FORMULAIRE DE SIGNALEMENT EN MATIÈRE DE HARCÈLEMENT

Renseignement sur la personne qui fait un signalement
Nom : _____ Prénom : _____
Statut au sein de l'organisation : ☐ Salarié ☐ Bénévole
Titre de l'emploi : _____

Institution où s'est produit le harcèlement
☐ La fabrique de la paroisse
☐ L'évêque catholique romain d'Amos
☐ L'évêque catholique romain de Rouyn-Noranda

Objet du signalement
J'ai été témoin de :
☐ Harcèlement discriminatoire ☐ Harcèlement psychologique ☐ Harcèlement sexuel
Voici la liste des motifs de discrimination (*Cochez ceux qui s'appliquent*.)
☐ Affiliation politique ☐ Âge ☐ Classe sociale ou économique ☐ Couleur
☐ Croyances ☐ Handicap ☐ Identité de genre ☐ Langue ☐ Lieu d'origine
☐ Orientation sexuelle ☐ Origine ethnique ☐ Race ☐ Religion ☐ Sexe
☐ Statut conjugal ☐ Statut familial

Renseignement sur la présumée victime
Nom : _____ Prénom : _____ Statut au sein de l'organisation : ☐ Salarié ☐ Bénévole Titre de l'emploi : _____

Renseignement sur la personne mise en cause
Nom : _____ Prénom : _____ Statut au sein de l'organisation : ☐ Salarié ☐ Bénévole ☐ Administrateur Titre de l'emploi : _____

Événements qui vous incitent à faire un signalement en matière de harcèlement *Veuillez décrire les événements principaux par ordre chronologique en commençant par le premier.*
Que s'est-il passé ? (*Décrivez les faits, les paroles et les gestes reprochés en précisant ce qui s'est passé avant, pendant et après chaque événement signalé.*)
Quand ? (*Spécifiez les dates et les circonstances des événements signalés.*)
Lieu ? (*Spécifiez l'endroit où l'événement s'est déroulé.*)
Y a-t-il eu des témoins autres que vous-mêmes ? ☐ Oui ☐ Non *Si oui, précisez de qui il s'agit* (*Veuillez compléter autant de lignes que nécessaires.*) Nom : _____ Fonction : _____ Nom : _____ Fonction : _____ Nom : _____ Fonction : _____

Démarche(s) préalable(s) au présent signalement

Les employeurs incitent les membres de leur personnel à maintenir un milieu sain et exempt de harcèlement. Bien que conscientes de vivre une situation difficile dans son milieu de travail, les victimes ne l'associent pas nécessairement à du harcèlement. Les témoins peuvent les aider à réaliser que des actions doivent être posées pour que cesse le harcèlement. Les témoins n'ont pas à faire d'enquête.

Êtes-vous intervenu auprès de la personne mise en cause afin que cesse le harcèlement auprès de la présumée victime ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, précisez quand et de quelle façon.

Avez-vous sensibilisé la présumée victime au fait qu'elle ne doit pas accepter de subir des comportements d'une personne qui s'apparentent à du harcèlement ? ☐ Oui ☐ Non *Si oui, précisez quand et de quelle façon.*

Quels ont été les résultats ?

Avez-vous invité cette personne à s'informer auprès de personnes compétentes pour comprendre ce qu'elle vit dans son milieu de travail ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, précisez quand et de quelle façon.

Quels ont été les résultats ?

Avez-vous informé une personne en autorité des conduites auxquelles vous avez été témoins ? *Si oui, précisez quand et de quelle façon. Si non, pourquoi ?*	☐ Oui ☐ Non

Avez-vous demandé le support de votre supérieur immédiat, ou d'une personne-ressource afin d'être conseillé ou soutenu dans votre intervention pour aider la présumée victime? *Si oui, précisez quand et de quelle façon.*	☐ Oui ☐ Non

Suivi du signalement et mesures de redressement
En faisant ce signalement, à quoi vous attendez-vous ? (*Veuillez préciser vos attentes.*)
Actuellement, quelles solutions vous paraissent appropriées pour résoudre la situation à l'origine du signalement ?

Autres commentaires
Ajoutez tout commentaire que vous jugez utile.

Coordonnées pour vous joindre
Numéro de téléphone (où l'on peut vous joindre en toute confidentialité) : _____
Possibilité de vous laisser un message à ce numéro : ☐ Oui ☐ Non
Moment privilégié pour vous joindre : _____

Informations importantes
Sur réception de votre signalement, l'une des personnes désignées par l'employeur communiquera avec vous sans tarder pour vous expliquer le processus qui s'enclenche. Nous vous assurons que toutes les démarches effectuées dans le cadre de ce processus demeurent confidentielles. Faites parvenir ce formulaire dûment rempli dans une enveloppe cachetée avec la mention « CONFIDENTIEL » par courrier interne ou par la poste à l'une des adresses suivantes : L'Évêque Catholique Romain d'Amos Comité de traitement des plaintes en harcèlement 450, Rue Principale Nord, Amos, (Québec) J9T 2M1 ou Comité de traitement des plaintes en harcèlement L'Évêque Catholique Romain de Rouyn-Noranda 240, Avenue du Portage, Rouyn-Noranda (Québec) J9X 4M9

Je déclare que les renseignements donnés dans ce formulaire sont vrais au meilleur de ma connaissance. J'ai lu la section 3 et l'Annexe 1 de la Politique portant sur les définitions de ce qui constitue du harcèlement.

Je comprends qu'en faisant ce signalement la personne identifiée à titre de présumée victime sera rencontrée pour l'informer de ses droits au respect lui étant dû et que la personne identifiée à titre de mis en cause pourrait être rencontrée pour l'informer des allégations déposées à son endroit et pour obtenir sa version des faits.

Je comprends aussi que les témoins indiqués dans ce signalement pourraient être rencontrés afin de corroborer certains faits.

_____ _____

Signature Date

Section réservée au diocèse
Date de réception du signalement : _____ Personne ayant reçue le signalement : _____ Nº de dossier : SH- _____