

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE PLAIGNANTE

PAR RAPPORT AUX FAITS DÉNONCÉS/ALLÉGUÉS :

Je suis la personne qui les a vécus ☐

Je suis une personne témoin ☐

Nom :

Matricule / numéro d'employé :

Titre d'emploi :

Adresse complète à la maison :

Prénom :

Unité/service :

Direction : Faire un choix

Installation/site :

Numéro de téléphone pour vous joindre :

Adresse courriel pour vous joindre :

IDENTIFICATION DU OU DE LA SUPÉRIEUR(E) IMMÉDIAT(E) DE LA PERSONNE PLAIGNANTE

Nom :

Numéro de téléphone :

Prénom :

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

Nom :

Titre d'emploi :

Installation/site :

Prénom :

Unité/service :

Direction : Faire un choix

Nom :

Titre d'emploi :

Installation/site :

Prénom :

Unité/service :

Direction : Faire un choix

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

Nom :

Titre d'emploi :

Installation/site :

Prénom :

Unité/service :

Direction : Faire un choix

Nom :

Titre d'emploi :

Installation/site :

Prénom :

Unité/service :

Direction : Faire un choix

Nom :

Titre d'emploi :

Installation/site :

Prénom :

Unité/service :

Direction : Faire un choix

ÉTAPES PRÉALABLES AU DÉPÔT DE LA PRÉSENTE PLAINTE

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

	Oui	Non
Êtes-vous actuellement en absence du travail?	Précisez (vacances, congé, maladie, CSST, etc.)	
(Étape 1) Avez-vous avisé la personne à qui l'acte est reproché que sa conduite est inacceptable et indésirable?	Précisez la date	Pour quelles raisons?
(Étape 2) Avez-vous demandé à votre supérieur immédiat ou à la personne en autorité d'intervenir?	Précisez la date	Pour quelles raisons?
À votre connaissance, est-ce que votre supérieur immédiat a fait des démarches de règlement de la situation?	Précisez la date et les démarches	
Si votre supérieur est visé par la plainte, avez-vous fait part de votre plainte à son supérieur immédiat?	Inscrire le nom de son supérieur	
Jusqu'à maintenant avez-vous posé d'autres actions ou gestes dans le but de résoudre la situation?	Lesquels et quels ont été les résultats?	
Jusqu'à maintenant, est-ce qu'un grief a été déposé en votre nom par votre syndicat relativement à cette situation?		
Jusqu'à maintenant, avez-vous pris d'autres recours ou entrepris des démarches juridiques en lien avec cette situation?	Précisez	
Craignez vous pour votre sécurité actuellement?	Précisez	
À votre connaissance, est-ce que d'autres personnes pourraient vécues une situation similaire avec la même personne mise en cause?	Précisez qui	

DURÉE DE LA SITUATION PROBLÉMATIQUE

Depuis combien de temps vivez-vous la situation que vous souhaitez dénoncer actuellement?

Quelle est la date de la dernière manifestation des comportements problématiques que vous rapportez?

LES FAITS APPUYANT LA PRÉSENTE DÉCLARATION D'ÉVÉNEMENT

Veillez indiquer en lettres moulées les faits reprochés qui sont survenus en les présentant en ordre chronologique en indiquant la date, l'heure (si possible) et le lieu. Décrivez clairement et précisément les comportements et gestes, rapportez les paroles prononcées et mentionnez le nom des personnes présentes.

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

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

CONSÉQUENCES

Décrivez, avec vos propres mots, les répercussions que les gestes ou paroles subis ont eues sur vous et/ou sur la personne concernée.

SOLUTION RECHERCHÉE

En effectuant cette démarche, quelles sont vos attentes?

DÉCLARATION DE LA PERSONNE PLAIGNANTE

Je déclare avoir lu la Politique favorisant la civilité et visant à prévenir toute forme de harcèlement et de violence en milieu de travail et d'en comprendre la portée.

Je m'engage à garder la confidentialité et à ne pas discuter de mon témoignage ainsi que toutes les informations relatives à la présente démarche, sauf à des fins autorisées par la Loi, par cette Politique ou à des fins de consultation, tel auprès d'un professionnel de la santé et des services sociaux, d'un conseiller juridique ou d'un conseiller financier.

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. Je comprends que le CHU de Québec-Université Laval pourra sanctionner une personne plaignante s'il est démontré que sa plainte est frivole ou mensongère ou déposée de mauvaise foi, notamment dans le but de nuire à autrui.

Je m'engage à informer le CHU de Québec-Université Laval si je désire retirer ma plainte.

Signature

Date

Veuillez transmettre ce document par courriel à :

Isabelle Bisson, conseillère cadre

Responsable de l'application de la Politique en matière de promotion de la civilité et de prévention du harcèlement et de la violence au travail

Centre de services en développement organisationnel,
des compétences et du leadership - DRH

civilite@chudequebec.ca

RÉSERVÉ À LA PERSONNE RESPONSABLE DU TRAITEMENT DU SIGNALEMENT OU DE LA PLAINTÉ :

Signalement ou

plainte reçue le : _____

Par :

Date