

# Autorisation de divulguer de l'information

## – Services d'inclusion pour jeunes enfants

---

1.8

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
(jour/mois/année)

Je \_\_\_\_\_ autorise à communiquer le(s) plus récent(s) rapport(s) d'évaluation,  
(nom du parent/tuteur)

(comme indiqué ici-bas) complété au nom de l'enfant, d'être envoyé(s) au Services d'inclusion pour jeunes enfants afin de planifier l'inclusion de mon enfant dans un service de garde agréé.

Veillez cocher la(les) case(s) appropriée(s)

### Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario (CHEO)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Orthophonie    | <input type="checkbox"/> Ergothérapie                |
| <input type="checkbox"/> Audiologie     | <input type="checkbox"/> Développement psychologique |
| <input type="checkbox"/> Ophtalmologie  | <input type="checkbox"/> Neurologie                  |
| <input type="checkbox"/> Physiothérapie |  |

***Si plus d'un service (identifié sous l'entête Autres) peut fournir de l'information ou une évaluation, s.v.p. nous faire parvenir un autre formulaire avec les informations demandées en photocopiant ou téléchargeant ce même formulaire de notre site Internet [www.ciss-afcs.ca](http://www.ciss-afcs.ca)***

- Autres, comme le pédiatre de l'enfant, thérapeute(s) privé(s), etc.**

Veillez indiquer le nom complet, le numéro de téléphone et l'adresse courriel.

---

---

---

***Si vous détenez les renseignements médicaux de votre enfant tels que des évaluations, lettres confirmant le diagnostic ou résumés d'évaluation, bien vouloir les acheminer au SIJE en même temps que ce formulaire rempli. Si ceux-ci se trouvent au CHEO, vous pouvez les accéder en suivant le lien suivant du service CHEO MyChart: <https://www.cheo.on.ca/fr/visiting-cheo/mychart.aspx>***

- Veillez cocher si les informations médicales sont comprises.**

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
(jour/mois/année)

Lien de parenté avec l'enfant susnommé : \_\_\_\_\_

S.V.P. envoyer aux: **Services d'inclusion pour jeunes enfants**  
[aiguillage-sije@afchildrensservices.ca](mailto:aiguillage-sije@afchildrensservices.ca)

\*Ce formulaire est en vigueur pour une période de quatre-vingt-dix (90) jours.\*

Février 2022