

## FORMULAIRE DE PLAINTE DE HARCÈLEMENT

La première page de ce formulaire sera remise à la personne à laquelle le harcèlement est reproché, à son supérieur immédiat ainsi qu'aux représentants du (des) syndicat(s) et/ou de l'association professionnelle concernés.

Dans le cas de plaintes collectives, vous devez compléter un formulaire de plainte par personne.

### J'allègue être victime de :

Harcèlement psychologique

Harcèlement sexuel

Violence au travail (Précisez.) \_\_\_\_\_

### Mes coordonnées sont :

Nom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Unité : \_\_\_\_\_

Dans les démarches de suivi à cette plainte, je serai accompagné(e) par un(e) représentant(e) de mon syndicat ou de mon association professionnelle : oui  non

Si oui, précisez par qui : \_\_\_\_\_

### Renseignements sur la(les) personne(s) mise(s) en cause:

(Joignez une liste au besoin.)

Nom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Unité : \_\_\_\_\_

Acte(s) reproché(s) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Veuillez compléter toutes les pages du formulaire avant de signer la déclaration suivante.

*Je déclare que les renseignements inscrits dans ce formulaire (comptant minimalement 5 pages) sont vrais au meilleur de ma connaissance. J'ai lu le préambule de la Politique portant sur la définition de ce qui constitue du harcèlement ou une conduite grave tout comme j'ai pris connaissance du cadre d'application de la présente Politique.*

*Je m'engage à informer la Direction du Service au personnel si je décide de retirer ma plainte.*

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

## Événement(s) qui vous incite(nt) à déclencher ce processus officiel :

*Veillez décrire les événements principaux par ordre chronologique en commençant par le premier.*

**Que s'est-il passé ?** (Décrivez les faits, les paroles et les gestes reprochés en précisant ce qui s'est passé avant, pendant et après chaque événement signalé.) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

**Quand?** (Spécifiez les dates et les circonstances des événements signalés.) \_\_\_\_\_

---

**Lieu?** (Spécifiez l'endroit où l'événement s'est déroulé.) \_\_\_\_\_

---

**Comment avez-vous réagi?** \_\_\_\_\_

---

**Cet événement a-t-il eu des impacts sur votre milieu de travail?**    oui     non

**Si oui, lesquels?**

---

---

**Y a-t-il eu des témoins?**    oui     non

Si oui, précisez de qui il s'agit : (Veillez compléter autant de lignes que nécessaires.)

Nom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Unité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Unité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Unité : \_\_\_\_\_

## Autre événement à signaler:

*Veillez compléter autant de pages de ce type que nécessaire pour décrire les principaux événements qui vous amènent à porter plainte.*

**Que s'est-il passé ?** (Décrivez les faits, les paroles et les gestes reprochés en précisant ce qui s'est passé avant, pendant et après chaque événement signalé.) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

**Quand?** (Spécifiez les dates et les circonstances des événements signalés.) \_\_\_\_\_

---

---

**Lieu?** (Spécifiez l'endroit où l'événement s'est déroulé.) \_\_\_\_\_

---

---

---

**Comment avez-vous réagi?** \_\_\_\_\_

**Ces événements ont-ils eu des impacts sur votre milieu de travail?**    oui     non

**Si oui, lesquels?**

---

---

**Y a-t-il eu des témoins?**    oui     non

Si oui, précisez de qui il s'agit : (Veillez compléter autant de lignes que nécessaires.)

Nom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Unité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Unité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Unité : \_\_\_\_\_

## Démarche(s) préalable(s) à la présente plainte :

*La commission incite les membres du personnel à tenter de régler les conflits eux-mêmes lorsque c'est possible afin d'empêcher la situation de s'aggraver. Veuillez nous préciser s'il y a lieu, les démarches que vous avez faites jusqu'à ce jour.*

**J'ai tenté de régler la situation avec la personne à laquelle le harcèlement est reproché : oui  non**

Si oui, précisez quand et de quelle façon : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Quels ont été les résultats ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**J'ai communiqué à cette personne l'effet provoqué par son comportement : oui  non**

Si oui, précisez quand et de quelle façon : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Quels ont été les résultats ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**J'ai informé mon supérieur immédiat de la situation : oui  non**

Si oui, précisez quand et de quelle façon : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**J'ai demandé le support de mon supérieur immédiat : oui  non**

Si oui, précisez quand et de quelle façon : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Quels ont été les résultats ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**J'ai demandé le support de mon syndicat ou de mon association professionnelle : oui  non**

Quels ont été les résultats ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**En déposant cette plainte, à quoi vous attendez-vous ?**

*Veillez préciser vos attentes, ainsi que les redressements demandés s'il y a lieu.*

---

---

---

**Autres démarches :**

En lien avec les événements décrits, avez-vous entrepris ou envisagez-vous entreprendre d'autres démarches?      oui       non       en réflexion

Si oui, précisez lesquelles et à quel moment : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Autre(s) commentaire(s) :**

Ajoutez tout commentaire que vous jugez utile.

---

---

---

**Coordonnées pour vous rejoindre :**

Numéro de téléphone (*Où l'on peut vous joindre en toute confidentialité*): \_\_\_\_\_

Possibilité de vous laisser un message à ce numéro : oui       non

Moment privilégié pour vous rejoindre : \_\_\_\_\_

**Informations importantes**

- ↪ **Sur réception de votre plainte, la personne responsable au Service au personnel communiquera avec vous sans tarder pour vous expliquer le processus qui s'enclenche.**
- ↪ **Nous vous assurons que toutes les démarches effectuées dans le cadre de ce processus demeurent confidentielles.**
- ↪ **Faites parvenir ce formulaire dûment complété dans une enveloppe cachetée avec la mention « CONFIDENTIEL » par courrier interne ou par la poste à l'adresse suivante :**  
**Commission scolaire des Affluents**  
**Service au personnel**  
**80, rue Jean-Baptiste-Meilleur, Repentigny, (Québec) J6A 6C5**  
**À l'attention de madame Valérie Venne, coordonnatrice secteur invalidité et sst**