

PROTOCOLE D'ENTENTE DE SERVICE

ENTRE

MAISON DE LA FAMILLE DE TROIS-RIVIÈRES, SUPERVISION DES DROITS D'ACCÈS

ET

Avocat : _____

Intervenant (e) sociale : _____

Autre (spécifiez) : _____

Je _____, du _____ fait appel au Service de Supervision des Droits d'Accès de la Maison de la Famille de Trois-Rivières, pour la famille suivante :

Identification du parent :

Nom : _____

Adresse : _____

Numéro : _____

Parent gardien : Parent visiteur :

Identification du parent :

Nom : _____

Adresse : _____

Numéro : _____

Parent gardien : Parent visiteur :

Identification de la famille d'accueil (s'il y a lieu) :

Nom : _____

Adresse : _____

Numéro : _____

Identification du (des) enfants :

Noms, prénoms du (des) enfant(s) :	Sexe	Date de naissance

Services et modalités :

Échange de garde Visite supervisée

À quelle fréquence l'utilisateur doit fréquenter le service ?

Hebdomadaire Bimensuelle Mensuelle Autre, spécifiez _____

Visites supervisées :

Quelle est la durée des services requis ?

1 heure 1 heure 30 2 heures

Échanges de garde :

À quel moment est le départ des enfants ?

Vendredi PM Samedi AM Samedi midi Samedi PM Dimanche AM
Dimanche midi Dimanche PM

À quel moment est le retour des enfants ?

Vendredi PM Samedi AM Samedi midi Samedi PM Dimanche AM
Dimanche midi Dimanche PM

Description de la référence :

Quelle est la problématique qui justifie la référence ? (ex : l'enfant ne peut exercer son droit de visite chez son père à cause de la relation conflictuelle entre les parents)

Quels sont les comportements à éviter de la part du parent et/ou de l'enfant lors de la supervision ?

Autres informations pertinentes à savoir au sujet de la famille :

Engagement du référent :

- a) Je m'engage à informer les intervenants de la Maison de la Famille de Trois-Rivières lorsque je quitterai le dossier ou lorsque celui-ci sera transféré à un autre intervenant :
Oui Non
- b) Je m'engage à informer les intervenants de la Maison de la Famille de Trois-Rivières lorsque la famille n'aura plus besoin de nos services et que notre entente prendra fin :
Oui Non
- c) Je m'engage à me procurer une autorisation de divulgation de renseignements personnels auprès de la personne que nous référons (ou des personnes concernées) : Oui Non
- d) Je m'engage à transmettre toutes les informations pertinentes concernant le dossier aux intervenants de la Maison de la Famille de Trois-Rivières : Oui Non
- e) Je m'engage à faire un suivi périodique du dossier, en collaboration avec les intervenants de la Maison de la Famille : Oui Non
- f) Je m'engage à m'adresser à la direction générale de la Maison de la Famille de Trois-Rivières advenant une insatisfaction du processus ou du suivi émis par l'intervenante du SDA : Oui Non
- g) Je m'engage à faire parvenir mes demandes par télécopieur ou courriel et accorder un délai de réponse raisonnable de la part des intervenants de la Maison de la Famille :
Oui Non

De notre côté, le service de supervision des droits d'accès de la Maison de la Famille, nous nous engageons à :

- a) Nous procurer une autorisation de divulgation de renseignements personnels auprès de la personne que nous référons (ou des personnes concernées)
- b) Transmettre toutes les informations pertinentes concernant le dossier
- c) Faire un suivi périodique du dossier
- d) Produire et transmettre les rapports concernant les droits d'accès offerts à la famille suite à la demande du référent (dans un délai d'un mois).

Signatures :

Pour le référent :

Signature

Nom (en lettres moulées)

Téléphone : _____

Poste : _____

Télécopieur : _____

Pour le service SDA :

Signature

Nom (en lettres moulées)

Téléphone : 819-691-0387

Télécopieur : 819-691-0421