**Formulaire de demande de service de Coaching.**

(Veuillez inscrire un X à côté de votre réponse ou la surligner lorsqu’il s’agit d’une question à choix de réponse)   
 Une fois complété, envoyez le formulaire à l’adresse : coaching@petitpont.org.

Nom du parent demandeur: .

Téléphone : .

Courriel : .

Nom de l’ex-conjoint(e):

Nom de l’enfant : âge :

Nom de l’enfant : âge :

Nom de l’enfant : âge :

**Comment avez-vous entendu parler du service de coaching ?**

Cour : CJ : Facebook : CLSC :

Autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Depuis combien de temps êtes-vous séparés? :**

0-6 mois : 6mois-1 ans : 1-3 ans : 3 ans et plus :

**Entente de garde** (seul un parent gardien peut bénéficier du coaching)**:**

50/50 : 1 FDS/2 parent demandeur 1 FDS/2 autre parent

Autres (précisez) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Moyen de Communication avec l’ex-conjoint :**

Texto : courriel : téléphone : lors des échanges de garde :

Autres (précisez) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Comment qualifiez-vous la relation avec l’ex-conjoint ( menu déroulant)**Mésentente : Conflit : Interdit de contact : Collaboration satisfaisante :

Collaboration minimum :

**Votre ex-conjoint est-il au courant de la démarche?** Oui Non \*

**Si non\* ,** allez-vous le mettre au courant? Pensez-vous qu’il sera d’accord que nous intervenions auprès de votre enfant soit dans cette démarche? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 **Décrivez les difficultés ou problématique(s) spécifique(s) vécue(s) par vous ou votre enfant en lien avec le motif de demande de services de coaching (max 5 lignes)  :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Depuis combien de temps avez-vous observé cela :** . **Avez-vous essayé d’autres démarches? Lesquelles (ex. : CLSC, psychologue, etc.) ? .  
  
Quelles sont vos attentes?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
 **Y a-t-il d’autre(s) problématique(s) vécue(s) par un ou des membres de la famille que devrait connaître le coach pour mieux vous accompagner ? (Ex. : diagnostic, trouble de comportement, particularité sensorielle, etc.)?**  :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Point de service souhaité :**

Longueuil Saint-Hyacinthe

**Adresse du parent demandeur :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Adresse de l’autre parent (si participant) :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Disponibilités hebdomadaires pour rencontrer un coach (veuillez en cocher au moins deux)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lundi** | Mardi | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** | **Samedi** |
| **AM (8h30-11h)** |  |  |  |  |  |  |
| **PM (11h-16h00)** |  |  |  |  |  |  |
| **Soirée  (16h-19h00)** |  |  |  |  |  |  |

**Meilleur moment pour vous joindre par téléphone ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.   
  
J’ai pris connaissance des critères d’admissibilité et des tarifs associés au service de coaching**

Oui non \*

\*veuillez consulter ces informations avant d’envoyer votre formulaire de demande de service : <http://www.petitpont.org/coaching-familial.php>

Une intervenante vous contactera par téléphone pour valider votre admissibilité au service et prévoir votre premier rendez-vous. Un délai de 5 jours ouvrables peut être nécessaire. Si vous n’avez pas de retour d’ici ce délai, n’hésitez pas à nous contacter par téléphone pour vérifier si nous avons bien reçu votre demande. Veuillez noter que le délai entre votre demande de services et votre premier rendez-vous peut différer dépendamment de vos disponibilités à rencontrer nos coachs.