

Faisons connaissance : ce que j'aimerais que les prestataires de soins de santé et de services sociaux sachent sur moi

Vous savez mieux que quiconque ce qui vous aide à vous sentir à l'aise dans les établissements de soins de santé et de services sociaux. Ce livret peut vous aider à faire en sorte que vos interactions avec les prestataires de services et le personnel des établissements se passent de façon inclusive et valorisante, pour vous et toute personne qui vous accompagne.

Remplissez et envoyez ce livret à tout.e prestataire de services avant votre première consultation, ou bien utilisez-le pour vous guider lorsque vous passez un appel ou rédigez un courriel. Vous pouvez également l'imprimer et le présenter à l'accueil à votre arrivée.

Conservez ce livret à un endroit où vous le retrouverez facilement et relisez vos réponses avant chaque rendez-vous pour vérifier qu'elles correspondent toujours à votre situation actuelle.

Assurez-vous d'indiquer à la personne qui vous accompagne quelles informations peuvent être divulguées pendant le rendez-vous et quelles informations vous ne souhaitez pas divulguer.

À propos de moi

Mon nom légal :

Mon prénom d'usage :

Mes pronoms :

Je définirais l'étendue de mes symptômes de perte d'attention ou de mémoire comme suit :

Mes besoins en matière d'accessibilité dans le cadre de ce rendez-vous sont les suivants :

La personne qui m'accompagnera

Personne; je viendrai seul.e.

	Personne 1	Personne 2	Personne 3
Nom d'usage :			
Pronoms :			
Lien avec moi :			

En cas de problème, ou si vous avez besoin d'informations supplémentaires avant notre rendez-vous, veuillez contacter :

au

Ma principale personne-ressource

Même personne que la personne ___ ci-dessus.

Nom	Coordonnées	Lien avec moi

À savoir avant ma visite

Ce qui m'aidera à me sentir plus à l'aise et valorisé.e pendant mon rendez-vous (Par exemple, noms ou termes à privilégier ou à éviter, etc.) :

Autres détails relatifs à mon identité dont je souhaite informer les prestataires de services ou le personnel de l'établissement (Par exemple, renseignements sur mon genre, mes relations, ma sexualité, etc.) :

Préoccupations particulières dont je souhaite discuter lors du premier rendez-vous :

Mon réseau de soins actuel est constitué de (Par exemple, les personnes qui m'apportent soutien et assistance, le type de soutien qu'elles m'offrent, la mesure dans laquelle elles peuvent m'offrir ce soutien, etc.) :

À propos d'Egale

Egale est le principal organisme canadien consacré aux questions et aux personnes 2SLGBTQI. Il améliore et sauve la vie des personnes par la recherche, l'éducation, la sensibilisation et la promotion des droits de la personne et de l'égalité au Canada et partout dans le monde. Son travail favorise la création de sociétés et de systèmes reflétant la vérité universelle voulant que toute personne soit égale, sans aucune exception.



Public Health
Agency of Canada

Agence de la santé
publique du Canada

La rédaction de cette ressource a été financée par une bourse d'Investissement en matière de démence de l'Agence de la santé publique du Canada. Les opinions qui y sont exprimés ne représentent pas nécessairement celles de l'Agence de la santé publique du Canada.