**Family Group Conferencing Ontario Provincial Resource**

**Processus de résolution des plaintes**

**Renonciation à la confidentialité**

Je, (plaignant), autorise le coordonnateur de FGC OPR (et les membres du Comité d’examen des plaintes) à discuter des détails de la plainte avec le praticien nommé, les représentants de l’organisme de transfert de paiements et toute autre partie pertinente (i.e. la Société d’aide à l’enfance ou les membres de la famille qui pourraient contribuer à la compréhension de la situation).

Je, (plaignant), comprend que la présidence du Comité d’examen communiquera des renseignements pertinents concernant la plainte au Comité directeur de FGC OPR afin de présenter des recommandations pour résoudre la plainte.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Plaignant |  | Coordonnateur de FGC OPR |
|  |  |  |
| Date |  | Date |

*Ce texte a été traduit de la version originale anglaise par un service indépendant en respectant les limites de la confidentialité. Si vous avez des préoccupations au sujet de ce texte, ou des questions sur la traduction, veuillez contacter Lynda Evans (Program Coordinator, FGC-Provincial Resource) à levans@georgehull.on.ca .*

**Family Group Conferencing Ontario Provincial Resource**

**Formulaire de demande de résolution de plainte**

**(Confidentiel une fois rempli)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Plaignant** | | | |
| Nom : |  | Organisation : |  |
| Adresse électronique : |  | Téléphone : |  |
| Signature : |  | Date : |  |
| **Praticien** | | | |
| Nom : |  | | |
| Adresse électronique : |  | Téléphone : |  |
| **Autres personnes concernées**  (ajouter des pages au besoin) | | | |
| Nom : |  | Organisation : |  |
| Adresse électronique : |  | Téléphone : |  |
| Nom : |  | Organisation : |  |
| Adresse électronique : |  | Téléphone : |  |
| Nom : |  | Organisation : |  |
| Adresse électronique : |  | Téléphone : |  |

Dernière révision : Décembre 2020

|  |
| --- |
| **Veuillez décrire la nature de vos préoccupations concernant le praticien :** |
|  |
| **Décrivez les efforts de résolution que vous avez entrepris et les résultats :** |
|  |
| **Autres renseignements ou documents pertinents :**  (Veuillez enlever tout renseignement identificatoire du client dans tous les documents.) |
|  |

Dernière révision : Décembre 2020

Veuillez envoyer le formulaire rempli et toute autre pièce jointe pertinente à :

Lynda Evans

Coordonnatrice du programme, FGC Ontario Provincial Resource

George Hull Centre for Children and Families

[levans@georgehull.on.ca](mailto:levans@georgehull.on.ca)

*Ce texte a été traduit de la version originale anglaise par un service indépendant en respectant les limites de la confidentialité. Si vous avez des préoccupations au sujet de ce texte, ou des questions sur la traduction, veuillez contacter Lynda Evans (Program Coordinator, FGC-Provincial Resource) à levans@georgehull.on.ca .*