



## Formulaire 6

# ATTESTATION relative à l'EXAMEN du PROCESSUS DE PLAINTE (parent/représentant)

Le processus de plainte doit être donné aux parents de l'enfant/représentant au moment de l'admission de l'enfant (dans les 24 heures), ou dans les sept jours de son admission à un programme en établissement.

Nous soutenons le droit de chacun de porter plainte ou de faire part de leurs compliments, commentaires ou préoccupations.

### Si quelque chose vous inquiète, nous aimerions le savoir.

Une communication ouverte et rapide est essentielle et propice à la relation à long terme que nous entretenons avec vous. Nous sommes engagés à offrir un service de qualité aux enfants et à leurs familles et voulons par conséquent travailler à vos côtés pour résoudre toute difficulté ou plainte.

### Vous trouverez ci-joint un exemplaire de notre *brochure sur la procédure de traitement des plaintes que vous devez lire.*

Je soussigné \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (p.ex. Société d'aide à l'enfance, communauté de Premières Nations, Inuit ou Métis, agence, parent, etc.), ayant la tutelle légale de \_\_\_\_\_ (nom de l'enfant), confirme avoir reçu la brochure sur la procédure de traitement des plaintes de [ PSE ].

J'ai eu l'occasion de pouvoir poser des questions au sujet du processus de plainte et [ PSE ] a répondu à mes questions de façon satisfaisante. Je sais que je peux parler à chacune des personnes suivantes au sujet de toutes les questions, préoccupations, plaintes et/ou demandes d'information que j'ai et/ou que je peux solliciter leur aide :

Employé de [ PSE ] : \_\_\_\_\_ contact : \_\_\_\_\_

Intervenant provincial en faveur des enfants et des jeunes (IPEJ) contact : 1 800 263-2841

Représentant des Premières Nations, Inuit, Métis ou MCMR : \_\_\_\_\_ contact : \_\_\_\_\_

Ombudsman de l'Ontario : \_\_\_\_\_ contact : \_\_\_\_\_

Député provincial : \_\_\_\_\_ contact : \_\_\_\_\_

Je comprends mes obligations telles que définies par la Loi sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille (LSEJF).

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/représentant

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Employé examinant les procédures de plainte

\_\_\_\_\_  
Date