# Annexe A : AUTORISATION D’ADMINISTRATION DE MÉDICAMENTS

**Nom de l’agence de services de garde en milieu familial** : Cliquer ici pour saisir du texte.

*Ce formulaire doit être rempli par le parent qui demande qu’un médicament soit administré à son enfant pendant les heures où il bénéficie de services de garde, conformément à la politique et aux procédures relatives à l’administration de médicaments de l'agence de services de garde en milieu familial.*

**Nom complet de l’enfant :** Cliquer ici pour saisir du texte.

**Date de naissance de l’enfant** (jj/mm/aaaa) **:** Cliquer ici pour saisir du texte.

**Formulaire d’autorisation rempli le** (jj/mm/aaaa)**:** Cliquer ici pour saisir du texte.

**Formulaire d’autorisation mis à jour le** (jj/mm/aaaa)**:** Cliquer ici pour saisir du texte.

| **Nom du médicament** (selon l’étiquette du contenant d’origine) **:** | Cliquer ici pour saisir du texte. |
| --- | --- |
| **Date d’achat ou de délivrance** (jj/mm/aaaa)**:** | Cliquer ici pour saisir du texte. |
| **Date d’expiration** (jj/mm/aaaa)**:** | Cliquer ici pour saisir du texte. |
| **Date de début de l’autorisation** (jj/mm/aaaa)**:** | Cliquer ici pour saisir du texte. |
| **Date de fin de l’autorisation** (jj/mm/aaaa ou continue) **:** | Cliquer ici pour saisir du texte. |

## Méthode d’administration des médicaments (dose initiale ci-dessous)

[ ] \_\_\_\_ Le fournisseur de services de garde en milieu familial doit administrer le médicament à mon enfant.

[ ] \_\_\_\_ Mon enfant s’administrera lui-même le médicament (facultatif; enfants allant à l’école seulement).

## Autorisation à l’enfant de porter sur lui son médicament d’urgence contre les allergies

[ ]  J’autorise mon enfant à porter son propre médicament contre l’asthme.

[ ]  Sans objet (cette autorisation ne concerne pas un médicament contre l’asthme)

## Posologie du médicament

[ ]  Le médicament doit être administré selon la posologie suivante :

| **Jour(s) de la semaine** | **Heure(s) de la journée / Intervalles** | **Quantité / Dose** | **Renseignements supplémentaires (si nécessaire)**  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. | Cliquer ici pour saisir du texte. |

## ET (OU), dans le cas d’un médicament à administrer au besoin :

[ ]  Le médicament doit être administré lorsque les symptômes physiques suivants sont observés :

Cliquer ici pour saisir du texte.

Quantité / Dose :

### Déclaration d’autorisation du parent ou tuteur

J’autorise par la présente Cliquer ici pour saisir du texte. (nom du fournisseur) à administrer le médicament susmentionné à mon enfant et à utiliser ce médicament conformément aux procédures que j’ai indiquées sur ce formulaire.

Je comprends qu’aucun médicament périmé ne sera administré à mon enfant, conformément à la politique d’administration de médicaments de l'agence de services de garde en milieu familial.

Je comprends que les fournisseurs de services de garde en milieu familial n'ont pas suivi de formation médicale sur l'administration de médicaments.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom en caractères d’imprimerie :** | **Lien avec l’enfant :**Cliquer ici pour saisir du texte. |
| **Signature :**  | **Signé le** (jj/mm/aaaa)**:**Cliquer ici pour saisir du texte. |

### Reçu par

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom en caractères d’imprimerie :** | **Rôle :**Cliquer ici pour saisir du texte. |
| **Signature :**  | **Signé le (jj/mm/aaaa) :**Cliquer ici pour saisir du texte. |

#### Réservé à l'agence ou au fournisseur

**Lieu d’entreposage des médicaments :**

**Date à laquelle le médicament a été remis au parent ou à la pharmacie** (jj/mm/aaaa)**:**

**Avis de non-responsabilité** Le présent document est un modèle préparé pour aider les titulaires de permis à comprendre leurs obligations en vertu de la *Loi de 2014 sur la garde d’enfants et la petite enfance* (LGEPE) et du Règlement de l’Ontario 137/15. Il incombe au titulaire du permis de s’assurer que les renseignements figurant dans le présent document sont modifiés de façon appropriée afin de tenir compte de la situation personnelle et des besoins de chaque enfant fréquentant chaque agence de services de garde en milieu familial qu’il exploite et chaque local où il supervise la prestation de services de garde en milieu familial.

Veuillez prendre note que le présent document ne constitue pas un conseil juridique et ne devrait pas être invoqué comme tel. Les renseignements fournis dans le présent document n’ont aucune incidence sur le pouvoir du ministère relativement à l’application de la LGEPE et de ses règlements. Le personnel du ministère continuera d’appliquer de telles lois en se fondant sur les faits qui leur seront présentés dans le cadre d’une inspection ou d’une enquête.

Il incombe au titulaire du permis de se conformer à toutes les lois applicables. Les titulaires de permis qui ont besoin d’aide pour interpréter la législation et pour la mettre en application peuvent consulter un avocat.