



**NEW BRUNSWICK  
REGULATION 2023-66**

**under the**

**SUPPORTED DECISION-MAKING AND  
REPRESENTATION ACT  
(O.C. 2023-249)**

*Filed December 14, 2023*

**Table of Contents**

<b>1</b>	Citation
<b>2</b>	Definitions Act — Loi represented person — personne représentée supported person — personne accompagnée
<b>3</b>	Use of electronic means of communication – decision-making assistance authorizations
<b>4</b>	Records – decision-making assistants
<b>5</b>	Content of affidavits – applications for supported decision-making orders
<b>6</b>	Restrictions on powers – decision-making supporters
<b>7</b>	Records – decision-making supporters
<b>8</b>	Content of affidavits – applications for representation orders
<b>9</b>	Restrictions on powers – representatives
<b>10</b>	Records – representatives
<b>11</b>	Capacity assessment
<b>12</b>	Forms
<b>13</b>	Commencement

**FORMS**

**RÈGLEMENT DU  
NOUVEAU-BRUNSWICK 2023-66**

**pris en vertu de la**

**LOI SUR LA PRISE  
DE DÉCISION ACCOMPAGNÉE  
ET LA REPRÉSENTATION  
(D.C. 2023-249)**

*Déposé le 14 décembre 2023*

**Table des matières**

<b>1</b>	Titre
<b>2</b>	Définitions Loi — Act personne accompagnée — supported person personne représentée — represented person
<b>3</b>	Utilisation d'un moyen de communication électronique – autorisations d'assistance à la prise de décision
<b>4</b>	Documents – assistants à la prise de décision
<b>5</b>	Teneur des affidavits – requête en vue d'obtenir une ordonnance de prise de décision accompagnée
<b>6</b>	Restrictions aux attributions des accompagnateurs
<b>7</b>	Documents – accompagnateurs
<b>8</b>	Teneur des affidavits – requête en vue d'obtenir une ordonnance de représentation
<b>9</b>	Restrictions aux attributions des représentants
<b>10</b>	Documents – représentants
<b>11</b>	Évaluation de l'aptitude
<b>12</b>	Formules
<b>13</b>	Entrée en vigueur

**FORMULES**

Under section 63 of the *Supported Decision-Making and Representation Act*, the Lieutenant-Governor in Council makes the following Regulation:

### Citation

1 This Regulation may be cited as the *General Regulation – Supported Decision-Making and Representation Act*.

### Definitions

2 The following definitions apply in this Regulation.

“Act” means the *Supported Decision-Making and Representation Act*. (*Loi*)

“represented person” means a person who is the subject of an application for a representation order or in relation to whom a representation order has been made. (*personne représentée*)

“supported person” means a person who is the subject of an application for a supported decision-making order or in relation to whom a supported decision-making order has been made. (*personne accompagnée*)

### Use of electronic means of communication – decision-making assistance authorizations

3(1) The requirements in subsection 6(7) of the Act for signing and dating a decision-making assistance authorization in the presence of another person may be satisfied through an electronic means of communication if all persons are able to see, hear and communicate with one another in real time to the same extent as if the persons were communicating in person in the same location.

3(2) For the purposes of subsection 6(9) of the Act,

(a) identical copies of a decision-making assistance authorization signed and dated in counterpart shall together constitute the decision-making assistance authorization, and

(b) counterparts of a decision-making assistance authorization are deemed to be identical even if there are minor, non-substantive differences in the format or layout of the counterparts.

En vertu de l’article 63 de la *Loi sur la prise de décision accompagnée et la représentation*, le lieutenant-gouverneur en conseil prend le règlement suivant :

### Titre

1 *Règlement général – Loi sur la prise de décision accompagnée et la représentation*.

### Définitions

2 Les définitions qui suivent s’appliquent au présent règlement.

« Loi » La *Loi sur la prise de décision accompagnée et la représentation*. (*Act*)

« personne accompagnée » Toute personne qui fait l’objet d’une requête en vue d’obtenir une ordonnance de prise de décision accompagnée ou à l’égard de laquelle une telle ordonnance a été rendue. (*supported person*)

« personne représentée » Toute personne qui fait l’objet d’une requête en vue d’obtenir une ordonnance de représentation ou à l’égard de laquelle une telle ordonnance a été rendue. (*represented person*)

### Utilisation d’un moyen de communication électronique – autorisations d’assistance à la prise de décision

3(1) Les exigences de signature et de datation de l’autorisation d’assistance à la prise de décision en présence d’une autre personne prévues au paragraphe 6(7) de la Loi peuvent être remplies en utilisant un moyen de communication électronique s’il permet à toutes les personnes de se voir, de s’entendre et de communiquer les unes avec les autres, en temps réel, dans la même mesure que si elles le faisaient en personne au même endroit.

3(2) Pour l’application du paragraphe 6(9) de la Loi :

a) des copies identiques d’une autorisation signées et datées en contreparts constituent, une fois réunies, l’autorisation d’assistance à la prise de décision;

b) les contreparts d’une autorisation sont réputées identiques même si elles présentent des différences mineures quant au format ou à la mise en page n’ayant aucune incidence sur le fond.

**Records – decision-making assistants**

**4** For the purposes of paragraph 14(a) of the Act, a decision-making assistant shall keep a record of the money received by the decision-making assistant as reimbursement for expenses that contains the following information for each reimbursement:

- (a) a description of the expenses;
- (b) the amount of money received; and
- (c) the date the money was received.

**Content of affidavits – applications for supported decision-making orders**

**5(1)** The affidavit of an applicant for a supported decision-making order shall contain the following statements and information:

- (a) the name, address and date of birth of the applicant;
- (b) the name, address and date of birth of the supported person;
- (c) the relationship of the applicant to the supported person;
- (d) the names and addresses of
  - (i) any current representative, decision-making supporter or decision-making assistant of the supported person,
  - (ii) any attorney appointed by the supported person in an enduring power of attorney,
  - (iii) any spouse or common-law partner of the supported person,
  - (iv) any parent of the supported person, and
  - (v) any child or sibling of the supported person who is 19 years of age or older;
- (e) information about
  - (i) the current living arrangements of the supported person,
  - (ii) the supported person's capacity to make decisions without assistance,

**Documents – assistants à la prise de décision**

**4** Pour l'application de l'alinéa 14a) de la Loi, l'assistant à la prise de décision tient un document qui constate tout remboursement qu'il a reçu pour ses dépenses, lequel document renferme pour chaque remboursement les renseignements exigés ci-dessous :

- a) une description des dépenses;
- b) le montant de la somme reçue;
- c) la date à laquelle la somme a été reçue.

**Teneur des affidavits – requête en vue d'obtenir une ordonnance de prise de décision accompagnée**

**5(1)** L'affidavit du requérant qui souhaite obtenir une ordonnance de prise de décision accompagnée renferme les déclarations et les renseignements exigés ci-dessous :

- a) les nom, adresse et date de naissance du requérant;
- b) les nom, adresse et date de naissance de la personne accompagnée;
- c) le lien du requérant avec la personne accompagnée;
- d) les nom et adresse des personnes suivantes :
  - (i) tout représentant, accompagnateur ou assistant à la prise de décision actuel de la personne accompagnée,
  - (ii) tout fondé de pouvoir nommé par la personne accompagnée dans une procuration durable,
  - (iii) tout conjoint ou conjoint de fait de la personne accompagnée,
  - (iv) tout parent de la personne accompagnée,
  - (v) tout enfant ou membre de la fratrie de la personne accompagnée qui a au moins 19 ans;
- e) des renseignements concernant :
  - (i) le milieu de vie actuel de la personne accompagnée,
  - (ii) l'aptitude de la personne accompagnée à prendre des décisions sans assistance,

- |   |  |
|---|--|
| <p>(iii) the supported person's capacity to make decisions with assistance and the types of assistance that the supported person requires to make those decisions,</p> <p>(iv) the types of assistance that are available to the supported person,</p> <p>(v) the supported person's ability to make decisions with the applicant through a supported decision-making process,</p> <p>(vi) any measures that are less intrusive than appointing a supported decision-maker for the supported person that have been considered or implemented,</p> <p>(vii) the nature of the relationship between the applicant and the supported person, including whether the relationship is one characterized by trust, and</p> <p>(viii) the applicant's ability and availability to exercise the powers and perform the duties of a decision-making supporter; and</p> <p>(f) if the applicant is seeking powers in relation to financial matters,</p> <p style="padding-left: 20px;">(i) a statement indicating that, to the best of the applicant's knowledge, the information provided in the financial summary is accurate, and</p> <p style="padding-left: 20px;">(ii) a statement indicating that, to the best of the applicant's knowledge, the information provided in the financial summary is complete or, if not complete, a statement explaining why the information is incomplete.</p> <p><b>5(2)</b> The affidavit of a person who is not the applicant but who is a proposed decision-making supporter under an application for a supported decision-making order shall contain the following information:</p> <p style="padding-left: 20px;">(a) the name, address and date of birth of the proposed decision-making supporter;</p> <p style="padding-left: 20px;">(b) the relationship of the proposed decision-making supporter to the supported person; and</p> <p style="padding-left: 20px;">(c) information about</p> | <p>(iii) l'aptitude de la personne accompagnée à prendre des décisions avec assistance et les types d'assistance dont elle a besoin pour les prendre,</p> <p>(iv) les types d'assistance disponibles pour la personne accompagnée,</p> <p>(v) les habiletés de la personne accompagnée pour prendre des décisions avec le requérant par le truchement d'un processus de prise de décision accompagnée,</p> <p>(vi) toute mesure moins envahissante que la nomination d'un accompagnateur pour la personne accompagnée qui a été envisagée ou mise en application,</p> <p>(vii) la nature de la relation entre la personne accompagnée et le requérant, notamment le lien de confiance entre eux,</p> <p>(viii) les habiletés du requérant pour exercer les attributions d'un accompagnateur et sa disponibilité;</p> <p>f) si le requérant cherche à se voir conférer des attributions quant aux questions relatives aux finances :</p> <p style="padding-left: 20px;">(i) une déclaration selon laquelle, pour autant qu'il sache, les renseignements fournis dans le sommaire financier sont exacts,</p> <p style="padding-left: 20px;">(ii) une déclaration selon laquelle, pour autant qu'il sache, les renseignements fournis dans le sommaire financier sont complets et, si ce n'est pas le cas, une déclaration expliquant pourquoi.</p> <p><b>5(2)</b> L'affidavit d'une personne qui n'est pas le requérant mais qui est proposée comme accompagnateur dans la requête en vue d'obtenir une ordonnance de prise de décision accompagnée renferme les renseignements exigés ci-dessous :</p> <p style="padding-left: 20px;">a) les nom, adresse et date de naissance de l'accompagnateur proposé;</p> <p style="padding-left: 20px;">b) le lien de l'accompagnateur proposé avec la personne accompagnée;</p> <p style="padding-left: 20px;">c) des renseignements concernant :</p> |
|---|--|

(i) the nature of the relationship between the proposed decision-making supporter and the supported person, including whether the relationship is one characterized by trust, and

(ii) the proposed decision-making supporter's ability and availability to exercise the powers and perform the duties of a decision-making supporter.

**5(3)** An affidavit referred to in subsection (2) may contain information about the following:

(a) the current living arrangements of the supported person;

(b) the supported person's capacity to make decisions without assistance;

(c) the supported person's capacity to make decisions with assistance and the types of assistance that the supported person requires to make those decisions;

(d) the types of assistance that are available to the supported person;

(e) the supported person's ability to make decisions with the proposed decision-making supporter through a supported decision-making process; and

(f) any measures that are less intrusive than appointing a supported decision-maker for the supported person that have been considered or implemented.

#### **Restrictions on powers – decision-making supporters**

**6(1)** For the purposes of paragraph 24(4)(d) of the Act, unless expressly authorized to do so in the supported decision-making order, a decision-making supporter shall not exercise powers in relation to the making, amending or revoking of a beneficiary designation of a supported person in an instrument other than a will.

**6(2)** For the purposes of subsection 24(5) of the Act, unless expressly authorized to do so in the supported decision-making order, a decision-making supporter shall not exercise powers in relation to

(a) the sterilization of a supported person,

(i) la nature de la relation entre l'accompagnateur proposé et la personne accompagnée, notamment le lien de confiance entre eux,

(ii) les habiletés de l'accompagnateur proposé pour exercer les attributions d'un accompagnateur et sa disponibilité.

**5(3)** L'affidavit visé au paragraphe (2) peut renfermer des renseignements concernant ce qui suit :

a) le milieu de vie actuel de la personne accompagnée;

b) l'aptitude de la personne accompagnée à prendre des décisions sans assistance;

c) l'aptitude de la personne accompagnée à prendre des décisions avec assistance et les types d'assistance dont elle a besoin pour les prendre;

d) les types d'assistance disponibles pour la personne accompagnée;

e) les habiletés de la personne accompagnée pour prendre des décisions avec l'accompagnateur proposé par le truchement d'un processus de prise de décision accompagnée;

f) toute mesure moins envahissante que la nomination d'un accompagnateur pour la personne accompagnée qui a été envisagée ou mise en application.

#### **Restrictions aux attributions des accompagnateurs**

**6(1)** Pour l'application de l'alinéa 24(4)d) de la Loi, à moins d'y être expressément autorisé par l'ordonnance de prise de décision accompagnée, il est interdit à l'accompagnateur d'exercer ses attributions quant à la désignation d'un bénéficiaire de la personne accompagnée dans un instrument autre qu'un testament ou quant à la modification ou la révocation d'une telle désignation.

**6(2)** Pour l'application du paragraphe 24(5) de la Loi, à moins d'y être expressément autorisé par l'ordonnance de prise de décision accompagnée, il est interdit à l'accompagnateur d'exercer ses attributions quant à ce qui suit :

a) la stérilisation de la personne accompagnée;

(b) the removal of tissue from a supported person's body for implantation in another person's body or for medical research or education, and

(c) the participation of the supported person in medical research.

### Records – decision-making supporters

7 For the purposes of subparagraph 29(a)(i) of the Act, a decision-making supporter shall keep the following records:

(a) a record of the decisions made with the supported person that relate to the supported person's health care, accommodation or support services that contains the date of each decision and the reasons for the decision;

(b) a record of the money received by the decision-making supporter as reimbursement for expenses that contains the following information for each reimbursement:

- (i) a description of the expenses;
- (ii) the amount of money received; and
- (iii) the date the money was received; and

(c) a record of each gift, donation, loan or financial support given out of the property of the supported person as a result of a decision made with the supported person that contains the following information with respect to the gift, donation, loan or financial support:

- (i) a description;
- (ii) the reasons for it;
- (iii) the name of the recipient; and
- (iv) the amount of money or the value.

### Content of affidavits – applications for representation orders

8(1) Subject to subsections (2) and (3), the affidavit of an applicant for a representation order shall contain the following statements and information:

b) le prélèvement de tissus sur le corps de la personne accompagnée pour implantation dans le corps d'une autre personne ou pour la recherche médicale ou pour l'enseignement de la médecine;

c) la participation de la personne accompagnée à la recherche médicale.

### Documents – accompagnateurs

7 Pour l'application du sous-alinéa 29a)(i) de la Loi, l'accompagnateur tient les documents suivants :

a) un document qui constate les décisions qu'il a prises avec la personne accompagnée relativement aux soins de santé de cette dernière, à son logement ou à ses services de soutien, lequel document indique la date de chacune des décisions ainsi que les raisons qui les ont motivées;

b) un document qui constate tout remboursement qu'il a reçu pour ses dépenses, lequel document renferme pour chaque remboursement les renseignements exigés ci-dessous :

- (i) une description des dépenses,
- (ii) le montant de la somme reçue,
- (iii) la date à laquelle la somme a été reçue;

c) un document qui constate chaque don, donation, prêt ou versement de soutien financier prélevé sur les biens de la personne accompagnée à la suite d'une décision qu'il a prise avec cette dernière, lequel document renferme relativement au don, donation, prêt ou versement de soutien financier les renseignements exigés ci-dessous :

- (i) de quoi il s'agit,
- (ii) les raisons qui l'ont motivé,
- (iii) le nom du bénéficiaire,
- (iv) le montant ou la valeur.

### Teneur des affidavits – requête en vue d'obtenir une ordonnance de représentation

8(1) Sous réserve des paragraphes (2) et (3), l'affidavit du requérant qui souhaite obtenir une ordonnance de re-

- présentation renferme les déclarations et les renseignements exigés ci-dessous :
- (a) the name, address and date of birth of the applicant;
  - (b) the name, address and date of birth of the represented person;
  - (c) the relationship of the applicant to the represented person;
  - (d) the names and addresses of
    - (i) any current representative, decision-making supporter or decision-making assistant of the represented person,
    - (ii) any attorney appointed by the represented person in an enduring power of attorney,
    - (iii) any spouse or common-law partner of the represented person,
    - (iv) any parent of the represented person, and
    - (v) any child or sibling of the represented person who is 19 years of age or older;
  - (e) information about
    - (i) the current living arrangements of the represented person,
    - (ii) the nature of the relationship between the applicant and the represented person, including whether the relationship is one characterized by trust, and
    - (iii) the applicant's ability and availability to exercise the powers and perform the duties of a representative; and
  - (f) if the applicant is seeking powers in relation to financial matters,
    - (i) a statement indicating that, to the best of the applicant's knowledge, the information provided in the financial summary is accurate, and
    - (ii) a statement indicating that, to the best of the applicant's knowledge, the information provided in the financial summary is complete or, if not com-
- a) les nom, adresse et date de naissance du requérant;
  - b) les nom, adresse et date de naissance de la personne représentée;
  - c) le lien du requérant avec la personne représentée;
  - d) les nom et adresse des personnes suivantes :
    - (i) tout représentant, accompagnateur ou assistant à la prise de décision actuel de la personne représentée,
    - (ii) tout fondé de pouvoir nommé par la personne représentée dans une procuration durable,
    - (iii) tout conjoint ou conjoint de fait de la personne représentée,
    - (iv) tout parent de la personne représentée,
    - (v) tout enfant ou membre de la fratrie de la personne représentée qui a au moins 19 ans;
  - e) des renseignements concernant :
    - (i) le milieu de vie actuel de la personne représentée,
    - (ii) la nature de la relation entre la personne représentée et le requérant, notamment le lien de confiance entre eux,
    - (iii) les habiletés du requérant pour exercer les attributions d'un représentant et sa disponibilité;
  - f) si le requérant cherche à se voir conférer des attributions quant aux questions relatives aux finances :
    - (i) une déclaration selon laquelle, pour autant qu'il sache, les renseignements fournis dans le sommaire financier sont exacts,
    - (ii) une déclaration selon laquelle, pour autant qu'il sache, les renseignements fournis dans le

plete, a statement explaining why the information is incomplete.

**8(2)** Despite paragraph (1)(f), if an application for a representation order made by the Public Trustee is not accompanied by a financial summary, the affidavit is not required to contain the statements in paragraph (1)(f).

**8(3)** If the information is within the personal knowledge of the applicant, the affidavit of an applicant for a representation order shall contain information about the following:

- (a) the represented person's capacity to make decisions without assistance;
- (b) the represented person's capacity to make decisions with assistance and the types of assistance that the represented person requires to make those decisions;
- (c) the types of assistance that are available to the represented person;
- (d) the represented person's ability to make decisions with the applicant through a supported decision-making process; and
- (e) any measures that are less intrusive than appointing a representative for the represented person that have been considered or implemented.

**8(4)** The affidavit of a person who is not the applicant for a representation order but who is a proposed representative under the application shall contain the following information:

- (a) the name, address and date of birth of the proposed representative;
- (b) the relationship of the proposed representative to the represented person; and
- (c) information about
  - (i) the nature of the relationship between the proposed representative and the represented person, including whether the relationship is one characterized by trust, and

sommaire financier sont complets et, si ce n'est pas le cas, une déclaration expliquant pourquoi.

**8(2)** Par dérogation à l'alinéa (1)f), si la requête en vue d'obtenir une ordonnance de représentation présentée par le curateur public n'est pas accompagnée d'un sommaire financier, il n'est pas nécessaire que l'affidavit renferme les déclarations exigées à cet alinéa.

**8(3)** L'affidavit du requérant qui souhaite obtenir une ordonnance de représentation renferme les renseignements exigés ci-dessous s'il en a une connaissance personnelle :

- a) l'aptitude de la personne représentée à prendre des décisions sans assistance;
- b) l'aptitude de la personne représentée à prendre des décisions avec assistance et les types d'assistance dont elle a besoin pour prendre ces décisions;
- c) les types d'assistance disponibles pour la personne représentée;
- d) les habiletés de la personne représentée pour prendre des décisions avec le requérant par le truchement d'un processus de prise de décision accompagnée;
- e) toute mesure moins envahissante que la nomination d'un représentant pour la personne représentée qui a été envisagée ou mise en application.

**8(4)** L'affidavit d'une personne qui n'est pas le requérant mais qui est proposée comme représentant dans la requête en vue d'obtenir une ordonnance de représentation renferme les renseignements exigés ci-dessous :

- a) les noms, adresse et date de naissance du représentant proposé;
- b) le lien du représentant proposé avec la personne représentée;
- c) des renseignements concernant :
  - (i) la nature de la relation entre le représentant proposé et la personne représentée, notamment le lien de confiance entre eux,



(ii) the proposed representative's ability and availability to exercise the powers and perform the duties of a representative.

**8(5)** An affidavit referred to in subsection (4) may contain information about the following:

- (a) the current living arrangements of the represented person;
- (b) the represented person's capacity to make decisions without assistance;
- (c) the represented person's capacity to make decisions with assistance and the types of assistance that the represented person requires to make those decisions;
- (d) the types of assistance that are available to the represented person;
- (e) the represented person's ability to make decisions with the proposed representative through a supported decision-making process; and
- (f) any measures that are less intrusive than appointing a representative for the represented person that have been considered or implemented.

#### **Restrictions on powers – representatives**

**9(1)** For the purposes of paragraph 41(4)(d) of the Act, unless expressly authorized to do so in the representation order, a representative shall not exercise powers in relation to the making, amending or revoking of a beneficiary designation of a represented person in an instrument other than a will.

**9(2)** For the purposes of subsection 41(5) of the Act, unless expressly authorized to do so in the representation order, a representative shall not exercise powers in relation to

- (a) the sterilization of a represented person,
- (b) the removal of tissue from a represented person's body for implantation in another person's body or for medical research or education, and

(ii) les habiletés du représentant proposé pour exercer les attributions d'un représentant et sa disponibilité.

**8(5)** L'affidavit visé au paragraphe (4) peut renfermer des renseignements concernant ce qui suit :

- a) le milieu de vie actuel de la personne représentée;
- b) l'aptitude de la personne représentée à prendre des décisions sans assistance;
- c) l'aptitude de la personne représentée à prendre des décisions avec assistance et les types d'assistance dont elle a besoin pour les prendre;
- d) les types d'assistance disponibles pour la personne représentée;
- e) les habiletés de la personne représentée pour prendre des décisions avec le représentant proposé par le truchement d'un processus de prise de décision accompagnée;
- f) toute mesure moins envahissante que la nomination d'un représentant pour la personne représentée qui a été envisagée ou mise en application.

#### **Restrictions aux attributions des représentants**

**9(1)** Pour l'application de l'alinéa 41(4)d) de la Loi, à moins d'y être expressément autorisé par l'ordonnance de représentation, il est interdit au représentant d'exercer ses attributions quant à la désignation d'un bénéficiaire de la personne représentée dans un instrument autre qu'un testament ou quant à la modification ou la révocation d'une telle désignation.

**9(2)** Pour l'application du paragraphe 41(5) de la Loi, à moins d'y être expressément autorisé par l'ordonnance de représentation, il est interdit au représentant d'exercer ses attributions quant à ce qui suit :

- a) la stérilisation de la personne représentée;
- b) le prélèvement de tissus sur le corps de la personne représentée pour son implantation dans le corps d'une autre personne ou pour la recherche médicale ou pour l'enseignement de la médecine;

(c) the participation of the represented person in medical research.

### Records – representatives

**10** For the purposes of subparagraph 46(a)(i) of the Act, a representative shall keep the following records:

(a) a record of the decisions made by the representative on behalf of the represented person that relate to the represented person's health care, accommodation or support services that contains the date of each decision and the reasons for the decision;

(b) a record of the money received by the representative as remuneration for acting as a representative that contains the following information:

- (i) the rate of remuneration;
- (ii) the amount of money received; and
- (iii) the date the money was received;

(c) a record of the money received by the representative as reimbursement for expenses that contains the following information for each reimbursement:

- (i) a description of the expenses;
- (ii) the amount of money received; and
- (iii) the date the money was received; and

(d) a record of each gift, donation, loan or financial support given out of the property of the represented person as a result of a decision made by the representative on behalf of the represented person that contains the following information with respect to the gift, donation, loan or financial support:

- (i) a description;
- (ii) the reasons for it;
- (iii) the name of the recipient; and
- (iv) the amount of money or the value.

c) la participation de la personne représentée à la recherche médicale.

### Documents – représentants

**10** Pour l'application du sous-alinéa 46a)(i) de la Loi, le représentant tient les documents suivants :

a) un document qui constate les décisions qu'il a prises au nom de la personne représentée relativement aux soins de santé de cette dernière, à son logement ou à ses services de soutien, lequel document indique la date de chacune des décisions ainsi que les raisons qui les ont motivées;

b) un document qui constate la rémunération qu'il a reçue comme représentant, lequel document renferme les renseignements exigés ci-dessous :

- (i) le taux de rémunération,
- (ii) le montant de la somme reçue,
- (iii) la date à laquelle la somme a été reçue;

c) un document qui constate tout remboursement qu'il a reçu pour ses dépenses, lequel document renferme pour chaque remboursement les renseignements exigés ci-dessous :

- (i) une description des dépenses,
- (ii) le montant de la somme reçue,
- (iii) la date à laquelle la somme a été reçue;

d) un document qui constate chaque don, donation, prêt ou versement de soutien financier prélevé sur les biens de la personne représentée à la suite d'une décision qu'il a prise au nom de la personne représentée, lequel document renferme relativement au don, donation, prêt ou au versement de soutien financier les renseignements exigés ci-dessous :

- (i) de quoi il s'agit,
- (ii) les raisons qui l'ont motivé,
- (iii) le nom du bénéficiaire,
- (iv) le montant ou la valeur.

### Capacity assessment

**11(1)** An assessor may only conduct a capacity assessment for the purposes of the Act if the assessor is satisfied that the person who is to undergo the capacity assessment does not have a temporary condition that may affect the person's capacity.

**11(2)** An assessor may make a determination referred to in subsection (1) on the basis of information obtained from another person.

**11(3)** An assessor shall take reasonable steps to ensure that a capacity assessment is conducted at a time and in the circumstances in which the person who is to undergo the assessment is likely to be able to demonstrate the person's capacity.

**11(4)** Before conducting a capacity assessment, the assessor shall advise the person who is to undergo the assessment of the following:

- (a) the reason for the assessment and the nature of the assessment; and
- (b) the person's rights under section 54 of the Act.

**11(5)** When conducting a capacity assessment, the assessor shall take reasonable steps to obtain the information required to complete the capacity assessment report, including

- (a) meeting with, obtaining information from and making observations about the person who is undergoing the assessment,
- (b) obtaining information from other persons, including
  - (i) the person who requested the assessment,
  - (ii) family members of the person who is undergoing the assessment, and
  - (iii) persons who provide health care services or support services to the person who is undergoing the assessment, and
- (c) reviewing the information available to the assessor.

### Évaluation de l'aptitude

**11(1)** L'examineur ne peut mener d'évaluation de l'aptitude en application de la Loi que s'il est convaincu que la personne devant s'y soumettre n'a pas de problème temporaire pouvant influencer sur son aptitude.

**11(2)** Pour l'application du paragraphe (1), l'examineur peut baser sa conclusion sur des renseignements obtenus auprès d'une autre personne.

**11(3)** L'examineur est tenu de prendre des mesures raisonnables afin que l'évaluation de l'aptitude soit menée à un moment et dans des circonstances propices à démontrer l'aptitude de la personne qui s'y soumet.

**11(4)** Avant de mener une évaluation de l'aptitude, l'examineur est tenu d'informer la personne devant s'y soumettre de ce qui suit :

- a) la raison de l'évaluation et la nature de celle-ci;
- b) les droits qu'elle a en vertu de l'article 54 de la Loi.

**11(5)** L'examineur est, alors qu'il mène une évaluation de l'aptitude, tenu de prendre des mesures raisonnables pour obtenir les renseignements requis pour préparer son rapport d'évaluation de l'aptitude, notamment :

- a) rencontrer la personne qui se soumet à l'évaluation, obtenir d'elle des renseignements et faire des observations la concernant;
- b) obtenir des renseignements de la part d'autres personnes, notamment :
  - (i) de la personne qui a demandé l'évaluation,
  - (ii) des membres de la famille de la personne qui se soumet à l'évaluation,
  - (iii) des personnes qui fournissent à la personne qui se soumet à l'évaluation des services de soins de santé ou des services de soutien;
- c) revoir les renseignements qui lui sont disponibles.

**11(6)** If a person who is undergoing a capacity assessment chooses to have a person accompany them during the assessment, the accompanying person shall comply with the directions of the assessor, and if the person does not, the assessor may direct the person to leave the assessment.

**11(7)** Despite paragraph (5)(a), the assessor may conduct a capacity assessment without the person in respect of whom the assessment is to be conducted if the requirements of section 55 of the Act are met.

### **Forms**

**12(1)** A decision-making assistance authorization referred to in section 6 of the Act shall be in Form 1.

**12(2)** A financial summary referred to in sections 19 and 36 of the Act shall be in Form 2.

**12(3)** A capacity assessment report referred to in section 53 of the Act shall be in Form 3.

### **Commencement**

**13** This Regulation comes into force on January 1, 2024.

**11(6)** Si une personne qui se soumet à l'évaluation de l'aptitude choisit d'avoir une personne avec elle pendant l'évaluation, cette personne est tenue de se conformer aux directives de l'examineur, sinon ce dernier peut lui enjoindre de sortir.

**11(7)** Par dérogation à l'alinéa (5)a), l'examineur peut mener une évaluation de l'aptitude en l'absence de la personne qui en fait l'objet si les conditions de l'article 55 de la Loi sont satisfaites.

### **Formules**

**12(1)** L'autorisation d'assistance à la prise de décision visée à l'article 6 de la Loi est établie au moyen de la formule 1.

**12(2)** Le sommaire financier visé aux articles 19 et 36 de la Loi est établi au moyen de la formule 2.

**12(3)** Le rapport d'évaluation de l'aptitude visé à l'article 53 de la Loi est établi au moyen de la formule 3.

### **Entrée en vigueur**

**13** Le présent règlement entre en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2024.

**Form 1: Decision-Making Assistance Authorization**

(Supported Decision-Making and Representation Act, S.N.B. 2022, c.60, s.6)

**A. Assisted person**

Name: \_\_\_\_\_ Date of birth: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

**B. Appointment of decision-making assistant**

Under section 6 of the *Supported Decision-Making and Representation Act*, I appoint the following person(s) as my decision-making assistant(s):

Name: \_\_\_\_\_ Relationship to assisted person: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Relationship to assisted person: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Relationship to assisted person: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

**C. Powers of decision-making assistant**

*If the assisted person is appointing two or more decision-making assistants, complete the following in relation to the first decision-making assistant named in section B.*

My decision-making assistant may exercise the following powers in relation to the matters referred to below (*check and initial one or both*):

\_\_\_\_\_  to obtain from any person any information that is relevant to a decision I am going to make or to assist me in obtaining that information

\_\_\_\_\_  to communicate a decision I have made to other persons or to assist me in communicating a decision

My decision-making assistant may exercise these powers in relation to the following matters (*check and initial as applicable*):

\_\_\_\_\_  all of my personal care matters

\_\_\_\_\_  the following personal care matters:

\_\_\_\_\_  health care

\_\_\_\_\_  education

\_\_\_\_\_  diet

\_\_\_\_\_  employment

\_\_\_\_\_  clothing

\_\_\_\_\_  recreation

\_\_\_\_\_  accommodation

\_\_\_\_\_  social activities

\_\_\_\_\_  support services

\_\_\_\_\_  other: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  all of my financial matters

\_\_\_\_\_  the following financial matters:

The powers of my decision-making assistant are subject to the following conditions and restrictions (optional):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

If the assisted person is appointing two or more decision-making assistants, check and initial one of the following:

\_\_\_\_\_  The additional decision-making assistant(s) may exercise the same powers as the first decision-making assistant named in section B and may exercise these powers in relation to the same matters, and (if applicable) these powers are subject to the same conditions and restrictions.

\_\_\_\_\_  The powers of the additional decision-making assistant(s) differ from those of the first decision-making assistant named in section B as follows:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D. Expiry of authorization**

This authorization expires on the following date (optional): \_\_\_\_\_

**E. Revocation**

Check and initial if applicable.

\_\_\_\_\_  All previous decision-making assistance authorizations made by me under the *Supported Decision-Making and Representation Act* are revoked.

**F. Signature**

Signature of assisted person: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Complete if applicable. Note that a person appointed as a decision-making assistant in section B is not eligible to sign the authorization on behalf of the assisted person.

I am signing and dating this authorization on behalf of, at the direction of and in the presence of the assisted person.

Name: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Address: \_\_\_\_\_

Check if applicable.

The requirement that a person who signs and dates a decision-making assistance authorization on behalf of an assisted person must do so in the presence of the assisted person was satisfied using an electronic means of communication in accordance with section 3 of the *General Regulation – Supported Decision-Making and Representation Act*.

**G. Lawyer’s statement**

*Note that provisions of the Supported Decision-Making and Representation Act relating to capacity and assistance are set out at the end of this form.*

I declare that I am a practising member of the Law Society of New Brunswick, that I have reviewed the provisions of this authorization with the assisted person, that I am of the opinion that the assisted person has the capacity to make this authorization, and that I was present when this authorization was signed and dated by the assisted person or a person on behalf of the assisted person.

Name: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Address: \_\_\_\_\_

*Check if applicable.*

- The requirement that a decision-making assistance authorization must be signed and dated by the assisted person or a person on behalf of the assisted person in the presence of a lawyer was satisfied using an electronic means of communication in accordance with section 3 of the *General Regulation – Supported Decision-Making and Representation Act*.

**H. Consent of decision-making assistant**

I consent to my appointment as a decision-making assistant.

Name: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Address: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Address: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Address: \_\_\_\_\_

**Provisions of the *Supported Decision-Making and Representation Act* relating to capacity and assistance**

2 In this Act, a reference to “assistance” in relation to decision-making means any measure that helps a person have the capacity to make a decision, including explanations of relevant information and reasonably foreseeable consequences of the available options.

3(1) A person has the capacity to make a decision if the person is able to

- (a) understand the information that is relevant to the decision, and
- (b) appreciate the reasonably foreseeable consequences of the decision.

3(2) A person has the capacity to make a decision if the person is able to satisfy paragraphs (1)(a) and (b) with the assistance that is available.

3(3) A person may have the capacity to make a decision even if the person

- (a) makes or would make a decision that another person would consider risky or unwise,
- (b) lacked the capacity to make a similar decision in the past,
- (c) lacks the capacity to make other decisions, or
- (d) requires assistance to communicate.

3(4) A person is presumed to have the capacity to make a decision unless the contrary is demonstrated.

6(2) A person has the capacity to make a decision-making assistance authorization if the person has the capacity to make the decisions involved, including decisions about

- (a) whom to appoint as a decision-making assistant,
- (b) the matters in relation to which a decision-making assistant may exercise powers, and
- (c) the powers that a decision-making assistant may exercise.



**Formule 1 : Autorisation d'assistance à la prise de décision***(Loi sur la prise de décision accompagnée et la représentation, L.N.-B. 2022, ch. 60, art. 6)***A. Personne assistée**

Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

**B. Nomination de l'assistant à la prise de décision**En vertu de l'article 6 de la *Loi sur la prise de décision accompagnée et la représentation*, je nomme comme assistant à la prise de décision la ou les personnes suivantes :

Nom : \_\_\_\_\_ Lien avec la personne assistée : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Lien avec la personne assistée : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Lien avec la personne assistée : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

**C. Attributions de l'assistant à la prise de décision***Si la personne assistée nomme plus d'un assistant, veuillez remplir ce qui suit relativement à l'assistant mentionné en premier dans la section B.*Mon assistant peut exercer les attributions qui suivent relativement aux questions ci-après (*veuillez cocher et parapher l'un des énoncés ou les deux*) :\_\_\_\_\_  obtenir de quiconque tout renseignement pertinent pour la décision que je vais prendre ou m'assister dans l'obtention de ce renseignement\_\_\_\_\_  communiquer à d'autres la décision que j'ai prise ou m'assister dans la communication de ma décisionMon assistant peut exercer ces attributions relativement aux questions suivantes (*veuillez cocher et parapher s'il y a lieu*) :\_\_\_\_\_  toutes les questions relatives à mes soins personnels\_\_\_\_\_  les questions relatives aux soins personnels portant sur :\_\_\_\_\_  mes soins de santé\_\_\_\_\_  mes études\_\_\_\_\_  ma diète\_\_\_\_\_  mon travail\_\_\_\_\_  mes vêtements\_\_\_\_\_  mes loisirs\_\_\_\_\_  mon logement\_\_\_\_\_  mes activités sociales\_\_\_\_\_  mes services de soutien\_\_\_\_\_  autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  toutes les questions relatives à mes finances\_\_\_\_\_  les questions relatives à mes finances énoncées ci-dessous :

Les attributions de mon assistant sont assujetties aux conditions et aux restrictions suivantes (*facultatif*) :

---



---

Si la personne assistée nomme plus d'un assistant, veuillez cocher et parapher l'un des énoncés suivants :

\_\_\_\_\_  L'autre ou les autres assistants peuvent exercer les mêmes attributions que celles de l'assistant mentionné en premier dans la section B et peuvent les exercer relativement aux mêmes questions, et ces attributions sont assujetties aux mêmes conditions et restrictions (le cas échéant).

\_\_\_\_\_  Les attributions de l'autre ou des autres assistants sont différentes de celles de l'assistant mentionné en premier dans la section B (*préciser*) :

---



---



---

#### D. Expiration de l'autorisation

La présente autorisation expire à la date suivante (*facultatif*) : \_\_\_\_\_

#### E. Révocation

*Veuillez cocher et parapher s'il y a lieu.*

\_\_\_\_\_  Toutes mes autorisations d'assistance à la prise de décision antérieures données en vertu de la *Loi sur la prise de décision accompagnée et la représentation* sont révoquées.

#### F. Signature

Signature de la personne assistée : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

*Veuillez remplir s'il y a lieu. Notez que la personne nommée comme assistant dans la section B ne peut signer l'autorisation au nom de la personne assistée.*

Je signe et date la présente autorisation au nom de la personne assistée sur sa consigne et en sa présence.

Nom : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

*Veuillez cocher s'il y a lieu.*

L'exigence voulant que la personne qui signe et date l'autorisation d'assistance à la prise de décision au nom de la personne assistée doive le faire en sa présence a été remplie en utilisant un moyen de communication électronique conformément à l'article 3 du *Règlement général – Loi sur la prise de décision accompagnée et la représentation*.

**G. Déclaration de l'avocat**

*Veillez noter que les dispositions de la Loi sur la prise de décision accompagnée et la représentation qui portent sur l'aptitude et l'assistance sont reproduites à la fin de la présente formule.*

Je déclare ce qui suit : je suis membre praticien du Barreau du Nouveau-Brunswick et j'ai passé en revue les dispositions de la présente autorisation avec la personne assistée, et à mon avis, elle est apte à donner l'autorisation, et, finalement, j'étais présent lorsque l'autorisation a été signée et datée par elle ou par la personne qui l'a signée et datée au nom de la personne assistée.

Nom : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

*Veillez cocher s'il y a lieu.*

- L'exigence voulant que l'autorisation d'assistance à la prise de décision soit signée et datée par la personne assistée ou par une personne qui signe et date l'autorisation au nom de la personne assistée en présence d'un avocat a été remplie en utilisant un moyen de communication électronique conformément à l'article 3 du *Règlement général – Loi sur la prise de décision accompagnée et la représentation*.

**H. Consentement de l'assistant**

Je consens à ma nomination comme assistant à la prise de décision.

Nom : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

**Dispositions de la *Loi sur la prise de décision accompagnée et la représentation*  
qui portent sur l'aptitude et l'assistance**

2 Dans la présente loi, un renvoi fait à « assistance » relativement à la prise d'une décision s'entend de toute mesure qui aide une personne à jouir de son aptitude à prendre une décision, y compris le fait de fournir des explications sur les renseignements pertinents et sur les conséquences raisonnablement prévisibles des différentes options disponibles.

3(1) Une personne est apte à prendre une décision si elle est en mesure à la fois :

- a) de comprendre les renseignements qui sont pertinents à la décision;
- b) de soupeser les conséquences raisonnablement prévisibles de la décision.

3(2) Une personne est apte à prendre une décision si elle répond aux exigences des alinéas (1)a) et b) avec l'assistance qui lui est disponible.

3(3) Une personne peut être apte à prendre une décision même dans les cas suivants :

- a) elle prend une décision ou prendrait une décision qu'une autre personne estimerait risquée ou non judicieuse;
- b) elle s'est montrée inapte à prendre une décision du même ordre dans le passé;
- c) elle est inapte à prendre une décision d'un autre ordre;
- d) elle a besoin d'assistance pour communiquer.

3(4) Une personne est présumée apte à prendre une décision, à moins que le contraire n'ait été démontré.

6(2) Une personne est apte à donner une autorisation si elle est apte à prendre les décisions que cela comporte, notamment les décisions sur ce qui suit :

- a) la personne à nommer comme assistant à la prise de décision;
- b) les questions pour lesquelles l'assistant peut exercer ses attributions;
- c) les attributions de l'assistant.

**Form 2: Financial Summary**

(Supported Decision-Making and Representation Act, S.N.B. 2022, c.60, ss.19(2)(d), 36(2)(d))

**Application information**

Court of King’s Bench of New Brunswick, Family Division

Judicial district: \_\_\_\_\_

Court file no.: \_\_\_\_\_

Name of applicant: \_\_\_\_\_

Name of supported/represented person: \_\_\_\_\_

**A. Property**

**Bank accounts**

*Provide information about the supported/represented person’s bank accounts (e.g., savings account, chequing account).*

Name of institution and type of account	Name of co-holder of account (if applicable)	Estimated value

**Investment accounts**

*Provide information about the supported/represented person’s investment accounts (e.g., registered retirement savings plan, registered retirement income fund, tax-free savings account, registered disability savings plan, brokerage account, guaranteed investment certificates, term deposits, savings bonds, mutual funds).*

Name of institution and type of account	Name of co-holder of account (if applicable)	Name of beneficiary (if applicable)	Estimated value

**Other financial assets**

Provide information about the supported/represented person's other financial assets (e.g., cash, account at residential facility, shares in private companies or partnerships, security certificates, shareholder loans, private loans, interest in a trust or estate).

Description	Estimated value

**Real property**

Provide information about the supported/represented person's real property.

Location of property	Co-owner (if applicable)	Estimated value

**Personal property**

Provide information about the supported/represented person's personal property (e.g., vehicles, boats, valuables, equipment, tools, business assets).

Description	Co-owner (if applicable)	Estimated value

**B. Debts**

Provide information about the supported/represented person's debts (e.g., mortgage loans, car loans, lines of credit, personal loans, credit card balances, judgments, taxes).

Description	Name of creditor	Estimated amount

**C. Income**

*Provide information about the supported/represented person’s income (e.g., pension, annuities, investment income, Old Age Security, Canada Pension Plan, income support, disability benefits, employment income).*

Source of income	Frequency of payments	Estimated amount

Estimated total monthly income: \$ \_\_\_\_\_

**D. Expenses**

*Provide information about the supported/represented person’s monthly expenses (e.g., mortgage, utilities, property maintenance, property tax, rent, nursing home fees, income tax, insurance, food, medical expenses, transportation, recreation).*

Description	Estimated amount

Estimated total monthly expenses: \$ \_\_\_\_\_

**E. Anticipated changes**

*Provide information about any anticipated changes to the information provided in sections A to D, including any increase or decrease of income or expenses and any changes to the person’s property or debts.*

---



---



---

Signature of applicant: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Formule 2 : Sommaire financier**

(Loi sur la prise de décision accompagnée et la représentation, L.N.-B. 2022. ch. 60, al. 19(2)d),  
et 36(2)d))

**Information sur la requête**

Cour du Banc du Roi du Nouveau-Brunswick, Division de la famille

Circonscription judiciaire : \_\_\_\_\_

Numéro du dossier : \_\_\_\_\_

Nom du requérant : \_\_\_\_\_

Nom de la personne accompagnée ou représentée : \_\_\_\_\_

**A. Biens****Comptes bancaires**

*Veillez fournir des renseignements concernant les comptes bancaires de la personne accompagnée ou représentée (p. ex. : compte d'épargne, compte chèques).*

Nom de l'établissement et type de compte	Nom du cotitulaire du compte (le cas échéant)	Valeur estimative

**Comptes de placement**

*Veillez fournir des renseignements concernant les comptes de placement de la personne accompagnée ou représentée (p. ex. : régime enregistré d'épargne-retraite, fonds enregistré de revenu de retraite, compte d'épargne libre d'impôt, régime enregistré d'épargne-invalidité, compte de courtage, certificats de placement garanti, dépôts à terme, obligations d'épargne et fonds communs de placement).*

Nom de l'établissement et type de compte	Nom du cotitulaire du compte (le cas échéant)	Nom du bénéficiaire (le cas échéant)	Valeur estimative



**Autres actifs financiers**

*Veillez fournir des renseignements concernant les autres actifs financiers de la personne accompagnée ou représentée (p. ex. : argent comptant, compte dans un établissement résidentiel, actions dans une compagnie privée ou parts dans une société en nom collectif, certificats de valeur mobilière, prêts à un actionnaire, prêts privés et intérêt dans une fiducie ou une succession).*

Description	Valeur estimative

**Biens réels**

*Veillez fournir des renseignements concernant les biens réels de la personne accompagnée ou représentée.*

Emplacement du bien	Copropriétaire (le cas échéant)	Valeur estimative

**Biens personnels**

*Veillez fournir des renseignements concernant les biens personnels de la personne accompagnée ou représentée (p. ex. : véhicules, bateaux, objets de valeur, équipement, outils et éléments d'actif d'une entreprise).*

Description	Copropriétaire (le cas échéant)	Valeur estimative

**B. Dettes**

*Veillez fournir des renseignements concernant les dettes de la personne accompagnée ou représentée (p. ex. : emprunts hypothécaires, prêts-auto, marges de crédit, prêts personnels, soldes dus sur les cartes de crédit, dettes judiciaires et taxes).*

Description	Nom du créancier	Montant estimatif

**C. Revenu**

*Veillez fournir des renseignements concernant le revenu de la personne accompagnée ou représentée (p. ex. : prestations de pension, rentes, revenu de placements, prestations de la Sécurité de la vieillesse, prestations du Régime de pensions du Canada, soutien au revenu, prestations d'invalidité et revenu d'emploi).*

Source de revenu	Périodicité	Montant estimatif

Revenu total mensuel estimatif : \_\_\_\_\_ \$

**D. Dépenses**

*Veillez fournir des renseignements concernant les dépenses mensuelles de la personne accompagnée ou représentée (p. ex. : paiements hypothécaires, services d'utilité publique, entretien des propriétés, impôt foncier, loyer, frais pour foyer de soins, impôt sur le revenu, primes d'assurance, nourriture, frais médicaux, transport et loisirs).*

Description	Montant estimatif

Dépenses totales mensuelles estimatives : \_\_\_\_\_ \$

**E. Changements prévus**

*Veillez fournir des renseignements concernant tout changement prévu aux renseignements fournis aux sections A à D, y compris toute augmentation ou baisse de revenu ou des dépenses ainsi que tout changement concernant les biens et les dettes de la personne.*

---



---



---

Signature du requérant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Form 3: Capacity Assessment Report***(Supported Decision-Making and Representation Act, S.N.B. 2022, c.60, s.53(3))*


---

*This is a form that an assessor is required to use to record the results of a capacity assessment conducted for the purposes of a court application under the Supported Decision-Making and Representation Act. Relevant provisions of the Act are set out at the end of the form.*

---

**A. Assessor**

Name of assessor: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

I am a  medical practitioner  nurse practitioner  psychologist I am lawfully entitled to practise in New Brunswick.

Year I began practising: \_\_\_\_\_

**B. Person being assessed**

Name of person being assessed: \_\_\_\_\_ Date of birth: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

*If you have met the person being assessed before, provide information about how long you have known them and how often you have seen them.*

---

**C. Request for assessment**

Name of person who requested assessment: \_\_\_\_\_

Relationship of person who requested assessment to person being assessed: \_\_\_\_\_

Type of court order sought:

 appointment of decision-making supporter(s)
     
  appointment of representative(s)
     
  other: \_\_\_\_\_

Name(s) of proposed appointee(s): \_\_\_\_\_

---

Matters in relation to which the proposed appointee(s) will exercise powers if the court makes the order sought:

 personal care matters
     
  financial matters
     
  personal care matters and financial matters

**D. Temporary conditions**

- I am satisfied that the person being assessed does not have a temporary condition that may affect their capacity.

*If you made this determination on the basis of information obtained from another person, provide details.*

---

**E. Circumstances of assessment**

Date of assessment: \_\_\_\_\_ Location of assessment: \_\_\_\_\_

- I took reasonable steps to ensure that the assessment was conducted at a time and in circumstances in which the person being assessed was likely to be able to demonstrate their capacity.

Comments: \_\_\_\_\_

The person being assessed  refused  did not refuse to undergo or continue with the assessment.

*If the person refused to undergo or continue with the assessment, provide details.*

---

The person being assessed  was able  was not able to participate in the assessment.

*If the person was not able to participate in the assessment, provide details.*

---

*If a person other than the person being assessed was present during the assessment, provide their name and their relationship to the person being assessed.*

---

**F. Information provided to person**

Before starting the assessment, I advised the person being assessed of the following:

- the reason for the assessment
- the nature of the assessment
- that the person is entitled to
  - refuse to undergo the assessment or refuse to continue with the assessment
  - have a person of their choosing accompany them
  - have a device or an interpreter or other person to assist them to communicate
  - ask me questions or raise concerns with me about the assessment or the results of the assessment
  - receive a copy of the capacity assessment report on request

Comments: \_\_\_\_\_

**G. Information about person**

*Provide information about the following: (a) the capacity of the person being assessed to make decisions without assistance; (b) the person's capacity to make decisions with assistance, and the types of assistance the person requires; (c) the types of assistance that are available to the person; (d) the person's ability to make decisions through a supported decision-making process with a suitable decision-making supporter; (e) the nature of the relationship between the person and the proposed appointee(s); and (f) any relevant diagnoses. Include information based on your observations and any other information available to you. If you have obtained information from another person, provide the name of the person and their relationship to the person being assessed.*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**H. Opinion – Personal care matters**

*For the purposes of this section and section I, the person being assessed has the capacity to make a decision if they have the capacity to do so without assistance or with the assistance that is available to them.*

In my opinion, the person being assessed

- (a) has the capacity to make all of the decisions that are likely to arise in relation to *all* of their personal care matters.
- (b) has the capacity to make all of the decisions that are likely to arise in relation to their personal care matters *except for the following*:
  - health care                       education
  - diet                                       employment
  - clothing                               recreation
  - accommodation                       social activities
  - support services                       other: \_\_\_\_\_
- (c) *does not* have the capacity to make all of the decisions that are likely to arise in relation to *any* of their personal care matters.

*If you checked (b) or (c), check one of the following:*

In my opinion, the decisions that the person being assessed does not have the capacity to make

- could be made       could not be made      through a supported decision-making process with a suitable decision-making supporter.

Reasons for opinion:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**I. Opinion – Financial matters**

In my opinion, the person being assessed

- (a) has the capacity to make all of the decisions that are likely to arise in relation to *all* of their financial matters.
- (b) has the capacity to make all of the decisions that are likely to arise in relation to their financial matters *except for the following*:

\_\_\_\_\_

- (c) *does not* have the capacity to make all of the decisions that are likely to arise in relation to *any* of their financial matters.

*If you checked (b) or (c), check one of the following:*

In my opinion, the decisions that the person being assessed does not have the capacity to make

- could be made       could not be made      through a supported decision-making process with a suitable decision-making supporter.

Reasons for opinion:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**J. Views on proposed appointee(s)**

*Provide any information you have about the views of the person being assessed with respect to the proposed appointee(s). Indicate whether this information was provided to you by the person being assessed or by another person.*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**K. Additional comments**

*Provide additional comments regarding the person being assessed, if you wish.*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature of assessor: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Provisions of the *Supported Decision-Making and Representation Act* relating to capacity, assistance and the supported decision-making process**

2 In this Act, a reference to “assistance” in relation to decision-making means any measure that helps a person have the capacity to make a decision, including explanations of relevant information and reasonably foreseeable consequences of the available options.

3(1) A person has the capacity to make a decision if the person is able to

- (a) understand the information that is relevant to the decision, and
- (b) appreciate the reasonably foreseeable consequences of the decision.

3(2) A person has the capacity to make a decision if the person is able to satisfy paragraphs (1)(a) and (b) with the assistance that is available.

3(3) A person may have the capacity to make a decision even if the person

- (a) makes or would make a decision that another person would consider risky or unwise,
- (b) lacked the capacity to make a similar decision in the past,
- (c) lacks the capacity to make other decisions, or
- (d) requires assistance to communicate.

3(4) A person is presumed to have the capacity to make a decision unless the contrary is demonstrated.

27(1) In making decisions with a supported person through a supported decision-making process, a decision-making supporter shall

- (a) discuss the relevant information and the reasonably foreseeable consequences of the available options with the supported person in a manner that the supported person is likely to best understand,
- (b) assess the available options together with the supported person on the basis of the supported person’s wishes and preferences, including those expressed by the supported person at the time the options are discussed and those that are otherwise known to the decision-making supporter, and
- (c) ensure that the decision is guided by the supported person’s wishes and preferences.



**Formule 3 : Rapport d'évaluation de l'aptitude***(Loi sur la prise de décision accompagnée et la représentation, L.N.-B. 2022, ch. 60, par. 53(3))*


---

*L'examineur est tenu d'utiliser la présente formule pour consigner les résultats de l'évaluation de l'aptitude menée aux fins d'une requête présentée en vertu de la Loi sur la prise de décision accompagnée et la représentation. Les dispositions pertinentes de la Loi figurent à la fin de la formule.*

---

**A. Examineur**

Nom de l'examineur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Je suis  médecin  infirmière praticienne  psychologue J'ai légalement le droit d'exercer au Nouveau-Brunswick.

Année où j'ai commencé à exercer : \_\_\_\_\_

**B. Personne évaluée**

Nom de la personne évaluée : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

*Si vous avez déjà rencontré la personne évaluée, veuillez indiquer depuis quand vous la connaissez et le nombre de fois où vous l'avez rencontrée.*

---

**C. Demande de l'évaluation**

Nom de la personne qui demande l'évaluation : \_\_\_\_\_

Son lien avec la personne évaluée : \_\_\_\_\_

Nature de l'ordonnance demandée :

 nomination d'un accompagnateur  nomination d'un représentant  autre : \_\_\_\_\_

Nom de la ou des personnes proposées : \_\_\_\_\_

---

Questions pour lesquelles la ou les personnes proposées pourront exercer leurs attributions si l'ordonnance demandée est rendue :

 questions relatives aux soins personnels  questions relatives aux finances  questions relatives aux soins personnels et aux finances

**D. Problème temporaire**

- Je suis convaincu que la personne évaluée n'a pas de problème temporaire pouvant influencer sur son aptitude.

*Si cette conclusion est basée sur des renseignements obtenus auprès d'une autre personne, veuillez donner des précisions.*

---

**E. Circonstances de l'évaluation**

Date de l'évaluation : \_\_\_\_\_ Lieu de l'évaluation : \_\_\_\_\_

- J'ai pris des mesures raisonnables afin que l'évaluation soit menée à un moment et dans des circonstances propices à démontrer l'aptitude de la personne évaluée.

Commentaires : \_\_\_\_\_

La personne évaluée  a refusé  n'a pas refusé de se soumettre ou de continuer de se soumettre à l'évaluation.

*Veuillez donner des précisions si la personne a refusé de se soumettre ou de continuer de se soumettre à l'évaluation.*

---

La personne évaluée  était en mesure  n'était pas en mesure de participer à l'évaluation.

*Veuillez donner des précisions si la personne n'était pas en mesure de participer à l'évaluation.*

---

*Si une autre personne était présente lors de l'évaluation, veuillez indiquer son nom et son lien avec la personne évaluée.*

---

**F. Renseignements fournis à la personne**

Avant de commencer l'évaluation, j'ai informé la personne évaluée de ce qui suit :

- la raison de l'évaluation
- la nature de l'évaluation
- son droit
- de refuser de se soumettre ou de continuer de se soumettre à l'évaluation
- d'avoir avec elle une personne de son choix
- d'utiliser un appareil ou d'avoir recours à un interprète ou à une autre personne pour faciliter la communication
- de me poser des questions et de me faire part de ses inquiétudes au sujet de l'évaluation ou des résultats de celle-ci

de recevoir une copie du rapport d'évaluation de l'aptitude sur demande

Commentaires : \_\_\_\_\_

**G. Renseignements sur la personne**

*Veillez fournir des renseignements concernant ce qui suit : a) l'aptitude de la personne évaluée à prendre des décisions sans assistance; b) son aptitude à prendre des décisions avec assistance et les types d'assistance requis; c) les types d'assistance disponibles; d) ses habiletés pour prendre des décisions avec un accompagnateur qui convient par le truchement d'un processus de prise de décision accompagnée; e) la nature de la relation entre elle et la ou les personnes proposées; f) tout diagnostic pertinent. Inclure les renseignements issus de vos observations et tout autre renseignement que vous possédez. Si vous avez obtenu des renseignements d'une autre personne, veuillez indiquer son nom et son lien avec la personne évaluée.*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**H. Avis – questions relatives aux soins personnels**

*Aux fins de la présente section et de la section I, la personne évaluée est apte à prendre une décision si elle est apte à le faire sans assistance ou avec l'assistance qui lui est disponible.*

À mon avis, la personne évaluée :

- a) est apte à prendre toutes les décisions qu'elle sera vraisemblablement appelée à prendre quant à *toutes* les questions relatives à ses soins personnels.
- b) est apte à prendre toutes les décisions qu'elle sera vraisemblablement appelée à prendre quant aux questions relatives à ses soins personnels, *sauf quant à ce qui suit* :
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> soins de santé      | <input type="checkbox"/> études             |
| <input type="checkbox"/> diète               | <input type="checkbox"/> travail            |
| <input type="checkbox"/> vêtements           | <input type="checkbox"/> loisirs            |
| <input type="checkbox"/> logement            | <input type="checkbox"/> activités sociales |
| <input type="checkbox"/> services de soutien | <input type="checkbox"/> autre : _____      |
- c) *n'est pas* apte à prendre toutes les décisions qu'elle sera vraisemblablement appelée à prendre quant à *l'une quelconque* des questions relatives à ses soins personnels.

*Si vous avez coché b) ou c), veuillez cocher l'une des cases suivantes :*

À mon avis, les décisions que la personne évaluée n'est pas apte à prendre :

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> pourraient être prises | <input type="checkbox"/> ne pourraient pas être prises | par le truchement d'un processus de prise de décision accompagnée avec un accompagnateur qui convient. |
|---|--|--|

Mon avis repose sur ce qui suit :

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**I. Avis – questions relatives aux finances**

À mon avis, la personne évaluée :

- a) est apte à prendre toutes les décisions qu’elle sera vraisemblablement appelée à prendre quant à *toutes* les questions relatives à ses finances.
  - b) est apte à prendre toutes les décisions qu’elle sera vraisemblablement appelée à prendre quant aux questions relatives à ses finances, *sauf quant à ce qui suit* :
- 
- c) *n’est pas* apte à prendre toutes les décisions qu’elle sera vraisemblablement appelée à prendre quant à *l’une quelconque* des questions relatives à ses finances.

*Si vous avez coché b) ou c), veuillez cocher l’une des cases suivantes :*

À mon avis, les décisions que la personne évaluée n’est pas apte à prendre :

- pourraient être prises
- ne pourraient pas être prises
- par le truchement d’un processus de prise de décision accompagnée avec un accompagnateur qui convient.

Mon avis repose sur ce qui suit :

---



---



---



---



---



---



---

**J. Point de vue de la personne évaluée concernant la personne proposée**

*Veillez fournir les renseignements que vous possédez sur le point de vue de la personne évaluée concernant la ou les personnes proposées. Veillez indiquer si les renseignements vous ont été fournis par la personne évaluée ou une autre personne.*

---



---

**K. Observations additionnelles**

*Vous pouvez ajouter des observations concernant la personne évaluée si vous le souhaitez.*

---



---



---

Signature de l’examineur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Dispositions de la *Loi sur la prise de décision accompagnée et la représentation*  
qui portent sur l'aptitude, l'assistance et le processus de prise de décision accompagnée**

2 Dans la présente loi, un renvoi fait à « assistance » relativement à la prise d'une décision s'entend de toute mesure qui aide une personne à jouir de son aptitude à prendre une décision, y compris le fait de fournir des explications sur les renseignements pertinents et sur les conséquences raisonnablement prévisibles des différentes options disponibles.

3(1) Une personne est apte à prendre une décision si elle est en mesure à la fois :

- a) de comprendre les renseignements qui sont pertinents à la décision;
- b) de soupeser les conséquences raisonnablement prévisibles de la décision.

3(2) Une personne est apte à prendre une décision si elle répond aux exigences des alinéas (1)a) et b) avec l'assistance qui lui est disponible.

3(3) Une personne peut être apte à prendre une décision même dans les cas suivants :

- a) elle prend une décision ou prendrait une décision qu'une autre personne estimerait risquée ou non judicieuse;
- b) elle s'est montrée inapte à prendre une décision du même ordre dans le passé;
- c) elle est inapte à prendre une décision d'un autre ordre;
- d) elle a besoin d'assistance pour communiquer.

3(4) Une personne est présumée apte à prendre une décision, à moins que le contraire n'ait été démontré.

27(1) L'accompagnateur est tenu, lors de la prise de décision avec la personne accompagnée par le truchement d'un processus de prise de décision accompagnée, de faire ce qui suit :

- a) discuter des renseignements pertinents et des conséquences raisonnablement prévisibles des différentes options disponibles avec la personne accompagnée d'une façon susceptible de lui faire comprendre le mieux possible;
- b) évaluer les différentes options disponibles avec la personne accompagnée en fonction des désirs et des préférences de cette dernière, notamment ceux exprimés lors de la discussion et ceux qui sont connus de l'accompagnateur par ailleurs;
- c) veiller à ce que la décision soit guidée par les désirs et les préférences de la personne accompagnée.