

**Renseignements importants :** Ce service correspond à une consultation unique entre l'équipe clinique d'un client et une équipe clinique du CPRI. Le client ou son tuteur n'y assiste pas. Si d'autres services du CPRI sont nécessaires, les processus d'admission habituels du CPRI s'appliquent et une trousse complète d'admission doit être transmise.

## Renseignements sur l'organisme

Nom de l'organisme demandeur

Numéro de téléphone de l'organisme

### Personne-ressource de l'organisme

Nom | Prénom

Numéro de téléphone de la personne-ressource | Courriel

### Adresse de l'organisme

Numéro d'habitation | Numéro de voie | Nom de voie | Case postale

Ville ou localité | Province | Code postal

## Renseignements sur le client

Nom | Prénom

Date de naissance (aaaa/mm/jj)

### Adresse actuelle du client

Numéro d'habitation | Numéro de voie | Nom de voie | Case postale

Ville ou localité | Province | Code postal

Garde actuellement confiée à : (cochez une seule case)

Parents     Père     Mère     Tuteur(s)     Foyer de groupe

Autre (veuillez préciser) \_\_\_\_\_

Tuteur(s) légal(aux) (prénom et nom)

Consultation précédente de la CPRI     Oui     Non

### Niveau fonctionnel

Pas encore établi     Normal     Doué     Retard du développement     Déficience intellectuelle ou développementale

Liste des services ou soutiens actuellement offerts

---

Questions ou préoccupations de l'équipe clinique à examiner (veuillez être précis)

---

Veuillez fournir les dernières évaluations effectuées à l'égard de l'enfant (à savoir en ce qui concerne la psychologie, le développement, le travail social). Énumérez les rapports joints. **Votre demande ne sera pas examinée tant que nous n'aurons pas obtenu les renseignements ou les consentements nécessaires.**

---

---

---

---

---

---

**Consentement du parent ou du tuteur nécessaire et joint**

---

Signature du coordonnateur communautaire de la gestion des cas

Date (aaaa/mm/jj)

Service Delivery Division  
CPRI  
600 Sanatorium Road  
London ON N6H 3W7  
Tel: 519-858-2774  
Fax: 519-858-3913  
TTY: 519-858-0257

Division de la prestation des services  
CPRI  
600 Chemin Sanatorium  
London ON N6H 3W7  
Tél. : 519-858-2774  
Télééc. : 519-858-3913  
ATME : 519-858-0257

N° CB \_\_\_\_\_

**Consentement à la collecte, à l'utilisation ou à la divulgation de renseignements personnels ou de renseignements personnels sur la santé**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, autorise par le  
(Nom complet du client ou du tuteur légal en caractères d'imprimerie)

présent document l'Institut des ressources pour les enfants et les parents (CPRI) à :

- recueillir
- utiliser
- divulguer

les renseignements suivants :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Description détaillée des renseignements en question)

auprès de :

\_\_\_\_\_  
(P. ex., nom du médecin à l'origine de l'aiguillage) (Adresse et téléphone)

\_\_\_\_\_  
(P. ex., nom de l'école) (Adresse et téléphone)

\_\_\_\_\_  
(P. ex., nom de l'organisme) (Adresse et téléphone)

\_\_\_\_\_  
(P. ex., nom) (Adresse et téléphone)

\_\_\_\_\_  
(P. ex., nom) (Adresse et téléphone)

à partir du dossier de :

\_\_\_\_\_  
(Nom complet du client) (Date de naissance [aaaa/mm/jjj])

aux fins de consentement à la collecte, à l'utilisation ou à la divulgation de renseignements personnels sur la santé.

Veillez noter que ces renseignements peuvent être transmis par voie électronique, notamment par télécopieur ou par courriel.

Service Delivery Division  
CPRI  
600 Sanatorium Road  
London ON N6H 3W7  
Tel: 519-858-2774  
Fax: 519-858-3913  
TTY: 519-858-0257

Division de la prestation des services  
CPRI  
600 Chemin Sanatorium  
London ON N6H 3W7  
Tél. : 519-858-2774  
Télééc. : 519-858-3913  
ATME : 519-858-0257

À moins qu'il en soit disposé autrement, **ce consentement est valable pour la période au cours de laquelle l'enfant reçoit les services du CPRI et un an après que tous les services du CPRI aient pris fin** (congé donné par le CPRI) afin de permettre :

- au CPRI de vous aider dans votre transition vers d'autres services, au besoin;
- au CPRI de réactiver ses services un an après en avoir donné congé, le cas échéant.

Je comprends que je peux retirer ou modifier ce consentement à tout moment en en faisant la demande par écrit au Service des dossiers cliniques du CPRI. Le retrait du consentement ne s'applique pas de manière rétroactive aux renseignements déjà transmis.

Ce consentement à la collecte ou à la divulgation de renseignements personnels, y compris les renseignements personnels sur la santé, m'a été pleinement expliqué.

---

Date (aaaa/mm/jj)

---

Signature de l'enfant ou du jeune

Ou :

Le consentement du mandataire spécial est obligatoire.

\*REMARQUE : Conformément à la LPRPS (*Loi de 2004 sur la protection des renseignements personnels sur la santé*), le consentement doit être signé par la personne à qui appartiennent les renseignements ou, si celle-ci n'en a pas la capacité, par son mandataire spécial. Un mandataire spécial est une personne autorisée en vertu de la LPRPS à consentir, au nom d'un particulier, à la collecte ou à la divulgation de renseignements personnels sur la santé concernant ce particulier.

---

Nom du mandataire spécial

---

Relation avec le client

---

Date (aaaa/mm/jj)

---

Signature du mandataire spécial

En application de l'alinéa 39(1)(a) de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée et de l'alinéa 29(a) de la *Loi de 2004 sur la protection des renseignements personnels sur la santé*, il vous est demandé de consentir à ce que le CPRI recueille, utilise ou divulgue indirectement vos renseignements personnels, y compris vos renseignements personnels sur la santé, auprès des personnes ou des organismes susnommés.

Si vous avez des questions concernant la collecte, l'utilisation ou la divulgation de ces renseignements par le CPRI, vous pouvez communiquer avec le responsable de la protection de la vie privée du CPRI en appelant le 519-858-2774.

Service Delivery Division  
CPRI  
600 Sanatorium Road  
London ON N6H 3W7  
Tel: 519-858-2774  
Fax: 519-858-3913  
TTY: 519-858-0257

Division de la prestation des services  
CPRI  
600 Chemin Sanatorium  
London ON N6H 3W7  
Tél. : 519-858-2774  
Télééc. : 519-858-3913  
ATME : 519-858-0257

## **Protection de la confidentialité de vos renseignements personnels par le CPRI**

Nous sommes tenus, en vertu de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP) et de la *Loi de 2004 sur la protection des renseignements personnels sur la santé* (LPRPS), de vous informer que nous allons recueillir, utiliser et divulguer des renseignements vous concernant à la suite de votre demande de service auprès du CPRI. Ces textes législatifs nous confèrent le pouvoir de recueillir, d'utiliser et de divulguer des renseignements personnels sur la santé.

Nous recueillons des renseignements sur vous, votre famille et vos objectifs de traitement à chaque étape de notre intervention (notamment l'enquête, l'aiguillage, l'évaluation et le traitement). Si nous déterminons qu'il est nécessaire d'obtenir des rapports auprès d'autres organismes communautaires ou de leur remettre des copies de nos rapports, nous aurons besoin de votre consentement écrit à cet effet. Une fois que votre aiguillage aura été accepté, un recueil de cas sera établi. Votre recueil de cas contiendra tous les renseignements recueillis auprès des autres organismes communautaires, ainsi que les rapports rédigés par les membres de votre équipe d'évaluation ou de traitement du CPRI. Les rapports faisant état de votre progression seront ajoutés à votre recueil de cas tant que vous continuerez de recevoir des services par l'entremise du CPRI. Vous avez le droit de demander l'accès à ces dossiers à tout moment. Le CPRI conservera ces renseignements pendant au moins dix ans à compter de votre dix-huitième anniversaire.

Le CPRI utilise certains renseignements sur ses clients pour évaluer ses services et mener des recherches sur la santé mentale. Nous n'utilisons pas, pour ce faire, de renseignements susceptibles de vous identifier ou d'identifier votre famille. Nous utilisons seulement des renseignements sur les groupes. Par exemple, les clients à qui nous fournissons des services sont à 73 % des garçons et à 27 % des filles. Nous partageons des renseignements non identificatoires avec d'autres organismes et dans le cadre d'exposés de travaux de recherche afin de pouvoir évaluer et améliorer les services en santé mentale destinés aux enfants et aux jeunes. Le CPRI recueillira des renseignements sur votre sexe ou votre genre afin de faciliter la planification de l'évaluation et du traitement.

Ce formulaire d'avis n'est pas un formulaire de consentement. Il vous est communiqué à des fins informatives uniquement : vous n'avez pas besoin de nous le retourner.

Pour toute question ou préoccupation, n'hésitez pas à vous adresser à un membre de votre équipe du CPRI.

## **Plaintes et remarques**

Vous avez le droit de déposer une plainte contre le CPRI. Cela n'aura aucune incidence sur les services que vous recevez. Pour déposer une plainte, vous pouvez vous adresser à n'importe quel membre du personnel du CPRI ou communiquer avec le gestionnaire des questions d'intérêt en écrivant à [cpri.admin@ontario.ca](mailto:cpri.admin@ontario.ca) ou en appelant le 519-858-2774 poste 2011. Pour accéder à l'intégralité de la procédure de dépôt de plainte, rendez-vous sur la page [Déposer une plainte concernant les services du Child and Parent Resource Institute | ontario.ca](#) ou adressez-vous au réceptionniste du standard téléphonique. Vous pouvez également utiliser une « fiche d'aide » pour clients ou soignants afin de vous entretenir avec un membre du personnel du CPRI. Ces fiches se trouvent dans la salle d'attente et dans le CPRI.