



A Tout

Coeur

QUOI DE NEUF EN CARDIOLOGIE ?

A toutes les questions que vous pouvez légitimement vous poser, au vu, ou au lu, d'évènements plus ou moins médiatisés, le Professeur Eisenmann et le Professeur Bareiss répondront lors d'un entretien qu'ils se réjouissent d'avoir avec vous sur les évolutions et les perspectives de la cardiologie

le 17 octobre 1998, de 10 h à 12 h

dans la salle de conférences du C.I.A.L. – 31, rue Wenger-Valentin à Strasbourg

Resserrer les liens, entretenir nos actions

Cher(e)s Ami(e)s

La rentrée est toujours riche et prometteuse

Riche, parce qu'elle apporte un échange plus grand de nos expériences et notre vécu estival

Prometteuse, parce que c'est l'opportunité de renforcer les liens entre les membres de notre association

Dans l'éditorial précédent, notre Président, Bernard EISENMANN, notait l'investissement très important des permanents Point Cœur, qui ont obtenu des résultats non conformes aux espérances.

Aussi, Point Cœur, toujours à l'écoute, vous demande d'exprimer vos attentes et vos souhaits en répondant à ce questionnaire

Grâce à vos réponses, nous pourrions accroître la convivialité qui est un autre " A TOUT " que l'O.C.O.V.A.S. vous propose

Merci de votre participation

Les Permanents Point Cœur

PERMANENCES POINT CŒUR

Tous les mardis et jeudi de 14 H 00 à 17 H 30
USLD - 16 rue Ste Elisabeth - 67000 STRASBOURG

OCOVAS

(Association des Opérés du Cœur
et des Vaisseaux à Strasbourg)
Hôpitaux Universitaires

Service de Chirurgie Cardio-Vasculaire
B.P. 426
67091 STRASBOURG Cedex

16 rue Ste Elisabeth
67000 STRASBOURG

Tél. Fax 03 88 35 33 11
POINT CŒUR..... 06 11 96 24 84

QUESTIONNAIRE

À retourner à l'O.C.O.V.A.S. – U.S.L.D. Sainte-Elisabeth
16, rue Ste Elisabeth – 67000 STRASBOURG

ACTIVITES ACTUELLES OU A CRÉER

(barrer les réponses qui ne conviennent pas)

BUT: Accueillir les futurs opérés, ou les opérés, ainsi que les membres de leur famille, pour leur apporter aide et assistance

A - « POINT-CŒUR »

- | | | |
|---|-----|-----|
| ♦ Deux permanences par semaine suffisent-elles ? | OUI | NON |
| ♦ Participeriez-vous, après formation, à ces permanences ? | OUI | NON |
| ♦ Quels points voudriez-vous voir abordés lors de ces permanences : | OUI | NON |

Suite au verso →

➤ informations générales sur l'hospitalisation	OUI	NON
➤ conseils sur la réadaptation post-opératoire	OUI	NON
➤ conseils sur le choix de la cure	OUI	NON
➤ réconfort moral	OUI	NON
➤ aide matérielle ou morale à la famille, aux proches	OUI	NON

B - ACTIVITES SPORTIVES

But : Démontrer que les cardiaques ou les opérés du cœur ou des vaisseaux sont aptes à l'effort physique

◆ Participeriez-vous à des activités ? sous quelle forme ?		
➤ marche d'endurance	OUI	NON
➤ V.T.T.	OUI	NON
◆ Autres activités sportives en groupe :		
➤ football	OUI	NON
➤ basket-ball	OUI	NON
➤ natation	OUI	NON
➤ autres – lesquelles ?		

C - ACTIVITES PHYSIQUES

But : Permettre aux opérés non sportifs de pratiquer une activité physique douce

◆ Gymnastique	OUI	NON
◆ Nage en piscine et / ou aqua-gym	OUI	NON
◆ Promenade à vélo	OUI	NON
◆ Marche à pied	OUI	NON
◆ Sorties en montagne ou en plaine	OUI	NON

D – ACTIVITES PROMOTIONNELLES

But : Promouvoir l'O.C.O.V.A.S. en participant à des activités publiques et recueillir des fonds pour l'achat de matériel médical et chirurgical

◆ Participeriez-vous à de telles manifestations ?	OUI	NON
◆ Foires, expositions	OUI	NON
◆ Stands divers	OUI	NON

E - ACTIVITES CULTURELLES

But : Découvrir en groupe des curiosités dans la région, telles que :

◆ Visites de musées	OUI	NON
◆ Visites de lieux pittoresques	OUI	NON
◆ Visites d'entreprises	OUI	NON
◆ Sorties au théâtre ou au concert	OUI	NON
◆ Autres :		

F - EXPOSES - CONFERENCES

But : S'informer sur tous les moyens et techniques de lutte et de prévention des maladies cardio-vasculaires

Par exemple :

◆ Conférence sur la diététique	OUI	NON
◆ Quelles activités après l'accident cardio-vasculaire ?	OUI	NON
◆ Comment prévenir l'infarctus ?	OUI	NON

G - REUNIONS AMICALES

But : Se regrouper en rencontres informelles pour échanger des idées, chercher des informations ou des conseils sous forme de :

◆ Réunions à dates fixes	OUI	NON
◆ Déjeuners ou dîners-débat	OUI	NON
◆ Marches et repas en ferme-auberge	OUI	NON

CONCLUSION PERSONNELLE (barrer la réponse qui ne vous convient pas) :

- Je souhaite participer à la vie de l'O.CO.VA.S.
- Je suis prêt(e) à m'impliquer dans la réalisation du paragraphe : A / B / C / D / E / F / G
- Je ne suis pas intéressé(e) par les activités proposées

Merci de nous transmettre vos remarques et suggestions.

Nom : Prénom :

Adresse :