

<b>Partie 1: (À PRÉSENTER DANS LES 24 HEURES SUIVANT L'INCIDENT GRAVE)</b>	
<b>RÉGION (cocher une région)</b> <input type="checkbox"/> TORONTO <input type="checkbox"/> LONDON <input type="checkbox"/> BARRIE <input type="checkbox"/> OTTAWA <input type="checkbox"/> NORTH BAY / SUDBURY <input type="checkbox"/> THUNDER BAY <input type="checkbox"/> AUTRE	<b>Personne contacte au ministère de l'Éducation :</b>
<b>Nom du fournisseur de services (et programmes) :</b> _____  <b>Adresse du site (complète) :</b> _____	<b>Directeur exécutif :</b> _____  <b>Président du conseil / Propriétaire :</b> _____ le cas échéant  <b>Numéro de téléphone :</b> _____  <b>Adresse courriel :</b> _____
<b>DATE DE L'INCIDENT (JJ/MM/AAAA) :</b> _____ <b>HEURE DE L'INCIDENT (SI POSSIBLE) :</b> _____ (00 h 00 à 24 h 00)	<b>DATE ET HEURE OÙ L'INCIDENT A ÉTÉ JUGÉ GRAVE* :</b> (JJ/MM/AAAA) : _____ HEURE : _____ (00 h 00 à 24 h 00)
* SI PLUS DE 24 HEURES SE SONT ÉCOULÉES DEPUIS LA DATE ET L'HEURE DE L'INCIDENT, VEUILLEZ EXPLIQUER :	
<b>REPLI PAR :</b> _____ <b>POSTE :</b> _____ <b>N° DE TÉL. :</b> _____	

**SECTION A : DONNÉES SUR LE CLIENT**

Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Âge
1.	1.
2.	2.

**SECTION B : CATÉGORIES D'INCIDENTS GRAVES (cocher une catégorie seulement)**

<input type="checkbox"/>	1. Décès d'un enfant	<input type="checkbox"/>	4. Disparition d'un enfant (si l'enfant est toujours porté disparu au moment de transmettre le rapport) <small>(Nota : Le ministère doit être avisé du dénouement de cet incident.)</small>
<input type="checkbox"/>	2. Blessure grave infligée à un enfant nécessitant les soins d'un professionnel de la santé réglementé (médecin, infirmière, dentiste, etc.) et/ou blessure grave ayant nécessité l'intervention de la police, des pompiers, d'une ambulance, de services médicaux d'urgence ou de professionnels paramédicaux	<input type="checkbox"/>	5. Situation fortement susceptible de provoquer la critique du public envers le ministère de l'Éducation ou pouvant entraîner des questions de la part des médias
<input type="checkbox"/>	3. Mauvais traitements ou négligence présumés		

**SECTION C : DÉTAILS RELATIFS À L'INCIDENT GRAVE**

<b>RÉSUMÉ DE L'INCIDENT</b> — <input type="checkbox"/> <i>cocher cette case si une ou plusieurs pages additionnelles sont jointes à la présente</i> Décrivez ce qui s'est passé, où et quand l'incident a eu lieu et les mesures prises par le fournisseur de services..

<p><b>QUI A ÉTÉ AVISÉ?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Police    <input type="checkbox"/> Parent/tuteur, tutrice/personne-ressource en cas d'urgence</p> <p><input type="checkbox"/> SERVICES D'AIDE À L'ENFANCE    VEUILLEZ PRÉCISER : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Autre    VEUILLEZ PRÉCISER : _____</p> <p style="padding-left: 40px;">VEUILLEZ PRÉCISER : _____</p>	<p><b>AUTRES MESURES PROPOSÉES PAR LE FOURNISSEUR DE SERVICES</b></p> <p><input type="checkbox"/> cocher cette case si une ou plusieurs pages additionnelles sont jointes à la présente</p>
<p><b>INSTRUCTIONS DONNÉES, LE CAS ÉCHÉANT, PAR LE MINISTÈRE -</b> <input type="checkbox"/> cocher cette case si une ou plusieurs pages additionnelles sont jointes à la présente</p>	

<p><b>Partie 2 : (À PRÉSENTER DANS LES 7 JOURS QUI SUIVENT LE RAPPORT D'ENQUÊTE D'INCIDENT GRAVE SI D'AUTRES MESURES SONT PRISES OU DEMANDÉES)</b></p>	
<p><b>SITUATION ACTUELLE/ÉTAT ACTUEL DES CHOSES :</b></p>	<p><b>ALLÉGATION/POINT DE VUE DU CLIENT (S'IL Y A LIEU) :</b></p>
<p><b>AUTRES MESURES PROPOSÉES PAR LE FOURNISSEUR DE SERVICES :</b></p>	<p><b>S'ATTEND-ON À CE QUE CECI SOIT LE SEUL (OU LE DERNIER) RAPPORT PRÉSENTÉ POUR CET INCIDENT GRAVE?</b>    <input type="checkbox"/> OUI    <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Si « Non » expliquer :</p>

**SECTION D : SIGNATURE DU RAPPORT D'ENQUÊTE D'INCIDENT GRAVE EN GUISE D'APPROBATION**

<p><b>PRODUIT PAR (NOM ET POSTÉ)</b></p>	<p><b>NUMÉRO DE</b></p>	<p><b>DATE ET HEURE DE PRODUCTION DU RAPPORT :</b> (JJ/MM/AAAA) : _____ HEURE : _____ (00 H 00 À 24 H 00)</p>
--	-------------------------	---

<p><b>DÉTAILS SUPPLÉMENTAIRES (AU BESOIN)</b></p>
<p>VEUILLEZ INDIQUER À QUELLE SECTION DE LA PAGE PRÉCÉDENTE SE RAPPORTENT LES RENSEIGNEMENTS CI-APRÈS.</p>