



TABLE de CONCERTATION aux **AÎNÉS**
de la **MRC MEMPHRÉMAGOG**

Mauvais traitements faits aux personnes âgées Grille pour le bilan annuel des interventions dans la MRC Memphrémagog

Votre nom : _____

Date : _____

Nom de l'organisme : _____

La personne âgée victime de mauvais traitements

Initiales du nom de famille : _____ Initiales du prénom : _____

Âge : _____ Sexe : Femme Homme

Type de mauvais traitements (cochez autant de fois que nécessaire)

Financier Psychologique Physique

Négligence (détails) : _____

La personne qui a fait les mauvais traitements

Lien avec la personne âgée :

Enfant(s) Conjoint Autre (détails) : _____

Sexe : Femme Homme

Description sommaire du mauvais traitement

Description sommaire de l'intervention (cocher autant de fois que nécessaire)

Support psychosocial :

- Aide à faire des choix libres et éclairés
- Recadrage sur les besoins de l'aîné
- Support à la personne pour qu'elle se réapproprie du pouvoir sur sa situation
- Sensibilisation de l'aîné à ses droits
- Enseignement de l'affirmation de soi
- Encouragement à demander de l'aide et suivi
- Accompagnement de la personne dans des démarches
- Conciliation familiale (relation de couple ou entre les membres de la famille)
- Autres (détails) : _____

Information et référence aux ressources d'aide

Suivi budgétaire :

- Supervision et encadrement serré du budget
- Gestion des finances par une personne de confiance

Suivi auprès d'une institution financière

Mise en place de services

Mise en place d'un régime de protection

Accompagnement dans les procédures légales (détails) : _____

Autres interventions ou informations sommaires : _____

Date du 1^{er} contact : _____

Date de fin d'intervention : _____