# **Ma préoccupation**

# Tu n’as pas à répondre à toutes les questions. N'essaie pas de deviner. Tu n’es pas obligé de remplir toutes les cases.

# \*Si tu en as besoin d'autres, n'hésite pas, demande ! \*

# \*\* Tu peux appeler le Bureau de l'intervenant provincial quand tu veux au 1-800-263-2841\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Quand tu as terminé de remplir le formulaire tu peux le donner à :**   |  | | --- | | [ Nom de la personne chargée du traitement des plaintes ] | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Qu'est-ce qui te rend malheureux ?** | | | | | **Plainte** |
| Image result for calendar**Quand cet événement a-t-il eu lieu ?**  Mois \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Jour \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | mage result for morning  À midi  L'après-midi  Le matin  mage result for lunch time | | mage result for dinner timemage result for night time  À l'heure de dormir  Le soir  La nuit | | |
| **Où cela s'est-il passé ?** | | | | Image result for where | |
| **Qui était là ?** | | | | mage result for people | |
| **Comment voudrais-tu que les choses changent ?** | | | | Image result for change | |
| **Qu'est-ce qui a déjà été fait pour essayer de changer les choses ?** | | | | Image result for caterpillar to butterfly | |
| **Comment te sens-tu à propos de ce qui s'est passé ?** | | Heureux  Joyeux  Satisfait  Un peu bête  Triste  En colère  Effrayé  Inquiet  Perplexe  Surpris  Blessé  Embarassé | | | |
| **Est-ce que quelqu'un t’as aidé à remplir ce formulaire ? Si oui, qui ?** | | | | Image result for help | |