

## Demande de consultation auprès des Services de suppléance à la communication

L'équipe des Services de suppléance à la communication (SSC) offre des séances de consultation aux orthophonistes, aux ergothérapeutes et aux professionnels de l'enseignement de la collectivité de Chatham-Kent qui travaillent auprès d'enfants ayant des besoins complexes en matière de communication. Veuillez remplir le présent formulaire pour pouvoir discuter des compétences en matière de communication et des éventuelles prochaines étapes afin d'aider davantage un enfant ou un jeune à mieux communiquer et à mieux utiliser des symboles pour ce faire. Les séances de consultation peuvent aider à répondre aux questions générales sur la suppléance à la communication et la communication alternative ou, encore, elles peuvent porter sur un élève en particulier. Dans ce dernier cas, il faudra obtenir le consentement du tuteur légal de l'élève.

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

- Consultation pour répondre à une demande et/ou fournir des renseignements généraux sur la ou fournir des renseignements généraux la communication alternative :**

Comment aimeriez-vous participer à la séance de consultation?

- Par téléphone     
  En personne, avec un clinicien     
  Par visioconférence

- Consultation pour un élève en particulier**

Nom de l'élève	
Date de naissance	
École	
Conseil scolaire	
Année scolaire/Placement	
Orthophoniste	
<p>Veuillez décrire les aptitudes à communiquer de l'élève et son recours à la suppléance à la communication ou à la communication alternative :</p> <p>Veuillez décrire le but de la consultation (p. ex. questions, information relative à la séance sur la suppléance à la communication [SSC], prochaines étapes) :</p>	

Demande de consultation en matière de suppléance à la communication

Comment aimeriez-vous participer à la séance de consultation?

- Par téléphone       En personne, avec un clinicien       Avec le client/l'équipe       Par visioconférence

---

**Consentement du parent/tuteur**

On m'a expliqué les motifs de la consultation sur la SSC et du partage d'information entre l'école et le conseil scolaire mentionnés ci-dessus et le Centre de traitement pour enfants de Chatham-Kent (CTC-CK), et je comprends ces motifs. Je consens à cette consultation et à ce partage d'information.

- Oui       Non

Signature du parent/tuteur : \_\_\_\_\_

Nom du parent/tuteur : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

\_\_\_\_\_  
Nom et titre professionnel du demandeur  
en caractères d'imprimerie

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
École

\_\_\_\_\_  
Adresse de courriel

\_\_\_\_\_  
Téléphone

**Veillez envoyer le présent formulaire dûment rempli aux Services de suppléance à la communication du Centre de traitement pour enfants de Chatham-Kent, à l'attention de Marnie Ball, par courriel à [mball@ctc-ck.com](mailto:mball@ctc-ck.com) ou par télécopieur au 519-354-7355.**

**Pour toute question, veuillez communiquer avec Tracy Koehler-Massender, au Centre de traitement pour enfants de Chatham-Kent, à [tmassender@ctc-ck.com](mailto:tmassender@ctc-ck.com).**