

**FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS**

**DOSSIER DE HARCÈLEMENT PSYCHOLOGIQUE ET SEXUEL**

Retournez le formulaire dûment rempli à votre syndicat

1. **Confidentialité**

*Le syndicat s’engage à assurer la confidentialité des informations et des documents mentionnés dans ce formulaire. La personne plaignante accepte cependant que son cas soit examiné par l’exécutif du syndicat afin qu’il en fasse l’étude et puisse assurer, le cas échéant, le suivi de la situation, de sa plainte ou de son grief. La personne plaignante comprend également que, si elle décide de déposer une plainte ou un grief pour harcèlement, les faits reprochés peuvent être discutés auprès de l’employeur et sont susceptibles de permettre son identification.*

Je, Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte., reconnais avoir lu et pris connaissance des termes de la mise en garde concernant la confidentialité.

1. **Nom, coordonnées et le lieu de travail de la personne plaignante :**

Nom :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Courriel :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Établissement :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Coordonnées de l’établissement :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Classe d’emplois :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Détermination de l’identité, de l’occupation et du lieu de travail de la ou des personnes prétendues harcelantes :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM | OCCUPATION | LIEU DE TRAVAIL |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **Quel est votre lien avec la ou les personnes prétendues harcelantes (supérieur immédiat, supérieur hiérarchique, collègue, client, etc.)?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Décrivez de façon sommaire la problématique vécue (naissance, nature du problème, contexte, type de comportements constitutifs du harcèlement, personnes visées, période en cause, fréquence des événements) :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Période lors de laquelle le harcèlement se serait déroulé et fréquence des événements :**

Date de début des événements (identifiez la première manifestation, même si elle vous semble éloignée) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Date de la dernière manifestation du harcèlement : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

À quelle fréquence êtes-vous exposé(e) à ce type de situation? (Quotidiennement, hebdomadairement, mensuellement). Précisez, le cas échéant.

Quotidiennement : [ ]

Hebdomadairement : [ ]

Mensuellement : [ ]

Précisez, le cas échéant :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Y a-t-il des témoins des événements reprochés? (Identifiez seulement les principaux témoins, leur fonction et lieu de travail) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM | OCCUPATION | LIEU DE TRAVAIL |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **Quels sont les effets et les conséquences de ces agissements sur vous? (Départ, congé de maladie, absences répétées, mutation ou réaffectation, anxiété, détresse psychologique, stress, inconvénients, pleurs, inconfort, sentiment de ridicule, atteinte à votre réputation, atteinte à votre autonomie professionnelle, etc.) :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Y a-t-il d’autres personnes qui subissent le même type de problème? Si oui, lesquelles?**

Oui : [ ]

Non : [ ]

Si oui, lesquelles :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Avez-vous signalé le harcèlement? Si oui, à qui et quelles ont été les démarches entreprises?**

Oui : [ ]

Non : [ ]

Si oui, à qui :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Démarches :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Quelles mesures pourraient être prises pour améliorer le climat de travail ou pour mettre fin aux comportements pouvant être considérés comme du harcèlement dans votre milieu de travail?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Quels correctifs recherchez-vous par l’intervention du syndicat et quelles solutions avez-vous envisagées pour résoudre la situation? Identifiez le résultat souhaité (cessation du harcèlement, votre réaffectation ou celle de la personne prétendue harcelante, dommages-intérêts, mesures disciplinaires, médiation, entente comprenant des conditions, etc.)**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Description détaillée des événements reprochés**

Vous devez décrire ici, par ordre chronologique, chaque manifestation, geste ou parole que vous considérez comme du harcèlement.

Il est important, pour chaque événement, d’inscrire la date et le lieu de celui-ci (inscrire la période s’il s’agit d’un comportement récurrent), une description détaillée des faits, en référant aux personnes qui auraient commis les faits reprochés).

Inscrire les noms et les coordonnées des témoins de chaque événement afin que nous puissions recueillir leur version.

Indiquez, le cas échéant, les documents écrits (lettres, courriels, textos, ordres, menaces, etc.) qui pourraient nous aider à prouver vos prétentions. Il est important de les annexer à votre dossier.

|  |
| --- |
| **Événement 1** |
| **Événement\_1 :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Date ou période :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Lieu :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Description détaillée :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Noms et coordonnées des témoins :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Documents pertinents, le cas échéant :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Événement 2** |
| **Événement 2 :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Date ou période :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Lieu :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Description détaillée :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Noms et coordonnées des témoins :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Documents pertinents, le cas échéant :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Événement 3** |
| **Événement 3 :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Date ou période :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Lieu :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Description détaillée :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Noms et coordonnées des témoins :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Documents pertinents, le cas échéant :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Événement 4** |
| **Événement 4 :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Date ou période :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Lieu :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Description détaillée :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Noms et coordonnées des témoins :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Documents pertinents, le cas échéant :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Événement 5** |
| **Événement 5 :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Date ou période :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Lieu :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Description détaillée :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Noms et coordonnées des témoins :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Documents pertinents, le cas échéant :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Événement 6** |
| **Événement 6 :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Date ou période :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Lieu :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Description détaillée :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Noms et coordonnées des témoins :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Documents pertinents, le cas échéant :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**ANNEXE**

*Si vous manquez d’espace pour répondre aux questions dans le document ci-haut, veuillez ajouter les informations manquantes ici, en spécifiant le numéro de la question à laquelle vous répondez. Merci!*

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Retournez le formulaire dûment rempli à votre syndicat