

The Caregiver's OrganizerTM

L'Organiseur personnel de l'Aidant Naturel

Aider les aidants naturels à conserver des informations importantes sur leur être cher

PROGRAMME DE SOUTIEN AUX AIDANTS NATURELS
DU MASSACHUSETTS RÉGION CENTRE

Ces informations sont personnelles et à usage privé. Veuillez les conserver en lieu sûr.

CE LIVRE APPARTIENT À: NOM _____ N° DE TÉLÉPHONE _____

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom et prénoms officiels _____

Nom de jeune fille _____

Adresse _____

Ville _____ État/Prov./Dépt. __ Code post. _____

Téléphone _____

Date de naiss. _____ Lieu de naiss. _____

Situation de famille _____

Autres informations importantes _____

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom _____

Téléphone à domicile _____

Téléphone sur le lieu de travail _____

Autre _____

Nom _____

Téléphone à domicile _____

Téléphone sur le lieu de travail _____

Autre _____

Allergies identifiées / Réactions _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ASSURANCE

N° de Medicare _____

Société d'assurance médicale

Nom _____

N° de Police _____

Tél. _____

Assurance pour soins de longue durée

Nom _____

N° de Police _____

Tél. _____

Bureau de Sécurité Sociale _____

Administration des Anciens Combattants _____

Autres _____

NUMÉROS DE TÉLÉPHONE IMPORTANTS

Docteur _____

Tél. _____ Fax _____

Docteur _____

Tél. _____ Fax _____

Docteur _____

Tél. _____ Fax _____

Pharmacie _____ Tél. _____

Hôpital _____ Tél. _____

Hôpital _____ Tél. _____

INFORMATIONS LÉGALES

Fondé(e) de pouvoir:

_____ Tél. _____

Procuration écrite:

Type _____

Nom _____

Tél. _____

Tutelle / Autorité de tutelle:

Type _____

Nom _____

Tél. _____

Représentant légal du (de la) bénéficiaire:

_____ Tél. _____

AUTRES CONTACTS IMPORTANTS

Organismes de soins à domicile:

Établissement résidentiel:

Soins de jour:

Centre pour personnes âgées:

Membre du clergé: _____

AUTRES CONTACTS IMPORTANTS

Famille, amis et voisins:



MEDICAMENTS

Date de médicament	Nom du médicament	Dose prescrite	Instructions particulières	Médecin traitant

Allergies identifiées / Réactions aux médicaments _____

MEDICAMENTS

Date de médicament	Nom du médicament	Dose prescrite	Instructions particulières	Médecin traitant

Allergies identifiées / Réactions aux médicaments _____

MEDICAMENTS

Date de médicament	Nom du médicament	Dose prescrite	Instructions particulières	Médecin traitant

Allergies identifiées / Réactions aux médicaments _____

DIRECTIVES AVANCÉES

Mandataire (Health Care Proxy)

Nom _____ Téléphone _____

Nom _____ Téléphone _____

DNR = Ne pas réanimer

DNH = Ne pas hospitaliser

DNI = Ne pas intuber

CMO = Mesures de réconfort seulement

Renseignements supplémentaires _____

HOSPITALISATIONS RÉCENTES

Date	Lieu	Procédure / Interventions chirurgicales

CALENDRIER DES ACTIVITÉS / REPAS / SERVICES

(Récurrence mensuelle, veuillez utiliser un crayon)

Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi

NOTES

NOTES



NOTES



NOTES



ORGANISMES À CONTACTER

Dans l'État du Massachusetts, vous pouvez téléphoner à votre branche locale de Area Agency on Aging (AAA) ou à Aging Service Access Point/Home Care Agency (ASAP) pour obtenir des renseignements supplémentaires sur les ressources et services disponibles dans votre région. Afin de localiser l'organisme le plus proche de vous, téléphonez au 1-800-AGE-INFO (1-800-243-4636) ou consultez le site en ligne - www.800ageinfo.com.

- **Central Massachusetts Family Caregivers Support Program - AAA/ASAP:**

Montachusett Home Care - www.montachusethomecare.com ou 1-800-734-7312

Elder Services of Worcester Area Inc. - www.eswa.org ou 1-800-243-5111

Tri-Valley Elder Services, Inc. - www.tves.org ou 1-800-286-6640

Central Massachusetts Agency on Aging - www.SeniorConnection.org ou 1-800-244-3032

- **Eldercare Locator:**

Ressources nationales pour les personnes âgées - www.eldercare.gov ou 1-800-677-1116

- **Alzheimer's Association:**

Fournit des informations et des ressources sur la maladie d'Alzheimer - www.alz.org ou 1-800-272-3900

- **Family Caregiver Alliance:**

Ressources sur l'Internet pour les aidants naturels - www.caregiver.org ou 1-415-434-3388

- **U.S. Administration on Aging:**

Fournit des services à domicile et communautaires aux personnes âgées de 60 ans ou plus à travers des programmes financés par la "Older Americans Act" (Loi sur les Personnes Âgées Étatsuniennes) - www.aoa.gov ou 1-202-619-0724

- **AARP:**

L'organisation nationale de premier plan pour les personnes âgées de 50 ans ou plus - www.aarp.org ou 1-800-424-3410

- **MassHealth:**

Programme d'assurance de santé publique "Medicaid" - www.mass.gov/dma ou 1-800-841-2900

- **Autres:** _____



Montachusett Home Care CORPORATION

Crossroads Office Park
680 Mechanic Street
Leominster, MA 01453

Tel: 978-537-7411

1-800-734-7312

Fax: 978-537-9843

TTY: 978-534-6273

www.montachusetthomecare.com



411 Chandler Street
Worcester, MA 01602

Tel: 508-756-1545

1-800-243-5111

Fax: 508-754-7771

TTY: 508-792-4541

www.eswa.org

TRI-VALLEY



**ELDER
SERVICES, INC.**

251 Main Street
Webster, MA 01570-2213

Tel: 508-949-6640

1-800-286-6640

Fax: 508-949-6652

TTY: 508-949-6654

www.tves.org



Central Massachusetts Agency on Aging

360 West Boylston Street
West Boylston, MA 01583

Tel: 508-852-5539 V/TDD

1-800-244-3032 V/TDD

Fax: 508-852-5425

www.SeniorConnection.org