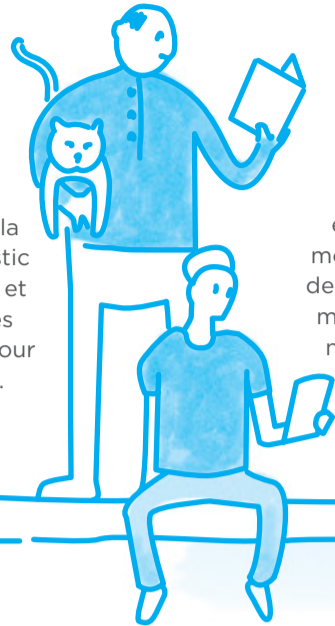


« Je peux vivre bien avec la démence »

1

JE DOIS POUVOIR CONSULTER UN MÉDECIN AFIN DE VÉRIFIER SI JE SOUFFRE DE DÉMENCE.

Je dois pouvoir bénéficier d'un test de mémoire afin de vérifier si mes craintes au sujet de la démence sont fondées. Un diagnostic permettra à ma famille, à mes amis et à moi-même d'anticiper les années à venir et de nous préparer pour le jour où mes besoins seront différents.



2

JE DOIS POUVOIR ACCÉDER À DES INFORMATIONS SUR LA DÉMENCE AFIN DE SAVOIR DE QUELLE FAÇON ELLE M'AFECTERA.

Ma démence affectera tout mon entourage. Ma famille, mes amis et moi-même devons pouvoir accéder à des informations et à des conseils de la meilleure qualité afin de savoir à quoi nous attendre au fur et à mesure de l'évolution de ma maladie.



5

JE DOIS POUVOIR ACCÉDER À DES SOINS DE GRANDE QUALITÉ ET ADAPTÉS À MON ÉTAT.

À chaque stade de ma maladie, je dois pouvoir accéder à des soins de grande qualité au moment où j'en ai besoin, que ce soit à domicile, dans mon village, ma ville ou dans une maison de santé.



4

JE DOIS AVOIR MON MOT À DIRE QUANT AUX SOINS QUE JE REÇOIS ET À LA PRISE EN CHARGE DONT JE BÉNÉFICIE.

Je suis capable de m'exprimer et je dois donc avoir mon mot à dire quant aux soins que je reçois, aussi longtemps que je le pourrai.



3

JE DOIS RECEVOIR DE L'AIDE AFIN DE CONTINUER À VIVRE DE FAÇON AUTONOME, AUSSI LONGTEMPS QUE JE LE POURRAI.

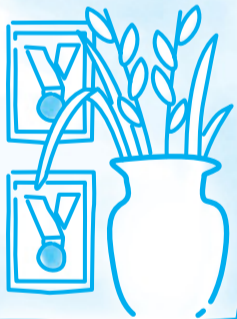
Je veux rester aussi actif(ve) que possible, le plus longtemps possible, soutenu(e) par mes proches, dans un environnement sûr.



6

JE DOIS ÊTRE TRAITÉ(E) COMME UN INDIVIDU À PART ENTIÈRE, ET CEUX QUI S'OCCUPENT DE MOI DEVRONT CONNAÎTRE MON PARCOURS DE VIE.

Les personnes qui s'occupent de moi devront connaître ma vie, ma famille et mon histoire, de façon à pouvoir m'apporter des soins personnalisés et adaptés à mon état. Mes soins devront être conçus autour de ma personnalité, de mes préférences et de mon mode de vie.



7

JE DOIS ÊTRE RESPECTÉ(E) POUR LA PERSONNE QUE JE SUIS.

Je ne dois être victime d'aucune forme de discrimination, que ce soit du fait de de mon âge, de mon handicap, de mon sexe, de ma race, de mon orientation sexuelle, de mes croyances religieuses, de mon statut social ou pour toute autre raison.



8

JE DOIS AVOIR ACCÈS À DES MÉDICAMENTS ET À UN TRAITEMENT QUI M'AIDENT RÉELLEMENT.

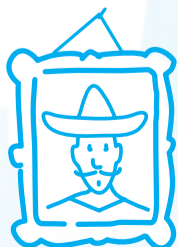
À chaque stade de la démence, je dois pouvoir accéder à des médicaments et thérapies qui m'aident à mieux vivre, et cette qualité de vie doit être régulièrement évaluée par mon médecin.



10

JE VEUX QUE MA FAMILLE ET MES AMIS CONSERVENT DE BONS SOUVENIRS DE MOI.

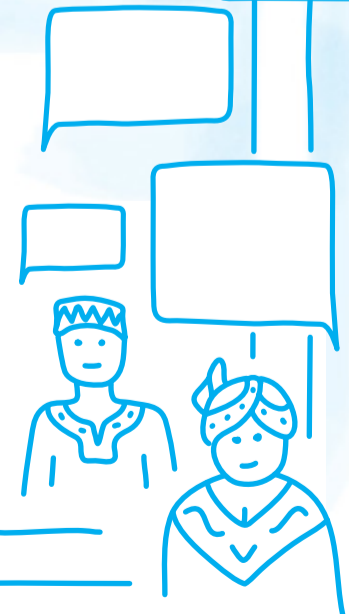
Je veux avoir la tranquillité d'esprit de me dire que ma famille et mes amis recevront une aide adaptée pour faire face à mon décès et faire leur deuil, de sorte à se souvenir de moi pour la personne que j'étais.



9

MES DERNIÈRES VOLONTÉS CONCERNANT MA FIN DE VIE DEVRONT ÊTRE ABORDÉES AVEC MOI, TANT QUE JE SUIS ENCORE EN MESURE DE PRENDRE DES DÉCISIONS.

Je dois avoir mon mot à dire quant à la manière dont je vivrai mes derniers jours. Mes souhaits concernant mes soins en fin de vie doivent donc être abordés avec moi, tant que je suis encore en mesure de prendre des décisions.



Alzheimer's Disease International

