**Programme de mentorat PASS de l’AIIC**

**Formulaire de demande**

1. Veuillez fournir vos coordonnées :

Nom :

n° de certification de l’AIIC (le cas échéant) :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Langue(s) parlée(s) :

Veuillez indiquer si vous souhaitez être le mentor de plus d’un IFE : Oui □ Non □

1. Veuillez indiquer votre (vos) domaine(s) de spécialité durant votre carrière infirmière :

|  |  |
| --- | --- |
| * Soins cardiovasculaires
 | * Néphrologie
 |
| * Santé communautaire
 | * Soins neurologiques
 |
| * Soins intensifs
 | * Ergothérapie
 |
| * Soins intensifs en pédiatrie
 | * Oncologie
 |
| * Soins d’urgence
 | * Orthopédie
 |
| * Stomothérapie
 | * Périanesthésie
 |
| * Gastroentérologie
 | * Périnatalité
 |
| * Gérontologie
 | * Soins périopératoires
 |
| * Soins palliatifs
 | * Psychiatrie et santé mentale
 |
| * Médecine-chirurgie
 | * Réadaptation
 |
| * Administration
 | * Autre (veuillez préciser)
 |

1. Veuillez indiquer la province ou le territoire où vous avez exercé (vous pouvez faire plus d’un choix).

|  |  |
| --- | --- |
| * Alberta
 | * Québec
 |
| * Colombie-Britannique
 | * Saskatchewan
 |
| * Île-du-Prince-Édouard
 | * Terre-Neuve
 |
| * Manitoba
 | * Territoires du Nord-Ouest
 |
| * Nouveau-Brunswick
 | * Yukon
 |
| * Nouvelle-Écosse
 |  |
| * Nunavut
 |  |
| * Ontario
 |  |

1. Veuillez expliquer pourquoi vous souhaitez devenir mentor de l’AIIC pour le Programme PASS :
2. Veuillez décrire une expérience que vous avez vécue qui vous aidera à être un mentor efficace pour le Programme PASS :
3. En faisant une demande pour devenir mentor de l’AIIC pour le Programme PASS, vous acceptez (dans la mesure du possible) :
* de participer à deux webinaires d’une heure et à deux modules d’auto-apprentissage de 30 minutes.
* d’être en contact avec un IFE par courriel ou par Skype :
	+ au moins trois fois (pour ceux qui arrivent à l’intérieur de six semaines)
	+ au moins quatre fois (pour ceux qui arrivent à l’intérieur de huit semaines)
	+ au moins cinq fois (pour ceux qui arrivent à l’intérieur de dix semaines)
	+ au moins une fois pour ceux qui sont maintenant au Canada (à l’intérieur de quatre à six semaines après leur arrivée)
* de remplir une évaluation du programme PASS de l’AIIC
* de vous engager à un mandat d’un an (avec possibilité de renouvellement)

Veuillez remplir le formulaire et nous le retourner **au plus tard le lundi 27 Juin 2016** par un des trois moyens suivants :

1. Envoyer par courriel une version PDF à Margarita Pardo à l’adresse mpardo@cna-aiic.ca
2. Envoyer le formulaire par télécopieur au 613 237-3520
3. Téléphoner à Margarita Pardo au 613 237-2159, poste 363, qui pourra remplir le formulaire pour vous.

## Si vous avez des questions, n’hésitez pas à communiquer avec Margarita Pardo, adjointe administrative principale, Certification et Perfectionnement professionnel de l’AIIC :

## Tél. : 613 237-2133, poste 363

## Sans frais : 1 800 361-8404, poste 363

**Merci de votre intérêt pour le mentorat au sein du Programme PASS!**