

FORMULAIRE DE PLAINTE EN MATIÈRE DE HARCÈLEMENT PSYCHOLOGIQUE

Conformément à la *Politique de prévention du harcèlement au travail et de traitement des plaintes*, le Cégep de Chicoutimi poursuit l'objectif de développer et d'entretenir une culture de prévention afin de faire cesser les comportements non désirés et maintenir un climat de travail sain pour les personnes à l'emploi du Collège. En tant qu'employeur, il prendra les moyens nécessaires (intervention préventive, médiation, enquête ou autre) pour faire cesser tout comportement qui pourrait mener à une situation de harcèlement au travail ou qui a mené à une telle situation.

Pour toute question relative au harcèlement au travail et / ou si vous désirez être accompagné(e) dans ce processus, n'hésitez pas à vous référer à l'une des personnes responsables de l'application de la Politique, soient:

La direction des ressources humaines;

OU

La direction adjointe des ressources humaines.

Veillez noter que toute personne rencontrée dans le cadre d'une enquête (plaignant, personne(s) visée(s) par la plainte et témoins) a le droit d'être accompagnée par une ou un représentant de son association ou de son syndicat.

Vous devez remettre votre formulaire à l'une des personnes responsables suivantes:

Stéphanie Lavoie, directrice
Direction des ressources humaines
Local F-2007
418-549-9520 poste 1206
stephanie.lavoie@cchic.ca

Sylvie Racine, directrice adjointe
Service des ressources humaines
Local F-2007
418-549-9520 poste 1205
sracine@cchic.ca

FORMULAIRE DE PLAINTE

Date du dépôt de la plainte

Nom et coordonnées de la personne plaignante			
Prénom		Nom	
Adresse			
Téléphone		Courriel	
Possibilité de vous laisser un message à ce numéro		Oui	Non
Je suis	Étudiant(e)	Employé(e)	Autre
Poste occupé (si employé(e))			

Nom et coordonnées de la personne mise en cause			
Prénom		Nom	
Cette personne est	Étudiant(e)	Employé(e)	Autre
Poste occupé (si employé(e))			
Est-ce que la personne mise en cause est en position d'autorité sur vous?			Oui Non
Si oui, de quelle façon?			
Avez-vous rencontré la personne mise en cause afin de lui demander de cesser le ou les comportements non désirés (ou reprochés)?			Oui Non
Sinon, pourquoi?			
Si oui: quand l'avez-vous rencontrée?			
Que s'est-il passé par la suite?			
Si vous êtes une ou un employé, avez-vous informé votre supérieur immédiat?			Oui Non
Sinon, pourquoi?			
Si oui, quand?			
Est-il intervenu?			Oui Non
Oui, comment?			
Non, pourquoi?			

Déclaration des faits

Actes reprochés? Que s'est-il passé? Quels gestes ont été posés? Quelles paroles ont été prononcées? Quel(s) comportement(s) ou quelle attitude avait la personne? À quand remontent ces événements? Où se sont-ils passés?

CONFIDENTIEL

Déclaration des faits (suite)

Vous pouvez utiliser des feuilles supplémentaires et les joindre à votre formulaire au besoin.

CONFIDENTIEL

Déclaration des faits (suite)

À votre connaissance, y avait-il des témoins lors de ces événements? Si oui, nommez-les.

Quels sont les conséquences ou impacts de la situation sur votre vie actuelle?

Déclaration des faits (suite)		
Craignez-vous pour votre sécurité?	Oui	Non
Pourquoi?		
Quelles sont vos attentes en déposant cette plainte?		
Recevez-vous du soutien psychologique?	Oui	Non
Sinon, en avez-vous besoin?	Oui	Non

J'ai pris connaissance de la *Politique de prévention du harcèlement au travail et de traitement des plaintes*.

Je déclare que les renseignements inscrits dans ce formulaire ainsi que les faits à l'origine de ma plainte sont véridiques et je m'engage à préserver la confidentialité du processus de traitement de cette plainte dès maintenant.

Je m'engage à informer la personne responsable de l'application de la Politique si je décide de retirer ma plainte.

Signature de la personne plaignante

Date