

FORMULAIRE

PROJET Z

Le Projet Z s'adresse à des jeunes lavallois.e.s âgé.e.s entre 12 et 24 ans qui ont vécu une situation d'exploitation sexuelle ou qui en sont à risque. Selon vos observations et les besoins exprimés par la.le jeune (et leur famille s'il y a lieu), l'équipe d'intervenant.e.s impliqué.e.s effectuera un accompagnement individualisé pour aider la.le jeune. L'implication de la.le jeune dans le projet est volontaire et requiert son consentement afin que des renseignements à son sujet soient partagés au Comité Clinique et à l'équipe d'intervenant.e.s impliqué.e.s. En ce sens, vous devez avoir le consentement de la.le jeune pour effectuer la référence présente.

Courriel* _____

Date de la demande* _____

Selon vous, la.le jeune référé.e

- Vit ou a vécu une situation d'exploitation sexuelle
- Est à risque de vivre une situation d'exploitation sexuelle

La.le jeune a-t-il accepté.e de participer au projet ?*

- Le la jeune a accepté de participer au projet.
- Le la jeune préfère rencontrer la personne responsable pour en apprendre plus avant de décider.

Informations sur la personne référée

Nom de la.le jeune* _____

Date de naissance* _____

Adresse et code postal* _____

Numéro de téléphone* _____

Langue(s) d'usage à la maison

- Français
- Anglais

Autres _____

Milieu scolaire fréquenté (s'il y a lieu)

Emploi(s) (s'il y a lieu)

Un parent (ou les deux) est-il avisé de la référence de son enfant dans le Projet ?*

- Mère
- Père
- Les deux

Autres _____

Informations sur la personne référente

Nom de la personne référente*

Numéro de téléphone* _____

Courriel* _____

Fonction/Lien avec la.le jeune référé.e*

Organisation (s'il y a lieu)

Informations sur la référence

Quel est l'élément déclencheur de la référence ?*

Comment le projet a-t-il été présenté à la.au jeune ?*

À votre avis, quels sont les besoins que nous devrions travailler avec la.le jeune ?*

Est ce que la.le jeune a formulé des craintes, des envies, des éléments sur lesquels elle. il veut un support ?

Si oui, le(s)quel(s) ?

À votre connaissance, la.le jeune référé.e reçoit elle.il des services d'une ou plusieurs organisations ?

Si oui, lesquelles ?

Retourner le formulaire à l'adresse suivante :

zero.exploitation@cavaclaval.com