L'ESPOIR C'EST LA VIE
HOPE & COPE

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR BÉNÉVOLES

Date	_____/_____/____	**Intervieweur (ignorer))**	

Informations de contact

Si vous remplissez ce formulaire dans Word, utilisez la touche de tabulation pour passer d'un champ à l'autre.

Salutation	☐Mme ☐M. ☐ Dr.		
Prénom		**Nom de famille**	
Adresse		**App**	
Ville		**Code postal**	_____
Courriel			

Téléphone	Maison : ( ) -	☐
(cocher le principal)	Cellulaire : ( ) -	☐
	Travail : ( ) - poste :	☐

Contact en cas d'urgence	**Nom**		
Numéro de téléphone	( ) -	**Relation**	

Données personnelles

Date de naissance	/ / AAAA/MM/JJ
Identité	☐ Femme ☐ Homme ☐ Non-binaire ☐ Préfère ne pas dire
Éducation	☐ Secondaire ☐ Diplôme/Certificat ☐ Université ☐ Diplômé

Langue	**Préférence**	**Parlé**	**Écrit**
Anglais	☐	☐ débutant ☐ intermédiaire ☐ avancé	☐ débutant ☐ intermédiaire ☐ avancé
Français	☐	☐ débutant ☐ intermédiaire ☐ avancé	☐ débutant ☐ intermédiaire ☐ avancé
Autre (spécifier) :	☐		
	☐		

Références

Veuillez indiquer le nom et le numéro de téléphone de deux ou trois références joignables (académiques, personnelles ou professionnelles) qui ne sont pas des membres de votre famille immédiate ou des personnes ayant un lien de parenté avec vous.

Nom	**Téléphone à domicile**	**Téléphone Cellulaire**	**Courriel**	**Relation**

L'ESPOIR C'EST LA VIE
HOPE & COPE

Disponibilité

Veuillez indiquer vos disponibilités (1er et 2e choix). Notez que tous les quarts ne sont pas disponibles pour tous les postes.

Lundi	☐ matin	☐ après-midi	☐soir
Mardi	☐ matin	☐ après-midi	☐soir
Mercredi	☐ matin	☐ après-midi	☐soir
Jeudi	☐ matin	☐ après-midi	☐soir
Vendredi	☐ matin	☐ après-midi	☐soir
Samedi	☐ matin	☐ après-midi	☐soir
Dimanche	☐ matin	☐ après-midi	☐soir

Intérêts pour le bénévolat

Veuillez cocher les domaines dans lesquels vous souhaitez faire du bénévolat

Travail auprès du public

** Le cours de formation au bénévolat en soins palliatifs de l'Université McGill est requis.

	Zone	Ce qu'ils font
☐	**Cliniques d'oncologie/ radiothérapie**	Aider le personnel de l'hôpital à assurer le bon fonctionnement des cliniques, soutenir les patients en cours de traitement, promouvoir les programmes et services de L'espoir, c'est la vie le cas échéant.
☐	**Conseil et mentorat par les pairs**	Être le compagnon téléphonique d'une personne qui a vécu une expérience similaire à la vôtre, que ce soit en tant que patient ou en tant qu'aidant.
☐	**Visites à l'hôpital ****	Visiter les patients hospitalisés pour leur offrir un soutien et une écoute.
☐	**Programme pour les personnes en deuil**	Soutien aux personnes qui ont perdu un être cher à cause du cancer, soit en groupe, soit par téléphone.
☐	**Les soins palliatifs ****	Visite des patients dans le service de soins palliatifs. Soutien aux membres de la famille.
☐	**Bureau (secrétariat/ réception)**	Accueillir les patients, répondre aux appels téléphoniques, effectuer certaines tâches administratives.
☐	**Facilitateur de groupe**	Animateur/responsable de groupes de soutien. Une expérience préalable dans l'animation de groupes de soutien est un atout.
☐	**Soutien aux événements**	Soutien logistique et événementiel, aide à la journée portes ouvertes de L'espoir c'est la vie, à la journée annuelle des survivants, etc.
☐	**Activités spécialisées *Certification requise**	Formation t à la relaxation*, art-thérapie*, arts créatifs, travail énergétique*, cuisine, exercice/gym*.
☐	**Recherche**	Participation à des projets de recherche avec notre directeur scientifique. Expérience en recherche requise
☐	**Réalité virtuelle**	Aider les patients à utiliser des lunettes de réalité virtuelle.

Administratif

	Zone	Ce qu'ils font
☐	**Comités**	Planifier les activités, soutenir les facilitateurs
☐	**Support informatique**	Dépannage des bogues du système, développement de logiciels
☐	**Saisie de données**	Suivi de la participation aux groupes de soutien, alimentation des rapports de la base de données, identification des tendances du secteur.
☐	**Soutien à la communication**	Médias sociaux, lettre d'information hebdomadaire et site web
☐	**Levées de fonds**	Soutien aux activités de levées de fonds (peut être administratif ou public)

Expérience et compétences

a) Décrivez votre expérience professionnelle : (si vous êtes à la retraite, veuillez décrire vos dernières responsabilités professionnelles)

b) Décrivez votre expérience de bénévole : (décrivez vos tâches et responsabilités en tant que bénévole)

c) Si vous êtes aux études, décrivez votre domaine d'études

d) Avez-vous des compétences ou des loisirs dans les domaines suivants ?

☐ courtepointe	☐ crochet	☐ danse	☐ écrire des livres d'histoires
☐ jardinage	☐ musique	☐ peinture	☐ photographie
☐ raconter des histoires	☐ tenir un journal	☐ tricot	☐ vidéographie
☐ autre - précisez :			

Motivation :

a) Comment avez-vous entendu parler de L'espoir, c'est la vie ?

b) Quelles sont les raisons qui vous poussent à postuler pour devenir bénévole à L'espoir, c'est la vie ?

Expérience du cancer

REMARQUE : Cette section est facultative. Nous utilisons ces informations pour vous mettre en contact avec des personnes qui ont vécu une expérience similaire du cancer si vous choisissez d'être un pair mentor.

a) Avez-vous eu une expérience personnelle avec le cancer ? Si ce n'est pas le cas, laissez cette section vide.

Diagnostic	
Date	/ / AAAA/MM/JJ
Type de traitement (chirurgie, chimiothérapie, hormonothérapie, radiothérapie, etc.)	
Aviez-vous des enfants au moment du diagnostic ? Si ce n'est pas le cas, laissez le champ vide.	
Combien d'enfants ?	
Quel était leur âge ?	

b) Un membre de votre famille ou un ami proche a-t-il été atteint d'un cancer ? Si ce n'est pas le cas, laissez cette section vide.

Diagnostic	
Date	/ / AAAA/MM/JJ
Type de traitement (chirurgie, chimiothérapie, hormonothérapie, radiothérapie, etc.)	
Étiez-vous l'aidant·e principal·e ?	☐ Oui ☐ Non

Confidentialité

Je respecterai le droit des patient·e·s et de leurs familles à une stricte confidentialité concernant : le diagnostic, le pronostic, la dynamique familiale et toute information de nature personnelle, médicale, spirituelle ou psychosociale. Ces informations sont partagées avec moi dans le cadre d'une confiance absolue et je ne les divulguerai pas à d'autres personnes, à l'exception des professionnels de la santé ou du personnel professionnel de L'espoir, c'est la vie, dans la mesure où elles sont liées aux soins prodigués aux patients. Je reconnais que les informations que j'ai fournies dans ce formulaire seront conservées dans la plus stricte confidentialité et ne seront utilisées que dans le cadre de mon rôle de bénévole.

Formation et apprentissage continu

Je participerai aux séances d'orientation de L'espoir, c'est la vie, au programme de formation de McGill pour les bénévoles en soins palliatifs (s'il y a lieu) et j'assisterai aux programmes éducatifs et aux réunions d'équipe organisés pour les bénévoles au sein du service, dans le cadre de mon engagement à l'égard de l'apprentissage continu.

Engagement

Durée

Je m'engage à occuper ce poste de bénévole pour une période d'un an (à moins que des dispositions spéciales soient prises avec mon superviseur immédiat). Je ne recevrai une lettre de référence que lorsque j'aurai accompli un minimum de 6 mois de service continu.

Horaire

Je respecterai l'horaire de formation établi pour moi et les heures qui me seront assignées pour mon quart de travail désigné, tel qu'établi en collaboration avec le coordonnateur des bénévoles. J'informerai le coordinateur des bénévoles de tout changement dans mes disponibilités, dans un délai raisonnable. Dans certains cas, à la demande du coordonnateur, j'essaierai de trouver un bénévole de remplacement pour ma période de travail.

Nom (en lettres moulées)

Signature _____
Intervieweur/témoin _____
Date / /
année / mois / jour

Veuillez renvoyer ce formulaire dûment rempli à
Sandy Lipkus, coordonnatrice des bénévoles et du programme « En Famille » à L'espoir, c'est la vie

Courriel : slipkus@jgh.mcgill.ca

Révisé en avril 2025