

ACCOMPAGNEMENT



ergothérapie à domicile
thanadoula

FORMULAIRE DE CONTACT

Thanadoula

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE EN FIN DE VIE

NOM : _____ DATE DE NAISSANCE : _____
ADRESSE : _____
TÉLÉPHONE : _____ COURRIEL : _____

IDENTIFICATION DU PROCHE AIDANT.E (LE CAS ÉCHÉANT)

NOM : _____ LIEN : _____
ADRESSE : _____
TÉLÉPHONE : _____ COURRIEL : _____

INFORMATIONS GÉNÉRALES

- Je suis la personne en fin de vie et j'aimerais discuter de mes options d'accompagnement;
- Je suis un proche aidant(e) de la personne en fin de vie et je cherche du soutien pour elle ou pour moi-même;
- Je ne sais pas par où commencer et j'ai besoin d'orientation / Nous ne savons pas par où commencer et nous avons besoin d'orientation;
- J'ai des questions spécifiques concernant le rôle d'une thanadoula / Nous avons des questions spécifiques concernant le rôle d'une thanadoula;
- J'aimerais en savoir plus sur vos services et votre approche / Nous aimerais en savoir plus sur vos services et votre approche;
- Je suis intéressé(e) par une rencontre préparatoire / Nous sommes intéressés par une rencontre préparatoire.

QUELS SONT VOS BESOINS?

- J'aimerais obtenir de l'aide pour exprimer mes volontés de fin de vie / La personne en fin de vie aimerait obtenir de l'aide pour exprimer ses volontés de fin de vie;
- Je cherche du soutien émotionnel / Nous cherchons du soutien émotionnel pour la personne en fin de vie;
- J'ai besoin d'aide pour planifier mes derniers moments / Nous avons besoin d'aide pour planifier les derniers moments de la personne en fin de vie;
- Je suis confronté(e) à des défis spécifiques liés à la maladie / Nous sommes confrontés à des défis spécifiques liés à la maladie (veuillez préciser dans la section "Autres détails");
- J'ai besoin de réconfort et de présence / La personne en fin de vie a besoin de réconfort et de présence;
- Je souhaite explorer des approches complémentaires pour mon bien-être / Nous souhaiterions explorer des approches complémentaires pour le bien-être de la personne en fin de vie.

CONCERNANT LE PROCHE AIDANT.E

- Je suis l'aidant(e) principal(e) et je me sens dépassé(e) ou épuisé(e);
- J'aimerais obtenir des informations sur les ressources disponibles pour les aidants;
- J'ai besoin de soutien émotionnel en tant qu'aidant(e);
- J'aimerais discuter de stratégies pour mieux communiquer avec la personne en fin de vie;
- J'ai des difficultés à concilier mon rôle d'aidant(e) avec d'autres aspects de ma vie;
- J'aimerais de l'aide pour organiser le soutien autour de la personne en fin de vie;
- Je me sens seul(e) dans cette situation et j'aimerais obtenir du soutien;
- J'anticipe le deuil et j'aimerais m'y préparer.

AUTRES DÉTAILS OU BESOINS SPÉCIFIQUES (FACULTATIF)

Une fois complété, veuillez nous faire parvenir votre formulaire à
ariann.bellerose@gmail.com