



Utilisez les renseignements ci-dessous pour guider votre discussion avec les élèves/parents/gardiens concernant leur consentement. Ce formulaire n'est pas à soumettre. **Veillez indiquer les renseignements relatifs au consentement dans le formulaire de référence** du portail SBRS.

Autorisation de collecter, d'utiliser et de divulguer des informations personnelles sur la santé

Une fois rempli, ce formulaire contient des informations personnelles sur la santé (PHI). Veuillez respecter les politiques et procédures de votre organisation ainsi que la législation pertinente en matière de protection de la vie privée en ce qui concerne le traitement de l'informations confidentielles sur les étudiants, y compris les renseignements personnels sur la santé.

Confirmation du consentement à l'orientation vers des services de réadaptation en milieu scolaire et à l'échange d'informations

Veillez confirmer que l'élève/le parent/le tuteur comprend ce qui lui est demandé et qu'il donne son autorisation en remplissant les deux attestations suivantes. Si l'élève est âgé de plus de 12 ans et qu'il peut comprendre les informations relatives aux services, il peut donner son consentement en son nom propre.

***Remarque :** le RTE ne peut fournir des services de réadaptation en milieu scolaire et traiter cette demande que si le consentement a été confirmé et que la réponse « Oui » a été sélectionnée pour les affirmations ci-dessous. Si ce n'est pas le cas, la famille doit être invitée à contacter les services d'accueil des SBRS du RTE.

Le référent soussigné a expliqué la raison de l'orientation vers le réseau de traitement des enfants (RTE) et l'élève/le parent/le tuteur est d'accord avec cette orientation vers les services de réadaptation en milieu scolaire

1) administrés par le RTE et ses prestataires de services sous contrat. Oui Non

L'élève, les parents ou le tuteur comprennent que le RTE fournit des services dans le cadre d'un modèle de réseau collaboratif et que les renseignements personnels sur la santé seront communiqués à tous les professionnels directement impliqués dans les soins de l'élève, y compris le RTE les prestataires de services sous contrat et le personnel de l'école.

2) L'élève/le parent/le tuteur comprend que le dossier client partagé du RTE est utilisé dans le but de collecter et conservation des renseignements personnels sur la santé qui seront fournis par le RTE et par ses fournisseurs de services sous contrat. Seules les personnes directement impliquées dans les soins de l'élève auront accès à ces informations. Oui Non

Consentement au courriel

L'élève/le parent/la tutrice/le tuteur consent à l'utilisation du courriel dans le cadre de la prestation de services, notamment aux fins suivantes : recevoir des documents, des lettres, des renseignements sur les programmes et les événements, des sondages auprès des clients et/ou fixer des rendez-vous. Le consentement par courriel est facultatif et peut être retiré à tout moment.

Oui Non pas discuté