



**PLANIFICATION
COORDONNÉE DE
SERVICES
FORMULAIRE D'AIGUILLAGE RENVOI**

**Veillez envoyer le formulaire d'aiguillage dûment rempli à
Contact Hamilton 905 522-5998**

Toutes les sections du présent formulaire doivent être dûment remplies.

Est-ce que le client et la famille consentent à cet aiguillage? Oui ou Non

Renseignements sur le client/la famille :

Nom de l'enfant : _____ Date de naissance : _____ Âge : _____

Numéro de téléphone : _____ Adresse de courriel : _____

Adresse : _____

Nom du contact principal de l'enfant/du jeune : _____

Numéro de téléphone : _____ Adresse de courriel : _____

Adresse : _____

Lien avec le client : _____

École : _____

Descendance autochtone : Oui Non Statut d'Autochtone : Oui Non

Considérations culturelles : _____

Langue parlée : _____ Avez-vous besoin d'un interprète? Oui Non

Renseignements sur l'organisme d'aiguillage :

Nom de la personne-ressource : _____ Poste/programme : _____

Numéro de téléphone : _____ Adresse de courriel : _____

Forces de l'enfant et de la famille :

De quelle façon un coordonnateur de la planification des services peut-il répondre aux besoins de la famille?

Services spécialisés utilisés et coordonnées (si disponibles) :

- Services de réadaptation (physiothérapie, ergothérapie, orthophonie)
- Services médicaux (veuillez énumérer) _____
- Services aux enfants autistes (veuillez énumérer) _____
- Santé mentale (veuillez énumérer) _____
- Services aux personnes ayant une déficience intellectuelle (veuillez énumérer)

- Services de relève (veuillez énumérer) _____
- Services juridiques (veuillez énumérer) _____
- Financement (veuillez énumérer) _____

Troubles de développement :

- Physique Comportemental Autisme Intellectuel
- Médical Santé mentale ETCAF

Diagnostics :

Préoccupations familiales :

- Plusieurs enfants ayant des handicaps à la maison _____
- D'autres membres de la famille qui habitent à la maison ayant des problèmes de santé

- Obstacles liés aux langues ou à la littératie _____
- Événements familiaux ou de la vie qui contribuent au niveau de détresse _____
- Peu de soutien social ou communautaire _____
- Exigences concurrentes : donner des soins/emploi _____
- Instabilité financière _____
- Rupture de lien conjugal ou de placement _____

Un coordonnateur de la planification des services communiquera avec l'agent d'aiguillage pour obtenir d'autres renseignements et déterminer l'admissibilité.