

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

Nom : Prénom :
Titre d'emploi : Unité/service :
Installation/site : Direction :

Nom : Prénom :
Titre d'emploi : Unité/service :
Installation/site : Direction :

Nom : Prénom :
Titre d'emploi : Unité/service :
Installation/site : Direction :

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?	<i>Précisez (vacances, congé, maladie, CSST, etc.)</i>	
(Étape 1) Avez-vous avisé la personne à qui l'acte est reproché que sa conduite est inacceptable et indésirable?	<i>Précisez la date</i>	<i>Pour quelles raisons ?</i>
(Étape 2) Avez-vous demandé à votre supérieur immédiat ou à la personne en autorité d'intervenir ?	<i>Précisez la date</i>	<i>Pour quelles raisons?</i>
À votre connaissance, votre supérieur immédiat a-t-il fait des démarches de règlement de la plainte?	<i>Précisez la date et les démarches</i>	<i>Pour quelles raisons?</i>
Si votre supérieur est visé par la plainte, avez-vous soumis votre plainte à son supérieur immédiat?	<i>Inscrire le nom de son supérieur</i>	

	Oui	Non
Avez-vous posé d'autres gestes dans le but de résoudre l'événement?	<i>Lesquels et quels ont été les résultats?</i>	
Est-ce qu'un grief a été déposé en votre nom par votre syndicat?		
Avez-vous intenté d'autres recours ou des poursuites juridiques?	<i>Précisez</i>	
Est-ce que votre sécurité physique est menacée actuellement ?	<i>Précisez</i>	
À votre connaissance, est-ce que d'autres personnes auraient vécues 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.

<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 POUR LA PERSONNE PLAIGNANTE

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

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 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. Je comprends que le CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal 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 CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal si je désire retirer ma plainte.

Signature

Date

Veillez adresser l'original de votre plainte par courriel, télécopieur, ou courrier interne / postal sous pli confidentiel aux coordonnées suivantes :

Chef du Service du développement organisationnel
Direction des ressources humaines, communications et affaires juridiques
Hôpital-Notre-Dame, 4^{ème} étage Pavillon Mailloux, local K-4210
1560 rue Sherbrooke Est
Montréal (Québec) H2L 4M1

Télécopieur : 514-252-7688
Courriel : plainte.harcelement.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

RÉSERVÉ À LA PERSONNE RESPONSABLE DU TRAITEMENT DE LA PLAINTÉ :

Plainte reçue le : _____ Par : _____