Ontario

Ministère du Procureur général

Bureau de l'avocat des enfants

Formulaire d'admission - Instructions

Affaires de garde d'enfants ou de droit de visite en vertu de la Loi sur le divorce ou de la Loi portant réforme du droit de l'enfance

Veuillez lire attentivement la présente page avant de remplir le formulaire.

1. Vous devez remplir le présent formulaire d'admission **seulement si** un juge a rendu une ordonnance demandant l'intervention de l'avocat des enfants dans votre affaire de garde d'enfants ou de droit de visite.
2. Cochez la case prévue à cet effet à la Section 2 **si** vous avez besoin des services en français.
3. Veuillez envoyer le formulaire et le(s) formulaire(s) de consentement dûment remplis et signés au Bureau de l'avocat des enfants dans les **14 jours** qui suivent la date de l'ordonnance judiciaire exigeant l'intervention de L'avocate des enfants.
4. **Veuillez ne PAS joindre d' affidavits ou d'actes de procédure au formulaire d'admission.**
5. Il est très important de :

   a. répondre à **toutes** les questions du présent formulaire; nous pourrons plus rapidement décider si nous interviendrons dans cette affaire si vous nous fournissez des renseignements complets;

   b. signer et dater le formulaire aux endroits où on vous le demande (page 1 et page 14 du Formulaire d'admission);

   c. remplir, signer et dater le(s) consentement(s) à la communication de renseignements figurant à la fin du présent formulaire d'admission.

6. Vous pouvez :

   a. soit **télécopier** le formulaire au 416-314-8050

   b. soit l' **envoyer par la poste** au :

   Bureau de l'avocat des enfants
   393, avenue University, 14e étage,
   Toronto (Ontario) M5G 1E6

7. Si vous avez un avocat(e), demandez-lui de vous aider à remplir le présent formulaire.
8. Veuillez prendre note que c'est **vous** qui devez signer le formulaire. Votre avocat(e) ne peut pas le signer pour vous.
9. Faites-nous part de vos préoccupations dans la case prévue à cet effet.
10. Veuillez écrire lisiblement à l'encre bleue ou noire si vous remplissez le formulaire à la main.
11. Passez en revue la liste de contrôle figurant à la fin du présent formulaire et, avant d'envoyer le formulaire, vérifiez que vous avez joint tous les documents demandés.

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2018

12. Veuillez conserver une copie du formulaire dûment rempli, ainsi que la confirmation de la transmission par télécopieur, pour vos dossiers.
13. L'avocat des enfants utilisera les renseignements fournis dans le présent formulaire et tout renseignement reçu de la Société d'aide à l'enfance (SAE) pour décider si elle interviendra ou non dans votre cause. Les renseignements nous serviront également à fournir des services professionnels pour l'enfant ou les enfants.
14. Nous vous prions de nous donner le temps nécessaire pour traiter votre demande. Nous recevons un grand nombre de demandes et les traitons dans leur ordre de réception à notre bureau. Merci de votre patience.
15. Si vous avez des renseignements supplémentaires à ajouter à votre formulaire d'admission, veuillez nous les envoyer par écrit, en précisant votre nom, le nom de toute autre partie et le numéro du dossier du tribunal.
16. Nous communiquerons avec vous ou avec votre avocat(e) (si vous en avez un(e)) dès que nous aurons pris une décision relativement à votre cause.
17. Si nous acceptons d'intervenir dans votre cause, le Bureau de l'avocat des enfants désignera, selon le cas :

    a. un(e) avocat(e) pour représenter votre enfant ou vos enfants;

    b. un(e) agent(e) d'enquête clinique pour rencontrer votre famille;

    c. dans certains cas, un(e) avocat(e) et un(e) agent(e) d'enquête clinique.

Remarques concernant les consentements

18. Il est important que vous signiez le ou les formulaires de consentement qui se trouvent à la fin du présent formulaire d'admission et que vous les envoyiez avec le présent formulaire.
19. Le Bureau de l'avocat des enfants demandera à n'importe quelle société d'aide à l'enfance (SAE) de répondre aux cinq questions figurant dans la moitié supérieure du consentement relatif à la SAE.
20. Si vous avez des questions, visitez le site Web du Bureau de l'avocat des enfants (http://www.attorneygeneral.jus.gov.on.ca/french/family/ocl/Default.asp), ou composez le 416-314-8000.

 © Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2018

Ontario

Ministère du Procureur général | Bureau de l'avocat des enfants

Formulaire d'admission

Le tribunal a demandé au Bureau de l'avocat des enfants (BAE) de désigner un(e) avocat(e) pour le(s) enfant(s) ou un(e) agent(e) d'enquête clinique afin de vous rencontrer et de rencontrer le(s) enfant(s), dans le but d'aider le juge à prendre une décision relativement à votre cause. Vos réponses aideront le BAE à décider s'il peut ou non aider le juge et, si votre cause est acceptée, à déterminer la façon de fournir des services à votre ou vos enfants.

Section 1 - Renseignements sur le tribunal

1. Quelle est la date de votre prochaine comparution en cour ? (*jj/mm/aaaa*)

2. Quel genre d'audience est prévu? (veuillez cocher une seule case)

   ◯ Conférence relative à la cause
   ◯ Conférence en vue d'un règlement amiable
   ◯ Motion
   ◯ Procès
   ◯ Conférence de gestion du procès
   ◯ Autre (*veuillez préciser*) :

3. Où est situé le tribunal? (*ville/village/région*)

L'avocat des enfants exige que vous et l'enfant ou les enfants vous rendiez aux entrevues et aux autres réunions dans la région où siège le tribunal qui est saisi de votre dossier de garde d'enfants ou de droit de visite.

Pour que nous puissions examiner la demande du tribunal, il nous est nécessaire que vous vous **engagiez** à vous rendre à ces entrevues et réunions dans cette région. Veuillez apposer votre signature ci-dessous pour nous indiquer que vous acceptez de vous rendre à ces entrevues et réunions.

Je soussigné(e), (*Saisissez votre nom complet ci-dessous*)

accepte de me rendre aux entrevues et réunions et, si nécessaire, d'emmener l'enfant ou les enfants avec moi, dans la région où siège le tribunal, **si** le Bureau de l'avocat des enfants accepte d'intervenir dans ma cause.

Signature | Date (*jj/mm/aaaa*)

Veuillez noter que votre avocat(e) n'est PAS autorisé(e) à signer la présente acceptation en votre nom.

Section 2 - Renseignements personnels

1. Votre nom au complet

Prénom	Deuxième prénom	Nom de famille

2. Nom de jeune fille / noms utilisés antérieurement :

3. Votre date de naissance (*jj/mm/aaaa*) :

4. Vous êtes :
   - ◯ le/la requérant(e) (*dans le dossier devant le tribunal*)
   - ◯ l'intimé(e) (*dans le dossier devant le tribunal*)

5. Votre lien avec les enfants :
   - ◯ Mère
   - ◯ Père
   - ◯ Autre *(veuillez préciser)* :

6. Votre adresse actuelle *(avec le code postal)* :

7. Le ou les numéros de téléphone nous permettant de vous joindre :

8. En quelle(s) langue(s) communiquez-vous?

9. Souhaitez-vous que les services vous soient fournis en français?
   - ◯ Oui
   - ◯ Non

10. Les enfants devraient recevoir les services en :
    - ◯ Français
    - ◯ Anglais
    - ◯ Autre (*veuillez préciser*) :

REMARQUE : Le Bureau de l'avocat des enfants fournit des services en français et en anglais seulement. Le Bureau engagera un interprète pour les enfants, mais vous devez trouver votre propre interprète si vous ne parlez ni le français ni l'anglais.

11. Nom et adresse de votre avocat(e) :

12a.Numéro de téléphone de votre avocat(e) :	12b.Numéro de télécopieur de votre avocat(e) :

13. Adresse électronique de votre avocat(e) :

Section 3a - Renseignements sur l'autre partie

1. Nom au complet :

Prénom	Deuxième prénom	Nom de famille

2. Nom de jeune fille / noms utilisés antérieurement

3. Date de naissance (*jj/mm/aaaa*) :

4. L'autre partie est :
   - ◯ le/la requérant(e) (*dans le dossier devant le tribunal*)
   - ◯ l'intimé(e) (*dans le dossier devant le tribunal*)

5. Lien de l'autre partie avec les enfants :
   - ◯ Mère
   - ◯ Père
   - ◯ Autre (*veuillez préciser*) :

6. Adresse actuelle de l'autre partie *(avec le code postal)* :

7. Numéro(s) de téléphone de l'autre partie :

Section 3b - Renseignements sur vos liens avec l'autre partie visée à la section 3a ci-dessus

1. **<u>En date d'aujourd'hui</u>**, vous et l'autre partie : (*cochez une seule case*)
   - ◯ êtes mariés
   - ◯ êtes divorcés
   - ◯ êtes séparés
   - ◯ n'avez jamais vécu ensemble
   - ◯ autre (*veuillez préciser*) :

2a. Quand votre relation a-t-elle débuté?	2b. Quand vous êtes-vous séparés?

3a. Est-ce que vous et l'autre partie avez déjà eu recours à la médiation?
   - ◯ Oui
   - ◯ Non

3b. Dans l'affirmative, indiquez les dates de médiation :

3c. Dans l'affirmative, indiquez le nom du médiateur :

4. Est-ce que vous et l'autre partie vivez actuellement sous le même toit?
   - ◯ Oui
   - ◯ Non

5. Est-ce que vous et l'autre partie êtes actuellement capables de communiquer au sujet des enfants?

- ◯ La plupart du temps
- ◯ Parfois
- ◯ Par l'intermédiaire d'un tiers
- ◯ Par écrit seulement (*p. ex., courriel, lettres ou registre*)
- ◯ Pas du tout

Section 4a - Renseignements sur toute autre partie. (*S'il y a plus d'une autre partie utilisez une feuille supplémentaire au besoin. Ne remplissez pas cette section s'il n'y a pas plus d'une autre partie*)

1. Nom au complet:

Prénom	Deuxième prénom	Nom de famille

2. Nom de jeune fille / noms utilisés antérieurement :

3. Date de naissance (*jj/mm/aaaa*) :

4. L'autre partie est :

- ◯ le/la requérant(e) (*dans le dossier devant le tribunal*)
- ◯ l'intimé(e) (*dans le dossier devant le tribunal*)

5. Lien de l'autre partie avec les enfants :

- ◯ Mère
- ◯ Père
- ◯ Autre (*veuillez préciser*) :

6. Adresse actuelle de l'autre partie *(avec le code postal)* :

7. Numéro(s) de téléphone de l'autre partie:

Section 4b - Renseignements sur vos liens avec l'autre partie visée à la section 4a ci-dessus. (*S'il y a plus d'une autre partie utilisez une feuille supplémentaire au besoin. Ne remplissez pas cette section s'il n'y a pas plus d'une autre partie*)

1. **<u>En date d'aujourd'hui</u>**, vous et l'autre partie : (*cochez une seule case*)

- ◯ êtes mariés
- ◯ êtes divorcés
- ◯ êtes séparés
- ◯ n'avez jamais vécu ensemble
- ◯ autre (*veuillez préciser*) :

2a. Quand votre relation a-t-elle débuté?	2b. Quand vous êtes-vous séparés?

3a. Est-ce que vous et l'autre partie avez déjà eu recours à la médiation?

- ◯ Oui
- ◯ Non

3b. Dans l'affirmative, indiquez les dates de médiation :

3c. Dans l'affirmative, indiquez le nom du médiateur :

4. Est-ce que vous et l'autre partie vivez actuellement sous le même toit?
   - ◯ Oui
   - ◯ Non

5. Est-ce que vous et l'autre partie êtes actuellement capables de communiquer au sujet des enfants?
   - ◯ La plupart du temps
   - ◯ Parfois
   - ◯ Par l'intermédiaire d'un tiers
   - ◯ Par écrit seulement (*p. ex., courriel, lettres ou registre*)
   - ◯ Pas du tout

Section 5 - Renseignements sur les enfants

1. Indiquez le nom et la date de naissance de **tous** les enfants concernés par le dossier de garde d'enfants ou de droit de visite ainsi que le nom de l'école ou de la garderie qu'ils fréquentent :

Garçon	Fille	Prénom	Deuxième prénom	Nom de famille	Date de naissance (*jj/mm/aaaa*)	Nom de l'école / de la garderie
☐	☐					
☐	☐					
☐	☐					
☐	☐					

2. Si un ou plus d'un enfant s'identifie comme membre d'une Première Nation ou comme Métis, Inuit ou autochtone, veuillez indiquer le nom de la Première Nation, de la bande indienne ou de la communauté autochtone :

3a. Un des enfants a-t-il des besoins particuliers sur le plan émotionnel, psychologique, éducatif ou physique?
   - ◯ Oui
   - ◯ Non
   - ◯ Je ne sais pas

3b. Dans l'affirmative, veuillez donner des précisions :

Section 6 - Interventions antérieures du Bureau de l'avocat des enfants

1a. Le Bureau de l'avocat des enfants est-il déjà intervenu à votre égard, à l'égard d'une autre partie ou à l'égard des enfants?

- ◯ Oui
- ◯ Non

1b. Dans l'affirmative, à l'égard de qui le BAE est-il intervenu :

1c. Dans l'affirmative, quand le BAE est-il intervenu :

1d. Dans l'affirmative, le BAE a-t-il assigné?

- ◯ Un(e) agent(e) d'enquête clinique
- ◯ Un(e) avocat(e)
- ◯ Les deux
- ◯ Je ne sais pas

S'il s'agissait d'un(e) agent(e) d'enquête clinique, veuillez joindre une copie du rapport.

2. Veuillez décrire tout **changement important** survenu depuis la dernière intervention du BAE :

Section 7 - Renseignements sur les conditions de vie et de visite des enfants

1a. Avez-vous signé une entente de garde ou de droit de visite?

- ◯ Oui
- ◯ Non

Dans l'affirmative, joignez une copie de la plus récente entente de garde ou de droit de visite.

1b. Dans l'affirmative, quand :

2a. Le tribunal a-t-il rendu une ordonnance de garde d'enfants ou de droit de visite?

- ◯ Oui
- ◯ Non

Dans l'affirmative, joignez une copie de la dernière ordonnance de garde ou de droit de visite.

2b. Dans l'affirmative, quand :

3a. L'entente ou l'ordonnance, s'il en est, est-elle suivie?

- ◯ Oui
- ◯ Non

3b. Dans la négative, pour quelles raisons?

4. Quelles sont les modalités **actuelles** en ce qui concerne les conditions de vie et de visite des enfants?

5. Indiquez toute préoccupations que soulèvent les modalités **actuelles** des conditions de vie et de visite des enfants :

6. Si les visites sont surveillées, quand la supervision a-t-elle commencé?

7. À part les enfants, qui vit avec vous?

Nom complet	Date de naissance (*jj/mm/aaaa*)	Liens avec vous

Section 8 - Renseignements sur les ordonnances que vous demandez au tribunal

REMARQUE : Cochez uniquement les ordonnances que vous avez déjà demandé au tribunal de rendre dans votre requête ou dans votre réponse.

☐ Garde exclusive à : _____

☐ Garde conjointe entre : _____ et _____

☐ Droits de visite (*veuillez préciser*) : _____

☐ Visites surveillées pour : _____

☐ Demande d'autorisation de déménager avec les enfants

Dans l'affirmative, où souhaitez-vous déménager avec les enfants? _____

Dans l'affirmative, quand souhaitez-vous déménager avec les enfants? _____

☐ Demande en vue d'empêcher l'autre partie de déménager avec les enfants

☐ Autre (*veuillez préciser*) : _____

Section 9 - Intervention de la Société d'aide à l'enfance (SAE)

1. Veuillez remplir et signer le Formulaire de consentement-Dossiers de la SAE-Partie/Adulte (201811).

2. Veuillez faire signer le Formulaire de consentement-Dossiers de la SAE-Partenaire/Adulte (201811) par tout autre adulte/partenaire vivant avec vous.

(Ces deux formulaires de consentement figurent à la fin de la présente demande).

1. Une **Société d'aide à l'enfance (SAE)** est-elle déjà intervenue en ce qui vous concerne ou en ce qui concerne vos enfants ou une personne qui vit avec vous?

- ◯ Oui
- ◯ Non
- ◯ Je ne sais pas

2. Dans l'affirmative, à l'égard de qui la SAE est-elle intervenue?

3a. Dans l'affirmative, quand la SAE est-elle intervenue?

3b. Dans l'affirmative, nom de la SAE :

3c. Dans l'affirmative, nom de l'intervenant de la SAE :

3d. Dans l'affirmative, numéro de téléphone de l'intervenant :

Si plus d'une SAE est intervenue, veuillez fournir des détails en joignant des pages supplémentaires

4. Dans l'affirmative, quels sont ou étaient les motifs d'intervention de la SAE?

- ☐ Négligence
- ☐ Violence physique
- ☐ Violence sexuelle
- ☐ Violence émotionnelle ou psychologique
- ☐ Conflit entre adultes
- ☐ Violence familiale
- ☐ Conflit entre parents et adolescents
- ☐ Autre (*veuillez préciser*) :

5. Si l'intervention de la SAE **se poursuit toujours**, où en est l'intervention?

- ☐ La SAE mène actuellement une enquête sur un problème de protection de l'enfance
- ☐ Une instance de protection de l'enfant est en cours devant le tribunal
- ☐ Nous collaborons volontairement avec la SAE
- ☐ Aux termes d'une ordonnance de surveillance, l'enfant ou les enfants ont été confiés à: _____
- ☐ Je ne sais pas

6a. Un ou plusieurs de vos enfants se trouvent-ils **actuellement** sous les soins d'une SAE?

- ◯ Oui
- ◯ Non

6b. Dans l'affirmative, quel(s) enfant(s)?

6c. Dans l'affirmative, quand a-t-il ou ont-ils été placés sous les soins de la SAE?

6d. Dans l'affirmative, l'enfant ou les enfants se trouvent sous les soins de la SAE en vertu :

- ◯ d'une entente en matière de besoins particuliers
- ◯ d'une entente de soins temporaire
- ◯ d'une ordonnance judiciaire
- ◯ Je ne sais pas

Veuillez joindre des copies de toute ordonnance judiciaire, entente conclue avec la SAE et lettre décrivant l'intervention de la SAE auprès de votre famille.

Section 10 - Violence entre vous et l'une des autres parties

1. Y a-t-il eu de la violence entre **vous et l'une des autres parties**?
   - ◯ Oui
   - ◯ Non
2. Dans l'affirmative, qui était la personne violente?
3. Dans l'affirmative, quand la violence a-t-elle eu lieu?
   - ◯ Quand nous étions ensemble
   - ◯ Depuis la séparation
   - ◯ Actuellement
4. Dans l'affirmative, décrivez le type de violence qui est survenue entre **vous et l'une des autres parties** :

5a. Dans l'affirmative, avez-vous signalé les incidents de violence qui sont survenus entre **vous et l'une des autres parties** ou en avez-vous parlé à quelqu'un?

- ◯ Oui
- ◯ Non

5b. Dans l'affirmative, à qui avez-vous signalé ces incidents ou en avez-vous parlé?

6. Dans l'affirmative, l'enfant ou les enfants sont-ils au courant des incidents de violence entre **vous et l'une des autres parties**?
   - ◯ Oui
   - ◯ Non

Section 11 - Violence envers l'enfant ou les enfants

1. Y a-t-il eu de la violence **envers l'enfant ou les enfants**?

   ◯ Oui
   ◯ Non

2. Dans l'affirmative, qui était la personne violente?

3. Dans l'affirmative, quand la violence a-t-elle eu lieu?

   ◯ Quand nous étions ensemble
   ◯ Depuis la séparation
   ◯ Actuellement

4. Dans l'affirmative, décrivez le type de violence exercée contre **l'enfant ou les enfants** :

5a. Dans l'affirmative, avez-vous signalé à la **Société d'aide à l'enfance** la violence **faite à l'enfant ou aux enfants** décrite ci-dessus?

   ◯ Oui
   ◯ Non

5b. Dans l'affirmative, quand?

6a. Dans l'affirmative, avez-vous signalé à la **police** la violence **faite à l'enfant ou aux enfants** décrite ci-dessus?

   ◯ Oui
   ◯ Non

6b. Dans l'affirmative, quand?

Section 12 - Renseignements sur votre interaction avec la police

1a. La police est-elle déjà intervenue à votre égard (*par exemple, arrestation, accusation ou investigation ou encore en tant que victime*)?

   ◯ Oui
   ◯ Non

1b. Dans l'affirmative, décrivez la nature de cette intervention (*et indiquez les dates*) :

2a. Êtes-vous **actuellement** sous le coup d'une ordonnance de ne pas faire?

- ◯ Oui
- ◯ Non

2b. Dans l'affirmative, indiquez la date de l'ordonnance de ne pas faire :

2c. Dans l'affirmative, indiquez la date de l'expiration de l'ordonnance de ne pas faire :

3a. Êtes-vous **actuellement** assujetti(e) à un engagement de ne pas troubler l'ordre public ou à des conditions se rattachant à la mise en liberté sous caution, à la libération conditionnelle ou à la probation?

- ◯ Oui
- ◯ Non

3b. Dans l'affirmative, veuillez préciser :

4a. Avez-vous déjà été **reconnu(e) coupable** d'une infraction criminelle, quel qu'il soit?

- ◯ Oui
- ◯ Non

4b. Dans l'affirmative, veuillez énumérez les déclarations de culpabilité :

5a. Êtes-vous actuellement **accusé(e)** d'une infraction criminelle, quel qu'il soit ?

- ◯ Oui
- ◯ Non

5b. Dans l'affirmative, veuillez énumérez les chefs d'accusation :

Joignez une copie de toute ordonnance de ne pas faire en vigueur ou de toute condition applicable se rattachant à l'engagement de ne pas troubler l'ordre public, à la mise en liberté sous caution, à la probation ou à la libération conditionnelle.

Section 13 - Renseignements sur l'intervention de la police à l'égard de toute autre partie

1a. La police est-elle déjà intervenue à l'égard d'une autre partie (*par exemple, arrestation, accusation ou investigation ou encore en tant que victime*)?

- ◯ Oui
- ◯ Non
- ◯ Je ne sais pas

1b. Dans l'affirmative, décrivez la nature de cette intervention (*et indiquez les dates*) :

2a. Une des parties est-elle **actuellement** sous le coup d'une ordonnance de ne pas faire?

- ◯ Oui
- ◯ Non
- ◯ Je ne sais pas

2b. Indiquez la date de l'ordonnance de ne pas faire (*si vous la connaissez*) :

2c. Indiquez la date d'expiration de l'ordonnance de ne pas faire (*si vous la connaissez*) :

3a. Une des parties est-elle **actuellement** assujettie à un engagement de ne pas troubler l'ordre public ou à des conditions se rattachant à la mise en liberté sous caution, à la libération conditionnelle ou à la probation?

- ◯ Oui
- ◯ Non
- ◯ Je ne sais pas

3b. Dans l'affirmative, veuillez préciser :

4a. Une des autres parties a t-elle déjà été **reconnue coupable** d'une infraction criminelle, quel qu'il soit?

- ◯ Oui
- ◯ Non
- ◯ Je ne sais pas

4b. Dans l'affirmative, veuillez énumérez les déclarations de culpabilité :

5a. Une des autres parties est-elle actuellement **accusée** d'une infraction criminelle, quel qu'il soit?

- ◯ Oui
- ◯ Non
- ◯ Je ne sais pas

5b. Dans l'affirmative, veuillez énumérez les chefs d'accusation :

Si vous avez des copies de toute ordonnance de ne pas faire en vigueur ou des conditions applicables se rattachant à l'engagement de ne pas troubler l'ordre public, à la mise en liberté sous caution, à la probation ou à la libération conditionnelle, veuillez les joindre au présent formulaire.

Section 14 - Renseignements sur des problèmes de santé

1a. Y a-t-il des problèmes de santé, y compris des problèmes de santé mentale, qui réduisent **votre** aptitude à prendre soin des enfants?

- ◯ Oui
- ◯ Non

1b. Dans l'affirmative, veuillez préciser :

2a. Avez-**vous** reçu un diagnostic d'un professionnel de la santé mentale?

- ◯ Oui
- ◯ Non

2b. Dans l'affirmative, quel est ce diagnostic?

3a. Y a-t-il des problèmes de santé, y compris des problèmes de santé mentale, qui réduisent l'aptitude de **toute autre partie** à prendre soin des enfants?

- ◯ Oui
- ◯ Non

3b. Dans l'affirmative, veuillez préciser :

4a. **L'une ou l'autre partie** a-t-elle reçu un diagnostic d'un professionnel de la santé mentale?

- ◯ Oui
- ◯ Non
- ◯ Je ne sais pas

4b. Dans l'affirmative, à votre connaissance quel est ce diagnostic?

Section 15 - Renseignements sur la dépendance à l'alcool ou à la drogue

1a. Est-ce que vous ou une des autres parties avez, ou avez déjà eu, des problèmes de dépendance à l'alcool ou à la drogue?

- ◯ Oui
- ◯ Non

1b. Dans l'affirmative, veuillez préciser :

1c. Dans l'affirmative, de quel type de dépendance s'agit-il?

- ☐ Alcool
- ☐ Drogue (*veuillez préciser*) :

2a. Dans l'affirmative, la dépendance à l'alcool ou aux drogues cause-t-elle ou a-t-elle déjà causé des problèmes dans votre relation avec une des autres parties ou avec les enfants?

- ◯ Oui
- ◯ Non

2b. Dans l'affirmative, veuillez préciser :

J'ai joint les documents suivants au présent formulaire :

- ☐ Une copie de l'ordonnance judiciaire désignant l'avocat des enfants dans ma cause;
- ☐ Un consentement signé permettant au Bureau de l'avocat des enfants d'obtenir des renseignements auprès de toute société d'aide à l'enfance qui est intervenue auprès de moi ou de mes enfants;
- ☐ Un ou plus d'un consentement signé permettant au Bureau de l'avocat des enfants d'obtenir des renseignements auprès de toute société d'aide à l'enfance qui est intervenue auprès d'une personne, autre que les enfants, qui vit actuellement avec moi;
- ☐ Une copie de toute évaluation effectuée en vue de la garde des enfants et du droit de visite;
- ☐ Une copie de toute ordonnance judiciaire en matière de garde des enfants et de droit de visite en vigueur;
- ☐ Une copie de toute ordonnance de protection de l'enfance en vigueur, de toute entente que j'ai conclue avec une SAE ou de toute lettre d'une SAE décrivant son intervention auprès de moi, de ma famille ou de toute personne qui vit avec moi;
- ☐ Une copie des ordonnances de ne pas faire, des ordonnances de probation, des engagements de ne pas troubler l'ordre public ou des conditions de la mise en liberté sous caution applicables.

REMARQUE : Je comprends que, si je ne joins pas ces documents, le Bureau de l'avocat des enfants pourrait ne pas être en mesure de fournir des services à mes enfants. En signant le présent formulaire, je confirme que tous les documents pertinents énumérés ci-dessus sont joints au présent formulaire.

Je confirme que j'ai passé en revue le contenu du présent formulaire et que les renseignements qui y figurent sont vrais et exacts.

_____	_____
Signature	Date (jj/mm/aaaa)

Veuillez prendre note que votre avocat(e) <u>n'est pas</u> autorisé(e) à signer le présent formulaire en votre nom.

Ontario

Ministère du Procureur général | Bureau de l'avocat des enfants

Consentement de la partie à la communication des dossiers de la Société d'aide à l'enfance au Bureau de l'avocat des enfants

DESTINATAIRE: *(Saisissez le nom de la Société d'aide à l'enfance ci-dessous)*

Nom de la cause :	Numéro de dossier du greffe:

Je, soussigné(e)

vous autorise de plein consentement à fournir les renseignements suivants à mon sujet et au sujet de mes enfants au Bureau de l'avocat des enfants:

1. Renseignements sur les enquêtes **en cours** concernant cette famille;
2. Renseignements sur l'intervention **en cours** de la Société auprès de la famille, ce qui peut comprendre :
   a. Accords volontaires,
   b. Ordonnances temporaires rendues en vertu de la *Loi sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille*,
   c. Ordonnances de surveillance,
   d. Confié aux soins d'une société de façon provisoire,
   e. Confié aux soins d'une société de façon prolongée.
3. Renseignements sur une ou plus d'une instance de protection d'un enfant de cette famille **en cours** devant le tribunal.

Je confirme que les renseignements qui suivent sont exacts :

Mon nom au complet:

Prénom	Deuxième prénom	Nom de famille

Nom de jeune fille / noms utilisés antérieurement / pseudonymes utilisés :	Ma date de naissance *(jj/mm/aaaa)* :

Nom et date de naissance de mes enfants :

Prénom	Deuxième prénom	Nom de famille	Date de naissance (*jj/mm/aaaa*)

J'autorise le Bureau de l'avocat des enfants à recueillir, utiliser et divulguer tous les renseignements obtenus pour qu'elle puisse déterminer si l'avocat des enfants fournira ou non des services pour l'enfant ou les enfants désignés dans l'ordonnance rendue par le/la juge: (*Saisissez le nom du juge ci-dessous*)

et, si tel est le cas, pour qu'elle puisse commencer à fournir des services à l'enfant ou aux enfants.

Signature | Date (*jj/mm/aaaa)*

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2018

Available in English

Ontario

Ministère du Procureur général | Bureau de l'avocat des enfants

Consentement du partenaire à la communication des dossiers de la Société d'aide à l'enfance au Bureau de l'avocat des enfants

DESTINATAIRE: *(Saisissez le nom de la Société d'aide à l'enfance ci-dessous)*

Nom de la cause :	Numéro de dossier du greffe:

Je, soussigné(e)

vous autorise de plein consentement à fournir les renseignements suivants à mon sujet et au sujet de mes enfants au Bureau de l'avocat des enfants :

1. Renseignements sur les enquêtes **en cours** concernant cette famille;
2. Renseignements sur l'intervention **en cours** de la Société auprès de la famille, ce qui peut comprendre :
   a. Accords volontaires,
   b. Ordonnances temporaires rendues en vertu de la *Loi sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille*,
   c. Ordonnances de surveillance,
   d. Confié aux soins d' une société de façon provisoire,
   e. Confié aux soins d 'une société de façon prolongée.
3. Renseignements sur une ou plus d'une instance de protection d'un enfant de cette famille **en cours** devant le tribunal.

Je confirme que les renseignements qui suivent sont exacts :

Mon nom au complet:

Prénom	Deuxième prénom	Nom de famille

Nom de jeune fille / noms utilisés antérieurement / pseudonymes utilisés :	Ma date de naissance *(jj/mm/aaaa)* :

Nom et date de naissance de mes enfants :

Prénom	Deuxième prénom	Nom de famille	Date de naissance (*jj/mm/aaaa*)

J'autorise le Bureau de l'avocat des enfants à recueillir, utiliser et divulguer tous les renseignements obtenus pour qu'elle puisse déterminer si l'avocat des enfants fournira ou non des services pour l'enfant ou les enfants désignés dans l'ordonnance rendue par le/la juge: (*Saisissez le nom du juge ci-dessous*)

et, si tel est le cas, pour qu'elle puisse commencer à fournir des services à l'enfant ou aux enfants.

Signature | Date *(jj/mm/aaaa)*

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2018

Available in English