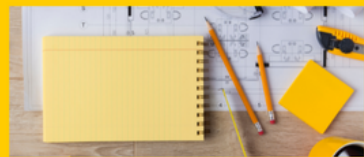
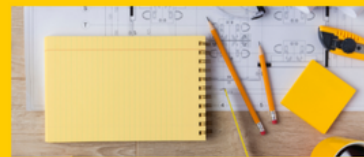


www.mediationhsf.ca



Cahier de communication





Engagements pour favoriser la coparentalité

Les parents s'engagent :

- a. À ne pas dénigrer l'autre parent ni critiquer négativement son comportement en présence des enfants, ni à tolérer qu'une autre personne le fasse devant les enfants.
- b. À ne pas partager leurs soucis financiers avec les enfants ni discuter avec eux des aspects légaux du dossier de rupture.
- c. À ne pas dénigrer le nouveau conjoint d'un parent ou commenter négativement la vie amoureuse de l'autre parent en présence des enfants, ni à tolérer qu'une autre personne le fasse devant les enfants.
- d. À exercer le temps parental, les responsabilités décisionnelles et les contacts de façon compatible en tenant compte uniquement de l'intérêt supérieur des enfants.
- e. À faire de leur mieux pour protéger les enfants des conflits.
- f. À ne pas utiliser les enfants comme messagers entre leurs parents et à ne pas discuter des questions financières en leur présence.
- g. À ne pas blâmer l'autre parent pour la responsabilité de la rupture en présence des enfants.
- h. À communiquer entre eux de façon polie et courtoise.

TEXTO | COURRIEL

OUTIL DE VÉRIFICATION

Est-il **bref**? On le garde court

Est-il **informatif**? On s'en tient aux faits

Avez vous supprimé?

Les opinions sur ce que l'autre devrait faire

Les avertissements et/ou menaces

Est-il **clair**? On élimine les double sens

Est-il **amica**? On élimine les reproches

Pas encore certain?

Faites-le relire par une personne neutre



Informations - Enfants

ENFANT

Nom

Date de naissance

No.assurance maladie

Santé (médication | allergies | maladies)

.....

Médecin Téléphone

École | Garderie

Enseignant | Éducatrice Téléphone



ENFANT

Nom

Date de naissance

No.assurance maladie

Santé (médication | allergies | maladies)

.....

Médecin Téléphone

École | Garderie

Enseignant | Éducatrice Téléphone

Informations - Enfants

ENFANT

Nom

Date de naissance

No.assurance maladie

Santé (médication | allergies | maladies)

.....

Médecin Téléphone

École | Garderie

Enseignant | Éducatrice Téléphone



ENFANT

Nom

Date de naissance

No.assurance maladie

Santé (médication | allergies | maladies)

.....

Médecin Téléphone

École | Garderie

Enseignant | Éducatrice Téléphone

Informations – Parents

PARENT

Nom
Adresse
.....
Téléphone
.....
Courriel
.....

En cas d'URGENCE si on ne me rejoint pas, svp contacter:

Nom
Téléphone
.....
Nom
Téléphone
.....

PARENT

Nom
Adresse
.....
Téléphone
.....
Courriel
.....

En cas d'URGENCE si on ne me rejoint pas, svp contacter:

Nom
Téléphone
.....
Nom
Téléphone
.....

Temps parental

Du _____ au _____

À LA MAISON

Ce qui a bien été | Difficultés | Humeur | Sommeil | Routine



.....

.....

.....

À L'ÉCOLE | À LA GARDERIE

Ce qui a bien été | Difficultés | Devoirs | Examens | Bulletins | Amis | Pédago



.....

.....

.....

SANTÉ

Rendez-vous médecin, dentiste, etc. | Médication | Soins particuliers | Autres infos



.....

.....

.....

AUTRE

Événements spéciaux | Vacances | Loisirs & sports



.....

.....

.....

NOTES DE L'AUTRE PARENT:

J'ai lu les messages

.....

.....

.....

Temps parental

Du _____ au _____

À LA MAISON

Ce qui a bien été | Difficultés | Humeur | Sommeil | Routine



.....

.....

.....

À L'ÉCOLE | À LA GARDERIE

Ce qui a bien été | Difficultés | Devoirs | Examens | Bulletins | Amis | Pédago



.....

.....

.....

SANTÉ

Rendez-vous médecin, dentiste, etc. | Médication | Soins particuliers | Autres infos



.....

.....

.....

AUTRE

Événements spéciaux | Vacances | Loisirs & sports



.....

.....

.....

NOTES DE L'AUTRE PARENT:

J'ai lu les messages

.....

.....

.....

Temps parental

Du _____ au _____

À LA MAISON

Ce qui a bien été | Difficultés | Humeur | Sommeil | Routine



.....

.....

.....

À L'ÉCOLE | À LA GARDERIE

Ce qui a bien été | Difficultés | Devoirs | Examens | Bulletins | Amis | Pédago



.....

.....

.....

SANTÉ

Rendez-vous médecin, dentiste, etc. | Médication | Soins particuliers | Autres infos



.....

.....

.....

AUTRE

Événements spéciaux | Vacances | Loisirs & sports



.....

.....

.....

NOTES DE L'AUTRE PARENT:

J'ai lu les messages

.....

.....

.....

Temps parental

Du _____ au _____

À LA MAISON

Ce qui a bien été | Difficultés | Humeur | Sommeil | Routine



.....

.....

.....

À L'ÉCOLE | À LA GARDERIE

Ce qui a bien été | Difficultés | Devoirs | Examens | Bulletins | Amis | Pédago



.....

.....

.....

SANTÉ

Rendez-vous médecin, dentiste, etc. | Médication | Soins particuliers | Autres infos



.....

.....

.....

AUTRE

Événements spéciaux | Vacances | Loisirs & sports



.....

.....

.....

NOTES DE L'AUTRE PARENT:

J'ai lu les messages

.....

.....

.....

Temps parental

Du _____ au _____

À LA MAISON

Ce qui a bien été | Difficultés | Humeur | Sommeil | Routine



.....

.....

.....

À L'ÉCOLE | À LA GARDERIE

Ce qui a bien été | Difficultés | Devoirs | Examens | Bulletins | Amis | Pédago



.....

.....

.....

SANTÉ

Rendez-vous médecin, dentiste, etc. | Médication | Soins particuliers | Autres infos



.....

.....

.....

AUTRE

Événements spéciaux | Vacances | Loisirs & sports



.....

.....

.....

NOTES DE L'AUTRE PARENT:

J'ai lu les messages

.....

.....

.....

Temps parental

Du _____ au _____

À LA MAISON

Ce qui a bien été | Difficultés | Humeur | Sommeil | Routine



.....

.....

.....

À L'ÉCOLE | À LA GARDERIE

Ce qui a bien été | Difficultés | Devoirs | Examens | Bulletins | Amis | Pédago



.....

.....

.....

SANTÉ

Rendez-vous médecin, dentiste, etc. | Médication | Soins particuliers | Autres infos



.....

.....

.....

AUTRE

Événements spéciaux | Vacances | Loisirs & sports



.....

.....

.....

NOTES DE L'AUTRE PARENT:

J'ai lu les messages

.....

.....

.....

Temps parental

Du _____ au _____

À LA MAISON

Ce qui a bien été | Difficultés | Humeur | Sommeil | Routine



.....

.....

.....

À L'ÉCOLE | À LA GARDERIE

Ce qui a bien été | Difficultés | Devoirs | Examens | Bulletins | Amis | Pédago



.....

.....

.....

SANTÉ

Rendez-vous médecin, dentiste, etc. | Médication | Soins particuliers | Autres infos



.....

.....

.....

AUTRE

Événements spéciaux | Vacances | Loisirs & sports



.....

.....

.....

NOTES DE L'AUTRE PARENT:

J'ai lu les messages

.....

.....

.....

Temps parental

Du _____ au _____

À LA MAISON

Ce qui a bien été | Difficultés | Humeur | Sommeil | Routine



.....

.....

.....

À L'ÉCOLE | À LA GARDERIE

Ce qui a bien été | Difficultés | Devoirs | Examens | Bulletins | Amis | Pédago



.....

.....

.....

SANTÉ

Rendez-vous médecin, dentiste, etc. | Médication | Soins particuliers | Autres infos



.....

.....

.....

AUTRE

Événements spéciaux | Vacances | Loisirs & sports



.....

.....

.....

NOTES DE L'AUTRE PARENT:

J'ai lu les messages

.....

.....

.....

Temps parental

Du _____ au _____

À LA MAISON

Ce qui a bien été | Difficultés | Humeur | Sommeil | Routine



.....

.....

.....

À L'ÉCOLE | À LA GARDERIE

Ce qui a bien été | Difficultés | Devoirs | Examens | Bulletins | Amis | Pédago



.....

.....

.....

SANTÉ

Rendez-vous médecin, dentiste, etc. | Médication | Soins particuliers | Autres infos



.....

.....

.....

AUTRE

Événements spéciaux | Vacances | Loisirs & sports



.....

.....

.....

NOTES DE L'AUTRE PARENT:

J'ai lu les messages

.....

.....

.....

Temps parental

Du _____ au _____

À LA MAISON

Ce qui a bien été | Difficultés | Humeur | Sommeil | Routine



.....

.....

.....

À L'ÉCOLE | À LA GARDERIE

Ce qui a bien été | Difficultés | Devoirs | Examens | Bulletins | Amis | Pédago



.....

.....

.....

SANTÉ

Rendez-vous médecin, dentiste, etc. | Médication | Soins particuliers | Autres infos



.....

.....

.....

AUTRE

Événements spéciaux | Vacances | Loisirs & sports



.....

.....

.....

NOTES DE L'AUTRE PARENT:

J'ai lu les messages

.....

.....

.....

Temps parental

Du _____ au _____

À LA MAISON

Ce qui a bien été | Difficultés | Humeur | Sommeil | Routine



.....

.....

.....

À L'ÉCOLE | À LA GARDERIE

Ce qui a bien été | Difficultés | Devoirs | Examens | Bulletins | Amis | Pédago



.....

.....

.....

SANTÉ

Rendez-vous médecin, dentiste, etc. | Médication | Soins particuliers | Autres infos



.....

.....

.....

AUTRE

Événements spéciaux | Vacances | Loisirs & sports



.....

.....

.....

NOTES DE L'AUTRE PARENT:

J'ai lu les messages

.....

.....

.....

Temps parental

Du _____ au _____

À LA MAISON

Ce qui a bien été | Difficultés | Humeur | Sommeil | Routine



.....

.....

.....

À L'ÉCOLE | À LA GARDERIE

Ce qui a bien été | Difficultés | Devoirs | Examens | Bulletins | Amis | Pédago



.....

.....

.....

SANTÉ

Rendez-vous médecin, dentiste, etc. | Médication | Soins particuliers | Autres infos



.....

.....

.....

AUTRE

Événements spéciaux | Vacances | Loisirs & sports



.....

.....

.....

NOTES DE L'AUTRE PARENT:

J'ai lu les messages

.....

.....

.....