Washington State Department of
CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

Demande de résolution officielle de litige
Formal Dispute Resolution Request

- Ce formulaire a pour objet principal de documenter les options (médiation, procédure d'audience et/ou plainte administrative) sélectionnées en vue d'initier la procédure adéquate pour résoudre un litige.
- Veuillez fournir les informations demandées sur ce formulaire, signer, dater et renvoyer par courrier ou par voie électronique à l'adresse indiquée ci-dessous.
- Les parents peuvent demander une aide pour remplir ce formulaire en contactant le Coordinateur des ressources familiales, l'Agence prestataire ou le Bureau de direction ESIT de l'État.
- Des informations supplémentaires concernant les options de résolution des litiges sont disponibles dans la *Partie C* de la loi *Individuals with Disabilities Education Act (IDEA) : Garanties procédurales (droits des parents).*

Nom de la personne/agence prestataire/organisation déposant la plainte _____

Adresse *(avec code postal)*

Nom de l'enfant _____ Date de naissance _____

Adresse de l'enfant_____

Coordinateur des ressources familiales _____

Prestataire des services ou Agence prestataire _____

Numéro(s) de téléphone _____ Numéro(s) de fax _____

Adresse e-mail _____

Option(s) de résolution officielle des litiges

Cochez toutes les cases pertinentes

☐ **Médiation – Cochez cette case si vous souhaitez ne faire appel qu'à la médiation**
Un processus volontaire qui réunit les personnes avec un médiateur impartial, qualifié et formé afin de les aider à communiquer, à exprimer leurs préoccupations et à résoudre leur litige. Ce processus peut être demandé à tout moment, y compris avant d'introduire une demande de procédure d'audience ou une plainte administrative, ou après l'avoir introduite.

☐ **Procédure d'audience – Cochez cette case si vous souhaitez résoudre le litige par procédure d'audience.**
Méthode utilisée pour résoudre les litiges relatifs à l'identification, l'évaluation ou le placement d'un nouveau-né ou jeune enfant, ou la prestation de services d'intervention précoce pour le nouveau-né ou jeune enfant ainsi que sa famille.

☐ **Plainte administrative – Cochez cette case si vous souhaitez résoudre le litige par processus de plainte administrative. *Si cette case est cochée en plus de la case Procédure d'audience, cette dernière prime.***
Méthode utilisée en cas de doute concernant le respect des règles de la Partie C de la loi IDEA concernant un nouveau-né/jeune enfant en particulier et sa famille.

☐ **Médiation – En plus de la procédure d'audience et/ou de la plainte administrative**

Prestataire de services/organisation faisant l'objet du litige

Nom du prestataire de services/agence prestataire fournissant des services à l'enfant _____

Adresse_____

Ville État Code postal _____

Téléphone _____

Adresse e-mail _____

Autres parties du litige (le cas échéant)

Déclaration de désaccord

Veuillez fournir une description par écrit de la nature du problème relatif à la Partie C de la loi Individuals with Disabilities Education Act (IDEA) et à votre enfant.

Faits soutenant la déclaration de désaccord

Veuillez fournir une description par écrit des faits soutenant votre déclaration de désaccord et identifiez tout renseignement pertinent (p. ex., IFSP, correspondance écrite, évaluations) susceptibles de confirmer vos préoccupations. Veuillez être aussi précis(e) que possible.

Solution(s) au(x) sujet(s) de préoccupation

Veuillez fournir une description par écrit d'une proposition de résolution du problème dans la mesure actuellement connue de la partie qui dépose la plainte.

Veuillez indiquer vos dates et heures de disponibilité au cours des deux prochaines semaines si vous avez sélectionné l'option de médiation et/ou de procédure d'audience.

Signature _____ Date _____

Une copie de ce formulaire doit être envoyée au prestataire de services/à l'agence prestataire qui fournit des services à l'enfant en même temps que la partie envoie la Demande de résolution de litige au Bureau de direction DCYF ESIT de l'État.

À envoyer par courrier ou par voie électronique à :

Early Support for Infants and Toddlers (ESIT)
PO Box 40970, Olympia, WA 98504-0970 | 360-725-3500
E-mail : dcyf.esit@dcyf.wa.gov