FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE

Date de la demande : _____

Le *Projet Service aux jeunes (SAJ)* s'adresse à des **jeunes lavallois.e.s âgé.e.s entre 12 et 24 ans à risque d'implication ou impliqué.e.s dans un réseau criminalisé.** Selon vos observations et les besoins exprimés par le.la jeunes (et leur famille s'il y a lieu), l'équipe d'intervenant.e.s impliqué.e.s effectuera un **accompagnement** et, au besoin, des **références individualisées** vers des ressources d'aide appropriées à Laval.

Selon vous, le.la jeune référé.e est :

- ☐ Attiré.e et à risque d'implication dans un réseau criminalisé
- ☐ Impliqué.e dans un réseau criminalisé

L'implication du.de la jeune dans le projet est **volontaire** et requiert son **consentement** afin que des renseignements à son sujet soient partagés au Comité Clinique et à l'équipe d'intervenant.e.s impliqué.e.s.

Le.la jeune a-t'il.elle accepté de prendre part au projet?

- ☐ Oui;
- ☐ Non, mais il.elle souhaite participer à l'évaluation du projet.

1. INFORMATIONS SUR LE.LA JEUNE CONCERNÉ.E PAR LA DEMANDE

Nom du.de la jeune :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :

Adresse et code postal :

Téléphone à domicile :

Si plus de 14 ans, cellulaire :

Langue(s) d'usage à la maison :

Milieu scolaire fréquenté (s'il y a lieu) :

Emploi (s) (s'il y a lieu) :

Un parent (ou les deux) est-il avisé de la référence de son enfant dans le projet?

2. INFORMATIONS SUR LE.LA RÉFÉRENTE

Nom du.de la référent.e :

Téléphone:

Courriel :

Fonction / lien avec le.la jeune référée :

Organisation (s'il y a lieu) :

3. À votre connaissance, le.la jeune référé.e (et/ou sa famille) reçoit-il.elle des services d'une ou plusieurs organisation(s) lavalloise(s)? Si oui, lesquelles?

Veuillez acheminer le formulaire au projetsaj.laval@gmail.com
Pour toutes questions, vous pouvez contacter la coordination au 450-543-0413

4. FACTEURS DE RISQUE

La référence d'un.e jeune au projet devrait s'appuyer sur la présence de facteurs de risque multiple et ce, dans plusieurs sphères de sa vie (individuels, liés aux pairs, scolaires, etc.) En vous fiant sur vos observations et votre jugement clinique, cochez/surlignez les facteurs observés chez le.la jeune référé.e :

a) Facteurs individuels

- ☐ Attitude positive quant aux comportements violents
- ☐ Faible niveau d'autocontrôle (impulsivité et/ou agressivité)
- ☐ Difficulté(s) d'intégration et/ou de l'identité culturelle
- ☐ Implication dans des activités criminelles (ex. vols qualifiés, voies de fait, trafic de drogues, proxénétisme, délits de groupe, bagarre)
- ☐ Délinquance et/ou trouble(s) de comportement antérieur(s)
- ☐ Consommation d'alcool et/ou de drogue(s)
- ☐ Exclusion sociale
- ☐ Ordonnance de mise sous garde en vertu de la LSJPA et/ou Sentence d'incarcération antérieure(s)

b) Facteurs familiaux

- ☐ Faible niveau ou absence de surveillance/ de contrôle parental
- ☐ Membres de la famille criminalisés et/ou affiliés à un gang (parents, frères et sœurs)
- ☐ Faible statut socioéconomique de la famille

c) Facteurs liés aux pairs

- ☐ Fréquentation de pairs délinquants ou membres de gang et/ou rejet des pairs prosociaux
- ☐ Adhésion à la culture de gang (ex. Allégeance à un gang criminalisé ayant un nom de groupe, attribution d'un surnom, port de couleurs distinctives, tatouages, exhibition d'objets de luxe)

d) Facteurs scolaires et/ou professionnels

- ☐ Faible niveau d'attachement scolaire et/ou d'aspirations professionnelles
- ☐ Faibles résultats scolaires
- ☐ Faible taux de fréquentation scolaire

e) Facteurs liés à la collectivité ou au quartier

- ☐ Résidence et/ou fréquentation de secteurs ciblés (Chomedey, Pont-Viau / Laval-des-Rapides, Saint-François et Vimont)

5. Détaillez, au besoin, le.s motif.s de référence.

6. Quel est l'élément déclencheur de la référence ?

7. Le.la jeune référé.e a-t-il.elle identifié.e et/ou formulé.e des besoins particuliers? Si oui, lesquels?

8. À votre connaissance, quel(s) forces et/ou facteurs de protection devrait-on mettre en valeur? (ex : activités parascolaires, soutien familial, bonne estime de soi)?