

Je, \_\_\_\_\_, fais cette directive personnelle.  
I, \_\_\_\_\_, make this Personal Directive.  
(Nom de l'auteur) (Name of Maker)

Cette directive personnelle entre en vigueur, à l'égard des questions personnelles me touchant, lorsqu'il est déterminé, conformément à la *Personal Directives Act*, que je n'ai pas la capacité de prendre des décisions personnelles relativement à ces questions.

J'ai paraphé les dispositions de ce document qui font partie de ma directive personnelle.

*This Personal Directive takes effect with respect to personal matters that relate to me when it is determined, in accordance with the Personal Directives Act, that I do not have capacity to make personal decisions with respect to those matters.*

*I have placed my initials next to the provisions in this document that form part of my Personal Directive.*

### 1. Révocation d'une directive antérieure (Revocation of Previous Personal Directive)

Initiales \_\_\_\_\_ Je révoque toutes mes directives personnelles antérieures.  
Initial I revoke all previous personal directives made by me.

### 2. Désignation d'un mandataire (Designation of Agent)

Initiales \_\_\_\_\_ Je désigne \_\_\_\_\_ comme mes mandataires.  
Initial I designate \_\_\_\_\_ (nom du mandataire ou des mandataires) as my agent(s).  
(Name of Agent ou Agents)

**OU (OR)**

Initiales \_\_\_\_\_ Je désigne le tuteur public comme mon mandataire.  
Initial I designate the Public Guardian as my agent.

J'ai consulté le tuteur public et il est convaincu qu'aucune autre personne est capable et disposée à être mon mandataire. Le tuteur public a accepté d'être mon mandataire.  
*I have consulted with the Public Guardian and the Public Guardian is satisfied that no other person is able and willing to act as my agent. The Public Guardian has agreed to be my agent.*

**OU (OR)**

Initiales \_\_\_\_\_ Je **NE VEUX PAS** désigner un mandataire, mais je fournis les directives et les renseignements suivants pour le prestataire de services qui a l'intention d'assurer les services qui me sont destinés.  
Initial I do **NOT** wish to designate an agent, but provide the following information and instructions to be followed by a service provider who intends to provide personal services to me.

### 3. Domaines de compétence (Areas of Authority)

Initiales \_\_\_\_\_ Je donne à mes mandataires le pouvoir de prendre des décisions personnelles en mon nom pour toutes les questions personnelles me touchant qui ne sont pas de nature financière.  
Initial I give my agent(s) the authority to make personal decisions on my behalf for all the personal matters, of a non-financial nature, that relate to me.

**OU (OR)**

Initiales \_\_\_\_\_ Je donne aux mandataires suivants le pouvoir de prendre des décisions personnelles en mon nom pour toutes les questions personnelles suivantes me touchant qui ne sont pas de nature financière :  
Initial I give the following agent(s) the authority to make personal decisions on my behalf for all the following personal matters, of a non-financial nature, that relate to me:

Initiales _____ <i>Initial</i>	soins de santé <i>health care</i>	_____	(noms des mandataires) <i>(name(s) of agent(s))</i>
Initiales _____ <i>Initial</i>	logement <i>accommodation</i>	_____	(noms des mandataires) <i>(name(s) of agent(s))</i>
Initiales _____ <i>Initial</i>	les personnes avec qui je peux vivre et fréquenter <i>with whom I may live and associate</i>	_____	(noms des mandataires) <i>(name(s) of agent(s))</i>
Initiales _____ <i>Initial</i>	participation aux activités sociales <i>participation in social activities</i>	_____	(noms des mandataires) <i>(name(s) of agent(s))</i>
Initiales _____ <i>Initial</i>	participation à une formation scolaire <i>participation in educational activities</i>	_____	(noms des mandataires) <i>(name(s) of agent(s))</i>
Initiales _____ <i>Initial</i>	participation aux activités liées à l'emploi <i>participation in employment activities</i>	_____	(noms des mandataires) <i>(name(s) of agent(s))</i>
Initiales _____ <i>Initial</i>	questions juridiques <i>legal matters</i>	_____	(noms des mandataires) <i>(name(s) of agent(s))</i>
Initiales _____ <i>Initial</i>	d'autres questions personnelles, comme suit <i>other personal matters as follows</i>	_____	(noms des mandataires) <i>(name(s) of agent(s))</i>

**4. Désignation d'un mandataire pour la garde temporaire et l'éducation des enfants mineurs (facultatif)** *(Designation of Agent for Temporary Care and Education of Minor Child(ren) (Optional))*

Initiales \_\_\_\_\_ Je désigne \_\_\_\_\_ comme mandataire  
*Initial I designate (nom des mandataires) (Name of Agent) as an agent*

qui est habilité à prendre en charge la garde et l'éducation de mes enfants mineurs jusqu'à ce qu'un des événements notés dans la partie 7(1)(e) de la loi ait lieu.  
*who has the authority to take over the care and education of my minor child(ren) until one of the events described in section 7(1)(e) of the Act happens.*

**5. Directives précises (facultatif)** *(Specific Instructions (Optional))*

Initiales \_\_\_\_\_ Je charge mes mandataires de suivre les directives précises ci-dessous au moment de prendre des décisions concernant les questions personnelles me touchant :  
*Initial I instruct my agent(s) to carry out the following specific instructions when making decisions about my personal matters:*

Initiales \_\_\_\_\_  
*Initial*

Si je n'ai pas désigné un mandataire ou si mes mandataires sont incapables ou refusent de prendre une décision personnelle, ou encore, si, malgré tout effort raisonnable, il n'a pas été possible de les joindre, je charge le prestataire de services ayant l'intention d'assurer les services qui me sont destinés de suivre les directives ci-dessous relativement aux décisions à prendre :

*If I have not designated an agent, or if my agent(s) are unable or unwilling to make a personal decision or cannot be contacted after every reasonable effort has been made, I instruct a service provider who intends to provide personal services to me to follow the following instructions that are relevant to the decisions to be made:*

## 6. Renseignements divers (*facultatif*) (Other Information (Optional))

Initiales \_\_\_\_\_  
*Initial*

Je fournis les renseignements suivants pour aider mes mandataires à prendre en compte mes volontés, mes croyances et mes valeurs lorsqu'ils prennent des décisions ayant trait aux questions personnelles me touchant :

*I provide the following information to help my agent(s) understand my wishes, beliefs and values when making decisions about my personal matters:*

## 7. La personne qui détermine ma capacité (*facultatif*) (Who Determines My Capacity (Optional))

Initiales \_\_\_\_\_  
*Initial*

Je désigne \_\_\_\_\_ pour déterminer  
*I designate* (Nom des individus) (*Name of Individual(s)*)

ma capacité selon l'article 9 de la *Personal Directives Act*.  
my capacity under Section 9 of the *Personal Directives Act*.

## 8. Notification (facultatif) (Notification (Optional))

Initiales \_\_\_\_\_  
*Initial*

S'il est décidé, en application de la *Personal Directives Act*, que je n'ai plus la capacité de prendre des décisions personnelles, je charge la personne ayant pris cette décision de me donner une copie de la déclaration, ainsi qu'aux mandataires que j'ai désignés dans cette directive personnelle, s'il y a lieu, et aux personnes suivantes :

*If a determination is made under the Personal Directives Act that I lack capacity to make personal decisions, I instruct the person making the determination to provide a copy of the declaration to me, the agent(s) I have designated in this Personal Directive, if any, and the following people:*

## 9. Signatures (Signatures)

Signé en présence de mon témoin à \_\_\_\_\_  
*Signed by me in the presence of my witness at* (lieu) (Location)

dans la province de l'Alberta, ce \_\_\_\_\_  
*in the Province of Alberta, this* (jour) (Day) (mois) (Month) (année) (Year)

\_\_\_\_\_  
(signature de l'auteur)  
*(Signature of Maker)*

\_\_\_\_\_  
(signature du témoin en présence de l'auteur)  
*(Signature of Witness in the presence of Maker)*

\_\_\_\_\_  
(nom du témoin, lettres moulées)  
*(Printed Name of Witness)*

\_\_\_\_\_  
(adresse du témoin)  
*(Address of Witness)*

**Remarque : Les témoins devraient aussi parapher les dispositions paraphées par l'auteur.**

**Remarque : Les personnes suivantes ne peuvent pas témoigner la signature d'une directive personnelle :**

- une personne désignée comme mandataire dans la directive
- l'époux ou le partenaire adulte interdépendant d'une personne désignée comme mandataire dans la directive
- l'époux ou le partenaire adulte interdépendant de l'auteur
- une personne qui signe la directive au nom de l'auteur
- l'époux ou le partenaire adulte interdépendant d'une personne qui signe la directive au nom de l'auteur

*Note: Witness should also initial provisions initialed by maker.*

*Note: The following persons may not witness the signing of a personal directive:*

- *a person designated in the directive as an agent*
- *the spouse or adult interdependent partner of a person designated in the directive as an agent*
- *the spouse or adult interdependent partner of the maker*
- *a person who signs the directive on behalf of the maker*
- *the spouse or adult interdependent partner of a person who signs the directive on behalf of the maker*

**10. Reconnaissance (facultatif)** *(Acknowledgement (Optional))*

Je reconnais (nous reconnaissons) avoir reçu une copie de cette directive personnelle.

*I (We) acknowledge that I (we) have received a copy of this personal directive.*

_____ (nom du mandataire) <i>(Name of Agent)</i>	_____ (signature du mandataire) <i>(Signature of Agent)</i>
_____ (lieu de la signature) <i>(Location where signed)</i>	_____ (date) <i>(Date of signing)</i>
_____ _____ _____	_____ (numéros de téléphone du mandataire) <i>(Telephone Numbers of Agent)</i>
_____ (adresse postale du mandataire) <i>(Mailing Address of agent)</i>	_____ (adresse électronique du mandataire) <i>(E-mail Address of Agent)</i>

_____ (nom du mandataire) <i>(Name of Agent)</i>	_____ (signature du mandataire) <i>(Signature of Agent)</i>
_____ (lieu de la signature) <i>(Location where signed)</i>	_____ (date) <i>(Date of signing)</i>
_____ _____ _____	_____ (numéros de téléphone du mandataire) <i>(Telephone Numbers of Agent)</i>
_____ (adresse postale du mandataire) <i>(Mailing Address of agent)</i>	_____ (adresse électronique du mandataire) <i>(E-mail Address of Agent)</i>

_____ (nom du mandataire) <i>(Name of Agent)</i>	_____ (signature du mandataire) <i>(Signature of Agent)</i>
_____ (lieu de la signature) <i>(Location where signed)</i>	_____ (date) <i>(Date of signing)</i>
_____ _____ _____	_____ (numéros de téléphone du mandataire) <i>(Telephone Numbers of Agent)</i>
_____ (adresse postale du mandataire) <i>(Mailing Address of agent)</i>	_____ (adresse électronique du mandataire) <i>(E-mail Address of Agent)</i>

## Instructions pour le formulaire sur les directives personnelles

Félicitations, vous avez pris une mesure importante pour la préparation de votre avenir! Cette feuille d'instruction vous aidera à rédiger une directive personnelle à l'aide du formulaire volontaire type.

Une directive personnelle est un document juridique en vertu de la *Personal Directives Act* (loi sur les directives personnelles) vous permettant de désigner une personne (des personnes) de confiance pour prendre des décisions en votre nom lorsque vous n'aurez plus la capacité de le faire. Vous devez dater, rédiger et signer votre directive personnelle. Votre signature doit être attestée. Les titres en noir du formulaire constituent des renseignements requis et les titres en verts désignent des parties facultatives où vous pouvez ajouter davantage d'information si vous le désirez. Veuillez parapher les items afin de confirmer vos choix.

### Nom

Je, \_\_\_\_\_, fais cette directive personnelle.  
(nom de l'auteur)

Écrivez votre nom en lettres moulées. Vous êtes l'auteur de cette directive personnelle et serez nommé « l'auteur » ci-après.

### 1. Révocation d'une directive antérieure

Si vous avez déjà une directive personnelle, cette partie vous permet de la révoquer ou la remplacer par cette nouvelle directive. Veuillez parapher cette partie pour indiquer que vous consentez à cette révocation. Si vous n'avez jamais rédigé une directive personnelle, passez à la partie 2.

### 2. Désignation d'un mandataire

Un mandataire est une personne que vous nommez pour prendre des décisions à votre place lorsque vous n'avez plus la capacité mentale de le faire. Il est fortement recommandé de choisir une personne de confiance qui sera capable d'assumer cette tâche importante, généralement un membre de la famille ou un ami.

Vous avez trois options :

- Vous pouvez nommer plus d'un mandataire. Si vous désignez plusieurs mandataires, tenez compte de ce qui suit :
  - Vous pouvez désigner un mandataire principal et un ou plusieurs mandataires remplaçants. Un mandataire remplaçant prend les décisions lorsque le mandataire principal est incapable ou refuse de le faire. Indiquez sur le formulaire s'il s'agit du mandataire principal ou d'un remplaçant.
  - Vous pouvez désigner des comandataires. Dans ce cas, chaque mandataire a les mêmes pouvoirs et les prestataires de services doivent joindre chaque mandataire pour demander une décision. S'il s'agit de votre préférence, veuillez indiquer le nom de vos mandataires et préciser qu'ils sont désignés à titre de comandataires.
- Vous pouvez désigner le Office of the Public Guardian (OPG, bureau du tuteur public) si vous n'avez pas de famille ou d'amis qui sont capables d'assumer cette tâche. Avant de nommer le OPG comme votre mandataire, appelez le OPG au 1-877-427-4525 pour de plus amples renseignements.

- Vous pouvez choisir de ne pas désigner un mandataire et votre directive personnelle servira uniquement à fournir des directives et de l'information.

### **3. Domaines de compétence**

Vous avez le choix d'accorder à vos mandataires le pouvoir décisionnel lorsque vous n'avez plus la capacité mentale pour les questions personnelles (p. ex. soins de santé, logement, etc.). Vous pouvez indiquer les questions personnelles qui sont incluses et les mandataires qui sont habilités à agir par rapport à chaque question. Ceci vous permettra d'indiquer clairement lorsque différents mandataires sont désignés pour différentes questions personnelles.

### **4. Désignation d'un mandataire pour la garde temporaire et l'éducation des enfants mineurs (facultatif)**

Vous avez le choix de désigner un mandataire pour prendre des décisions concernant la garde temporaire et l'éducation de vos enfants. Il peut s'agir d'un mandataire que vous n'avez pas encore nommé et qui continuera de prendre des décisions pour vos enfants jusqu'à ce que le tribunal désigne un tuteur légal.

### **5. Directives précises (facultatif)**

Vous avez le choix de fournir des directives précises à votre mandataire. Il peut s'agir de directives liées aux soins de santé comme les traitements médicaux. Discutez-en avec votre prestataire de soins de santé afin qu'il puisse vous donner de l'information exact.

Si vous ne désignez pas un mandataire, vous pouvez quand même fournir des directives pour les prestataires de services. Il est important de discuter de ces directives avec les prestataires de soins de santé afin de s'assurer que vos directives reflètent vos volontés. Si vous ne désirez pas fournir des directives écrites, passez à la partie 6.

### **6. Renseignements divers (facultatif)**

Vous avez le choix d'inclure des renseignements sur vos croyances religieuses, vos préférences culturelles ou autre questions qui offrent à votre mandataire davantage d'encadrement contextuel dans la prise de décision future. Si vous n'avez pas de renseignements à ajouter, passez à la partie 7.

### **7. La personne qui détermine ma capacité (facultatif)**

Vous avez le choix de nommer une personne de confiance pour évaluer votre capacité en vue de mettre en œuvre votre directive personnelle. Il devrait s'agir d'une personne qui vous connaît bien, comme un ami ou un membre de la famille proches. La personne que vous nommée ici évaluerait votre capacité selon la *Personal Directives Act Regulation* (réglementation liée à la loi sur les directives personnelles) et devra consulter un médecin ou un psychologue.

Il n'est pas nécessaire de nommer quelqu'un pour évaluer votre capacité. Si vous ne le faites pas, deux prestataires de services, dont un médecin ou un psychologue, évalueront votre capacité. Si vous n'avez pas de renseignements à ajouter, passez à la partie 8.

## 8. Notification (*facultatif*)

Ceci vous permet de nommer une personne autre que votre mandataire qui sera avisée lorsque votre directive personnelle entre en vigueur. Si vous ne désirez pas le faire, passez à la partie 9.

## 9. Signature

Votre signature est requise. Vous devez signer et dater votre directive personnelle devant un témoin. Certaines personnes ne peuvent pas être témoins et elles sont indiquées sur le formulaire.

## 10. Reconnaissance (*facultatif*)

Cette option permet à la personne que vous avez désignée comme mandataire de reconnaître son rôle futur. Plus votre mandataire en sait à l'avance, mieux il sera informé pour exécuter vos volontés.

Veillez conserver l'originale de votre directive personnelle signée et attestée dans un lieu sûr où un tiers y aura accès le moment venu. Il est fortement recommandé de donner une copie à vos mandataires, médecins et prestataires de services. Vous avez également le choix de vous inscrire en ligne comme ayant une directive personnelle à [www.seniors.alberta.ca/opg/registry](http://www.seniors.alberta.ca/opg/registry) ou en remplissant un formulaire d'inscription et en l'envoyant à : [Office of the Public Guardian](#).

Lorsque vous aurez inscrit votre directive personnelle, une lettre comprenant un code d'inscription vous sera envoyée automatiquement. Vous aurez ensuite l'option d'activer votre inscription en ligne ou par téléphone.

Pour de plus amples renseignements, veuillez appeler le Bureau du Public Guardian (OPG) sans frais : 1-877-427-4525.

Ce formulaire a été traduit par l'Association des juristes d'expression française de l'Alberta



Association des  
juristes d'expression française  
de l'Alberta