

FORMULAIRE DE DÉNONCIATION DE SITUATIONS D'INCIVILITÉ, CONFLICTUELLES, ET DE HARCÈLEMENT EN MILIEU DE TRAVAIL

- *Je vis de la violence verbale ou physique de la part d'un membre du personnel du CISSS de Chaudière-Appalaches, ou de la part d'un usager, d'un fournisseur, d'un sous-traitant ou d'un partenaire externe:*

Veillez plutôt compléter le formulaire déclaration de l'employé¹ et analyse d'accident du travail ou d'une situation à risque [DAAT-12](#), disponible dans l'intranet.

- *Je vis de l'incivilité au travail, une situation tendue, conflictuelle ou de harcèlement psychologique avec une personne au travail :*

Avant de remplir le présent formulaire, veuillez-vous assurer d'avoir complété les deux premières actions suivantes :

- 1. J'ai pris connaissance de la [Politique en matière de promotion de la civilité et de la prévention du harcèlement et de la violence au travail](#)
- 2. J'ai suivi les étapes inscrites dans la [Procédure visant la gestion des situations d'incivilité, conflictuelles, de harcèlement ou de violence en milieu de travail](#)
- 3. Après avoir suivi les étapes décrites dans la Procédure, la situation perdure et je désire déposer un formulaire afin de dénoncer la situation, et ce, dans le cadre des mécanismes prévus dans cette procédure

¹ Le genre masculin est utilisé dans le seul but d'alléger le texte.

1. Informations sur la personne qui dépose la dénonciation

Nom : _____
Prénom : _____
Numéro d'employé : _____
Titre d'emploi : _____
Service/Secteur/Unité : _____
Nom du gestionnaire : _____
No de téléphone pour vous joindre : _____
Adresse courriel pour vous joindre : _____
Adresse complète (maison) : _____
Par rapport aux faits allégués : Je suis la personne qui les a vécus
 Je suis la personne qui les a observés

2. Informations sur la ou les personne(s) visée(s) par la dénonciation

Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Titre d'emploi : _____	Titre d'emploi : _____
Service/Secteur/Unité : _____	Service/Secteur/Unité : _____
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Titre d'emploi : _____	Titre d'emploi : _____
Service/Secteur/Unité : _____	Service/Secteur/Unité : _____

3. Étapes préalables au dépôt du présent formulaire

Veuillez répondre à toutes les questions suivantes :

Avez-vous avisé la personne à qui l'acte est reproché que sa conduite est inacceptable et indésirable? (Étape 1) Oui Non

Avez-vous demandé à votre supérieur immédiat d'intervenir? (Étape 2) Oui Non

Si votre supérieur est visé par cette dénonciation, avez-vous soumis la situation à son supérieur immédiat? Oui Non

Est-ce qu'un grief a été déposé en votre nom par votre syndicat? Oui Non

Est-ce que votre sécurité physique est menacée actuellement? Oui Non

Êtes-vous actuellement en absence de travail?

Si oui (cochez) : Vacances Congé Assurance-salaire/CNESST Oui Non

Autre, précisez : _____

4. Identification de la problématique. Brève description de la situation.

5. Durée de la situation problématique

Depuis quelle date vivez-vous la situation dénoncée?

Quelle est la date de la dernière manifestation des comportements associés à la situation dénoncée?

6. Description des événements

Veillez préciser en ordre chronologique les faits appuyant la présente dénonciation, veuillez préciser les gestes, comportements et paroles reprochés, en indiquant le nom des personnes présentes.

Date <i>Du plus loin au plus récent</i>	Heure/Lieu	Manifestations (comportements, paroles prononcées, gestes, actes, etc.)	Personnes présentes <i>S'il y a lieu</i>

Si vous avez besoin d'ajouter d'autres lignes à ce tableau, veuillez annexer d'autres pages au présent formulaire

7. S'il y a lieu, quelles démarches avez-vous faites dans le but de régler la situation?

8. Solutions recherchées

En déposant ce formulaire, quel est le règlement souhaité?

9. Autres informations pertinentes

DÉCLARATION DE LA PERSONNE QUI DÉPOSE LA DÉNONCIATION

Je déclare avoir lu la Procédure visant la gestion des situations d'incivilité, conflictuelles, de harcèlement ou de violence en milieu de travail et en comprendre la portée.

Je comprends que ma dénonciation sera traitée en toute confidentialité et je m'engage à ne pas communiquer d'information dans le cadre ou à l'occasion du travail (à l'exception de mon représentant syndical, s'il y a lieu).

Je consens à ce que la personne responsable de l'application de la procédure informe au besoin la personne visée par cette dénonciation du contenu de celle-ci.

Je comprends que la personne responsable de l'application de la procédure informera mon supérieur immédiat (ou le supérieur immédiat de ce dernier si la personne visée par cette dénonciation est mon gestionnaire) de la situation.

Je déclare que les renseignements inscrits dans le présent formulaire sont véridiques, décrits en toute bonne foi et au meilleur de ma connaissance.

Je comprends que le CISSS de Chaudière-Appalaches pourra appliquer des mesures à une personne qui dénonce s'il est démontré que sa dénonciation est déposée de mauvaise foi dans le but de nuire à autrui.

J'atteste avoir rédigé de façon libre et volontaire.

Je comprends que je peux retirer le dépôt de ce formulaire, si je le désire et je m'engage à en informer le CISSS de Chaudière-Appalaches.

Signature

Date

Numéro d'employé

Veillez acheminer votre formulaire au Centre d'expertise en développement organisationnel, par courrier interne, au 975, rue de la Concorde, Lévis, ou par courriel à : cedo.general.cisssca@ssss.gouv.qc.ca