

ANNEXE 3 : Formulaire de demande d'intervention (mise à jour 18 novembre 2020)

J'allègue être victime de :

J'allègue être témoin de :

Incivilité

Harcèlement (précisez) :

Violence (précisez) :

Mes coordonnées sont :

Nom :

Matricule :

Fonction :

Téléphone :

Indiquez le numéro auquel vous désirez être joint(e) par le responsable de la politique

Courriel :

Dans les démarches de suivi à cette plainte, je serai accompagné(e) par une personne de mon choix :

Oui Non

Si oui, précisez par qui :

Personne(s) visée(s) par la plainte (veuillez compléter autant de lignes que nécessaire) :

Personne 1

Nom :

Fonction :

Nom de l'employeur :

Personne 2

Nom :

Fonction :

Nom de l'employeur :

Personne 3

Nom :

Fonction :

Nom de l'employeur :

Résumé des faits

Faits Décrivez les faits, les paroles et les gestes reprochés.	Quand Spécifiez les dates et les circonstances des événements signalés.	Lieu Spécifiez l'endroit où l'événement s'est déroulé.	Réaction/Impacts Décrivez comment vous avez réagi. Décrivez les impacts que cet événement a eu dans votre milieu de travail.

Y a-t-il eu des témoins?

Oui Non

Témoin 1

Nom :

Fonction :

Nom de l'employeur :

Témoin 2

Nom :

Fonction :

Nom de l'employeur :

Témoin 3

Nom :

Fonction :

Nom de l'employeur :

Démarches préalables à la présente plainte

La Corporation d'urgences-santé incite la personne qui croit vivre une situation d'incivilité, de harcèlement ou de violence en milieu de travail à prendre action afin de tenter de résoudre la situation directement avec la personne à qui le comportement est reproché, lorsque c'est possible, et ce, dans le but d'empêcher que la situation s'aggrave. Veuillez préciser, s'il y a lieu, les démarches que vous avez entreprises à ce jour.

J'ai tenté de régler la situation avec la personne à qui le comportement 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 soutien de mon supérieur immédiat.

Oui Non

Si oui, précisez quand et de quelle façon :

Quels ont été les résultats?

J'ai demandé le soutien de mon syndicat ou de mon association professionnelle.

Oui Non

Si oui, quels ont été les résultats :

Solutions souhaitées :

Autres commentaires

Ajoutez tout commentaire que vous jugez utile.

Avez-vous des documents à l'appui (courriels, photos, messages textes ou autres)?

Oui Non

Si oui, les annexer au présent document.

Je déclare que la plainte telle que libellée dans le présent document correspond bien à ma volonté, que les faits à l'origine de ma plainte sont véridiques et que je les ai volontairement divulgués en toute connaissance de cause et sans contrainte d'aucune part.

Je suis conscient(e) que les dirigeants de la Corporation d'urgences-santé ont l'obligation d'intervenir afin de favoriser un milieu sain et harmonieux.

Je consens à donner accès au contenu de cette plainte à la personne ou au groupe de personnes à qui les faits sont reprochés. Je suis conscient(e) que mon anonymat sera préservé en tout temps et que seuls les faits seront partagés uniquement si l'intervention le demande.

Je m'engage à informer la personne responsable si je décide de retirer ma plainte. Toutefois, je suis conscient(e) que mon employeur a l'obligation d'intervenir afin de favoriser un milieu de travail sain et harmonieux.

Signature

Date