



Formulaire pour référer les familles et amis d'une personne atteinte de maladie mentale

Comme professionnel de la santé ou intervenant psychosocial, vous êtes régulièrement en contact avec **les parents, les conjoints ou les enfants** de personnes qui souffrent d'un « *trouble majeur de santé mentale* ». Saviez-vous que selon une étude il est possible d'améliorer le bien-être mental de la personne malade en intervenant seulement auprès de sa famille ?

Ce formulaire vise justement à référer **la famille et les amis** de la personne souffrante vers notre association. Ainsi, vous vous assurez que ceux-ci puissent avoir accès à des services **professionnels, adaptés pour eux et gratuits**.

SERVICES OFFERTS PAR L'ALPABEM

- ❖ **Consultation individuelle** avec un intervenant pour permettre à la famille de ventiler
- ❖ **10 programmes de formation** pour acquérir de nouvelles compétences
- ❖ Plusieurs outils d'**information** afin de démystifier la maladie mentale de leur proche
- ❖ Un **groupe d'entraide** pour partager leur vécu et échanger des « trucs » avec d'autres familles
- ❖ Des **activités de répit** afin de permettre à la famille de se ressourcer

LES PROBLÉMATIQUES RECONNUES

L'expression « trouble majeur de santé mentale » intègre à la fois les troubles non diagnostiqués et les cinq maladies mentales qui sont desservies à la base par l'ALPABEM, soit :

La schizophrénie - le trouble bipolaire - la dépression - le TOC - le trouble de personnalité limite

INFORMATIONS DE L'INTERVENANT RÉFÉRENT:	
Prénom, Nom : _____	« Ces informations nous permettront de vous assurer un suivi »
Organisation : _____	
Téléphone : _____ Courriel : _____	
AUTORISATION DE LA PERSONNE RÉFÉRÉE :	
_____ j'autorise l'intervenant ci-haut mentionné à transmettre mes coordonnées afin que l'ALPABEM puisse communiquer avec moi.	
Téléphone (1): _____ Téléphone (2) : _____	
Signature: _____ Date : _____	