

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)