**Rappel :** Le Mentorat Actif est destiné aux adultes vieillissants ayant des besoins particuliers qui ont un **intérêt** à réaliser une **activité de groupe** avec des personnes aînées dans la collectivité. Il peut s’agir d’une activité de loisirs ou de bénévolat. La finalité du Mentorat Actif est de permettre à des adultes ayant des besoins particuliers de créer des relations positives et de réaliser une activité dans un climat où règnent le respect et l’ouverture.

|  |
| --- |
| Formulaire de référence |
| Nom de la personne référée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordonnées de la personne : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Personne l’ayant référée et organisation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Informations sur l'adulte |
| Questions  | Réponses   |
| Quelles sont les **qualités** ou les **forces** de la personne ?  |  |
| Quels sont les **défis** que la personne rencontre dans sa vie de tous les jours ?  |  |
| S’agit-il d’une personne qui se sent seule/ isolée? Comment son **réseau social** se caractérise-t-il? |  |
| Est-ce qu’il y a des particularités de son **réseau** dont nous devrions tenir compte (p.ex. : demeure avec ses parents, sœur très présente) dans la recherche d’une activité pertinente à lui proposer? |  |
| Quel moyen de **transport** utilise-t-elle pour faire une sortie? |  |
| Dans quel type de **milieu de vie** demeure la personne? |  |
| Dans quel **secteur** (quartier, arrondissement) demeure-t-elle? |  |
| Est-ce que d’autres **caractéristiques** propres à la personne doivent être considérées pour trouver une activité adaptée (p.ex. : se déplace en fauteuil, a des limitations visuelles, vit de l’anxiété face à la nouveauté)? |  |
| Intérêts et disponibilités |
| Questions | Réponses |
| Pour quelle raison la personne aimerait-elle participer à une **activité en groupe** (motivations) dans le cadre du programme de mentorat actif? |  |
| A-t-elle déjà participé à une activité de groupe? Si oui, * + Avec qui ?
	+ Quelle était cette activité?
	+ Qu’est-ce que la personne appréciait le plus dans cette activité?
	+ Est-ce qu’il y a eu des défis? Si oui, lesquels?
 |  |
| Quels sont ses principaux **intérêts** dans le choix d’activités pour ses temps libres? |  |
| Quels types d’activités répondrait, selon vous, aux intérêts et besoins de la personne? Quelle serait **l’activité idéale** à votre avis? |  |
| Quelles sont les **disponibilités** de la personne?  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lundi |  am |  pm |  soir |
| Mardi |  am |  pm |  soir |
| Mercredi |  am |  pm |  soir |
| Jeudi |  am |  pm |  soir |
| Vendredi |  am |  pm |  soir |
| Samedi |  am |  pm |  soir |
| Dimanche |  am |  pm |  soir |

 |
| Est-ce qu’il y a d’autres éléments dont nous devrions tenir compte quant à l’horaire de la personne (p.ex. : horaire de travail)? |  |
| Autres commentaires |
|  |