

Nos valeurs

BIENVEILLANCE

ÉCOUTE

EMPATHIE

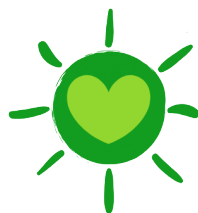


PARTAGE

CONFIANCE

CONVIVIALITÉ

POUR PLUS D'INFORMATIONS,
JE CONTACTE LE CENTRE
D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE



MAISON DE LA
NUTRITION
DIABÈTE - COEUR

05 56 92 34 83

84 bis avenue Thiers
33100 BORDEAUX
Tram A Station Jardin Botanique
ou Bus ligne 10

✉ contact@maisonnutrition33.fr
🌐 www.maisonnutrition33.com

ou je scanne le QR Code pour accéder
directement au site internet



Notre équipe

- ✓ Infirmière
- ✓ Diététicienne
- ✓ Psychologue
- ✓ Podologue
- ✓ Professeur d'activité physique adaptée
- ✓ Patient partenaire



MAISON DE LA
NUTRITION
DIABÈTE - COEUR

Maladies cardiovasculaires



Surpoids Obésité



Diabète

Je suis concerné(e)...
Une personne de mon entourage
est concernée...

Et je me pose des questions
sur ce que va être la vie
au quotidien avec la maladie.



Pourquoi moi ?

C'est quoi cette maladie ?

Est-ce que je vais guérir ?

Que vais-je pouvoir manger ?

Qu'est-ce que je vais devenir ?

Comment va réagir mon entourage ?

Qu'est-ce que je dois surveiller ?

Pourquoi pratiquer de l'activité physique ?

On m'a dit que j'aurai des complications !

Pour ne pas rester sans réponse,
je participe à des ateliers pour
apprendre à mieux
vivre avec ma maladie.

À quoi servent ces ateliers ?

- À mieux connaître ma maladie
- À comprendre comment agit mon traitement
- À équilibrer mon alimentation,
- À surveiller l'évolution de ma maladie
- À reconnaître et gérer les hypoglycémies et hyperglycémies
- À prendre soin de moi
- À améliorer mon quotidien
- À être mieux compris-e par mon entourage
- À me sentir moins seul-e
- À avoir plus confiance en moi
- À pratiquer une activité physique adaptée (marche, gymnastique, aquagym)

Comment cela se passe ?

- J'adhère à l'association** Maison de la Nutrition - Diabète et Coeur.
- Je prends rendez-vous** pour un entretien individuel gratuit avec un professionnel de santé de l'association pour lui parler de mes besoins et difficultés.
- Je participe à des ateliers gratuits*** dans les locaux de l'association et/ou en visioconférence.
*Une participation de 7€ sera demandée pour la journée «Mise en pratique» (achat des aliments).
- Je bénéficie de suivis réguliers** pour faire face à mes difficultés.
- Avec mon accord, mon médecin traitant est informé de ma participation.**

