

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LA FAMILLE

Par l'intermédiaire du processus de l'examen clinique indépendant (ECI), le Programme ontarien des services en matière d'autisme (POSA) donne aux familles la possibilité de demander un examen indépendant des principaux aspects du plan comportemental du POSA visant leur enfant.

L'examen peut être lancé lorsqu'un plan comportemental du POSA est élaboré ou lorsqu'il est mis à jour à l'occasion de l'examen des progrès réalisés. Les familles et les fournisseurs de services doivent faire tout leur possible pour s'entendre sur le plan comportemental du POSA avant de demander un examen indépendant. Il importe de souligner que l'ECI n'est ni une deuxième opinion ni une nouvelle évaluation. Si une famille n'est pas satisfaite des services et des soutiens que son enfant reçoit dans le cadre du plan comportemental du POSA, elle doit s'adresser directement au fournisseur de services, au moyen du processus de plaintes ou de résolution des différends de l'organisme.

Nous vous remercions de remplir le présent formulaire. Un représentant de la famille pour l'ECI communiquera avec vous dans un délai de 17 jours ouvrables après la soumission du présent formulaire à votre fournisseur de services du POSA.

RENSEIGNEMENTS – PERSONNE-RESSOURCE

Date de soumission

Nom de l'enfant ou du jeune

Date de naissance

Nom du parent ou du tuteur

Lien avec l'enfant ou le jeune

Téléphone à la
maison

Téléphone au
travail

Cellulaire

Adresse électronique

Adresse

Ville et code postal

Ontario
Province

MOTIFS DE LA DEMANDE D'EXAMEN

1. Nom de votre fournisseur de services du POSA :

2. Durée du service dans le cadre du POSA :

3. L'examen peut être demandé pour un nouveau plan comportemental ou pour sa mise à jour. Veuillez préciser ci-dessous la situation qui vous concerne.

☐

Demande d'examen d'un nouveau plan comportemental

☐

Demande d'examen d'un plan comportemental mis à jour lors d'un récent examen des progrès réalisés

4. Avez-vous discuté de vos préoccupations et celles de votre enfant quant au plan comportemental avec le fournisseur de services du POSA? Veuillez expliquer ce qui est ressorti de cette discussion.

5. Indiquez ci-dessous les éléments du plan comportemental que vous souhaitez faire examiner.

☐

Domaine(s) à examiner

☐

Aptitude(s) à améliorer

☐

Comportement(s) à réduire

☐

Approche d'intervention planifiée, y compris l'intensité et la durée

☐

Objectif(s) comportemental(aux)

6. Décrivez brièvement vos préoccupations et les raisons qui justifient la demande d'examen compte tenu des éléments du plan comportemental cochés ci-dessus. Veuillez expliquer cette situation par rapport à ce qui a été proposé dans le plan comportemental de votre enfant.

Domaine(s) à examiner

Aptitude(s) à améliorer

Comportement(s) à réduire

Approche d'intervention planifiée, y compris l'intensité et la durée. Veuillez préciser les heures de service proposées.

Objectif(s) comportemental(aux)

7. **Que pensez-vous du plan comportemental qui a été élaboré pour votre enfant? Avez-vous le sentiment que vous et votre enfant avez été impliqués dans ce processus? Veuillez expliquer votre point de vue.**

8. **Précisez si vous préférez que l'examen se déroule en anglais ou en français.**

☐

ECI en anglais

☐

ECI en français

POINT DE VUE DE LA FAMILLE

9. **Veuillez décrire ci-dessous toute préoccupation que vous ou votre enfant pourrait avoir concernant le plan comportement du POSA visant votre enfant, ainsi que les raisons qui justifient la demande d'examen.**