



## Mon sommaire personnel<sup>®</sup>

Nom :

Prenom(s)/préfix(es) :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Main dominante : Droite  Gauche

### Ma vie aujourd'hui

Nom que je préfère :

Langue(s) :

Identité de genre : sélectionnez une

Orientation sexuelle : sélectionnez une

Mes grandes forces, qualités et capacités :

Les personnes et les animaux domestiques importants pour moi (nom, rôle, détails) :

Mes croyances et pratiques (culturelles, spirituelles et religieuses; valeurs, principes moraux et traditions) :

Ma routine de tous les jours (sommeil, heure de réveil, soins personnels, apparence, pratiques) :

Aliments et boissons préférés, heure des repas :

### Ma vie passée

Les endroits où j'ai vécu (villes, communautés, milieux de vie) :

Les personnes qui ont été importantes dans ma vie  
(amis, proches, membres de la famille) :

Mes rôles importants (emplois, autres façons dont j'ai  
passé mon temps) :

Mes meilleurs moments (événements, réussites,  
expériences, dates clés) :

Mes moments difficiles (pertes, décès, relations  
difficiles, traumatismes, circonstances externes, dates  
clés) :

Pour plus de détails, consulter (le dossier, le plan de soins, les  
proches aidants, etc.).

Pour en savoir plus sur cet outil, consultez la page <http://www.brainxchange.ca/monsommairepersonnel>.

Adapté de : Soutien en cas de troubles du comportement en Ontario du Nord-Est (2012). PIÈCES de ma PERSONNE.

Centre régional de santé de North Bay. Ressource mise au point par le groupe de travail de Soutien en cas de troubles du comportement en Ontario sur l'outil Mon sommaire personnel (septembre 2022).



## Mon sommaire personnel<sup>©</sup>

Nom :

Pronom(s)/préfix(es) :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Main dominante : Droite  Gauche

### Mes préférences sociales, émotionnelles et environnementales

**Sociales** (*passé-temps, intérêts, activités, styles de communication, types d'interactions, taille des groupes, etc.*)

**Émotionnelles** (*sources de réconfort ou de malaise, expression de l'affection, manières de me rassurer, sécurité émotionnelle, joie, stress, tristesse, peur, etc.*)

**Environnementales** (*aides sensorielles, espace personnel, disposition du mobilier et des objets, etc.*)

Ce que j'aime :

Ce que je n'aime pas :

### Autres choses à savoir

### Consentement

**Je donne mon consentement à l'affichage de cette information :**

à l'endroit ou aux endroits suivants (par exemple, porte de garde-robe, mur de la chambre) :

\*Supprimez les renseignements personnels comme la date de naissance et les autres informations délicates avant d'afficher le document.

**Consentement fourni par :**

Personne  Mandataire spécial

Nom en lettres moulées :

Signature :

Si le consentement ne peut pas être donné par écrit, confirmer que le consentement verbal a été obtenu par :

Nom en lettres moulées :

Rôle/titre :

Signature :

### Formulaire rempli par

Nom :

Nom de l'organisation :

Adresse courriel :

Numéro de téléphone :

Signature :

Date (jj/mm/aaaa) :

Pour en savoir plus sur cet outil, consultez la page <http://www.brainxchange.ca/monsommairepersonnel>.

Adapté de : Soutien en cas de troubles du comportement en Ontario du Nord-Est (2012). *PIÈCES de ma PERSONNE*. Centre régional de santé de North Bay. Ressource mise au point par le groupe de travail de Soutien en cas de troubles du comportement en Ontario sur l'outil Mon sommaire personnel (septembre 2022).