



FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE HARCÈLEMENT OU DE VIOLENCE AU TRAVAIL

La personne responsable de la présente déclaration a pris connaissance de la [Politique de prévention et de tolérance zéro du harcèlement et de la violence au travail et traitement des plaintes](#):

Harcèlement psychologique Incivilité
Harcèlement sexuel Violence verbale ou physique
Harcèlement discriminatoire

Toute information concernant cette déclaration sera traitée à titre informel et seule la personne désignée sera responsable de son traitement.

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DÉCLARANTE

- Je suis la personne victime
 Je suis une personne témoin d'une situation susceptible de constituer du harcèlement ou de la violence, ou en voie de le devenir

Nom et prénom de la personne déclarante : _____

Installation/site : _____

Numéro de téléphone pour vous joindre : _____

Adresse courriel pour vous joindre : _____

IDENTIFICATION DE(S) LA PERSONNE(S) MISE EN CAUSE

Veillez écrire en lettres moulées et remplir tous les champs.

Membre du personnel :	<input type="checkbox"/>	Unité/service :	_____
Personne hébergée :	<input type="checkbox"/>	Unité/service :	_____
Proche de la personne hébergée :	<input type="checkbox"/>	Unité/service :	_____
Proche aidant	<input type="checkbox"/>	Unité/service :	_____
Bénévole :	<input type="checkbox"/>	Unité/service :	_____
Stagiaire :	<input type="checkbox"/>	Unité/service :	_____
Fournisseur de services :	<input type="checkbox"/>	Unité/service :	_____

En vigueur le :	Révisé le :	Approuvé par :	Page :
2023-01-16	2023-03-28		1



ÉTAPES PRÉALABLES AU DÉPÔT DE LA PRÉSENTE DÉCLARATION

Pour accélérer le processus d'analyse, veuillez répondre à toutes les questions suivantes.

<p>Étape I : Avez-vous avisé la personne à qui l'acte est reproché que sa conduite est inacceptable et indésirable?</p>	<p><i>Précisez la date</i></p>	<p><i>Pour quelles raisons?</i></p>
<p>Étape II : Avez-vous demandé à une personne en autorité d'intervenir?</p>	<p><i>Précisez la date</i></p>	<p><i>Pour quelles raisons?</i></p>
<p>Avez-vous posé d'autres gestes dans le but de résoudre l'événement?</p>	<p><i>Lesquels et quels ont été les résultats ?</i></p>	
<p>Est-ce que votre sécurité physique est menacée actuellement?</p>	<p><i>Précisez</i></p>	
<p>À votre connaissance, est-ce que d'autres personnes auraient vécu des situations similaires avec le même mis en cause?</p>	<p><i>Précisez qui</i></p>	

DURÉE DE LA SITUATION PROBLÉMATIQUE

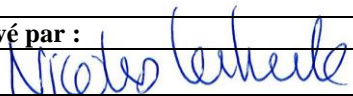
Depuis combien de temps avez-vous connaissance de la situation de harcèlement ou de violence au travail?

Quelle est la date de la dernière manifestation des comportements associés à du harcèlement ou de la violence?

LES FAITS APPUYANT LA PRÉSENTE DÉCLARATION D'ÉVÉNEMENT

Veuillez indiquer les faits qui sont survenus de façon explicite en les présentant en ordre chronologique, en indiquant la date, l'heure si possible et le lieu. Décrivez précisément les comportements et gestes, rapportez les paroles prononcées et mentionnez le nom des personnes présentes.

Lieu (et heure, si possible)	Manifestations : Comportements, gestes ou actes précis, paroles prononcées, etc.	Nom du ou de témoins (s'il y a lieu)

En vigueur le : 2023-01-16	Révisé le : 2023-03-28	Approuvé par : 	Page : 2
--------------------------------------	----------------------------------	---	--------------------



Lieu (et heure, si possible)	Manifestations : Comportements, gestes ou actes précis, paroles prononcées, etc.	Nom du ou de témoins (s'il y a lieu)
<i>Si vous manquez d'espace de rédaction, annexe d'autres pages au présent formulaire</i>		

CONSÉQUENCES

Décrivez en vos mots quelles sont les conséquences que vous et/ou la personne victime des gestes ou paroles offensants avez subis.

SOLUTION RECHERCHÉE

En effectuant cette démarche, quelles sont vos attentes?

Conciliation Médiation Requête administrative

Précisez : _____

RESPONSABILITÉS DE LA PERSONNE QUI FAIT LA DÉCLARATION

La personne qui fait cette déclaration a été informée que celle-ci sera traitée en toute confidentialité et l'information à ce sujet ne sera communiquée formellement que dans le cadre du milieu de travail, tout au long de la démarche.

Celle-ci déclare que les renseignements inscrits dans le présent formulaire sont véridiques, décrits en toute bonne foi et au meilleur de sa connaissance. Elle comprend que le CHSJE inc. pourra sanctionner la ou les personne(s) en cause selon l'analyse des faits et les résultats obtenus.

RÉSERVÉ À LA PERSONNE RESPONSABLE de la Politique de prévention et de tolérance zéro du harcèlement et de la violence au travail et traitement des plaintes (SRH-PO-10)

Plainte reçue le : _____ Par : _____

En vigueur le :	Révisé le :	Approuvé par :	Page :
2023-01-16	2023-03-28		3

TRAJECTOIRE D'EXAMEN D'UNE DÉCLARATION

QU'ARRIVE-T-IL UNE FOIS VOTRE DÉCLARATION DÉPOSÉE?

