|  |
| --- |
| ONTARIO |
| [SCEAU] |  |  |  | Numéro de dossier du greffe |
| (Nom du tribunal) | Formule 25B : Ordonnance portant sur le traitement en milieu fermé |
| **situé(e) au** |       |
|  |  | Adresse du greffe |
|  | Requérant(e)(s) |
|       |  | Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). |  | Nom et adresse de l’avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). |
|       |       |
| *Juge (écrivez le nom en caractères d’imprimerie ou dactylographiez-le)* |  | Enfant |
|       |  | Nom et prénom officiels de l’enfant :  |  | Nom et adresse de l’avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). |
| *Date de l’ordonnance* | Date de naissance (j, m, a)  :       |       |
| Sexe :       |
| Le tribunal a entendu une requête de*(nom de la ou des personnes)* |
|       |
| Les personnes suivantes étaient présentes au tribunal *(nom des parties et des avocats présents)* |
|       |
| Le tribunal a recueilli des témoignages et entendu des observations au nom de *(nom(s))* |
|       |
| **CE TRIBUNAL ORDONNE QUE :** |
| [ ]  | (nom et prénom officiels de l’enfant) |       |
|  | soit placé(e) dans le programme de traitement en milieu fermé offert *(nom du programme et adresse)* |
|  |       |
|  | pour une période de |       | jours, à compter du *(date)* |       |
| [ ]  | le placement de *(nom et prénom officiels de l’enfant)* |       |
|  | dans le programme de traitement en milieu fermé offert *(nom du programme et adresse)* |
|  |       |
|  | soit prolongé pour une période de |       | jours à compter du *(date)* |       |
| [ ]  | la présente requête en vue d’obtenir une ordonnance | [ ]  | de placement |
|  |  | [ ]  | de prolongation du placement |
|  | de *(nom et prénom officiels de l’enfant)* |       |
|  | dans le programme de traitement en milieu fermé offert *(nom du programme et adresse)* |
|  |       |
|  | soit rejetée. |
| [ ]  | *(Autre. Précisez.)* |
|  |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Formule 25B : | Ordonnance portant sur le traitement en milieu fermé | (page 2) | Numéro de dossier du greffe  |
|  |  |
|  |
|       |
| Tracez une ligne horizontale en travers de tout espace laissé en blanc sur la présente page. Au besoin, joignez des pages supplémentaires. |
|       |  |  |
| Date de la signature | Signature du juge ou du greffier du tribunal |
| **AVIS À L’ADMINISTRATEUR DU PROGRAMME DE TRAITEMENT EN MILIEU FERMÉ :** Le paragraphe 165 (3) de la *Loi de 2017 sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille* indique ce qui suit : |
|  | Dans le calcul de la durée du placement de l’enfant, sont comptés les jours passés en traitement en milieu fermé avant que soit rendue une ordonnance en vertu de l’article 164 (placement) ou en attendant qu’une requête soit présentée en vertu de l’article 167 (prorogation). |  |
| **NOTEZ ÉGALEMENT** que l’article 172 de la *Loi de 2017 sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille* autorise un agent de la paix à amener un enfant dans un lieu où existe un programme de traitement en milieu fermé si une ordonnance de placement de l’enfant dans un tel programme a été rendue en vertu de l’article 164. |