**Demande de service coaching**

**Date de la demande :**

**Nom du parent demandeur:**
**Téléphone :**
**Courriel :**

**Nom de l’ex-conjoint:**

**Nom de l’enfant** : **DDN**:

**Nom de l’enfant** : **DDN**:

**Nom de l’enfant** : **DDN** :

 **Comment avez-vous connu le service de coaching ?**

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

**Quelle est l’entente de garde des enfants ? \* :

*\**** *(un parent exerçant ses droits d’accès en visite supervisée n’est pas accessible au service, sauf s’il prévoit retrouver un droit de garde dans les 2 prochains mois)*

**Moyen(s) de communication privilégié(s) avec l’ex-conjoint :**

Texto courriel téléphone lors des échanges de garde

Autres/précisions : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Relation avec l’ex-conjoint**Mésentente Conflit Interdit de contact Collaboration satisfaisante
 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 l’enfant soit dans cette démarche?**
 **Problématique(s) observée(s) motivant votre demande de service de coaching:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Depuis combien de temps avez-vous observé cela :**

 **Quels autres services avez-vous utilisés en lien avec cette problématique ?

Quelles sont vos attentes envers le service de coaching?**

 **Autre(s) problématique(s) vécue(s) par un ou des membres de la famille que devrait connaître la coache (ex : diagnostic, prob. de comportement, etc.)** :

**Point de service souhaité :**

Longueuil (AC-00?) Saint-Hyacinthe(BC-00?)

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Disponibilités pour les rencontres avec une coach**(indiquez les heures dans les plages horaires, on vous demande au moins 2 plages de disponibilité sur 2 jours différents) **:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lundi**  | **Mardi** | **Mercredi**  | **Jeudi**  | **Vendredi** | **Samedi**  |
| **AM****9h-12h** |  |  |  |  |  |  |
| **PM****13h-16h** |  |  |  |  |  |  |
| **Soirée****17h-19h** |  |  |  |  |  |  |