



Pôle Centre Rive Gauche

Mes besoins aujourd'hui

Date :

Nom :

Prénom :

- | | |
|--|---|
| J'ai du mal à communiquer avec les autres | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| J'ai une mauvaise opinion de moi-même | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| J'ai des sensations corporelles inconfortables | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| J'ai du mal à gérer mon stress | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| J'ai du mal à faire des activités en ville | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| J'ai des difficultés de concentration, de mémoire | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| J'ai du mal à comprendre la maladie | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Je me sens jugé(e), rejeté à cause de ma maladie | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |

Le Centre d'Activités Thérapeutiques (CATTP) du pôle peut vous proposer un accompagnement en fonction de vos besoins : êtes-vous d'accord pour que son équipe vous recontacte par téléphone ?

oui non

Centre d'Activités Thérapeutiques (CATTP)

70 rue Etienne Richerand 69003 Lyon

Tel. 04 26 73 86 15

2303@ch-le-vinatier.fr