



Formulaire d'intérêt pour devenir famille d'accueil de type familial

À noter que vous pouvez transmettre ces renseignements par téléphone si vous le préférez car la communication par courriel n'assure pas d'emblée la confidentialité des échanges.

Rappel des préalables

Veuillez remplir le formulaire d'intérêt seulement si ces préalables sont rencontrés.

- Être âgé de 18 ans et plus.
- Être citoyen canadien ou résident permanent du Canada.
- Avoir une stabilité personnelle, professionnelle et financière à offrir à un enfant ou un adolescent.
- Être en bonne santé physique et psychologique.
- Avoir l'espace physique pour accueillir un enfant et un milieu de vie correspondant aux normes de sécurité, d'hygiène et de confort.
- Avoir les aptitudes et capacité à offrir des services de soutien et assistance.
- N'avoir et n'avoir eu aucun antécédent criminel ou de plainte en lien avec les aptitudes requises ou la conduite nécessaire à la fonction de ressource (ce critère s'applique à toutes les personnes vivant sous le même toit).

Pour s'assurer du succès du processus de sélection, nous vous invitons à la transparence.

Renseignements personnels		
	Postulant 1	Postulant 2
Nom et Prénom :		
Adresse :		
Téléphone :		
Courriel :		
Statut social :	Personne seule : <input type="checkbox"/> Conjoints de fait : <input type="checkbox"/> Durée de la relation : _____ Mariés : <input type="checkbox"/> Année du mariage : _____	
Langues : (Vous devez parler et comprendre le français)	Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Autres : _____	Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Autres : _____
Occupation/Emploi :		

Avez-vous des enfants? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
Si oui, combien d'enfants au total? 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 et plus <input type="checkbox"/>					
		Demeure à la maison?		Garde des enfants	
		Oui	Non	Partagée	Complète
Enfant 1	Âge : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant 2	Âge : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant 3	Âge : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant 4	Âge : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant 5	Âge : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intérêt pour devenir famille d'accueil					
Depuis quand pensez-vous devenir famille d'accueil? Quelles sont vos motivations?					

Clientèle visée par le projet (vous pouvez cocher plus d'une case)?					
<input type="checkbox"/> Jeunesse :		<input type="checkbox"/> Bébé 0-1 an			
		<input type="checkbox"/> Enfant 1-5 ans			
		<input type="checkbox"/> Enfant 6-12 ans			
		<input type="checkbox"/> Adolescent 13-17 ans			
Nous avons des besoins pour les clientèles jeunesse et adulte avec déficience intellectuelle, du trouble de l'autisme, déficience physique et santé mentale aussi. Si vous avez un intérêt pour ces clientèles également, merci de nous l'indiquer.					
<input type="checkbox"/> Déficience intellectuelle (DI) :		<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/> Adulte <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Trouble du spectre de l'autisme (TSA) :		<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/> Adulte <input type="checkbox"/>			

La ou les chambres disponibles sont-elles d'une superficie de 8 x 10 (minimum)? <i>N.B. : les enfants hébergés de 0 à 5 ans doivent avoir une chambre au même étage que les responsables.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Possédez-vous un nombre de salle de bain suffisant (minimum de 1 pour 5 personnes)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Selon vous est-ce que votre maison respecte les normes du code du bâtiment, les règlements municipaux, sécurité incendie, etc.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Renseignements autres

Avez-vous déjà reçu des services d'un centre jeunesse pour vous-même ou pour vos enfants?

Oui Non

Si oui, commentaires et précisions :

Avez-vous vécu des changements significatifs dans la dernière année?

- | | | |
|------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Emploi | <input type="checkbox"/> Décès | <input type="checkbox"/> Séparation |
| <input type="checkbox"/> Scolarité | <input type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Naissance |
| <input type="checkbox"/> Grossesse | <input type="checkbox"/> Nouvelle union | <input type="checkbox"/> Autre (spécifiez) |

Commentaires :

Merci de votre intérêt à devenir famille d'accueil!

Veillez transmettre le formulaire rempli à l'équipe de recrutement de ressources de type familial par courriel à : contratsrirtfni.ciussse-chus@ssss.gouv.qc.ca

Soyez assurés que nous ferons un suivi de votre candidature et communiquerons avec vous dans les meilleurs délais pour vous informer des suites de l'analyse de votre candidature.

Documents informatifs

- [Cadre de référence - Les ressources intermédiaires et les ressources de type familial MSSS](#)
- [Règlement sur la classification des services offerts par une ressource intermédiaire et une ressource de type familial](#)
- [Entente collective ADREQ-CSD](#)
- [Page de l'ADREQ-CSD Estrie \(Facebook\)](#)