|  |  |
| --- | --- |
| **Formulaire de commentaires** |  |

Le ministère de l’Éducation et de la Formation du Manitoba vous invite à lui faire part de vos commentaires sur le document mentionné ci-dessous en remplissant le présent formulaire et nous le retournant.

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du document : | *Soutien aux élèves transgenres ou d’une diversité de genres dans les écoles du Manitoba* |
| Type de document : | Document d’appui |
|  |
| 1. Veuillez indiquer votre rôle dans la communauté d’apprentissage. |
|  Parent |  Enseignant |  Orthopédagogue |  Administrateurscolaire |  Conseiller |
|  |
|  Commissaire |  Administrateur au sein d’une division ou d’une autorité scolaire  |
|  |
|  Autre : |  |
|  |
| 2. Veuillez indiquer quelle(s) version(s) du document vous avez utilisée(s).  |
|  Copie papier |  Version en ligne |  Les deux |
|  |
| 3. Veuillez répondre à chacun des énoncés suivants en encerclant le numéro qui convient le mieux. |
|  | Le document est | Fortement d’accord | D’accord | En désaccord | Fortement en désaccord |
| a. approprié pour l’objectif visé | 1 | 2 | 3 | 4 |
| b. convenable pour toute une gamme de styles d’apprentissage (p. ex., éléments visuels, graphiques) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| c. clair et bien organisé | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Commentaires : |  |
|  |
|  |
| 4. Quelle est l’efficacité de ce document, c’est-à-dire, dans quelle mesure répond-il aux besoins de votre organisation ou communauté d’apprentissage? Veuillez expliquer. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

…/2

-2-

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du document : | *Soutien aux élèves transgenres ou d’une diversité de genres dans les écoles du Manitoba* |

|  |
| --- |
| 5. Expliquez quel(s) aspect(s) du document vous avez trouvé |
|   | a.  | le(s) plus utile(s) : |  |
|  |  |
|  |
|  |
| b.  | le(s) moins utile(s) : |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
| 6. Commentaires additionnels : |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| 7. Pouvons-nous communiquer avec vous si nous avons besoin d’autres renseignements?  |
|  |  Oui  Non |
|  | Si oui, veuillez fournir les renseignements suivants : |
|  | Nom : |  |
|  | École : |  |
|  | No de téléphone : |  |  | No de télécopieur :  |  |

**Merci d’avoir pris le temps de nous faire part de vos commentaires.**

Veuillez faire parvenir le présent formulaire à l’adresse suivante ou par courriel :

Marcel Bérubé

Directeur

Bureau de l’éducation française

509 - 1181 avenue Portage

Winnipeg, Manitoba R3G 0T3

Courriel : marcel.berube@gov.mb.ca