

## Annexe A – Description du programme

N° du CSD

N° du formulaire

N° NIM

**1. Nom du programme (p. ex. Programme de traitement des troubles de l'alimentation dans le cadre du volet psychiatrie pour enfants et adolescents du London Health Sciences Centre)**

**2. Traitement**

- Le traitement doit être donné dans le cadre du programme (p. ex. des traitements pour le trouble du spectre de l'alcoolisation fœtale, pour l'autisme, des traitements médicaux)
- Les objectifs de traitement du programme (p. ex. l'objectif de traitement du programme consiste à recommencer à s'alimenter normalement et à reprendre du poids, s'il y a lieu)
- Le programme ou le modèle thérapeutique utilisé par le programme, s'il y a lieu (p. ex. une analyse comportementale appliquée, une intervention comportementale intensive, une thérapie cognitive-comportementale)

**3. Profil des élèves dans une année scolaire :**

- Intervalle d'âges.
- Durée moyenne du séjour.
- Anomalies particulières visées par le programme, s'il y a lieu.

**4. Éducation**

- L'orientation éducative du programme (p.ex. littératie, numératie, autres matières particulières, avec ou sans crédits)
- Format/détails de la prestation du programme (p. ex. en personne, en ligne)