



Date: _____

PART A: REFERRAL INFORMATION (TO BE COMPLETED BY THE REFERRAL SOURCE)

Are you referring on behalf of a youth? Yes No

If Yes, Is the youth aware that you are contacting us on their behalf? Yes No

Name of referral source: _____

Contact information for referral source: _____

PART B: PARTICIPANT INFORMATION (TO BE COMPLETED BY THE REFERRAL SOURCE)

Requesting individual sessions Requesting group sessions

If requesting group sessions for multiple youth in a group home setting, please provide the name and contact information of the house manager: _____

Are there any concerns when working with a specific gender? We will strive to accommodate any specific requests.

Name of youth: _____

Date of birth: _____

Current Address: _____

City/ Province: _____

Preferred gender pronoun(s): _____

Ethnicity: _____

Language preference: _____

Email: _____

Telephone number: _____

This phone number belongs to: _____

Cellphone number: _____

This phone number belongs to: _____

Preferred method of contact: _____

<u>*FOR OFFICE USE ONLY: OFFICE APPROVAL, SIGNATURE AND DATE*</u>	
Date (yyyy/mm/dd): _____	Signature: _____

If you have any questions about the program, please do not hesitate to communicate with Head Office at Fredericton.

Head Office - Partners For Youth

487 Brunswick Street, Fredericton, NB, E3B 5L6

506-462-0323

slaver@partnersforyouth.ca I www.partnersforyouth.ca



Le programme de Jeunes au Travail vise à aider les jeunes pris en charge ; actuels ou anciens, et les jeunes à risque qui se sentent perdus et dépassés lorsqu'ils pensent à leur avenir professionnel et à leur emploi. Il s'adresse principalement aux jeunes qui vont bientôt entrer dans l'âge adulte et qui peuvent avoir besoin d'un soutien supplémentaire pour les aider à s'orienter vers un avenir plus réussi. Le programme de Jeunes au Travail peut être mis en œuvre dans le cadre d'un groupe ou de façon individuelle.

Les critères d'admissibilité au programme comprennent les jeunes âgés de 15 à 29 ans, les jeunes ayant différents niveaux d'éducation et les jeunes qui sont prêts à s'engager dans le programme. Le personnel de Jeunes au Travail a de l'expérience dans le travail avec les jeunes pris en charge ou non, les jeunes à risque, les jeunes vulnérables et assurera un soutien personnalisé et un accès à l'éducation et aux opportunités d'emploi.

Un soutien est disponible pour aider les jeunes à atteindre la stabilité (logement, santé physique et mentale) afin de les préparer correctement au programme. L'accès à la formation professionnelle est disponible et permettra aux jeunes d'être mieux équipés pour répondre aux exigences de leur parcours professionnel et de leurs objectifs d'emploi.

Les demandes au programme de Jeunes au Travail peuvent être faites par :

- Par ce référé eux même
- Tout membre de la communauté
- La famille
- L'école
- Ami
- Soutien professionnel

COMMENT NOUS CONTACTER

Pour poser votre candidature, veuillez envoyer un formulaire de demande dûment rempli à notre Gestionnaire de Programme, Suzanne Laver, par courriel au slaver@partnersforyouth.ca ou par téléphone au 506-462-0323, poste 2.



Date: _____

PARTIE A: INFORMATIONS SUR L'ORIENTATION (À REMPLIR PAR LA SOURCE D'ORIENTATION)

Faites-vous la demande au nom d'un jeune ? Oui Non

Si oui, le jeune soit-il que vous nous contactez en son nom ? Oui Non

Nom de la source de référence : _____

Informations de contact pour la source de référence : _____

PART B : INFORMATION SUR LE PARTICIPANT (À COMPLÉTER PAR LA SOURCE DE RÉFÉRENCE)

Demande des sessions individuelles : Demande des sessions de groupe :

Si le jeune demande des sessions de groupe pour plusieurs jeunes dans un foyer de groupe, veuillez fournir le nom et les coordonnées du responsable du foyer:

Y a-t-il des problèmes lorsque le jeune travaille avec un sexe particulier ? Nous ferons tout notre possible pour répondre aux demandes spécifiques. _____

Nom du jeune: _____ Date de naissance: _____

Adresse : _____ Ville/ Province : _____

Pronom de genre préféré : _____ Courriel: _____

Langue Préféré: _____ Ethnicité: _____

Numéro de téléphone : _____ Ce numéro de téléphone appartient à : _____

Numéro de cellulaire : _____ Ce numéro de téléphone appartient à : _____

Méthode de contact préférée : _____

POUR L'USAGE EXCLUSIF DU BUREAU : APPROBATION DU BUREAU, SIGNATURE ET DATE

Date (aaaa/mm/jj): _____ Signature: _____

Veuillez remplir le formulaire de demande ci-dessous.

Une fois l'orientation effectuée, un coordinateur du programme Jeunes au Travail de votre région contactera directement le jeune pour fixer un rendez-vous.

Bureau Général – Alliance Pro Jeunesse

487, rue Brunswick, Fredericton, NB E3B 5L6

506-462-032

slaver@partnersforyouth.ca I www.partnersforyouth.ca