

Formulaires de décisions connexes aux NIM et à la RCR

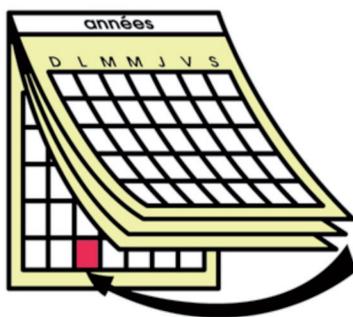
FORMAT PICTOGRAPHIQUE



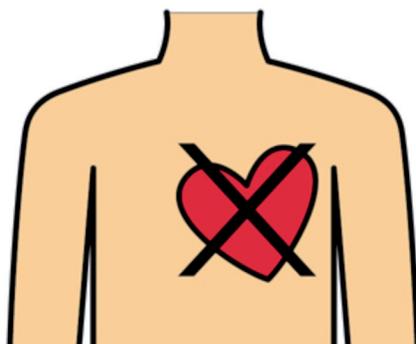
Autres décisions reliées aux niveaux d'intervention et réanimation cardiorespiratoire :

1. Introduction à la RCR
2. Explication des risques potentiels de la RCR
3. Opération / Pas d'opération
4. Intubation / Pas d'intubation
5. Gastrostomie / Pas de gastrostomie
6. Choix d'un mandataire
7. Choix de réponses
OUI / NON / Je ne sais pas
Comprendre / Prendre le temps de réfléchir / En parler à quelqu'un d'autre

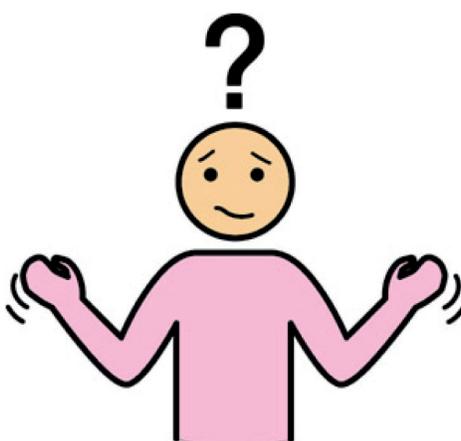
Pour plus de détails, se référer au guide d'utilisation.



SI UN JOUR

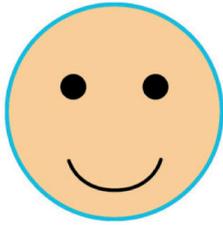
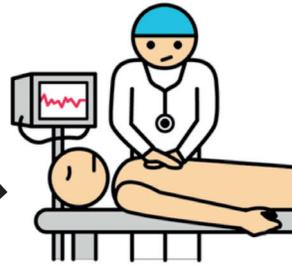


MON COEUR ARRÊTE DE BATTRE...

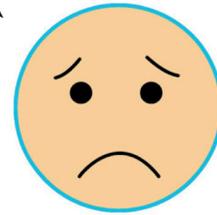


QUE FAIRE ?

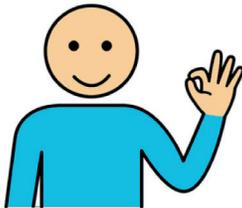
EXPLICATION DE LA RCR



ALLER BIEN



ALLER MAL

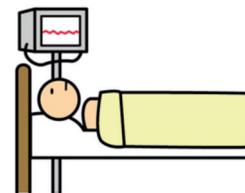


ALLER MIEUX



PARALYSIE

OU

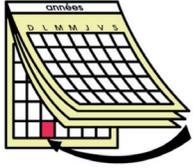


COMA

OU



DÉCÈS



SI UN JOUR

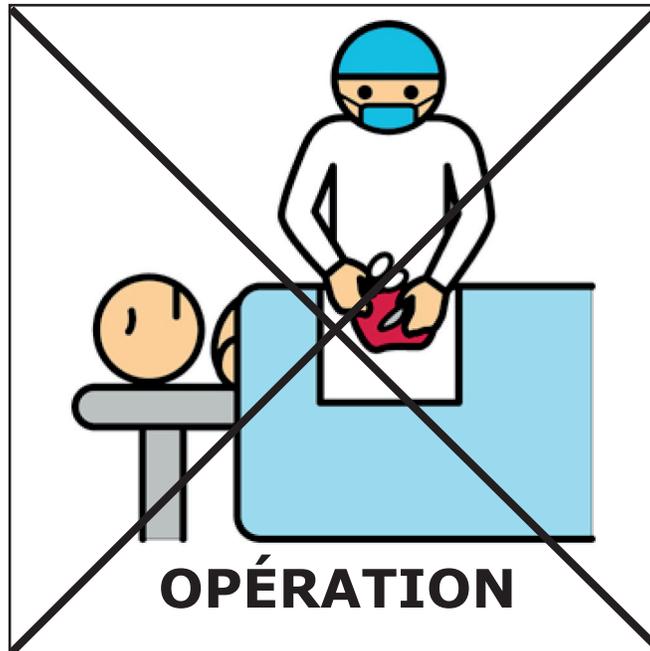
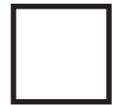
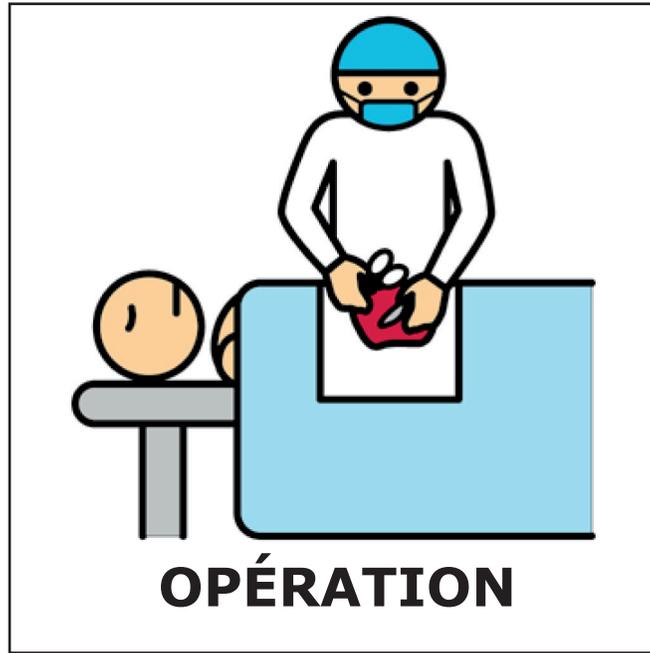


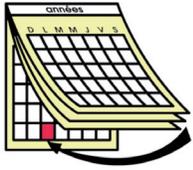
JE SUIS GRAVEMENT MALADE

...



JE DÉCIDE





SI UN JOUR



JE SUIS GRAVEMENT MALADE

...



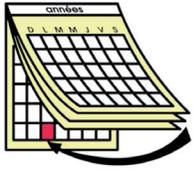
JE DÉCIDE

INTUBATION



INTUBATION





SI UN JOUR



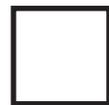
JE SUIS GRAVEMENT MALADE

...

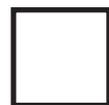


JE DÉCIDE

GASTROSTOMIE



GASTROSTOMIE





SI JE SUIS GRAVEMENT MALADE



QUI DEVRA PRENDRE LES DÉCISIONS?



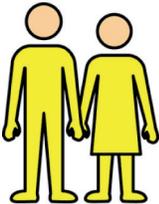
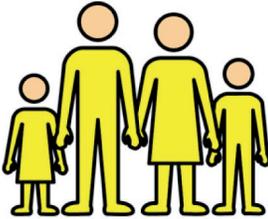
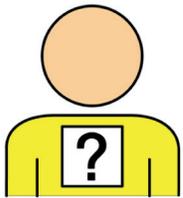
UN CURATEUR PUBLIC

OU

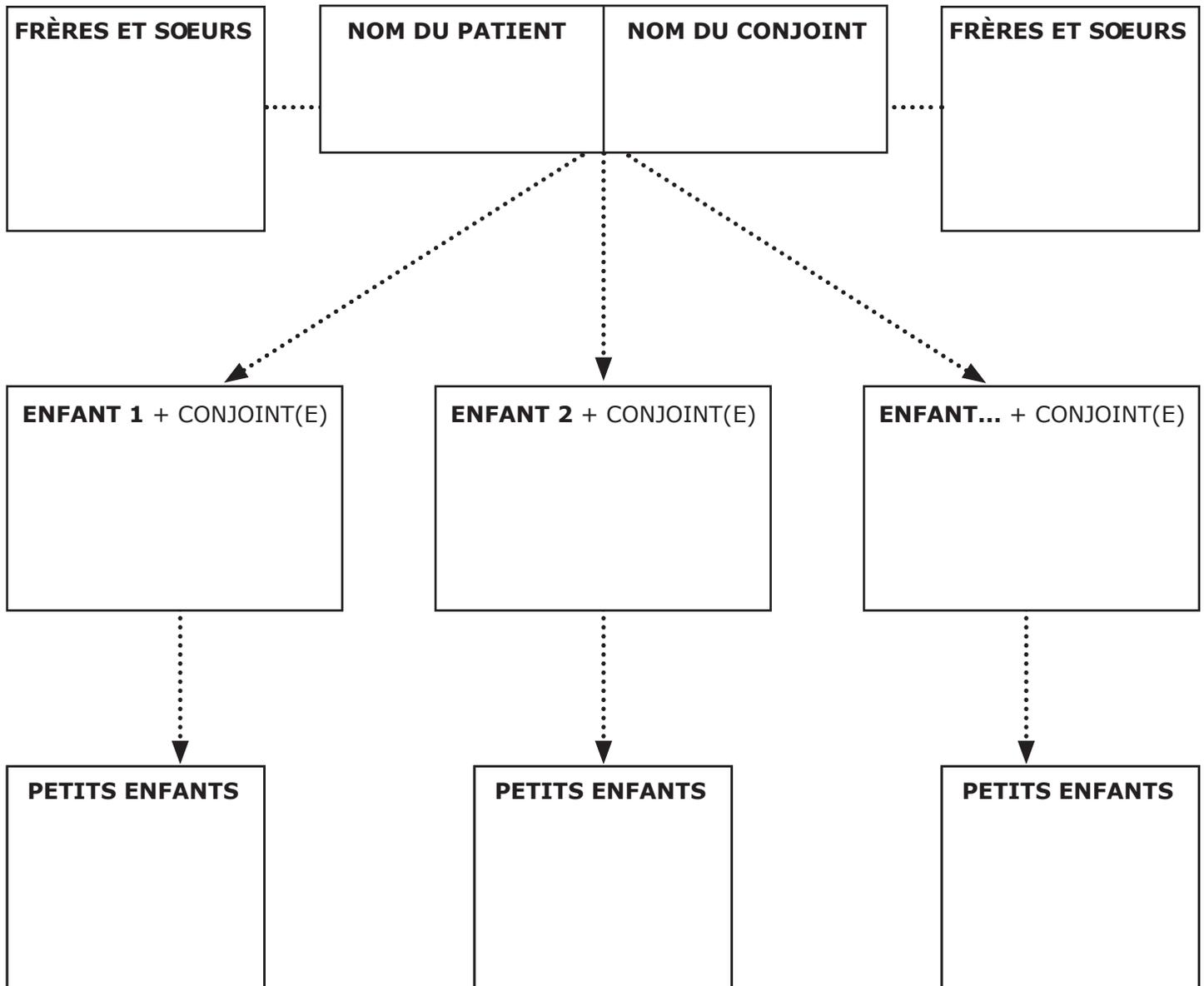


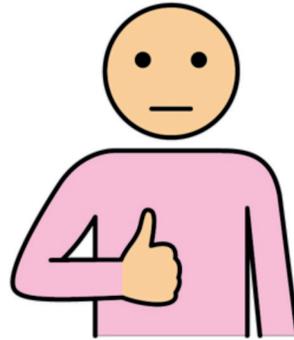
UN MANDATAIRE QUE JE CONNAIS



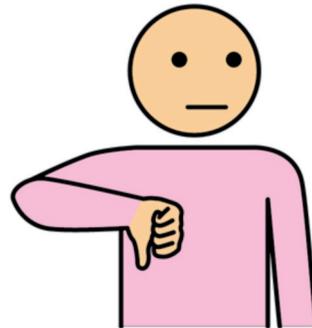
 <p>MA FEMME/ MON MARI</p> <p><input type="checkbox"/></p>	 <p>UN DE MES ENFANTS</p> <p><input type="checkbox"/></p>	 <p>UN/UNE AMI(E)</p> <p><input type="checkbox"/></p>	 <p>QUELQU'UN D'AUTRE</p> <p><input type="checkbox"/></p>
--	---	--	---

MODÈLE D'ARBRE GÉNÉALOGIQUE DE LA FAMILLE IMMÉDIATE





OUI



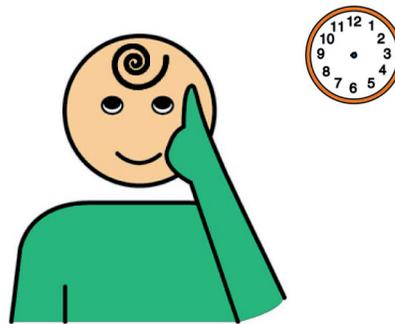
NON



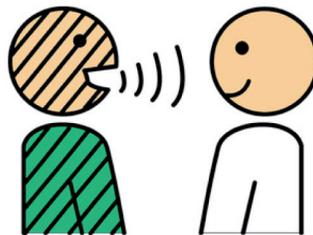
JE NE SAIS PAS



JE NE COMPRENDS PAS



**JE VEUX PRENDRE LE TEMPS
DE RÉFLÉCHIR**



**JE VEUX EN PARLER
À QUELQU'UN D'AUTRE**