

Kids | Enfants

Come First | avant tout

L'un des principes fondamentaux de l'Équipe santé Enfants avant tout est : « rien pour nous sans nous ». Il est essentiel que les enfants, les adolescents, les parents et les aidants familiaux soient des partenaires égaux dans tout ce que nous faisons. Ils jouent un rôle déterminant dans l'établissement de la confiance, l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins et la transformation des soins.

Le groupe de travail des partenaires enfants, adolescents, familles et aidants familiaux Enfants avant tout est une équipe de partenaires qui travaillent avec les membres des organismes partenaires de l'Équipe santé Enfants avant tout sur des projets, des initiatives et des programmes qui soutiennent les enfants.

Si votre organisme recherche l'expertise de nos partenaires enfants, adolescents, familles et aidants familiaux, veuillez remplir le formulaire de demande* ci-dessous et l'envoyer par courriel à communications@enfantsavanttout.ca pour nous en dire plus sur l'initiative ou le projet. Sur la base des informations fournies, le groupe de travail des partenaires enfants, adolescents, familles et aidants familiaux vérifiera si l'un de ses membres est intéressé et disponible.

Un membre de l'équipe Enfants avant tout vous contactera par courriel ou par téléphone pour donner suite à cette demande et discuter des possibles prochaines étapes.

La priorité sera accordée aux initiatives de l'Équipe santé Enfants avant tout. Pour savoir si votre activité peut faire l'objet d'une initiative, consultez le site suivant : EnfantsAvantTout.ca et faites parvenir un courriel à communications@enfantsavanttout.ca

Veuillez noter que votre candidature ne garantit pas la participation de nos partenaires enfants, adolescents, familles et aidants familiaux.

Toutes les informations fournies dans le formulaire sont confidentielles et ne seront utilisées par l'Équipe santé Enfants avant tout que pour déterminer la disponibilité et l'intérêt des membres du groupe de travail des partenaires enfants, adolescents, familles et aidants familiaux.

Veuillez envoyer un courriel à communications@enfantsavanttout.ca si vous avez besoin d'aide pour remplir le formulaire.

*De nombreuses questions utilisées dans ce formulaire sont adaptées à partir de la ressource [CADRE](#).

Demande de participation des partenaires enfants, adolescents, familles et aidants familiaux.

Les champs obligatoires sont marqués d'un astérisque (*)

[English version](#)

*Nom de votre organisme ou de votre groupe

*Êtes-vous un organisation partenaire Enfants avant tout?

Oui

Non

Pas certain ([En savoir plus sur les partenaires Enfants avant tout](#))

*Prénom de la principale personne-ressource

*Nom de la principale personne-ressource

*Adresse courriel

Numéro de téléphone

*Avec qui
cherchez-vous à
établir un
partenariat?

Veillez
sélectionner toutes
les réponses qui
s'appliquent :

Enfant ayant une expérience vécue

Adolescent ayant une expérience vécue

Membres de famille d'un enfant ou d'un jeune d'un enfant ou d'un adolescent ayant une expérience vécue

Aidant familial d'un enfant ou d'un adolescent ayant une expérience vécue

Autre: _____

*Pourquoi recherchez-vous un partenariat avec un représentant enfants, adolescents, familles et aidants familiaux?

*Quel est l'objectif principal du projet?

Veillez fournir un site web, ou joindre la documentation à ce formulaire, pour en savoir plus sur le projet, le groupe et votre organisation :

*Quelles sont les attentes de l'enfant, de l'adolescent, de la famille et/ou de l'aidant familial dans l'ensemble du projet ?
Quelles contributions espérez-vous ?

*Comment les partenaires enfants, adolescents, familles et aidants familiaux seront-ils impliqués dans la prise de décision au cours du projet?

*Quel est le calendrier prévu pour le projet?

*Combien d'heures de participation (environ) sont nécessaires de la part de l'enfant, de l'adolescent, de la famille ou de l'aidant familial?

- Nbre d'heures par semaine pendant nbre de semaines
- Nbre d'heures par mois pendant nbre de mois
- Participation unique pendant nbre d'heures de semaines de mois
- Ce qui précède inclut le temps de préparation
- La participation sera flexible en ce qui concerne les autres engagements de temps tels que les engagements éducatifs, professionnels, maladie, autres.

*Comment les partenaires enfants, adolescents, familles et/ou aidants familiaux seront-ils impliqués ?

- Réunions en personne
- Réunions virtuelles
- Conversations un à un
- Groupes de discussion
- Questionnaire
- Autre : _____

*Quels types d'outils seront utilisés pour les communications et existe-t-il une certaine flexibilité pour s'adapter si nécessaire? Par exemple, courriel, téléphone, réunions virtuelles, texto, autres.

*Quelle est la fréquence d'envoi des communications?

*Votre organisation dispose-t-elle d'un cadre ou d'une approche pour établir des partenariats avec des enfants, des adolescents, des familles ou des aidants familiaux?

- Oui
- Non

*Votre organisation rémunérera-t-elle les partenaires en fonction du [cadre Enfants avant tout?](#)

- Oui
- Non

Si ce n'est pas le cas, comment les partenaires enfants, adolescents, familles et aidants familiaux seront-ils reconnus pour leur travail? Par exemple, indemnité monétaire, cartes-cadeaux, lettres de recommandation, autres.

*Comment l'organisation s'assure-t-elle que l'équité, la diversité et l'inclusion sont reflétées dans l'équipe?