

## **AVIS DE CONVOCATION**

Réunion du comité consultatif de l'enfance en difficulté – **Rencontre No 4**

### **Membres du Conseil**

M. Benoit Fortin, Conseiller scolaire, CSViamonde  
M. Éric Lapointe, Conseiller scolaire, CSViamonde  
M. Guillaume Teasdale, Conseiller scolaire, CSViamonde

### **Représentants d'organismes**

M. Aliou Sene, représentant de l'organisme CAMH  
M<sup>me</sup> Marguerite Schabas, représentante d'*Autism Ontario – Metro Toronto Chapter*  
M<sup>me</sup> Nancy Komi, représentante de *Epilepsy Southwestern Ontario*  
M<sup>me</sup> Stéphanie Penton, représentante de l'Aide à l'enfance de Toronto  
M<sup>me</sup> Lara Pietrolungo, directrice de *Boomerang Health*  
M<sup>me</sup> Manoushka Aimable, représentante du Centre francophone de Grand Toronto  
M<sup>me</sup> Dalia Hammoud, représentante de *VOICE For Deaf & Hard of Hearing Children*

Vous êtes par la présente convoqué-e à la

Réunion du : **Comité consultatif de l'enfance en difficulté**

Date : **Le 15 novembre 2022**

Lieu : **Réunion Microsoft Teams**  
**Rejoindre sur votre ordinateur ou application mobile**  
[Cliquez ici pour participer à la réunion](#)



## ORDRE DU JOUR

### **Rencontre N° 4**

La rencontre sera présidée par : M Benoit Fortin

1. Appel des membres
2. Affaires courantes :
  - 2.1 Adoption de l'ordre du jour
  - 2.2 Déclaration de conflit d'intérêts
3. Fin de mandat et intention de membriété
  - 3.1 Lancement des invitations et plan de communication
  - 3.2 Intention de membriété
4. Tour de table : Mises à jour des organismes
5. La date de la prochaine réunion :

La réunion No 5 se tiendra le 10 janvier 2023 sur Teams à 17 h 30
6. Levée de la réunion

**FORMULAIRE MANDAT ASSOCIATIONS – MEMBRE ET MEMBRE  
SUPPLÉANT**

**Membre et membre suppléant du comité consultatif de l'enfance en  
difficulté (CCED)**

**Nom de l'association :** \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

**Conditions requises :**

Selon le Règlement 464/97, une personne satisfaite aux conditions requises pour être mise en candidature ou nommée pour être membre du CCED d'un Conseil si elle est habilitée à :

- a) voter lors de l'élection des membres de ce Conseil;
- b) résider dans le territoire de compétence du Conseil.

Conformément aux articles 7(1) et 7(2) du Règlement 464/97, le membre ou le suppléant d'un membre d'un comité consultatif de l'enfance en difficulté abandonne son poste si, selon le cas :

- a) il est déclaré coupable d'un acte criminel;
- b) il n'assiste pas, sans y avoir été autorisé par une résolution inscrite au procès-verbal, à trois (3) réunions ordinaires consécutives du comité;
- c) il cesse de posséder les qualités requises pour être nommé au comité.

**Mise en candidature du membre :**

Nom de la personne : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

## **POINT NO 3.1 DE L'ORDRE DU JOUR**



**Conseil scolaire Viamonde**

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

### **Mise en candidature du membre suppléant :**

Nom de la personne : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

### **Cette section doit être complétée par la direction ou la présidence de l'association :**

Par la présente, nous confirmons la mise en candidature des personnes susmentionnées au poste de représentant ou membre suppléant du comité consultatif de l'enfance en difficulté du Conseil scolaire Viamonde (Conseil scolaire de district du Centre-Sud-ouest). Nous comprenons que les réunions de ce comité se déroulent en français.

Nom de la présidence/direction : \_\_\_\_\_

Signature de la présidence/direction : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Veuillez faire parvenir ce formulaire dûment complété et signé à Mme Corine Céline, secrétaire de séances au Conseil, par courriel à l'adresse [celinem@csviamonde.ca](mailto:celinem@csviamonde.ca).

Merci de votre entière collaboration.

**FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE POUR  
SIÉGER AU  
COMITÉ CONSULTATIF POUR L'ENFANCE EN DIFFICULTÉ  
(à remplir par l'association/organisme)**

Nom de l'association/organisme : \_\_\_\_\_

Nom du candidat ou de la candidate : \_\_\_\_\_

Titre du candidat  
ou de la candidate au sein de l'association/organisme : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

J'atteste que la personne ci-dessus mentionnée est membre de notre association/organisme  
et que cette dernière répond aux exigences d'admissibilité du Règlement 464/97.

\_\_\_\_\_  
*Nom en lettres moulées de la personne  
autorisée par*

\_\_\_\_\_  
*Signature de la personne  
l'association/organisme*

\_\_\_\_\_  
*Téléphone*

\_\_\_\_\_  
*Date*

\_\_\_\_\_  
*Courriel*

Veuillez retourner le formulaire **au plus tard le 30 novembre 2022** à l'attention de Corine  
Céline par courriel [celinem@csviamonde.ca](mailto:celinem@csviamonde.ca).

Le Conseil communiquera seulement avec les personnes retenues pour siéger au  
Comité consultatif pour l'enfance en difficulté (CCED).

**FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE  
POUR SIÉGER AU  
COMITÉ CONSULTATIF POUR L'ENFANCE EN DIFFICULTÉ  
(À remplir par la personne candidate)**

Nom de la personne:

---

---

Coordonnées du candidat ou de la  
candidate à domicile :

---

---

---

Courriel:

---

---

Je réponds aux conditions exigées pour le poste  
J'ai un enfant identifié par un comité CIPR

Oui  Non  
 Oui  Non

J'aimerais représenter les élèves ayant l'anomalie suivante : (Prière de cocher une case)

**Anomalie de comportement**

**Anomalie de communication :**

Autisme  Surdité et surdité partielle  Troubles du langage   
Trouble de la parole Difficulté d'apprentissage

**Anomalie d'ordre intellectuel**

 l ve surdoué(e)  D ficiency intellectuelle légère  Handicap de développement

**Anomalies d'ordre physique**

Handicap physique  Cécité et basse vision

**Anomalies associées**

Anomalies multiples

\_\_\_\_\_  
*Nom en lettre moulée de la personne*

\_\_\_\_\_  
*Signature de la personne*

\_\_\_\_\_  
*Date*

Veuillez retourner le formulaire **au plus tard le 30 novembre**   l'attention de  
Corine Céline ou par courriel à [celinem@csviamonde.ca](mailto:celinem@csviamonde.ca).

Le Conseil communiquera seulement avec les personnes retenues pour siéger au Comité  
consultatif pour l'enfance en difficulté (CCED).

## Attestation de mise en candidature

### Membre du Comité consultatif pour l'enfance en difficulté

---

En fonction de la *Charte canadienne des droits et libertés* et des lois et règlements de l'Ontario (*Loi sur les élections municipales* et *Loi sur l'éducation*), les candidates et les candidats qui désirent siéger au Comité consultatif pour l'enfance en difficulté du Conseil scolaire Viamonde doivent attester répondre aux critères d'éligibilité suivants :

- Veuillez s.v.p. cocher les critères correspondant à votre statut :

- Je réside dans le territoire de compétence du Conseil Viamonde
- Je ne suis pas à l'embauche au Conseil Viamonde ;
- Je possède la citoyenneté canadienne ;
- Je suis inscrit(e) auprès de ma municipalité comme contribuable (taxes municipales) des conseils scolaires de langue française ;
- Je possède le français comme langue maternelle apprise et encore comprise;
- Je suis âgé(e) d'au moins 18 ans;
- J'ai le droit d'occuper une charge officielle en vertu de la *Loi sur les élections municipales* ou de toute autre loi.

---

Cette déclaration atteste de mon éligibilité à titre de candidate ou de candidat pour siéger au Comité consultatif pour l'enfance en difficulté du **Conseil Viamonde** pour le mandat se terminant le 10 novembre 2026.

Nom de la candidate ou du candidat : \_\_\_\_\_

Signature de la candidate ou du candidat : \_\_\_\_\_

Signé à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
(ville) (date).

---

*Réservé à l'administration*

Nom du directeur de l'éducation, secrétaire trésorier du Conseil : \_\_\_\_\_

Signature du directeur de l'éducation, secrétaire trésorier du Conseil : \_\_\_\_\_

Signé à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
(ville) (date)