



Gestion de l'éducation des enfants Enseignant – Formulaire de présélection psychosociale de la famille

Un seul formulaire devrait être rempli pour l'enseignant et sa famille.

Nom de l'enseignant d'EPS :	
École outremer des FAC:	
Emplacement de l'école outremer des FAC:	
Date de début potentielle :	

Vos renseignements personnels sont recueillis en vertu de la *Loi sur la défense nationale* et la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et ils sont protégés en application des articles de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Vos renseignements personnels sont nécessaires à l'évaluation complète requise pour toutes les affectations dans les écoles outremer des FAC. Il est obligatoire de remplir ce formulaire. Si vous refusez de fournir les renseignements demandés, on ne peut établir si votre état psychosocial permet de vous affecter à une école outremer des FAC. Vos renseignements personnels ne seront divulgués à aucun autre membre du personnel non médical à moins que vous en fassiez la demande. Une telle mesure nécessiterait alors votre consentement écrit. Les renseignements personnels recueillis sont administrés et divulgués conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et peuvent être consultés par vous ou toute autre personne mentionnée dans le présent document, sur demande.

Les directives pour avoir accès à ces renseignements personnels sont expliquées dans la publication officielle « Info Source », également disponible à l'adresse Internet suivante : [Info Source - www.infosource.gc.ca/index-fra.asp](http://www.infosource.gc.ca/index-fra.asp).

PARTIE 1 : INFORMATION DE PRÉSÉLECTION	
PARTIE QUE DOIT REMPLIR L'ENSEIGNANT	
Nom du médecin	Numéro de téléphone du médecin
Adresse du médecin	Date de l'examen
Énumérer tous les membres de la famille.	Statut au poste (À l'école outremer des FAC, au Canada, etc.)
Conjoint(e)	
Enfant 1	
Enfant 2	
Enfant 3	
Enfant 4	

Nom de l'enseignant (Nom de famille/prénom) :	
--	--

PARTIE 2 : INFORMATION PSYCHOSOCIALE

PARTIE QUE DOIT REMPLIR L'ENSEIGNANT ET QUE DOIT RÉVISER LE MÉDECIN

Vivre et enseigner en Europe peut être une expérience assez différente que de le faire au Canada. Bien que la plupart des différences peuvent s'avérer positives (c.-à-d. classes de plus petite taille, enseignement international, occasions de voyager, etc.), d'autres peuvent représenter un plus grand défi. Par exemple :

- Responsabilités à l'égard de la famille normale ou élargie
- Besoins sociaux spéciaux des membres de la famille
- Problèmes d'adaptation sociale/de développement identifiés des personnes à charge
- Les ressources éducatives et médicales spécialisées pour les personnes à charge pourraient être limitées.
- Besoins d'éducation spécialisée (notamment pour troubles comportementaux ou disciplinaires à l'école)
- Actions juridiques/judiciaires en cours
- Problèmes financiers (notamment l'impact économique possible du déménagement souhaité par la famille)
- Problèmes médicaux/de dépendance du conjoint/partenaire non divulgués/identifiés lors de la présélection médicale
- Résilience familiale/habilité des personnes à charge à s'adapter/fonctionner à l'étranger.
- Conflit conjugal présent/passé avec épouse/époux/conjoint/partenaire actuel
- Lois dans le pays de l'affectation souhaitée concernant les relations non traditionnelles (union de fait ou entre partenaires de même sexe)
- Accès limité aux services de soutien canadiens (aide sociale, aide juridique et santé mentale).
- Les heures de bureau et d'ouverture des magasins peuvent être moins pratiques qu'au Canada : longues périodes d'attente (c.-à-d., l'installation d'une ligne téléphonique peut prendre plusieurs mois) et fermeture à des heures imprévues.
- Les logements peuvent être plus petits ou manquer de certaines des commodités modernes généralement disponibles au Canada.
- La télévision, la radio et les journaux quotidiens sont généralement dans la langue du pays et il n'y a qu'un accès limité aux médias anglophones ou francophones.
- Les possibilités d'emploi pour le conjoint sont limitées.

Les problèmes existant au Canada, qu'ils soient d'ordre personnel, social, conjugal, financier ou compassionnel, pourraient être plus difficiles à gérer et pourraient s'aggraver.

ANNEXE B - PAGEE 400.02 – Présélection psychosociale de l'enseignant

Nom de l'enseignant (Nom de famille/prénom) :	
--	--

1. Comment votre famille se sent-elle à l'idée de déménager outremer? Veuillez décrire leurs réactions/sentiments à ce sujet.

Commentaires de l'enseignant	Examen du médecin

2. Pour les enseignants ayant des personnes à charge, que celles-ci restent au Canada ou qu'elles vous accompagnent à l'école outremer des FAC, décrivez brièvement la situation de ces personnes à charge. Quels facteurs ou problèmes prévoyez-vous lors de la transition? **S.O.**

Commentaires de l'enseignant	Examen du médecin

Nom de l'enseignant (Nom de famille/prénom) :	
--	--

3. Avez-vous déjà vécu ou travaillé hors du Canada ou dans un endroit isolé?

Oui

Non

Veillez décrire où et quand, et énoncer les réussites ou difficultés ci-dessous.

Commentaires de l'enseignant	Examen du médecin

4. Est-ce que vous ou un membre de votre famille avez eu recours à des ressources de counselling ou de soutien externes au cours des 5 dernières années concernant un problème, un trouble, une situation ou une crise d'ordre personnel? Dans l'affirmative, veuillez les décrire ci-dessous. Ajouter une nouvelle page au besoin.

Oui

Non

Commentaires de l'enseignant	Examen du médecin

5. Depuis combien de temps êtes-vous marié?

Années

S.O.

Nom de l'enseignant (Nom de famille/prénom) :	
--	--

6. Avez-vous eu à demander des services de counselling ou des ressources supplémentaires pour des problèmes maritiaux au cours des 5 dernières années? Si oui, décrivez-les ci-après.

Oui

Non

Commentaires de l'enseignant	Examen du médecin

8. Vivez-vous des difficultés familiales (enfants, famille, comportement, abus de substances, etc.) qui pourraient s'aggraver à cause de cette affectation? Si oui, décrivez-les ci-après.

Oui

Non

Commentaires de l'enseignant	Examen du médecin

Nom de l'enseignant (Nom de famille/prénom) :	
--	--

9. Vivez-vous des problèmes financiers (perte de revenu du conjoint, niveau d'endettement élevé, versements de pension alimentaire, intérêts commerciaux, etc.) qui pourraient s'avérer difficiles à gérer lorsque vous serez à l'étranger? Si oui, décrivez-les ci-après.

Oui

Non

Commentaires de l'enseignant	Examen du médecin

10. Êtes-vous actuellement mis en cause dans une affaire d'ordre juridique (achat ou vente de propriété, poursuite civile, en attente d'une décision judiciaire, obtention d'un divorce ou d'une séparation de corps, adoption, etc.)? Si oui, décrivez-les ci-après.

Oui

Non

Commentaires de l'enseignant	Examen du médecin

Nom de l'enseignant (Nom de famille/prénom) :	
--	--

11. Avez-vous des obligations envers des membres de votre famille, ou y a-t-il des membres de votre famille (parent, frère, sœur, etc.) qui souffrent d'une maladie qui vous fait hésiter à partir pour l'instant? Si oui, décrivez-les ci-après.

Oui

Non

Commentaires de l'enseignant	Examen du médecin

12. Si votre famille fait l'objet d'arrangements concernant la garde d'un enfant, avez-vous l'autorisation d'emmener cet enfant hors du pays?

Oui

Non

Commentaires de l'enseignant	Examen du médecin

Nom de l'enseignant (Nom de famille/prénom) :	
--	--

13. Votre conjoint/partenaire a-t-il présentement un emploi hors du domicile? Si oui, veuillez décrire le type d'emploi et en quoi cette affectation aura un impact sur le revenu familial.

Oui

Non

Commentaires de l'enseignant	Examen du médecin

Veuillez utiliser l'espace fourni ci-dessous pour ajouter tout commentaire additionnel ou toute considération supplémentaire pour aider à la présélection.

--

Nom de l'enseignant (Nom de famille/prénom) :	
--	--

Signature de l'enseignant	
Je certifie par la présente que tous les problèmes psychosociaux, familiaux ou relationnels, financiers ou autre actuels ont été déclarés et consignés au moment de l'évaluation. J'autorise la communication des renseignements du présent formulaire et des rapports en annexe au personnel du ministère de la Défense nationale. Ces renseignements ne serviront qu'à évaluer et à mettre en évidence mon état de présélection.	
Signature de l'enseignant(e)	Date
Signature du conjoint/partenaire	Date

PARTIE 4 : EXAMEN DU MÉDECIN
PARTIE QUE DOIT REMPLIR LE MÉDECIN

Je certifie par la présente que j'ai examiné l'information fournie concernant l'enseignant et sa famille. À mon avis :	
	il n'existe aucun besoin psychosocial connu qui pourrait faire obstacle à une affectation hors du Canada.
	il y a des besoins ou problèmes psychosociaux qui exigent un examen plus poussé/un suivi pour déterminer si une affectation en Europe serait appropriée pour cette famille.
	il y a des besoins psychosociaux qui pourraient faire obstacle à l'affectation de cette famille outremer.
Signature du médecin	Date

Si un médecin l'indique, un travailleur social des FAC étudiera davantage tous les volets afférents à la santé psychosociale lors de l'examen de présélection en compagnie de l'enseignant et du conjoint/partenaire.