

Auto-évaluation de mon parcours HTA

Date :
Nom :
Prénom :

Au début de ma prise en charge :

- Je ne me sentais pas concerné par l'HTA
- Je ne voyais pas l'intérêt de cet accompagnement
- J'étais volontaire pour stabiliser mon HTA et améliorer mon état de santé général
- J'ai tout de suite participé activement

Les objectifs à courts termes que je m'étais fixés :

.....
.....
.....

J'ai atteint mes objectifs : Oui Non

Les objectifs à longs termes que je me suis fixés :

.....
.....
.....

Je suis toujours motivé par l'atteinte de mes objectifs : Oui Non

Ai-je le sentiment aujourd'hui d'avoir plus de connaissances sur l'HTA ?

Oui Non

Ai-je le sentiment aujourd'hui d'avoir plus de connaissances sur les facteurs de risque ?

Oui Non

Ai-je le sentiment aujourd'hui d'avoir plus de connaissances sur l'automesure tensionnelle ?

Oui Non

Est-ce que les consultations m'ont permis de changer mes habitudes par rapport à l'alimentation et par rapport au sel ?

Oui Non

.....
.....

Comment je me situe aujourd'hui par rapport à l'activité physique ?

- J'avais déjà une pratique régulière
- J'ai augmenté ma pratique (en durée, en fréquence...)
- Je n'ai pas changé mes habitudes

.....
.....

Pour moi les 3 consultations ont été suffisantes ?

Oui Non (Si non, j'aimerais poursuivre la prise en charge : Oui Non)

.....
.....