



## Formulaire d'adhésion - membre

Valide jusqu'au 31 mars 2027

Prénom et nom de famille : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Désirez-vous recevoir l'infolettre : non  Si oui : poste  courriel

### Statut de membre

Membre proche-aidant

Membre sympathisant

### Atteinte de la personne aidée (si vous êtes proche aidant)

Maladie d'Alzheimer  Cancer  Santé mentale

AVC  Sclérose en plaques  Perte d'autonomie

Maladie chronique  Maladie de Parkinson  Autres : \_\_\_\_\_

Son âge : \_\_\_\_\_

### Paiement de la cotisation de 10 \$

Chèque (faire au nom : Regroupement proches aidants Abitibi-Ouest)

Argent

Virement Interac (adresse courriel : rpaa@prochesaidants.ca)

Dons (montant) \_\_\_\_\_ \$ (Seul les donateurs de 20\$ et plus recevront un reçu pour fin d'impôt)

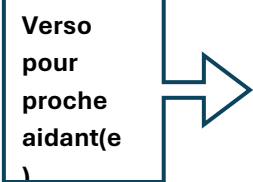
J'ai consenti à la collecte des renseignements ci-dessus \_\_\_\_\_

Signature

Date d'adhésion : \_\_\_\_\_

Pour retour de votre formulaire et votre cotisation en personne ou par la poste :

**Regroupement proches aidants Abitibi-Ouest**  
364 A, Rue Principale, La Sarre (Québec) J9Z 1Z5



## Si vous êtes proche aidant(e)

Pour mieux répondre à vos besoins, nous aimerions que vous répondiez aux questions suivantes :

### 1. Comment vous situez-vous par rapport à votre proche aidance ?

- Phase 1 : L'entrée dans le rôle de proche aidant
- Phase 2 : Vous prenez conscience de la réalité changeante de la personne aidée et de ses besoins de soutien
- Phase 3 : Vous êtes confronté à des décisions importantes en lien avec votre rôle et vous devez prendre les choses en main
- Phase 4 : Vous avez un engagement très actif auprès de la personne aidée
- Phase 5 : Approche de la fin de la cohabitation ou du domicile, épuisement, effritement du réseau de soutien
- Phase 6 : Nouveau rôle pour vous, en tant que proche aidant, à la suite de l'hébergement
- Phase 7 : Fin de vie de la personne aidée, deuil pour le proche aidant
- Phase 8 : À la post-aidance, l'aidant doit se redéfinir comme personne après le décès de l'aidé

### 2. Quels sont les activités qui vous intéressent ?

- Soutien psychosocial
- Café-rencontre
- Groupe de formation/information
- Groupe de soutien/entraide
- Accompagnement dans les démarches
- Répit
- Activités sociales (souper, gym-cerveau, etc.)

### 3. Co-voiturage

Avez-vous besoin de co-voiturage pour participer aux activités ?  Oui  Non

Seriez-vous prêt à offrir du co-voiturage ?  Oui  Non

### 4. Quel temps vous convient le mieux pour participer aux ateliers?

Vous pouvez encercler plus qu'une réponse

- Avant-midi
- Après-midi
- Soirée

Préférez-vous les activités...

- En présence
- À distance (en visioconférence)

**Merci de votre collaboration**