



London
CANADA

Recommandation thérapeutique aux fins de garde d'enfants

Services de garde d'enfants et de la petite enfance

Ville de London

Programme de subventions pour la garde d'enfants

355 rue Wellington, Suite 248

C. P. 5045

London ON N6A 4L6

Télé. : 519.661.5821

Les Services de garde d'enfants et de la petite enfance de la ville de London accordent une subvention pour les frais de garde d'enfants aux familles habitant à London, lorsque les enfants ont besoin d'être gardés pendant que le ou les parents travaillent, poursuivent des études ou ont reçu une recommandation thérapeutique d'une source de services sociaux ou d'un professionnel de la santé. Cette subvention, destinée à aider les parents à travailler ou à poursuivre des études, constitue une ressource fiscale limitée.

Généralités

Une recommandation thérapeutique pour un service de garde d'enfants est appropriée pour une famille qui traverse une crise ou un défi important. La source de la recommandation estime que la participation de l'enfant à un programme de garde d'enfants agréé permettrait d'atténuer la crise ou de réduire considérablement le stress que subit la famille. Les recommandations thérapeutiques ne peuvent être faites que par une source de services sociaux ou un professionnel de la santé qui travaille avec la famille de manière suivie.

Exemples de crise importante : problèmes graves affectant la famille (par exemple, toxicomanie, violences, manque de logement stable, troubles de santé mentale ou problèmes impliquant des frères et sœurs), qui entraînent des répercussions néfastes sur la capacité du ou des parents à s'occuper à plein temps du ou des enfants.

Une recommandation thérapeutique est également appropriée pour un enfant qui attend ou reçoit une intervention spécialisée pour des besoins spéciaux (soupçonnés ou diagnostiqués) et pour lequel la participation à un programme de garde d'enfants agréé améliorerait les interventions thérapeutiques fournies ou prévues. Une subvention pour les frais de garde peut s'avérer nécessaire dans le but de favoriser le développement de l'enfant, notamment du point de vue social ou émotionnel, de la socialisation ou de la parole et du langage.

Dans le cas où il existe une liste d'attente pour la subvention des frais auprès des Services de garde d'enfants et de la petite enfance, les seules recommandations placées seront celles indiquées comme étant en situation d'urgence, de risque ou de crise familiale, ou dont la situation répond à nos critères d'enfants en danger.

Directives générales relatives à la recommandation

1. Les familles **doivent** d'abord remplir la demande de subvention pour les frais de garde et soumettre tous les documents requis. Pour déterminer l'admissibilité à la subvention, il faut passer un test de revenus et démontrer un besoin tel que le travail, les études ou une recommandation thérapeutique.
2. **Un formulaire de recommandation thérapeutique doit être rempli et soumis par la source de la recommandation qui travaillera directement avec la famille pour la durée de la recommandation dans les limites de leur champ d'activité.**
3. La subvention est uniquement disponible pour les programmes agréés (dans un local ou un domicile agréé) pour la garde d'enfants jusqu'à l'âge de 12 ans. L'autorisation peut être accordée pour des camps de jour pour les enfants de 4 à 12 ans si le camp est agréé.
4. **a.** La recommandation thérapeutique pour la garde d'enfants est disponible pendant douze mois et uniquement pendant que la source de la recommandation travaille avec l'enfant ou la famille. La source de la recommandation doit informer les Services de garde d'enfants et de la petite enfance lorsque la garde n'est plus nécessaire ou qu'elle ne travaille plus avec la famille.
b. Les recommandations concernant les enfants d'âge scolaire ne doivent être faites que lorsqu'il

existe des circonstances atténuantes et que l'on pense que l'enfant sera en danger s'il n'est pas pris en charge avant ou après l'école.

5. Les familles qui ont recours à la garde d'enfants sur recommandation thérapeutique doivent respecter toutes les politiques et procédures des Services de garde d'enfants et de la petite enfance, y compris l'obligation de signaler les changements de situation familiale, ainsi que la fréquentation.
6. Toutes les sections DOIVENT être remplies pour prévenir des retards dans le processus de recommandation.

Dans ce document, l'emploi du masculin pour désigner des personnes n'a d'autres fins que celle d'alléger le texte.

Veillez remplir chaque champ et soumettre le formulaire au Programme de subventions pour la garde d'enfants de la ville de London, soit par télécopie au 519.661.5821, soit sur le portail en ligne.

Partie A : à remplir par les personnes ayant besoin d'un service de garde d'enfants (ou un représentant)			
Partie A – Section 1 : Renseignements sur la famille			
Adresse			
Ville	Province	Code postal	N° de tél.
Partie A – Section 2 : Renseignements sur le ou les parents ou tuteurs			
Nom complet du parent gardien ou du tuteur 1		Nom complet du parent gardien ou du tuteur 2	
Partie A – Section 3 : Renseignements sur le ou les enfants			
<i>(Lister uniquement les enfants pour lesquels une garde subventionnée est nécessaire)</i>			
Nom complet de l'enfant 1			
Nom complet de l'enfant 2			
Nom complet de l'enfant 3			
Partie A – Section 4 : Autorisation			
En signant ce formulaire, le ou les parents ou tuteurs acceptent que ces informations soient communiquées au Programme des subventions pour la garde d'enfants de la ville de London dans le seul but d'évaluer l'admissibilité initiale et continue à la subvention pour la garde d'enfants.			
Signature du parent gardien ou du tuteur 1		Date	
Signature du parent gardien ou du tuteur 2		Date	

Partie B : à remplir par le médecin traitant

Partie B – Section 1 : Renseignements sur l'agent de la recommandation

En tant que professionnel qualifié, je certifie qu'à ma connaissance, les informations fournies dans le présent formulaire sont correctes et complètes. Je comprends que ces informations seront utilisées par la ville de London pour déterminer si mon patient ou client remplit les conditions requises pour bénéficier des services.

SIGNER ICI :

Name (en lettres moulées)		Agence	
Adresse			
Date	Tél.	Télec.	

VEUILLEZ APOSER LE CACHET DU MÉDECIN (le cas échéant)

Signature du médecin :
Date : (aaaa/mm/jj)
Nom :
Adresse : (avec code postal)
N° de tél. :

Partie B – Section 2 : Motif(s) pour la recommandation – Parent

Veillez cocher TOUTES les cases pertinentes :

- Cognitif Physique
 Santé mentale Autres conditions ou traitements*

Veillez expliquer brièvement en quoi les problèmes de santé du ou des demandeurs limitent leur capacité à s'occuper du ou des enfants :

Partie B – Section 3 : Motif(s) pour la recommandation – Enfant

Veillez cocher TOUTES les cases pertinentes :

- Expression ou Retard de la parole et du langage
 Préoccupations en matière de communication Retards de développement
 Santé mentale Émotionnel/social
 Diagnostic de besoins particuliers Développement physique et moteur
 Autres conditions ou traitements*

Veillez expliquer brièvement en quoi la garde d'enfants serait bénéfique pour l'enfant, compte tenu des difficultés qu'il rencontre :

Part B – Section 4 : Motif(s) pour la recommandation – Crise familiale/Urgence en danger

Veillez cocher TOUTES les cases pertinentes :

- Crise familiale*
 Urgence en danger (violences physiques, sexuelles ou émotionnelles, ou négligence)*

Veillez expliquer brièvement en quoi la garde d'enfants serait bénéfique pour l'enfant, compte tenu des difficultés rencontrées par la famille :

*** Si vous avez coché cette case, veuillez fournir ci-dessous des informations supplémentaires qui nous aideraient à évaluer le besoin de garde d'enfants (par exemple, la gravité ou la durée de la situation) :**

Partie B – Section 5 : Durée prévue de la situation ou du traitement

Permanente/Continue Temporaire Durée prévue de la situation

Plan de soutien à la famille (*De quelle manière votre agence continuera-t-elle de soutenir l'enfant ou la famille pendant la durée de la recommandation?*)

Partie B – Section 6 : Autres commentaires ou préoccupations

Les informations personnelles sur ce formulaire sont recueillies conformément à la disposition 9 du Règl. de l'Ont. 138/15 relatif à la *Loi de 2014 sur la garde d'enfants et la petite enfance*. Elles seront utilisées par les Services de garde d'enfants et la petite enfance de la ville de London pour déterminer et vérifier l'admissibilité initiale et continue à la subvention pour frais de garde d'enfants et pour administrer la prestation de la subvention pour frais de garde d'enfants et le plan communautaire pour la petite enfance. En utilisant ce portail en ligne, vous consentez à recevoir des communications électroniques de la ville de London à des fins liées à ce programme. Les questions relatives à la collecte de ces informations personnelles peuvent être adressées au gestionnaire des Services de garde d'enfants et de la petite enfance, C.P. 5045, 355 rue Wellington, Suite 248, London ON N6A 4L6. Tél. : 519-661-4834. Courriel : childcare@london.ca

Le formulaire *Autorisation d'obtenir et de communiquer des renseignements* a-t-il été rempli? Veuillez le joindre à la présente demande (voir page 3).



Autorisation d'obtenir et de communiquer des renseignements concernant des recommandations thérapeutiques

Services de garde d'enfants et de la petite enfance
 Ville de London
 Programme de subventions pour la garde d'enfants
 355 rue Wellington, Suite 248
 C.P. 5045
 London ON N6A 4L6
 Téléc. : 519.661.5821

Je/Nous soussigné(s)/soussignée(s) _____ vivant à, _____
 Nom complet du parent gardien ou du tuteur (en lettres moulées)

(Adresse) _____ (Ville) _____ (code postal) _____

Parent /gardien ou tuteur de _____ (Nom complet de l'enfant)
 _____ (Date de naissance de l'enfant)

Par la présente, j'autorise/nous autorisons le Programme de subventions pour la garde d'enfants des Services de garde d'enfants et de la petite enfance à obtenir et à communiquer tous les renseignements sur les enfants et la famille nommés ci-dessus aux fins de l'évaluation et de la vérification de l'admissibilité et du placement pour la garde d'enfants à/de :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> All Kids Belong (centre de soutien familial) | <input type="checkbox"/> Centre pour enfants Merrymount |
| <input type="checkbox"/> Institut canadien national pour les aveugles (INCA) | <input type="checkbox"/> Médecins/Équipe de santé familiale |
| <input type="checkbox"/> Child and Parent Resource Institute (CPRI) [Institut de ressources pour les enfants et les parents] | <input type="checkbox"/> Centre pour enfants Thames Valley |
| <input type="checkbox"/> Société de l'aide à l'enfance | <input type="checkbox"/> Conseil scolaire du district de Thames Valley |
| <input type="checkbox"/> Community Living London [vie communautaire] | <input type="checkbox"/> tykeTalk |
| <input type="checkbox"/> Conseil scolaire catholique du district de London | <input type="checkbox"/> Abris pour femmes |
| <input type="checkbox"/> Centre de santé de London Middlesex | <input type="checkbox"/> Autre : _____ |
| <input type="checkbox"/> Services à l'enfance Madame Vanier | |

Il est entendu que le partage de ces renseignements ne doit pas constituer une violation de la confidentialité. Il est également entendu que les informations sur l'enfant et la famille seront utilisées pour répondre aux besoins de mon enfant (besoins en matière de santé et d'éducation).

Cette autorisation peut être résiliée à n'importe quel moment par le ou les soussignés sur **demande par écrit** au gestionnaire du Programme de subventions pour la garde d'enfants des Services de garde d'enfants et de la petite enfance, au 355 rue Wellington, Suite 248, London ON N6A 4L6. Tél. : 519-661-CITY (2489), poste 4794.

Cette autorisation est valable pendant douze mois à compter de la date à laquelle elle a été signée devant témoin. Lors de l'examen annuel, un formulaire de consentement mis à jour et signé sera requis.

 Signature du ou des parents ou tuteurs

 Nom du ou des parents ou tuteurs

 Signature de la personne référente

 Nom et n° de tél. de la personne référente

Date de l'autorisation : _____
 (jour/mois/année)

Date d'échéance de l'autorisation : _____
 (jour/mois/année)

Les informations personnelles sur ce formulaire sont recueillies conformément à la disposition 9 du Règl. de l'Ont. 138/15 relatif à la Loi de 2014 sur la garde d'enfants et la petite enfance. Elles seront utilisées par les Services de garde d'enfants et la petite enfance de la ville de London pour déterminer et vérifier l'admissibilité initiale et continue à la subvention pour frais de garde d'enfants et pour administrer la prestation de la subvention pour frais de garde d'enfants et le plan communautaire pour la petite enfance. En utilisant ce portail en ligne, vous consentez à recevoir des communications électroniques de la ville de London à des fins liées à ce programme. Les questions relatives à la collecte de ces informations personnelles peuvent être adressées au gestionnaire des Services de garde d'enfants et de la petite enfance, C.P. 5045, 355 rue Wellington, Suite 248, London ON N6A 4L6. Tél. : 519-661-4834. Courriel : childcare@london.ca