|  |  |
| --- | --- |
|  | https://juricarriere.com/system/offers/logos/000/003/538/original/CIUSSS_Ouest_Montreal_NOIR.jpg?1516207303 |

**FICHE DE NON-FRÉQUENTATION SCOLAIRE**

1. **Identification de l’élève**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom :       | Prénom :       |
| Date de naissance :       |  |
|  AAAA-MM-JJ |  |
| Adresse :       | Téléphone :       |
|        | Code postal :       |
|        |  |
| Père | Mère |
| Nom :       | Nom :       |
| Prénom :       | Prénom :       |
| Adresse :       | Adresse :       |
|        |  |
| Téléphone :       | Téléphone :       |
|  |  |
| Garde légale :       |
| Nom de l’école :       |
| Type d’école : [ ]  Ordinaire [ ]  Spéciale |
| Type de classe : [ ]  Ordinaire [ ]  Spéciale |
| Précisez :       |
| Placement à l’extérieur de la famille : (nom, adresse, no. de téléphone) |
|       |
|       |
|       |

1. **Description de la situation familiale**
2. Que connaissez-vous de la situation de l’élève dans sa famille?

1. Que connaissez-vous de la capacité des parents à fournir l’encadrement nécessaire à l’élève pour qu’il fréquente l’école?

1. **Description du problème de non-fréquentation scolaire**
2. Depuis quand l’élève s’absente-t-il de l’école et à quelle fréquence?

1. Quelles sont les raisons invoquées par l’élève et les parents pour justifier les absences?

1. L’élève a-t-il des problèmes de comportement à l’école? Si oui, quels sont-ils?

1. Quelles sont les démarches effectuées par l’école pour remédier à la situation? (appels téléphoniques, lettre aux parents, services de support par un travailleur social ou un éducateur, rencontre avec les parents, l’élève, la direction, etc.)

1. L’élève et ses parents reçoivent-ils des services à l’extérieur de l’école? Si oui, lesquels?

1. Quels sont les résultats obtenus par les services offerts à l’école ou à l’extérieur de l’école?

1. Que savez-vous des activités de l’élève en dehors de l’école depuis qu’il ne fréquente plus?

1. Commentaires ou inquiétudes?

**IDENTIFICATION DU DÉCLARANT**

**Date du signalement :**

 AAAA-MM-JJ

**Nom de l’enfant :**

**Date de naissance :**

 AAAA-MM-JJ

**SIGNALANT**

**Nom :**

**Prénom :**

**Fonction :**

**Nom de l’école :**

**Adresse de l’école :**

**Téléphone de l’école :**

|  |  |
| --- | --- |
| Direction de la protection de la jeunesse (DPJ)Réception et traitement du signalement1001, boul. de Maisonneuve Est, 6e étageMontréal (Québec) H2L 4P9Tél. : 514 896-3100Fax : 514 896-3190Courriel : accueildpj@cjm-iu.qc.ca | https://juricarriere.com/system/offers/logos/000/003/538/original/CIUSSS_Ouest_Montreal_NOIR.jpg?1516207303Direction de la protection de la jeunesse /Youth Protection Division4515, rue Sainte-Catherine OuestWestmount (Québec) H3Z 1R9Tél. : 514 935-6196Fax : 514 939-0597Courriel : intakedepartment.bat@ssss.gouv.qc.ca |
| **De façon générale, les clientèles francophones et allophones doivent être signalées à la Direction de la protection de la jeunesse du CIUSSS du Centre-Sud-de-l’Île-de-Montréal. Les clientèles anglophones et juives doivent être signalées à la Direction de la protection de la jeunesse du CIUSSS de l’Ouest-de-l’Île-de-Montréal.** |