INDEPENDENT CLINICAL REVIEW PROCESS FOR THE ONTARIO AUTISM PROGRAM

PROCESSUS DE L'EXAMEN CLINIQUE INDÉPENDANT

CONSULTATION – POINT DE VUE DE LA FAMILLE

REPRÉSENTANT DE LA FAMILLE POUR L'ECI

_____

Date de l'appel téléphonique

_____

Nom du représentant de la famille

PRÉSENTATION DU POINT DE VUE DE LA FAMILLE

En tant que représentant de la famille, vous devez présenter le point de vue de la famille aux examinateurs cliniques du comité d'examen lors de la réunion d'examen clinique. Toutefois, la famille doit avoir la possibilité de présenter elle-même son point de vue si c'est ce qu'elle choisit.

☐ La famille présentera son point de vue à la réunion d'examen clinique

Nom du membre de la famille qui fera la présentation :
_____

REMARQUE

Veuillez préciser ci-dessous tout renseignement que la famille aurait dû fournir dans le *Formulaire de demande de la famille*.