

Formulaire d'aiguillage vers un conseiller en TSAF

Veillez faire parvenir le formulaire d'aiguillage à
Contact Hamilton – Services aux enfants et aux jeunes
Télécopieur 905 522-5998 Courriel info@contacthamilton.ca
Remplissez toutes les parties du formulaire

- J'ai le consentement du parent/tuteur/jeune (obligatoire s'il a plus de 16 ans) pour effectuer cet aiguillage
 Le client préfère des services en français

Formulaire d'aiguillage rempli par

Nom _____ Date _____

Organisme _____ Numéro de téléphone _____

Courriel _____

Renseignements sur le client/la famille

Nom de l'enfant/du jeune _____

Date de naissance _____ Âge _____

Adresse _____

Un TSAF est Soupçonné Diagnostiqué S'il est diagnostiqué, par qui? _____

Autre diagnostic? _____

Une évaluation psychologique a-t-elle été effectuée? Oui Non

(Dans l'affirmative, veuillez la joindre)

Langue parlée _____ Interprète requis? Oui Non

Patrimoine autochtone Oui Non

École/Conseil scolaire _____

Contact principal de l'enfant/du jeune _____

Numéro de téléphone _____ Courriel _____

Contact par téléphone Courriel

Lien avec le client _____

Qu'est-ce que l'enfant/le jeune/la famille attend du programme TSAF?

- Information et ressources au sujet du TSAF
- Planification des ressources ou conférence de cas communautaire
- Formation sur le TSAF pour les soutiens intervenant auprès de l'enfant/du jeune/de la famille
- Brève coordination des services

Services spécialisés concernés et coordonnés (le cas échéant)

- Services médicaux (énumérer)
-

- Services de santé mentale (énumérer)
-

- Services à l'adaptation (énumérer)
-

- Services de relève (énumérer)
-

- Services de financement (énumérer)
-

- Autres (énumérer)
-

Merci!

Un membre de notre équipe communiquera avec vous pour discuter de cet aiguillage.