« Un partenariat entre moi et mon réseau de soutien »

Plan de Crise Conjoint

Nom:	Prénom :	Date de naissance :
Mon plan de crise a été partenaires):	é élaboré conjointement ave	c (noms et rôles des différents
Mes difficultés ou problè	mes psychiques :	
Qu'est-ce qui peut m'ame	ener à une situation qui me dé	épasse et me mette en crise ?
Comment suis-je concrèt physiques, comportements		? (pensées, émotions, réactions
Y a-t-il d'autres signes qu	ii apparaissent selon mon en	tourage ?
Que pourrais-je faire con	crètement pour gérer cette si	tuation difficile?

En cas de besoin, à qui puis-je demander de l'aide ? (nom, nature du lien et tél)
Quand je vais moins bien et/ou en cas de crise : 1. Quels sont les soins que je souhaite recevoir ?
2. Quels sont les soins que je souhaite éviter ?
3. Quelles seraient alors les alternatives possibles ?
Dans une situation de crise, quelles sont les démarches concrètes à faire ou à déléguer pour préserver mes intérêts et mon quotidien ? (courrier, garde d'enfants, animaux, domicile, travail,)
Mon plan de crise a été transmis à : (lieu ou nom, nature du lien)
Lieu et date :
Rôles & signatures :