

**PROGRAMME DE VISITES SURVEILLÉES
FORMULAIRE DE DEMANDE DE SERVICE AU PROGRAMME
DE VISITES SURVEILLÉES/ÉCHANGES**

NB : Les formulaires ne seront pas traités sans être accompagnés par une copie de l'ordonnance du tribunal, ou un accord mutuel signée.

J'ai inclus le document requis

Pour plus d'information ou d'aide à compléter ce formulaire, communiquez avec la coordinatrice du programme à (613)725-3601 x 175.

DATE

SERVICE REQUIS

Visites surveillées

Échange

INFORMATION DU DEMANDEUR

Nom de famille

Prénom

Parent

Grands-parents

Autre (veuillez spécifier)

Adresse

Ville

Province

Code postal

Téléphone à domicile

Cellulaire

Téléphone au travail

Adresse courriel

Autre parent / gardien

Nom de famille

Prénom

Parent

Grands-parents

Autre (veuillez spécifier)

Information sur l'avocat du demandeur

Nom de famille Prénom
Adresse Province Code postal
Téléphone Télécopieur
Adresse courriel

INFORMATION SUR LES ENFANTS

Résidence principale de l'enfant(s) : avec moi avec l'autre parent / gardien
autre (veuillez spécifiez)

1. Nom de famille Prénom
Date de naissance (j/m/a) Sexe:
Besoins spéciaux, accommodements, allergies, etc.

2. Nom de famille Prénom
Date de naissance (j/m/a) Sexe:
Besoins spéciaux, accommodements, allergies, etc.

3. Nom de famille Prénom
Date de naissance (j/m/a) Sexe:
Besoins spéciaux, accommodements, allergies, etc.

4. Nom de famille Prénom
Date de naissance (j/m/a) Sexe:
Besoins spéciaux, accommodements, allergies, etc.

Bureau de l'avocat des enfants

Nom du représentant(e)

Téléphone

IMPLICATION DE LA SOCIÉTÉ DE L'AIDE A L'ENFANCE

La Société de l'aide à l'enfance est présentement impliquée avec la famille

- Oui Non Présentement en enquête De façon volontaire

Nom du travailleur

Téléphone

INFORMATION LÉGALE

Source de référence

- Ordonnance du tribunal Recommandation du tribunal Avocat
 Médiation Bureau de l'avocat des enfants Autoréférence Autre

Raisons pour la référence

- Inquiétudes face aux compétences parentales
 Inquiétudes face à de l'abus physique, sexuelle ou psychologique des enfants
 Inquiétudes face à la possibilité d'enlèvement
 Antécédents de troubles psychiatriques
 Absence prolongée de la vie des enfants
 Violence conjugale Conflits entre les parties
 Autre Antécédents de toxicomanie

Informations supplémentaires

- Des poursuites légales sont en cours La famille a signé un accord de séparation
 Je suis d'accord avec cette demande Je ne suis pas d'accord avec cette demande
 Procès criminel en instance Ordonnance d'interdiction existe
 Agent de probation Évaluation clinique de la famille en cours
 Évaluation clinique de la famille

DROIT DE VISITES ANTÉRIEURES

- Visites surveillées Visites non-surveillées Aucune visite antérieure

Dernière visite

semaines

mois

années

Informations importantes

- 1) Les formulaires incomplets ne seront pas traités.
- 2) Chaque parent/gardien légal doit compléter une demande de service et la soumettre séparément.
- 3) Nous vous ferons parvenir un avis de réception. Lorsque nous recevons les demandes des parties impliquées, un autre avis vous sera envoyé, vous indiquant que vous êtes maintenant sur la liste d'attente.
 - Si ne nous recevons pas la demande de service de la part de l'autre partie à l'intérieur de 3 mois de la réception de la vôtre, le dossier sera fermé et vous devrez nous soumettre à nouveau une demande.
 - Vous devrez nous soumettre une copie de l'ordonnance du tribunal ou un accord mutuel signée avec celle-ci.
- 4) Il est possible que nous vous demandions de nous fournir:
 - des documents de la Société de l'aide à l'enfance.
 - des documents présents ou antérieurs relatifs à une ordonnance de restriction, probation ou autre.
 - une preuve de revenu afin de déterminer le coût relatif pour chaque visite ou échange

S.V.P. nous soumettre votre demande de service par

Courrier:

Services à la famille Ottawa
a/s Programme de visites surveillées
312 avenue Parkdale
Ottawa, Ontario
K1Y 4X5

Télécopieur:

(613) 725-5651

Courrier électronique:

sap@familyservicesottawa.org