*À compléter une fois l'examen de la plainte ou l'enquête terminée. Ce formulaire est réservé au dossier interne de l'agence.*

*Réservé à un usage interne et confidentiel uniquement*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Liste de vérification** | **Membre du personnel** | **Date** |
| Plainte acceptée |  |  |
| Plainte vérifiée de façon informelle |  |  |
| Conclusion de l'enquête relative à la plainte (le cas échéant) |  |  |
| Récapitulation des résolutions/conclusions et recommandations faites au(x) plaignant(s) |  |  |
| Récapitulation des résolutions/conclusions et recommandations faites au(x) défenseur(s) |  |  |
| Confirmation des recommandations par l'équipe de direction |  |  |
| Proposition de recours à un processus de plainte externe (p. ex. IPEJ) |  |  |
| Plainte enregistrée sur le formulaire de suivi de plainte |  |  |
| Suivi avec le ou les plaignants pour vérifier que les recommandations ont été mises en œuvre |  |  |

|  |
| --- |
| **1.Réception initiale de la plainte** |

Date reçue : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Membre du personnel qui a reçu la plainte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Plainte reçue | En personne | Par courriel | Par téléphone |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Par le biais d'un formulaire de plainte | Par l'intermédiaire d'un avocat  Autre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

Personne(s) impliquée(s) dans le traitement de la plainte et rôle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Un représentant des Premières Nations, Inuits ou Métis ou des diversités MCMR a été prévenu :

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **2.Précisions relatives à la plainte** |

Nom du plaignant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lien avec le client : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordonnées du plaignant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enfant impliqué (si l'enfant n'est pas le plaignant) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Résumé de la plainte

|  |
| --- |
|  |

Résultat recherché par le plaignant et/ou l'enfant :

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **3.Informations relatives à l'enquête** |

| **Documents examinés** | Dossier de l'enfant  Messages texte  Plaintes antérieures | Dossier personnel  Registre quotidien  Autre | Courriel  Note de l'employé/du superviseur |
| --- | --- | --- | --- |

|  |
| --- |
| {dresser une liste des documents pertinents} |

**Entrevues/déclarations des parties/témoins**

|  |
| --- |
| 1. Non, fonction et date  Réponse à l'entrevue |
| 2. Non, fonction et date  Réponse à l'entrevue |
| 3. Non, fonction et date  Réponse à l'entrevue |

**Étude des politiques de l'agence et des normes du ministère pertinentes**

|  |
| --- |
| {dresser une liste des politiques et les normes applicables} |

**Un représentant des Premières Nations, Inuits ou Métis ou des diversités MCMR a été consulté et des informations ont été transmises.**

|  |
| --- |
|  |

**Questions non résolues ou informations complémentaires manquantes**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **4.Découvertes et conclusions** |

Date de résolution : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Plainte fondée

Plainte infondée

Plainte non concluante

Plainte retirée ou reportée (mentionner pourquoi) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Précisions relatives au résultat de la plainte**

|  |
| --- |
|  |

**Le plaignant a-t-il accepté le résultat ?**   Oui  Non

**Mesure prise**

|  |
| --- |
|  |

**Recommandations ayant trait à des changements de politique/procédure (lorsqu'approprié**)

|  |
| --- |
|  |

**Plainte passée à une agence externe.**

SAE  MSEJ  IPEJ  Représentant des Premières Nations, Inuits ou Métis/de la diversité  Autre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **5. Conclusion et suivi de la plainte** |

Date à laquelle le ou les plaignants ont été informés du résultat :  
\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

*Si le plaignant n'est pas l'enfant, date à laquelle l'enfant ou les enfants ont été informés : \_\_ / \_\_\_ /\_\_*

Date à laquelle le ou les défenseurs ont été informés du résultat :   
\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

La plainte est-elle conclue ?  Oui  Non

Date de conclusion : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

La plainte a-t-elle été indiquée sur le formulaire de suivi de plainte ?   
 Oui  Non

|  |
| --- |
| **6. Signatures** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de la personne Date

qui a complété le formulaire

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du directeur Date