

Formulaire de recommandation – Familles solides – Envoyer par télécopieur au : 1-866-470-7222

L'Institut Familles solides offre un programme de thérapie cognitivo-comportementale recommandé et personnalisé d'une durée de douze semaines visant les enfants de 3 à 17 ans. Il constitue une intervention précoce à l'anxiété faible ou moyenne et à des problèmes de comportement. Le programme aide les enfants et les jeunes souffrant d'anxiété, de difficultés de comportement (p. ex. de symptômes liés au trouble oppositionnel, au trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité et aux comportements d'intimidation) ou d'énurésie nocturne. L'Institut fournit des soins pertinents aux familles en leur enseignant des pratiques parentales positives et des stratégies d'adaptation grâce à son approche d'accompagnement à distance qui permet de soutenir les familles par téléphone ou par Internet dans le confort et l'intimité de leur foyer. Nous communiquons avec les familles dans les 24 à 48 heures ouvrables suivant la réception de ce formulaire.

ENFANT OU JEUNE (à remplir en caractères d'imprimerie)

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance (jj/mm/aa) : _____ Sexe : _____ N° MCP : _____

Principale préoccupation relative à l'enfant : _____

_____ Comportement (3-12 ans)
 _____ Anxiété (6-17 ans)
 _____ Énurésie nocturne (5-12 ans)

PARENT OU TUTEUR LÉGAL (à remplir en caractères d'imprimerie)

Nom du parent ou tuteur : _____

Téléphone : _____ (maison) _____ (cellulaire) _____ (travail – si possible)

Meilleurs jours/soirs/moments pour téléphoner pour prendre rendez-vous : _____

Courriel : _____

Adresse : _____

_____ Code postal : _____

SOURCE DE LA RECOMMANDATION (à remplir en caractères d'imprimerie)

Nom : _____ Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Cocher une réponse : _____ Santé mentale et lutte contre la toxicomanie
 _____ École – enseignant / conseiller en orientation
 _____ Services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille
 _____ Infirmière
 _____ Médecin
 _____ Autre

Régie de la santé : _____ Est
 _____ Centre
 _____ Ouest
 _____ Labrador-Grenfell

Envoi de correspondance (rapports de progrès) : _____ Oui _____ Non (selon le consentement du parent)

Critères d'exclusion : Les enfants qui ont besoin d'un soutien plus intensif devraient être recommandés à leur bureau local de santé mentale et de lutte contre la toxicomanie. Ce serait par exemple le cas s'il y a risque imminent de se blesser ou de blesser autrui, psychose active, démêlés actuels importants avec le système de justice pénale et présence de plusieurs problèmes graves, ou encore problèmes de toxicomanie ou de dépendance. Les personnes qui veulent savoir si le programme convient à un enfant peuvent s'adresser à Kati LaVigne au 1-902-442-9522 ou à klavigne@strongestfamilies.com / www.strongestfamilies.com.

Remarque : Le programme est offert dans l'ordre d'arrivée des demandes et selon les fonds disponibles.