

Droits de la personne

Formulaire de signalement de situations inacceptables

Manque de civilité - climat de travail malsain – conflit – abus de pouvoir – intimidation - injustice / discrimination - violence verbale ou physique – harcèlement (psychologique/sexuel/organisationnel) – besoin d’accommodement

Ce formulaire de signalement peut servir si vous vous sentez victime ou avez été témoin d’actes répréhensibles. Les informations contenues dans ce formulaire sont confidentielles et ne seront jamais transmises sans votre consentement. Nous sommes là pour vous aider.

Je désire signaler la situation suivante :

<input type="checkbox"/> Climat de travail malsain	<input type="checkbox"/> Manque de civilité	<input type="checkbox"/> Discrimination / injustice	<input type="checkbox"/> Violence physique / verbale
<input type="checkbox"/> Conflit	<input type="checkbox"/> Intimidation	<input type="checkbox"/> Abus de pouvoir	<input type="checkbox"/> Harcèlement <input type="checkbox"/> Accommodement

Mes coordonnées sont :

Nom	Prénom	Matricule	Téléphone au domicile
Titre d'emploi	Lieu de travail	Téléphone au travail	
Courriel personnel	Meilleur moment pour vous contacter		

Personne(s) à qui l'acte (les actes) est(sont) reproché(s) :

Nom	Prénom	Téléphone (si connu)	Titre d'emploi

Chronologie des événements :

Date et endroit de l'événement (Quand ? Où ?)	Résumé des faits Énumérez les faits, événements, paroles, gestes et par qui (Qui? Quoi ? Comment ?) (joindre courriels/textos/communications)	Nom des témoins de l'événement (s'il y en a)

Droits de la personne

Formulaire de signalement de situations inacceptables

Manque de civilité - climat de travail malsain – conflit – abus de pouvoir – intimidation - injustice / discrimination - violence verbale ou physique – harcèlement (psychologique/sexuel/organisationnel) – besoin d’accommodement

Conséquences au travail

Dû à ces problèmes au travail, avez-vous :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> consulté un médecin | <input type="checkbox"/> été en absence maladie |
| <input type="checkbox"/> fait une réclamation à la CNESST | <input type="checkbox"/> avisé SST/AVSO |

Donnez-nous des détails

Quelles conséquences ces événements ont-ils eu sur votre travail, sur votre présence au travail?

Décrivez les conséquences sur votre vie personnelle et sur votre santé en générale

Que désirez-vous obtenir en signalant cette situation ?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Médiation | <input type="checkbox"/> Coaching | <input type="checkbox"/> Enquête syndicale |
| <input type="checkbox"/> Transfert dans une autre unité | <input type="checkbox"/> Rencontre syndicale-patronale | <input type="checkbox"/> Formation paritaire
Prévention du harcèlement /
civilité en milieu de travail |
| <input type="checkbox"/> Dépôt d'un grief | <input type="checkbox"/> Discussion inter syndicale | <input type="checkbox"/> Autre (décrivez dans les commentaires au bas
de la page |
| | <input type="checkbox"/> Dépôt d'une plainte officielle à Hydro-Québec | |

Démarches entreprises (qu'avez-vous fait jusqu'à maintenant pour tenter de corriger cette situation)

- | | | |
|--|---|---|
| Avez-vous discuté avec l'auteur de l'acte
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Avez-vous parlé avec votre gestionnaire de cette situation
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Avez-vous parlé avec quelqu'un du syndicat
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, qui |
|--|---|---|

Décrivez brièvement les démarches que vous avez faites :

Veillez ajouter tout autre commentaire que vous jugerez utile

Je, soussigné _____ accepte de recevoir un appel de la part d'une personne désignée par le syndicat pour discuter des situations que je dénonce dans ce formulaire.

Signature : _____ Date : _____

Ce formulaire de signalement, une fois rempli daté et signé, doit être envoyé par courriel à la boîte DDL@ssphq.org. Cette boîte de courriels est sécurisée et n'est accessible que par des personnes autorisées ayant signées une entente de confidentialité. Les informations contenues dans ce formulaire sont confidentielles et ne seront jamais transmises sans votre consentement. Nous sommes là pour vous aider.

Droits de la personne

Formulaire de signalement de situations inacceptables

Manque de civilité - climat de travail malsain – conflit – abus de pouvoir – intimidation - injustice / discrimination - violence verbale ou physique – harcèlement (psychologique/sexuel/organisationnel) – besoin d’accommodement

Instructions pour remplir le formulaire de signalement

Notre capacité à vous aider dépend en grande partie de l'information que vous êtes prêts à partager avec nous. Il est donc important de lire les instructions et, au besoin, faire appel à nous pour de l'aide. Une fois transmis, ce formulaire est confidentiel. Nous vous contacterons afin de discuter des situations que vous dénoncez. Nous vous recommanderons les démarches à entreprendre pour les régler. La décision vous reviendra pour leur mise en action.

1. Remplissez toutes les sections du formulaire.
2. Identifiez quelle situation s'applique à votre cas. Il peut y en avoir plusieurs (par exemple, conflits et climat de travail malsain). Les situations inacceptables ne sont pas toujours faciles à décrire, vous pouvez cocher « Autre » si vous n'êtes pas certain.e ou ne pouvez décider de quoi il s'agit.
3. Inscrivez vos coordonnées complètes afin que nous puissions vous rejoindre.
4. En ordre chronologique, donnez les faits, les dates et les endroits. Il faut vous en tenir aux faits. Vous pourrez inscrire comment vous vous sentez, vos impressions et vos commentaires dans la section des commentaires. Soyez clair.e, concis.e et honnête.
5. Dans la section des conséquences au travail, inscrivez si vous avez consulté un médecin, si vous vous êtes absenté.e, si vous avez fait une demande à la CNESST ainsi que les conséquences directes de ces événements sur votre travail et sur votre performance au travail.
6. Dans la section des conséquences sur votre vie personnelle, décrivez les conséquences directes et indirectes de ces événements sur votre vie personnelle.
7. À la section suivante, il est important que vous inscrivez chaque action que vous êtes prêt.e à faire pour que la situation se règle.
8. À la section des démarches entreprises, cochez ce que vous avez fait jusqu'à maintenant pour faire cesser la situation dénoncée. Vous pouvez ensuite, dans l'espace réservé à cet effet, donner les détails des démarches entreprises.
9. À la section des commentaires, ajoutez tout ce que vous croyez qui est nécessaire de préciser en plus de ce qui a été couvert dans le formulaire.
10. Signez et datez le formulaire et envoyez-le par courriel à l'adresse inscrite au prochain paragraphe. Une personne désignée au syndicat vous contactera pour discuter de votre situation.

Si vous avez besoin d'aide pour remplir ce formulaire, n'hésitez pas à faire appel à votre directeur, votre vice-président ou faites parvenir un courriel à l'adresse DDL@ssphq.org