



# FORMULAIRE D'AIGUILLAGE VERS LA PLANIFICATION COORDONNÉE DES SERVICES DE SARNIA-LAMBTON

**Les enfants et les jeunes de moins de 18 ans (ou de 18 à 21 ans qui n'ont pas quitté l'école) ayant des besoins particuliers multiples et/ou complexes dont les besoins en matière de coordination des services dépassent ce à quoi la capacité de collaboration interprofessionnelle peut répondre et qui bénéficieraient du soutien accru fourni par la planification coordonnée des services (PCS). Ceci pourrait être en raison de l'étendue et de la nature intersectorielle des besoins qui couvrent plusieurs domaines de développement.** *Planification coordonnée des services : Directives sur les politiques et programmes, 2017*

## Directives pour remplir le FORMULAIRE D'AIGUILLAGE VERS LA PCS

1. L'organisme d'aiguillage amorce la conversation avec la famille/l'enfant/le jeune concernant l'aiguillage vers la planification coordonnée des services.
2. L'organisme d'aiguillage examine les critères de la PCS, remplit le formulaire et l'envoie pour examen au Pathways Health Centre for Children par télécopieur au 519-542-4115.
3. Le Pathways avise l'organisme d'aiguillage de la décision d'admettre le patient à la planification coordonnée des services.
4. L'aiguillage peut être relancé à tout moment et à mesure que les circonstances changent pour l'enfant/le jeune et la famille.

		Description/directives
<b>Caractéristiques de l'enfant/du jeune ayant des besoins particuliers multiples et/ou complexes</b>	L'enfant/le jeune a besoin d'un <b>soutien intensif</b> dans un ou plusieurs domaines, à l'école, à la maison et/ou dans la communauté.	Soutien intensif : l'enfant/le jeune reçoit un soutien individuel toute la journée à l'école ou 24 heures sur 24, 7 jours sur 7. Il bénéficie d'une aide financière pour services de relève/soutiens à domicile ou y a droit; il a utilisé la résolution de cas. Exemple de soutien intensif : l'enfant/le jeune a besoin de soins infirmiers 6 heures par jour pour pouvoir aller à l'école.
	L'enfant/le jeune doit recevoir des <b>services spécialisés multiples</b> (p. ex., services de réadaptation, services en autisme, services de santé, services aux personnes ayant une déficience intellectuelle, services de protection de l'enfance et/ou services de relève) en raison de l'étendue de ses besoins.	Ces services peuvent inclure, mais ne sont pas limités aux suivants : garde d'enfants, école, santé mentale, développement, société d'aide à l'enfance de Sarnia-Lambton, services de soutien à l'intégration communautaire, soins à domicile et communautaires, TVCC-OAP, services à l'enfance et à la jeunesse de St Clair, CPRI, hôpitaux, pédiatre, spécialistes, etc.
	L'enfant/le jeune connaît des difficultés dans <b>plusieurs domaines</b> liés à son développement, notamment sur les plans physique, intellectuel, émotionnel, social, comportemental et/ou de la communication, et a besoin des services de plusieurs secteurs et professionnels.	
	L'enfant/le jeune a <b>un plan de transition, ou la planification de la transition</b> devrait débuter au cours de la prochaine année.	Quelques exemples : pour l'entrée à la garderie, en milieu scolaire (entrée à l'école, passage d'un niveau d'études à l'autre, transition de l'élémentaire au secondaire et du secondaire à l'âge adulte).
<b>Caractéristiques liées aux difficultés/obstacles que vit la famille dans un ou plusieurs des domaines suivants et qui peuvent limiter sa capacité de coordonner les services pour l'enfant/le jeune ayant des besoins particuliers multiples et/ou complexes</b>	Aide requise afin d'obtenir un diagnostic pour l'enfant ou le jeune.	Exemple : la famille a besoin d'aide pour contacter les spécialistes et/ou services appropriés (pédiatre du développement, psychologue, généticien, etc.) afin d'explorer la possibilité d'obtenir un diagnostic.
	La famille a plus d'un enfant qui reçoit des services pour besoins particuliers.	Exemples de services dont un autre enfant de la famille pourrait bénéficier : physiothérapie, ergothérapie, orthophonie, soutiens en santé mentale, soins infirmiers à domicile, soutien comportemental, soutien d'une ressource en milieu de garde ou à l'école, etc.
<b>Facteurs externes/éléments environnementaux pouvant nuire à la coordination des services pour l'enfant/le jeune ayant des besoins</b>	Accès limité à un soutien familial, social et communautaire.	Obstacles à l'obtention de services : p. ex., région offrant peu de services, problèmes de logement, financiers, de transport ou de garde d'enfants, accès limité à un soutien familial, social et communautaire.



# FORMULAIRE D'AIGUILLAGE VERS LA PLANIFICATION COORDONNÉE DES SERVICES DE SARNIA-LAMBTON

particuliers multiples et/ou complexes			
<b>Source d'aiguillage</b>			
Nom de la personne responsable de l'aiguillage :		Date :	
Agence/Poste :		Adresse courriel :	
Téléphone :		Télécopieur :	
Raison de l'aiguillage :			
<b>Consentement préliminaire – Pour aiguillage</b>			
L'aiguillage vers la planification coordonnée des services a-t-il été discuté avec la famille et celle-ci a-t-elle donné son accord ? <input type="checkbox"/> OUI			
<b>Renseignements sur l'enfant/le jeune</b>			
Nom de famille :		Prénom :	Date de naissance :
Adresse (n° de la rue et nom/n° de l'appartement)		Ville :	Code postal :
Médecin :		École/Garde d'enfants :	
Pronoms utilisés (volontaires) :			
<b>Parent/Tuteur légal #1</b>			
Nom de famille :		Prénom :	
Tuteur légal : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Habite avec l'enfant : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Lien de parenté :	
Adresse – La même que celle de l'enfant/du jeune <input type="checkbox"/>		Adresse (n° de la rue et nom/n° de l'appartement) :	
Ville :	Code postal :	Adresse courriel :	
Numéro de téléphone principal :		Autre numéro de téléphone :	
Pronoms utilisés (volontaires) :			
<b>Parent/Tuteur légal #2</b>			
Nom de famille :		Prénom :	
Tuteur légal : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Habite avec l'enfant : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Lien de parenté :	
Adresse – La même que celle de l'enfant/du jeune <input type="checkbox"/>		Adresse (n° de la rue et nom/n° de l'appartement) :	
Ville :	Code postal :	Adresse courriel :	
Numéro de téléphone principal :		Autre numéro de téléphone :	
Pronoms utilisés (volontaires) :		Pronoms utilisés (volontaires) :	
Modalités de garde (le cas échéant) : <input type="checkbox"/> Conjointe <input type="checkbox"/> Exclusive <input type="checkbox"/> Aucune modalité <input type="checkbox"/> Accord officiel			
Commentaires/Détails :			
<b>Renseignements supplémentaires (volontaires) :</b>			
Auto-identification : <input type="checkbox"/> Francophone <input type="checkbox"/> Première Nation Aamjiwnaang <input type="checkbox"/> Première Nation de Kettle et Stony Point <input type="checkbox"/> Première Nation de Walpole Island <input type="checkbox"/> Autochtone en milieu urbain <input type="checkbox"/> Métis <input type="checkbox"/> Inuit <input type="checkbox"/> Nouvel arrivant <input type="checkbox"/> Autre			
Langues parlées :			Interprète requis : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non



# FORMULAIRE D'AIGUILLAGE VERS LA PLANIFICATION COORDONNÉE DES SERVICES DE SARNIA-LAMBTON

	<i>(Cochez tout ce qui s'applique)</i>	√
<b>Caractéristiques de l'enfant/du jeune ayant des besoins particuliers multiples et/ou complexes</b>	L'enfant/le jeune a besoin d'un soutien <b>intensif</b> dans un ou plusieurs domaines, à l'école, à la maison et/ou dans la communauté.	
	L'enfant/le jeune a reçu un diagnostic officiel. Préciser :	
	L'enfant/le jeune doit recevoir des <b>services spécialisés multiples</b> (p. ex., services de réadaptation, services en autisme, services de santé, services aux personnes ayant une déficience intellectuelle, services de protection de l'enfance et/ou services de relève) en raison de l'étendue de ses besoins.	
	L'enfant/le jeune connaît des difficultés dans plusieurs domaines liés à son développement, notamment sur les plans physique, intellectuel, émotionnel, social, comportemental et/ou de la communication, et a besoin des services de plusieurs secteurs et professionnels.	
	L'enfant/le jeune a besoin de services <b>en permanence</b> en raison, par exemple, d'une déficience physique ou intellectuelle grave nécessitant l'utilisation d'appareils et/ou d'outils technologiques.	
	L'enfant/le jeune a un <b>plan de transition, ou la planification de la transition</b> devrait débuter au cours de la prochaine année.	
<b>Caractéristiques liées aux difficultés/obstacles que vit la famille dans un ou plusieurs des domaines suivants et qui peuvent limiter sa capacité de coordonner les services pour l'enfant/le jeune ayant des besoins particuliers multiples et/ou complexes</b>	Aide requise pour avoir accès au système ou aux services.	
	Aide requise afin d'obtenir un diagnostic pour l'enfant/le jeune.	
	Stress, adaptation et souplesse.	
	Santé et bien-être des autres membres de la famille.	
	Plus d'un enfant a des besoins particuliers.	
	Obstacles liés à l'alphabétisation et/ou à la langue.	
	Autres événements familiaux/de la vie pouvant contribuer au niveau de détresse de la famille.	
<b>Facteurs externes/éléments environnementaux pouvant nuire à la coordination des services pour l'enfant/le jeune ayant des besoins particuliers multiples et/ou complexes</b>	Soutien familial, social et communautaire limité.	
	Exigences concurrentes liées à la prestation de soins et à l'emploi.	
	Instabilité financière.	
	Instabilité résidentielle.	
	Obstacles liés au transport.	