

Merci de l'intérêt que vous portez à Smiles4Canada. Ce programme vise à faciliter l'accès au traitement orthodontique pour des jeunes Canadiens méritants, à faible revenu. Veuillez bien lire les directives suivantes :

1. Le fait de compléter la présente demande ne garantit pas l'accès à un traitement par l'entremise du programme. La demande sera évaluée par un Comité régional, et vous serez avisé si le candidat a été accepté ou non dans le programme.
2. Pour se qualifier au programme, le revenu combiné de la famille, après impôts, au cours des deux plus récentes années fiscales, doit être en deçà du seuil fédéral de faible revenu. Pour de plus amples informations concernant le seuil fédéral de faible revenu, veuillez visiter le site internet de Smiles4Canada (<https://smiles4canada.ca/how-to-apply/application-criteria>) or <https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/en/tv.action?pid=1110024101>. Le revenu avant impôts sera également pris en compte.
3. Les patients acceptés pour le traitement orthodontique devront payer un frais unique d'administration de 500\$ à Smiles4Canada avant que ne débute le traitement. L'orthodontiste ne reçoit aucune compensation en échange du traitement offert. Dans la plupart des cas, ce frais administratif de 500\$ sera le seul versement à faire pour obtenir le traitement orthodontique pour le candidat.
4. Seuls les candidats nés en 2008 ou plus tard sont admissibles au programme 2021 (2004 ou plus au Manitoba seul.).
5. Pour être évaluée, la demande complète doit être reçue avant la date limite. Les demandes incomplètes ne seront pas analysées dans le cadre de ce programme
6. Les informations que vous fournissez seront gardées confidentielles et ne seront utilisées que dans le but d'analyser la demande. Si la demande est acceptée, nous transmettrons les informations contenues aux sections A, C, D, F et G à l'orthodontiste qui fournira le traitement orthodontique à l'enfant. En soumettant la présente demande de soins, vous consentez à l'utilisation de ces informations.
7. Au moment de soumettre la demande, il est possible que vous ne puissiez pas la remplir au complet. Dans ce cas, vous recevrez un courriel, avec un lien vers la demande incomplète, où vous pourrez ajouter les informations manquantes. Ce lien demeurera en fonction jusqu'à 11:59:59 p.m. (Heure normale de l'Est), le 30 avril 2022.
8. Si votre demande n'est toujours pas complétée à 12:00:00 a.m. (Heure normale de l'Est), le 1er mai 2022, elle ne sera pas prise en compte dans le cadre de ce programme.
9. Une fois que votre demande sera complétée, vous recevrez un courriel automatique de confirmation. Si vous ne recevez pas cette confirmation, vous êtes invités à revoir votre demande, qui doit être incomplète.

La demande complète doit inclure les informations suivantes :

- A. Formulaire de renseignements du patient
- B. Formulaire de renseignements financiers
- C. Formulaire de déclaration personnelle
- D. Guide de photos numériques
- E. Formulaire de références personnelles
- F. Formulaire de règlements, attentes et décharge
- G. Formulaire d'examen dentaire
- H. Liste de vérification de candidature

Smiles4Canada
200 rue Consumers, Bureau 800,
Toronto, ON M2J 4R4
Tél: 416-491-3186
administration@smiles4canada.ca

Détails des renseignements à inclure dans la demande 2022

La demande doit inclure les informations suivantes :

- **Formulaire de renseignements du patient :** Veuillez nous fournir le nom de l'enfant, sa date de naissance, et les coordonnées pour le rejoindre, ainsi que votre nom et votre relation avec l'enfant (parent ou gardien), et les coordonnées de chacun des parents/gardiens de l'enfant. Les coordonnées incluent l'adresse civique de chaque personne (incluant la ville, la province et le code postal), le numéro de téléphone et l'adresse courriel. Ces renseignements ne seront utilisés que pour vous contacter ou contacter l'autre parent/gardien, et l'enfant, et seront transmis à l'orthodontiste qui traitera l'enfant. Dans cette section, nous demandons aussi quelques renseignements de base concernant l'enfant : depuis quand réside-t-il à cette adresse, le nombre d'enfants dans sa famille, et le nombre de parents/gardiens. Ces informations nous aideront à évaluer la candidature de l'enfant et seront transmises à l'orthodontiste traitant l'enfant.
- **Formulaire de renseignements financiers :** Smiles4Canada vise à aider les familles à faible revenu, spécialement les familles dont le revenu, après impôts, se trouve en deçà du seuil fédéral de faible revenu, pendant les deux dernières années fiscales (SFR). Pour justifier ce revenu, nous vous demandons de fournir des informations sur le revenu de tous les parents/gardiens de l'enfant, en soumettant une copie de l'avis de cotisation de l'Agence du revenu du Canada pour 2019 et 2020, pour chacun des parents/gardiens. Ces renseignements ne seront utilisés que pour évaluer la candidature, et ils ne seront aucunement partagés avec l'orthodontiste traitant. Le tableau apparaissant sur notre site <https://smiles4canada.ca/how-to-apply/application-criteria> offre des informations supplémentaires concernant le SFR. Chacun des formulaires doit être numérisé et photographié séparément, et téléchargé dans la demande de traitement.
- **Formulaire de déclaration personnelle :** Nous désirons que le traitement de l'enfant soit un succès, et une grande partie de ce succès repose sur sa motivation personnelle. Plus l'enfant sera impliqué émotionnellement dans le traitement, plus grande sera sa collaboration avec l'orthodontiste, jusqu'à la fin du traitement. Dans ce formulaire, nous demandons à l'enfant de partager avec nous les raisons qui le motivent à recevoir ce traitement, ses objectifs en regard du traitement, ainsi que les étapes auxquelles il consent pour que le traitement soit un succès. Il s'agit d'écrire une lettre, tenant sur une page, qui peut être copiée-collée dans le formulaire ou ajoutée séparément à la demande. Nous pourrions également accepter un témoignage vidéo de l'enfant.
- **Photos numériques :** Afin de nous aider à évaluer la sévérité des problèmes dentaires de l'enfant, nous vous demandons de nous fournir 6 photos numériques spécifiques. Vous pouvez en fournir davantage, mais nous avons besoin de ces 6 photos précisément, pour déterminer l'ampleur du travail à effectuer. Les photos prises au moyen d'un téléphone cellulaire sont acceptables, pour autant qu'elles soient bien claires (pas de photo floue) et prises sous un éclairage adéquat. Les photos doivent nous être envoyées électroniquement (par courriel à administration@smiles4canada.ca), ou fournies avec la demande de soins, sur un CD ou sur une clé USB étiquetée au nom de l'enfant. Ces photos seront utilisées dans le processus d'analyse du dossier de l'enfant, et seront transmises à l'orthodontiste traitant. ***NOTE: Les photos imprimées sur papier ou non-numériques NE SERONT PAS acceptées.**
- **Formulaire de références personnelles :** Les références personnelles nous aident à évaluer la motivation de l'enfant, son caractère en général, sa volonté de persévérer et de coopérer pendant tout le traitement. Cette référence doit provenir d'un adulte qui n'est pas apparenté à l'enfant, mais qui le connaît bien. Il peut s'agir d'un professeur, d'un directeur scolaire, d'un entraîneur, d'un travailleur social ou d'un guide religieux. La référence doit être signée, puis mise sous enveloppe scellée séparée, et porter la signature de la personne donnant la référence sur le rabat de l'enveloppe. La personne donnant la référence ne doit pas en discuter le contenu ni avec le parent/gardien, ni avec l'enfant. Ces informations seront utilisées dans l'analyse du dossier de candidature, mais ne seront pas partagées avec l'orthodontiste qui traitera l'enfant.

- **Formulaire de règlements, attentes et décharge :** Ce formulaire consiste en dix-sept (17) points auxquels vous devez vous engager, afin que nous puissions évaluer la demande du candidat. Vous signifiez votre acceptation en initialisant chacun des points, et en signant et datant le bas du formulaire. Ces points décrivent ce à quoi vous pouvez vous attendre du traitement, quelles sont les attentes de l'orthodontiste envers l'enfant, et les conséquences si l'enfant ne se conforme pas aux exigences du traitement. Ce formulaire contient également des informations concernant la confidentialité des renseignements, incluant la divulgation de renseignements sur le statut financier et la santé du candidat, au Comité régional qui analysera la demande et à la FCAO. Vous devez bien lire et vous assurer de comprendre chacun des points avant d'initialiser et de signer ce formulaire.

Ce formulaire constitue une entente formelle entre vous, FCAO/Smiles4Canada, et l'orthodontiste traitant. Dans ce formulaire, vous vous engagez à ce que l'enfant garde ses dents propres, maintienne une bonne hygiène buccale, et se conforme au traitement orthodontique (incluant le respect de tous les rendez-vous, le port des appareils de rétention et des élastiques buccaux (si nécessaires), et qu'il se soumette à tous soins dentaires additionnels pouvant être requis. Le formulaire spécifie également ce qui est inclus dans le traitement orthodontique, et ce que vous pourriez avoir à payer séparément.

- **Formulaire d'examen dentaire :** Afin d'entreprendre le traitement orthodontique de l'enfant, nous devons bien comprendre l'état antérieur et actuel de sa santé dentaire, ainsi que son implication dans les soins dentaires en général. Nous demandons au dentiste généraliste de l'enfant de compléter ce formulaire et de divulguer quelques informations de base, ainsi que son opinion en regard des besoins de l'enfant en matière de soins orthodontiques. (Veuillez noter que votre dentiste peut vous facturer pour compléter ce formulaire). Ces renseignements seront également partagés avec l'orthodontiste traitant.
- **Liste de vérification de candidature :** Cette liste de contrôle vous aidera à vous assurer que vous avez bien complété tous les formulaires avant de les soumettre.

Si vous avez des questions concernant les formulaires, n'hésitez pas à nous contacter par courriel à administration@smiles4canada.ca ou par téléphone au 416-491-3186.

Date limite pour la soumission de la demande : 30 avril 2022, 11:59 p.m. Heure normale de l'Est.

H. Liste de vérification de candidature 2022

Veillez vous assurer que vous avez bien complété et joint les documents suivants avant de soumettre la demande :

- Complété le Formulaire de renseignements du patient
- Complété le Formulaire de renseignements financiers
- Téléchargé copies des Avis de cotisation 2019 et 2020 pour chacun des parents/gardiens de l'enfant
- Téléchargé copies des Déclarations de revenus 2019 et 2020 pour chacun des parents/gardiens de Téléchargé le Formulaire de déclaration personnelle du candidat
- Téléchargé les copies électroniques d'au moins 6 photos numériques (tel que spécifié dans le Guide de photos numériques)
- Téléchargé le Formulaire de référence personnelle
- Complété le Formulaire de règlements, attentes et décharge, en y apposant vos initiales à chacun des points et en signant au bas du formulaire
- Téléchargé le Formulaire d'examen dentaire complété et signé par le dentiste généraliste du candidat