



FORMULAIRE DE PLAINTE DE HARCÈLEMENT OU DE VIOLENCE AU TRAVAIL

J'ai pris connaissance de la [*Politique de prévention et de tolérance zéro du harcèlement et de la violence au travail et traitement des plaintes*](#). Je désire déposer une plainte formelle dans le cadre des mécanismes prévus qui s'y applique, afin de dénoncer :

Harcèlement psychologique Harcèlement sexuel
Harcèlement discriminatoire Violence verbale ou physique

Veuillez compléter le [*Formulaire de déclaration de harcèlement ou de violence au travail*](#) disponible à l'endroit suivant : [U:\Soins\Documents scannés\Prévention du harcèlement et violence au travail](#) ainsi que sur le site Web : chsje.com.

Initiales : _____

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE PLAIGNANTE

- 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 : _____ **Prénom :** _____

Occupation : En emploi Bénévole Autre Direction : _____

Adresse complète à la maison : _____

Installation/site : _____

Numéro de téléphone pour vous joindre : _____

Adresse courriel pour vous joindre : _____

IDENTIFICATION DU SUPÉRIEUR IMMÉDIAT OU DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE LA PERSONNE PLAIGNANTE

Nom : _____ **Prénom :** _____

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



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

Veillez écrire en lettres moulées et remplir tous les champs.

Nom : _____ **Prénom :** _____

Occupation : _____ Unité/service : _____

Installation/site : _____ Direction : _____

Nom : _____ **Prénom :** _____

Occupation : _____ Unité/service : _____

Installation/site : _____ Direction : _____

IDENTIFICATION DU OU DES TÉMOINS (S'IL Y A LIEU)

Nom : _____ **Prénom :** _____

Occupation : _____ Unité/service : _____

Installation/site : _____ Direction : _____

Nom : _____ **Prénom :** _____

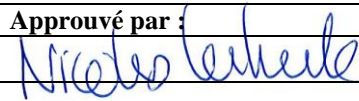
Occupation : _____ Unité/service : _____

Installation/site : _____ Direction : _____

Nom : _____ **Prénom :** _____

Occupation : _____ Unité/service : _____

Installation/site : _____ Direction : _____

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



ÉTAPES PRÉALABLES AU DÉPÔT DE LA PRÉSENTE PLAINTE

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

Êtes-vous actuellement en absence du travail ou de vos fonctions?	Précisez (vacances, congé, maladie, CSST, etc.) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
<u>Étape I :</u> Avez-vous avisé la personne à qui l'acte est reproché que sa conduite est inacceptable et indésirable?	Précisez la date	Pour quelles raisons?
<u>Étape II :</u> Avez-vous demandé à votre supérieur immédiat ou à la personne en autorité d'intervenir?	Précisez la date	Pour quelles raisons?
À votre connaissance, cette personne a-t-elle fait des démarches de règlement de la plainte?	Précisez la date et les démarches	Pour quelles raisons?
Si votre supérieur ou la personne en autorité est visée par la plainte, avez-vous soumis votre plainte à son supérieur immédiat ou une autre personne en autorité?	Inscrire le nom la personne à qui vous vous êtes adressée	
Avez-vous posé d'autres gestes dans le but de résoudre l'événement?	Lesquels et quels ont été les résultats?	
Est-ce qu'un grief a été déposé en votre nom par votre syndicat?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Précisez la date
Avez-vous intenté d'autres recours ou des poursuites juridiques?	Précisez	Précisez la date
Est-ce que votre sécurité physique est menacée actuellement?	Précisez	

En vigueur le :	Révisé le :	Approuvé par :	Page :
2023-01-16	2023-03-28	<i>Nicole Leheule</i>	3



À votre connaissance, est-ce que d'autres personnes auraient vécu des situations similaires avec le même mis en cause?	<i>Précisez qui</i>	
--	---------------------	--

DURÉE DE LA SITUATION PROBLÉMATIQUE

Depuis combien de temps vivez-vous 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?

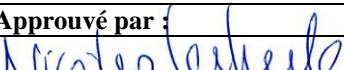
LES FAITS APPUYANT LA PRÉSENTE DÉCLARATION D'ÉVÉNEMENT

Veillez 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)
<i>Si vous manquez d'espace de rédaction, annexe d'autres pages au présent formulaire</i>		

CONSÉQUENCES POUR LA PERSONNE PLAIGNANTE

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

En vigueur le : 2023-01-16	Révisé le : 2023-03-28	Approuvé par : 	Page : 4
--------------------------------------	----------------------------------	---	--------------------



SOLUTION RECHERCHÉE

En effectuant cette démarche, quelles sont vos attentes?

Conciliation Médiation Requête administrative

Précisez : _____

DÉCLARATION DE LA PERSONNE PLAIGNANTE

Je comprends que ma plainte sera traitée en toute confidentialité et je m'engage à ne pas communiquer d'information à ce sujet à quiconque dans le cadre ou à l'occasion du travail, tout au long de la démarche (à l'exception de mon représentant syndical, s'il y a lieu). J'autorise la personne responsable de l'application de la politique à informer, au besoin, la personne mise en cause, du contenu de la présente plainte.

Je déclare que les renseignements inscrits dans le présent formulaire sont véridiques, décrits en toute bonne foi et au meilleur de ma connaissance. J'atteste avoir rédigé cette déclaration de façon libre et volontaire. Celle-ci déclare que les renseignements inscrits dans le présent formulaire sont véridiques, décrits en toute bonne foi et au meilleur de ma 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. Je m'engage à informer le CHSJE inc. si je désire retirer ma plainte.

Signature

Date

RÉSERVÉ À LA PERSONNE RESPONSABLE DU TRAITEMENT DE LA PLAINTÉ

Plainte reçue le : _____

Par : _____

En vigueur le :	Révisé le :	Approuvé par :	Page :
2023-01-16	2023-03-28		5

TRAJECTOIRE D'EXAMEN D'UNE PLAINTE

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

