

# SUPERVISION DES DROITS D'ACCÈS



Date de la demande : \_\_\_\_\_

Type de demande :  Jugement  Volontaire

Type de service :  Échange de garde  Visite supervisée

Demandeur :  Parent visiteur  parent gardien  autre : \_\_\_\_\_

**Parent visiteur :**  père  mère  autre : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ *Autre* \_\_\_\_\_ *Courriel* \_\_\_\_\_

Avocat(e) : Me \_\_\_\_\_ *Tél.* \_\_\_\_\_

Intervenant(e) : \_\_\_\_\_ *Tél.* \_\_\_\_\_

**Parent gardien :**  père  mère  autre : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ *Autre* \_\_\_\_\_ *Courriel* \_\_\_\_\_

Avocat(e) : Me \_\_\_\_\_ *Tél.* \_\_\_\_\_

Intervenant(e) : \_\_\_\_\_ *Tél.* \_\_\_\_\_

## Enfant-s

Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

Quelles sont les modalités de garde ? \_\_\_\_\_

Avocat(e) : Me \_\_\_\_\_ *Tél.* \_\_\_\_\_

Intervenant(e) : \_\_\_\_\_ *Tél.* \_\_\_\_\_

**PROBLEMATIQUE** : Veuillez nous faire parvenir le jugement ou tout autre document pouvant nous éclairer sur la problématique.

1. Quels sont les motifs de la référence ?

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Santé mentale | <input type="checkbox"/> Compétence parentale      | <input type="checkbox"/> Reprise de contact |
| <input type="checkbox"/> Méésentente   | <input type="checkbox"/> Déficience intellectuelle | <input type="checkbox"/> Négligence         |
| <input type="checkbox"/> Dépendance    | <input type="checkbox"/> Abus physiques ou sexuels | <input type="checkbox"/> Autre : _____      |

Infos supplémentaires : \_\_\_\_\_

2. À quand remonte le dernier contact entre le parent visiteur et les enfants ? \_\_\_\_\_

3. Le-s enfants-s ont-ils des réserves à revoir son (ses) parent-s ? \_\_\_\_\_

4. Y a-t-il une ordonnance de non-contact entre les parents? \_\_\_\_\_

5. Autres informations sur la famille (conditions particulières, problème de santé mentale et physique, allergie,...) : \_\_\_\_\_

**Frais:**

Visites supervisées : les frais d'ouverture de dossier sont de 25\$ par année et de 5\$ par visite et ils doivent être assumés par le parent-visiteur.

Les échanges de garde : les frais d'ouverture de dossier sont de 15\$ par année et de 2.50\$ par échange de garde assumés par chacun des parents.

**Modalités souhaitées:**

Date du début: \_\_\_\_\_

Fréquence :  1fds/2  1fds/mois  Autre : \_\_\_\_\_ Durée : \_\_\_\_\_ (max. 3 hrs)

Prochaine audition au tribunal prévue le : \_\_\_\_\_

Le transport de l'enfant sera effectué par : \_\_\_\_\_

**Demande de service complétée par** \_\_\_\_\_

**FAIRE PARVENIR LA DEMANDE À L'ASSOCIATION LA SOURCE PAR LA POSTE, COURRIEL OU TÉLÉCOPIEUR.**