

Formulaire de dépôt d'une plainte

Le formulaire électronique ou format papier est disponible sur l'[Intranet](#) du CISSS des Laurentides.

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOUTIEN OU DÉCLARATION DE PLAINTE
EN VERTU DE LA POLITIQUE EN MATIÈRE DE PROMOTION DE LA CIVILITÉ ET PRÉVENTION DU HARCÈLEMENT ET DE LA
VIOLENCE EN MILIEU DE TRAVAIL

J'ai pris connaissance de la Politique et procédures en matière de promotion de la civilité et de prévention du harcèlement et de la violence en milieu de travail.

Identification de la situation

Je souhaite : Obtenir du soutien Déposer une plainte

en lien avec :

- Un conflit De la violence
 De l'incivilité Autres (svp précisez) : _____
 Du harcèlement

N.B. Il est conseillé de suivre les étapes proposées à la section 7.3 de la Politique et à l'Annexe 2 : Procédure de gestion des situations conflictuelles, avant de compléter une demande de soutien.

Identification de la personne demandant du soutien ou plaignante

Nom, prénom : _____ No. d'employé : _____

Fonction : _____

Nom du service ou de l'unité : _____

Téléphone(s) : _____

Courriel : _____

Préférence de communication : _____

Identification du supérieur immédiat de la personne demandant du soutien ou plaignante

Nom, prénom : _____

Titre : _____

Téléphone(s) : _____

Courriel : _____

Identification de la ou les personne(s) mise(s) en cause par la plainte

Nom, prénom :

Fonctions :

Nom du service ou de l'unité :

Téléphone(s) :

Courriel :

Description de la situation

Date de la dernière conduite reprochée : _____

Décrivez la situation qui vous amène à solliciter du soutien (qui, quoi, depuis quand, où). Décrire, le plus précisément possible, les faits qui vous amènent à considérer que vous avez vécu un conflit, ou avez subi un manque de civilité, du harcèlement ou de la violence. Indiquer l'évènement, la date, le lieu et l'heure si connus ainsi que les témoins présents, s'il y a lieu. (Ajouter un document en annexe au besoin)

Nom des témoins présents et coordonnées :

Démarches réalisées

Avez-vous tenté de résoudre vous-même la situation conflictuelle ou de harcèlement présumé ?
Si oui, qu'avez-vous fait et quels ont été les résultats ? À défaut, veuillez indiquer pourquoi.

Implication du gestionnaire

Avez-vous tenté d'obtenir le soutien d'une personne en autorité ou de votre supérieur immédiat ? Si oui, quelles sont les actions qui ont été réalisées et quels ont été les résultats. Si votre gestionnaire est impliqué en avez-vous parlé au gestionnaire de lignée **hiérarchique supérieur** ?

Participeriez-vous à un processus de médiation ? Oui Non

Votre démarche

Avez-vous entrepris d'autres démarches ? Si oui, veuillez indiquer lesquelles :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mise en demeure | <input type="checkbox"/> Réclamation à la CSST |
| <input type="checkbox"/> Dépôt d'un grief | <input type="checkbox"/> Plainte au CMDP |
| <input type="checkbox"/> Dépôt d'une plainte à la CNT | <input type="checkbox"/> Autres, spécifiez : _____ |

Attentes

Quelles sont vos attentes pour résoudre la situation (conseils, accompagnement ou autre type d'intervention) ?

En remplissant ce formulaire, quels sont les résultats souhaités ?

Déclaration de la personne plaignante ou demandant du soutien

Je déclare que tous les renseignements contenus dans ce formulaire sont véridiques, et ce, au meilleur de mon souvenir.

Signature _____ Date : _____

N.B. Ce formulaire doit être acheminé, par courrier interne ou par courriel à responsable-pcphv.cissslau@ssss.gouv.qc.ca, à la personne responsable de l'application de la présente politique. Il est à prévoir qu'une rencontre sera nécessaire pour des compléments d'information.

Prenez note qu'aucune personne portant plainte de bonne foi ne fera l'objet de mesures de représailles.

Personne qui reçoit la demande

Nom, prénom : _____

Fonction : _____

No. d'employé : _____

Signature : _____

Date : _____

Formulaire d'engagement à la confidentialité

Je, (nom, prénom) _____, m'engage à garder strictement confidentiels tous faits ou informations portés à ma connaissance pendant le traitement de la plainte ou de l'enquête entreprise en vertu de la Politique en matière de promotion de la civilité et de prévention du harcèlement et de la violence en milieu de travail et à faire preuve de discrétion par rapport à ceux-ci. Je m'engage à ne pas discuter du processus de traitement de la plainte ou du contenu de l'enquête avec mes collègues ou autres personnes, que ce soit au travail ou à l'extérieur du travail, y compris le fait qu'une enquête soit en cours, à moins d'y être autorisé par la Loi. Je m'engage également à m'abstenir en tout temps de discuter avec toute personne, incluant mes collègues de travail, de tout information ou tout renseignement relativement à ladite plainte, sauf dans la mesure où la personne à qui je transmets une telle information est dûment autorisée à la recevoir dans le cadre de ses fonctions ou en vertu des lois applicables. Cela ne limite en rien ma possibilité de prendre conseil auprès d'un professionnel ou auprès de mon syndicat.

Je comprends par ailleurs qu'il pourra être nécessaire pour la responsable de la politique ou la personne qu'elle désigne, dans le cadre du traitement de la plainte ou de son enquête, de divulguer des renseignements à d'autres personnes dans le respect des lois applicables.

Je comprends également que le rapport d'enquête, s'il y a lieu, sera transmis à la responsable de l'application de la politique, si la désignation d'un enquêteur a été rendue nécessaire et, dans la mesure où la plainte est retenue comme fondée, au directeur des ressources humaines et j'y consens.

En foi de quoi j'ai signé à (ville) _____, le (date) _____

Signature