

Gestion du risque de santé

Quel membre de votre famille deviendrait l'aidant principal si vous aviez besoin de soins sur une base continue aujourd'hui? Pourquoi?

En avez-vous informé cette personne? ☐ Oui ☐ Non

De quelle façon cela affecterait-il sa vie?

Comment les dépenses et les coûts des services, des installations et de l'équipement seraient-ils assumés?

Connaissez-vous une personne qui a souffert d'une maladie grave et qui y a survécu?

Quelles difficultés cette personne a-t-elle surmontées?

Connaissez-vous bien les coûts associés à une invalidité persistante, à une maladie grave ou à des soins de longue durée?

Souhaiteriez-vous vous renseigner sur ces sujets? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous nommé un mandataire? Si oui, qui est-il?

Biens

Soins de santé

Avez-vous nommé un (des) substitut(s)?

Avez-vous mis en place des plans de gestion du risque adéquats pour les actifs de vos parents, y compris des procurations et le financement approprié?

Veuillez lire les énoncés suivants sur vos sentiments et vos objectifs en matière de santé et de soutien à la retraite.

Je désire :

- conserver une certaine qualité de vie. ☐ Oui ☐ Non
- veiller à ce que mon conjoint/partenaire puisse profiter de sa retraite. ☐ Oui ☐ Non
- veiller à ce que mes enfants puissent profiter au maximum de leur vie professionnelle et de leur retraite.
☐ Oui ☐ Non
- que ma famille soit en mesure de prendre les décisions qui lui conviennent et me conviennent. ☐ Oui ☐ Non
- être en mesure de prendre des décisions. ☐ Oui ☐ Non
- conserver mon indépendance et ma dignité. ☐ Oui ☐ Non
- avoir accès à tous les types de soins dont j'aurai besoin. ☐ Oui ☐ Non

Je ne désire pas :

- être un fardeau pour mon conjoint/partenaire ou ma famille. ☐ Oui ☐ Non
 - devoir accepter des soins et/ou des installations de moindre qualité. ☐ Oui ☐ Non
 - me retrouver sur de longues listes d'attente afin d'obtenir un traitement ou des soins de longue durée.
☐ Oui ☐ Non
 - réduire ou épuiser les actifs de retraite de mon conjoint/partenaire parce que j'ai utilisé tous mes actifs pour payer les frais de mes soins de longue durée. ☐ Oui ☐ Non
 - voir mes enfants et mes petits-enfants perdre leur héritage. ☐ Oui ☐ Non
 - créer un stress émotionnel et financier inutile pour mes enfants ou mon conjoint/partenaire. ☐ Oui ☐ Non
-

À quel point est-il important pour vous d'avoir plusieurs options dans l'éventualité où vous ou votre conjoint/partenaire recevriez un diagnostic de maladie grave ou d'invalidité persistante ou auriez besoin de soins de longue durée?

À quel point est-il important pour vous d'être en mesure de payer ces coûts sans avoir à puiser dans votre revenu de retraite régulier ou vos actifs de retraite?

Notes, commentaires et recommandations du conseiller