humeur, vos préoccupations, votre santé globale

Entourez le smiley correspondant

| | | | |
|----------|-------|------|-----------|
| | | | |
| pas bien | moyen | bien | très bien |

3. Comment est-ce que je me sens avec ma PR ?

Entourez sur le schéma votre ressenti concernant les thématiques suivantes

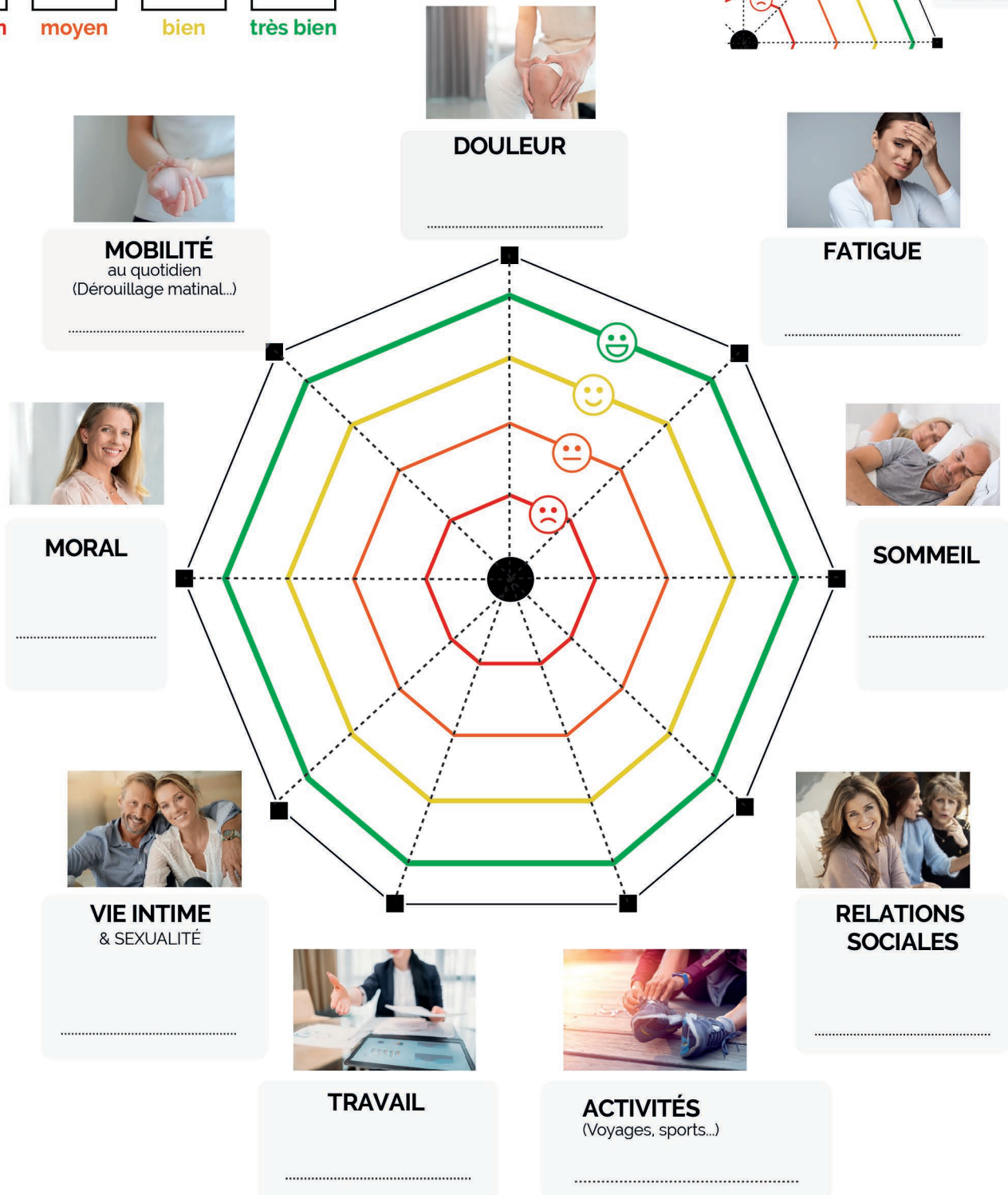
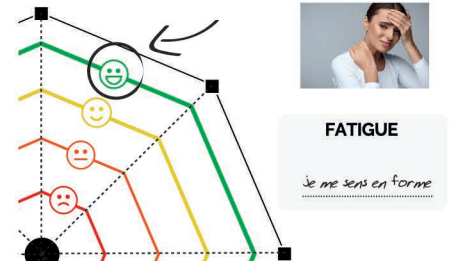
Nous vous invitons à remplir ce schéma le plus précisément possible afin de mieux connaître vos difficultés au quotidien et ainsi d'en faciliter l'analyse. Remplissez uniquement les thématiques qui vous concernent.

Pour remplir ce schéma, entourez pour chaque cas, le point sur la ligne correspondant à votre ressenti (la ligne verte étant la plus positive, la ligne rouge étant la plus négative).

Légende

pas bien moyen bien très bien

Exemple





Afin que votre rhumatologue puisse comprendre vos entraves et vos objectifs au quotidien, veuillez compléter les informations ci-dessous:

4. Sur quels aspects de mon quotidien ma PR me limite-t-elle ?

La maladie vous a-t-elle limité(e) dans l'accomplissement de tâches/activités depuis la dernière consultation ?

exemples : cuisiner, boutonner ma chemise, faire une activité sportive, ma toilette, mon enfant, mes courses

.....

.....

.....

5. Les 3 objectifs prioritaires que j'aimerais atteindre

| LISTE DE MES OBJECTIFS | LE TEMPS QU'IL FAUDRAIT SELON MOI POUR ATTEINDRE CES OBJECTIFS | | |
|---------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |
| <p>.....</p> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> COURT | <input type="checkbox"/> MOYEN | <input type="checkbox"/> LONG |

Quelle est votre plus grande réussite/ victoire depuis votre dernière consultation?

.....

.....

.....

Mes Questions

Il n'y a pas de mauvaises questions, il n'y a que des bonnes réponses. Parler, dialoguer, librement avec son rhumatologue permet une meilleure compréhension des symptômes, de trouver des solutions ou pistes d'amélioration pour le quotidien, n'hésitez pas à lui poser toutes vos questions.

Rédigez vos questions prioritaires :

1.

.....

.....

.....

2.

.....

.....

.....

3.

.....

.....

.....



Notes

A series of horizontal dotted lines for taking notes.



Ma Polyarthrite Rhumatoïde, j'en parle

**Plus d'informations
sur notre site internet**

www.lilly.fr rubrique Polyarthrite Rhumatoïde :



Lilly

LILLY France S.A.S.
24 boulevard Vital Bouhot - 92521 Neuilly-sur-Seine Cedex - Tél : 01 55 49 34 34
Société par Actions Simplifiée au capital de 375 713 701 €
609 849 153 R.C.S. Nanterre

www.lilly.fr