

Le tribunal a demandé au Bureau de l'avocat des enfants (BAE) de désigner un(e) agent(e) d'enquête clinique afin d'interroger l'(es) enfant(s), dans le but d'aider le juge à prendre une décision relativement à votre cause. Vos réponses aideront le BAE à décider s'il peut ou non aider le juge et, si votre cause est acceptée, à déterminer la façon de fournir des services à votre ou vos enfants.

Section 1 - Renseignements sur le tribunal

Où est situé le tribunal? (ville/village/région)

L'avocat des enfants exige que vous et l'enfant ou les enfants vous rendiez aux entrevues et aux autres réunions dans la région où siège le tribunal qui est saisi de votre dossier de responsabilité décisionnelle, temps parental ou de contacts.

Pour que nous puissions examiner la demande du tribunal, il nous est nécessaire que vous vous **engagiez** à vous rendre à ces entrevues et réunions dans cette région. Veuillez apposer votre signature ci-dessous pour nous indiquer que vous acceptez de vous rendre à ces entrevues et réunions.

Je soussigné(e), (*Saisissez votre nom complet ci-dessous*)

accepte de me rendre aux entrevues et réunions et, si nécessaire, d'emmener l'enfant ou les enfants avec moi, dans la région où siège le tribunal, **si** le Bureau de l'avocat des enfants accepte d'intervenir dans ma cause.

| | |
|-----------|-------------------|
| | |
| Signature | Date (jj/mm/aaaa) |

Veillez noter que votre avocat(e) n'est PAS autorisé(e) à signer la présente acceptation en votre nom.

Section 2 - Renseignements sur les enfants

Indiquez le nom et la date de naissance de tous les enfants qui sont nommés sur l'ordonnance / l'approbation relative au Point de vue de l'enfant.

| Prénom | Deuxième prénom | Nom de famille | Date de naissance (jj/mm/aaaa) |
|--------|-----------------|----------------|--------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

L'(es) enfant(s) ou un membre de la famille est-il /sont-ils Inuit, Métis ou de Premières Nations (IMPN)?

Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails de la bande/communauté à laquelle la famille appartient

L'(es) enfant(s) devrai(t) (ent) recevoir les services en:

- Français
 Anglais
 Autre (*veuillez préciser*):

Un des enfants a-t-il des besoins particuliers sur le plan émotionnel, psychologique, éducatif ou physique?

- Oui
 Non
 Je ne sais pas

Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails:

Section 3 - Renseignements personnels

Votre nom au complet:

Prénom

Deuxième prénom

Nom de famille

Nom de jeune fille / noms utilisés antérieurement:

Date de naissance (jj/mm/aaaa):

Vous êtes:

- le/la requérant(e) (*dans le dossier devant le tribunal*)
 l'intimé(e) (*dans le dossier devant le tribunal*)

Votre lien avec l'(es) enfant(s):

- Mère
 Père
 Autre (*veuillez préciser*):

Votre adresse actuelle (*avec le code postal*) :

Le ou les numéros de téléphone nous permettant de vous joindre:

Souhaitez-vous que les services vous soient fournis en français?

- Oui
 Non

REMARQUE : Le BAE fournit des services en français et en anglais seulement et engagera un interprète pour l'(es) enfant(s), mais vous devez trouver votre propre interprète si vous ne parlez ni le français ni l'anglais.

Nom et adresse de votre avocat(e) :

Numéro de téléphone de votre avocat(e) :

Numéro de télécopieur de votre avocat(e) :

Section 4 - Renseignements sur l'autre partie

Nom au complet

Prénom

Deuxième prénom

Nom de famille

Nom de jeune fille / noms utilisés antérieurement :

Date de naissance (jj/mm/aaaa):

L'autre partie est :

le/la requérant(e) (*dans le dossier devant le tribunal*)

l'intimé(e) (*dans le dossier devant le tribunal*)

Lien de l'autre partie avec l'(es) enfant(s) :

Mère

Père

Autre (veuillez préciser):

Adresse actuelle de l'autre partie (*avec le code postal*)

Numéro(s) de téléphone de l'autre partie :

Section 5 - Renseignements sur vos liens avec l'autre partie visée à la section 4 ci-dessus

En date d'aujourd'hui, vous et l'autre partie : (cochez une seule case)

êtes mariés

êtes divorcés

êtes séparés

n'avez jamais vécu ensemble

autre (*veuillez préciser*) :

Quand votre relation a-t-elle débuté ?

Quand vous êtes-vous séparés?

Depuis combien de temps cette affaire a-t-elle été devant les tribunaux?

Avez-vous jamais, vous ou l'autre partie ou l'(es) enfant(s), été impliqué avec le Bureau de l'avocat des enfants ou subi une évaluation en vertu de l'article 30 de la *Loi portant réforme du droit de l'enfance* ?

Oui

Non

Dans l'affirmative, qui était impliqué?

Dans l'affirmative, quand était-il(s) impliqué?

Section 6 - Renseignements sur les procédures judiciaires actuelles

Quelles sont les modalités **actuelles** en ce qui concerne les conditions de vie et de visite des enfants?

Indiquez toute préoccupations que soulèvent les modalités **actuelles** des conditions de vie et de visite des enfants:

- Santé mentale
- Violence familiale
- L'abus d'alcool ou de drogue
- Accusations criminelles antérieurs ou en instance
- Autre (Veuillez préciser dans la boîte suivante):

Veuillez préciser les préoccupations:

Section 7 - Renseignements sur l'intervention de la police ou de la Société d'aide à l'enfance (SAE)

Y a-t-ils des accusations criminelles portées contre une partie où l'enfant pourraient être obligé de témoigner dans une instance criminelle?

Y a-t-ils des ordonnances de ne pas faire soit des services de protection de l'enfance ou d'une instance criminelle entre une partie et l' (es) enfant(s)?

Section 8 - Renseignements sur ce que vous demandez au tribunal

Pourquoi souhaitez-vous un Rapport sur le point de vue de l'enfant?

Pensez-vous que le rapport vous permettra à régler les différends parentaux?

- Oui
- Non

En signant ci-dessous, je confirme que j'ai passé en revue le contenu du présent formulaire et que les renseignements qui y figurent sont vrais et exacts et si ce renvoi est accepté. Également j'accepte que les enfants identifiés dans la présente participent dans ce processus et que les informations soient déposées auprès du tribunal.

| | |
|-----------|-------------------|
| | |
| Signature | Date (jj/mm/aaaa) |