

## Fiche de référence

### Référence vers :

- ☐ **Intervention auprès des parents /familles** : Petit plus, intervenant pivot (parents d'enfants de 0 à 17 ans)
- ☐ **Intervention auprès des élèves sur la motivation et persévérance** : Accroche-toi (6<sup>e</sup> année, 1<sup>ere</sup> et 2<sup>e</sup> secondaire)

### Information sur la famille :

|                               |                                                                                                                       |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Prénom et nom de l'enfant     |                                                                                                                       |
| Date de naissance de l'enfant |                                                                                                                       |
| Identification de l'enfant    | <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> s'identifie comme : _____ |
| Niveau scolaire               |                                                                                                                       |
| Diagnostic connu              |                                                                                                                       |
| Nom du ou des parent(s)       |                                                                                                                       |
| Municipalité/ville            |                                                                                                                       |
| Téléphone                     |                                                                                                                       |
| Courriel                      |                                                                                                                       |

### Personne référente :

|                    |  |
|--------------------|--|
| Nom et titre       |  |
| École ou organisme |  |
| Téléphone          |  |
| Courriel           |  |

Y a-t-il d'autres intervenants au dossier ? ☐ CLSC ☐ DPJ ☐ Intervenant scolaire ☐ Autre : \_\_\_\_\_

Qu'est-ce qui a été fait avec la famille avant la référence : (outils mis en place, interventions, etc)

|  |
|--|
|  |
|--|

Raison de la demande (décrire brièvement) :

|  |
|--|
|  |
|--|

## Autorisation d'accès à l'information

Réussite éducative Montcalm (REM), met à contribution plusieurs ressources pouvant être aidante pour les familles. Je comprends que ma démarche peut impliquer la participation de différents professionnels et que ceux-ci pourraient avoir besoin d'échanger des informations concernant la situation pour laquelle j'accepte avoir du soutien.

Par conséquent, je (nom du parent/tuteur), \_\_\_\_\_ accepte que les renseignements confidentiels que je communiquerai à REM ou à l'un des professionnels impliqués dans le cadre de la démarche puissent être échangés entre eux. Seules les informations jugées nécessaires au bien-être et au cheminement du jeune et/ou de la famille seront échangées. De plus, je pourrai retirer mon consentement, à tout moment, si je le désire.

**Je reconnais avoir lu et bien compris les informations contenues dans ce document.**

**Nom de ou des enfants concernés :** \_\_\_\_\_

**Signature du parent/tuteur.e :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

**SVP faire parvenir ce document à :**

Angelica Andretti, responsable de l'intervention : [angelicaandretti@reussiteeducativemontcalm.com](mailto:angelicaandretti@reussiteeducativemontcalm.com)

Pour information : 438-843-4826, poste 2