

Demande Formelle de Résolution de Litige Formal Dispute Resolution Request

NOM DE LA PERSONNE/L'ORGANISATION DÉPOSANT LA PLAINTÉ EST DÉPOSÉE		DATE	
ADRESSE			
VILLE ÉTAT CODE POSTAL			
NOM DE L'ENFANT/DATE DE NAISSANCE/ADRESSE		COORDINATEUR(TRICE) FAMILY RESOURCES	AGENCE RESPONSABLE LOCALE
NUMÉRO(S) DE TÉLÉPHONE	NUMÉRO(S) DE FAX	ADRESSE E-MAIL	
<p>L'objectif principal de ce formulaire est de documenter l'option ou les options (la médiation, l'audience de procédure officielle, et/ou la plainte administrative) choisie(s) afin d'engager le processus approprié pour résoudre un désaccord. Veuillez fournir les informations demandées sur ce formulaire, le signer, le dater et le retourner à l'adresse indiquée ci-dessus. Les parents peuvent demander de l'aide pour remplir ce formulaire en contactant leur Coordinateur(trice) Family Resources, agence responsable locale, ou le personnel du programme « Early Support for Infants and Toddlers » ou ESIT (Soutien précoce pour les nourrissons et les tout-petits). Les descriptions des options de règlement des différends sont contenues dans le documents « <i>IDEA Part C Procedural Safeguards (Parent Rights)</i> » (<i>Partie C de la Loi relative à l'éducation des personnes handicapées Partie C Garanties procédurales [Droits des parents]</i>).</p>			
OPTION(S) FORMELLE(S) DE RÈGLEMENT DES CONFLITS			
<input type="checkbox"/>	<p>Médiation uniquement La médiation peut être demandée seule avant le dépôt d'une demande d'audience de procédure officielle ou de plainte administrative OU elle peut être demandée en même temps qu'une audience de procédure officielle ou d'une plainte administrative. Cochez cette case si vous souhaitez tenter de résoudre ce problème uniquement par la médiation.</p>		
<input type="checkbox"/>	<p>Audience de procédure officielle Cochez ici si vous souhaitez initialement tenter de résoudre le différend par le biais de la Médiation avant l'audience de procédure officielle.</p>		
<input type="checkbox"/>	<p>Plainte administrative Cochez ici si vous souhaitez d'abord tenter de résoudre le différend par le biais de la Médiation avant l'enquête sur la plainte.</p>		

FOURNISSEUR/ORGANISATION CONTRE LEQUEL/LAQUELLE LE LITIGE EST DÉPOSÉ**NOM DE L'ORGANISATION/DU FOURNISSEUR EIS SERVANT L'ENFANT****ADRESSE****VILLE ÉTAT CODE POSTAL****NUMÉRO DE TÉLÉPHONE****ADRESSE E-MAIL****AUTRES PARTIES AU LITIGE (LE CAS ÉCHÉANT)****DÉCLARATION DE DÉSACCORD**

Veillez fournir une description écrite de la nature du problème de l'enfant concernant l'initiation ou le changement proposé ou refusé.

FAITS À L'APPUI DE LA DÉCLARATION DE DÉSACCORD

Veillez fournir une description écrite des faits à l'appui de votre déclaration de désaccord et identifier toute information pertinente (c.-à-d., les IFSP, la correspondance écrite, les examens/évaluations) qui pourrait confirmer vos préoccupations. Soyez aussi spécifique que possible.

SOLUTION(S) AU(X) DOMAINE(S) DE PRÉOCCUPATION

Veillez fournir une description écrite d'une proposition de résolution du problème dans la mesure où elle est connue et disponible pour la partie déposant la plainte à ce moment.

Veillez indiquer les dates et délais auxquels vous êtes disponible au cours des deux prochaines semaines si vous avez choisi la médiation et/ou une audience de procédure officielle.

Signature

Date

Une copie de cette plainte doit être envoyée à l'agence et/ou au fournisseur des services d'intervention précoce (EIS) servant l'enfant en même temps que la partie dépose la plainte auprès de l'agence responsable.

Février 2012