

Date :

Le *Projet Service aux jeunes (SAJ)* s'adresse à des **jeunes lavallois.e.s âgé.e.s entre 12 et 24 ans impliqué dans des comportements délinquants, des activités criminelles ou qui en sont à risque**. Selon vos observations et les besoins exprimés par le ou la jeune (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.

Est-ce que le ou la jeune a déjà fait l'objet d'une référence SAJ ?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

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

- À risque d'implication dans des activités criminelles et/ou des comportements délinquants
- Présence de comportements délinquants et/ou implication dans des activités criminelles

L'implication du ou de la jeune dans le projet est **volontaire** et requiert son **consentement** afin que des renseignements à son sujet soient partagés à l'équipe du projet SAJ.

Le/la jeune consent au transfert des informations présentes dans le formulaire et à rencontrer une personne du projet :

- Oui;
- Non (ne pas remplir les sections ci-dessous), mais il/elle souhaite en apprendre davantage sur le projet

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

Nom complet :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :

Adresse :

Téléphone à domicile :

Si 14 ans et plus, 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 OU LA RÉFÉRENTE

Nom complet :

Téléphone:

Courriel:

Fonction / lien avec le ou la jeune référé.e :

Organisation (s'il y a lieu) :

3. À VOTRE CONNAISSANCE, LE OU LA JEUNE RÉFÉRÉ.E (ET/OU SA FAMILLE) REÇOIT-IL.ELLE DES SERVICES D'UNE OU PLUSIEURS ORGANISATION(S) LAVALLOISE(S)? SI OUI, LESQUELLES?

4. FACTEURS DE RISQUE À LA DÉLINQUANCE

La référence d'un ou une 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 ou la jeune référé.e :

a) Facteurs individuels

- Adoption de comportements physiques/verbales agressifs
- N'a pas d'intérêt personnel, aucun loisir
- Consommation d'alcool et/ou de drogues problématique
- Démontre un intérêt significatif pour la criminalité et valorise certains aspects liés
- Implication dans des activités criminelles
- Ordonnance de mise sous garde en vertu de la LSJPA et/ou sentence d'incarcération antérieure(s)

b) Facteurs familiaux

- Relations conflictuelles avec les parents/ figure parentale
- Faible niveau ou absence de surveillance/ de contrôle parental
- Figure parentale absente
- Membres de la famille criminalisés (ex : parents, oncles/tantes, cousin.e.s/ frères, sœur; etc.)

c) Facteurs liés aux pairs

- Fréquentation de pairs impliqué dans des activités criminelles ou des comportements délinquants
- Absence ou faible présence d'amis prosociaux

d) Facteurs scolaires et professionnels

- Comportements perturbateurs à l'école
- Faible niveau d'attachement scolaire
- Faible aspiration professionnelle légale
- Faibles résultats scolaires
- Faible taux de fréquentation scolaire
- N'a pas d'emploi (si absence de fréquentation scolaire)

e) Facteurs d'exclusion sociale

- Exclusion par les pairs positifs
- Faible statut socioéconomique de la famille
- Difficulté(s) d'intégration et/ou recherche identitaire (ex : culturelle, de genre, etc.)

5. QUEL EST L'ÉLÉMENT DÉCLENCHÉUR DE LA RÉFÉRENCE ?

6. LE.LA JEUNE RÉFÉRÉ.E A-T-IL.ELLE IDENTIFIÉ.E ET/OU FORMULÉ.E DES BESOINS PARTICULIERS? SI OUI, LESQUELS?

7. 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, ETC.)?