



**FORMATION QUÉBÉCOISE SPÉCIALISÉE
EN INTERVENTION PAR LES PAIRS
du 12 au 23 septembre 2011**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**Transmettre votre demande d'inscription ainsi que votre pré-test
par la poste à l'attention de :**
Madame Nathalie Lagueux
Inscription formation pairs aidants
AQRP
184, rue Racine, bureau 307
Loretteville, Québec G2B 1E3

**Date de remise du formulaire d'inscription et du pré-test au plus tard
le vendredi 13 mai 2011 avant 17h00.**

Date de la demande : / /

CANDIDAT (E):

Prénom : _____ Nom: _____

Date de naissance : _____

Téléphone résidence : () _____ Travail : () _____

Adresse: _____

Ville : _____ Code postal : _____

Courriel : _____

Où avez-vous entendu parler de la formation de pairs aidants? _____

Veillez répondre aux questions suivantes selon votre situation actuelle :

1. Je vis ou j'ai vécu un trouble mental : **Oui:** ___ **Non:** ___
Si oui, j'ai acquis une stabilité et une autonomie au plan de mon fonctionnement en général et je suis capable de gérer mes symptômes depuis plus de deux ans?
Oui: ___ **Non:** ___
 2. Je travaille présentement comme pair aidant : **Oui:** ___ **Non:** ___
Si oui, à quel endroit? _____
 3. J'ai une promesse d'embauche d'un employeur pour un poste de pair aidant une fois que je recevrai mon attestation : **Oui:** ___ **Non:** ___
 4. Je travaille dans un autre type d'emploi : **Oui:** ___ **Non:** ___
Si oui, dans quel type d'emploi? _____
 5. Je suis ou j'ai été impliqué dans un groupe d'entraide ou autres ressources en santé mentale : **Oui:** ___ **Non:** ___
 6. Mon milieu de travail me demande d'être formé : **Oui:** ___ **Non:** ___
Si oui, à quel endroit? _____
- Si aucun énoncé ne correspond à votre situation, s.v.p. donnez-nous une brève description de votre situation actuelle : _____
7. Avez-vous fait une demande d'inscription pour la formation de l'an passé? _____



ASSOCIATION
QUÉBÉCOISE POUR
LA RÉADAPTATION
PSYCHOSOCIALE

Programme québécois Pairs Aidants Réseau, 184, rue Racine, bur. 307
Loretteville, Québec G2B 1E3,

Téléphone : (418) 842-4004 poste 212 et 215, télécopieur : (418) 842-4334, pairsaidantsreseau@hotmail.ca
www.agrp-sm.org



Association des personnes
souffrantes des services de
santé mentale de la région
de Québec

S'il vous plaît, signez vos initiales aux seuls énoncés qui s'appliquent à VOUS :

- | | |
|--|--|
| ➤ Je détiens un diplôme d'études secondaires (DES). | |
| ➤ Je détiens un diplôme d'études collégiales (DEC).
Lequel? _____ | |
| ➤ J'ai fait des études universitaires. J'ai obtenu un baccalauréat ou autres.
Lequel? _____ | |
| ➤ Je peux fournir une preuve de mes diplômes. | |
| ➤ Je suis en mesure de participer à la formation d'une durée de 119 heures. | |
| ➤ J'ai une bonne capacité de gestion du stress et d'adaptation. | |
| ➤ J'ai la capacité et je veux travailler sur le <u>marché régulier du travail</u> . | |
| ➤ Cela fait au moins deux ans que l'on m'a diagnostiqué un trouble mental. | |
| ➤ J'ai vécu également un trouble de dépendance (toxicomanie, alcoolisme) et je suis présentement en rétablissement depuis au moins 2 ans. | |
| ➤ Je vis une stabilité et une autonomie au plan de mon fonctionnement en général. | |
| ➤ Je suis à l'aise de dévoiler mon expérience de vie dans le cadre de la formation ainsi que dans un éventuel emploi de pair aidant. | |
| ➤ Je comprends que Pairs Aidants Réseau n'est pas un programme de placement en emploi ni de développement de l'employabilité. Il n'y a aucune promesse d'embauche suite à la formation. | |

Vous recevrez un **avis de confirmation de votre demande d'inscription par courriel ou par la poste 2 à 3 semaines suivant sa réception.**

La sélection des candidats pour la formation se fera **pour le 6 juin 2011. Svp ne pas communiquer avec nous afin de connaître la décision rendue avant le 10 juin.** Toutes les personnes inscrites seront informées par écrit de la décision rendue concernant leur demande d'inscription après le 6 juin 2010. Merci de votre compréhension.

Si vous avez des questions supplémentaires concernant ce formulaire, veuillez communiquer avec Nathalie Lagueux, coordonnatrice du programme ou Sandrine Rousseau, agente de projet au 418-842-4004 poste 212 et 215.

Merci de votre intérêt pour le programme québécois Pairs Aidants Réseau.