

## DEMANDE D'ENQUÊTE – ÉTABLISSEMENT POUR ENFANTS

L'intervenant provincial en faveur des enfants et des jeunes a le pouvoir d'enquêter sur les questions qui sont portées à son attention quelle qu'en soit la source et qui concernent un enfant ou un groupe d'enfants et les services reçus auprès du titulaire de permis d'un foyer si une société d'aide à l'enfance est l'agence de placement.

### Renseignements généraux

Ce document est une demande d'enquête sur un incident qui me concerne en tant que jeune.

Ce document est une demande d'enquête et je suis le père ou la mère d'un ou d'une jeune placé(e) dans un établissement pour enfants par une société d'aide à l'enfance.

Ce document est une demande d'enquête et je suis une personne disposant de renseignements sur un établissement pour enfants qui accueille des enfants placés par une société d'aide à l'enfance.

### A. DÉTAILS CONCERNANT LA QUESTION AU SUJET DE LAQUELLE VOUS SOUHAITEZ QUE L'INTERVENANT PROVINCIAL MÈNE UNE ENQUÊTE

Quel est l'objet de votre plainte? (Décrivez votre plainte avec le plus de détails possible.)

- Vous pouvez indiquer les actes ou les paroles d'une personne qui vous ont amené(e) à présenter cette plainte ou ce que, selon vous, cette personne aurait dû faire ou dire.
- Vous pouvez donner des détails sur le moment et le lieu de l'incident et sur les personnes en cause dans la situation dont vous vous plaignez.

Annexez d'autres feuilles au besoin.

**B. Veuillez remplir cette section si vous êtes un ou une jeune.**

Nom de famille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Autre prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance (aaaa/mm/jj) \_\_\_\_\_ Bande ou communauté autochtone (le cas échéant) \_\_\_\_\_

Adresse (numéro et rue) \_\_\_\_\_ Bureau/unité/app. \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone cellulaire \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Coordonnées de médias sociaux \_\_\_\_\_

**C. SI VOUS N'ÊTES PAS UN OU UNE JEUNE RECEVANT DES SERVICES AUPRÈS  
D'UNE SOCIÉTÉ D'AIDE À L'ENFANCE, VEUILLEZ REMPLIR CETTE SECTION**

Nom de famille Prénom Autre prénom

Adresse (numéro et rue) Bureau/unité/app.

Ville Province Code postal

Numéro de téléphone (journée) Numéro de téléphone (soirée) Numéro de téléphone cellulaire

Courriel/coordonnées de médias sociaux

**Renseignements sur l'enfant :**

Prénom de l'enfant Autre prénom de l'enfant Nom de famille de l'enfant

Date de naissance de l'enfant (aaaa/mm/jj) Bande ou communauté autochtone de l'enfant (le cas échéant)

Adresse de l'enfant (numéro et rue) Bureau/unité/app.

Ville Province Code postal

Numéro de téléphone Numéro de téléphone cellulaire Courriel

Coordonnées de médias sociaux

---

## D. Quel établissement pour enfants votre plainte concerne-t-elle?

---

Nom de l'établissement

---

Adresse de l'établissement

---

Téléphone de l'établissement

---

Société mère (le cas échéant)

## E. Quelle société d'aide à l'enfance vous a placé(e) dans cet établissement?

---

Nom de la société d'aide à l'enfance

---

Adresse de la société d'aide à l'enfance

---

Numéro de téléphone de la SAE

---

Nom du travailleur ou de la travailleuse

---

**F. Avez-vous porté plainte au sujet de cette situation auprès de l'établissement pour enfants concerné?**

Oui Non

**G. Quel a été le résultat de votre plainte auprès de l'établissement pour enfants?**

---

**H. Avez-vous porté plainte au sujet de cette situation auprès du ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse?**

Oui Non

**I. Quel a été le résultat de votre plainte auprès du ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse?**

---

**J. Avez-vous des suggestions à faire quant à la façon de résoudre votre problème?**

---

---

Nom (en caractères d'imprimerie)

---

Signature

---

Date (aaaa/mm/jj)