



AQDR

Pointe-de-l'île de Montréal

ASSOCIATION QUÉBÉCOISE DE DÉFENSE
DES DROITS DES PERSONNES RETRAITÉES
ET PRÉRETRAITÉES

Formulaire de SIGNALEMENT de harcèlement

Ce formulaire de signalement de harcèlement sera remis à une des personnes désignées de la *Politique de prévention et de prise en charge des situations de harcèlement* de l'AQDR-PDÎ.

RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE FAISANT LE SIGNALEMENT

Nom : _____ Prénom : _____

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 : _____

Statut : Salarié(e) Titre de l'emploi : _____
 Membre bénévole
 Bénévole

RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE VICTIME DE HARCÈLEMENT

La personne faisant le signalement est la personne victime de harcèlement : oui non
Sinon, fournir les renseignements nécessaires.

Nom : _____ Prénom : _____

Statut : Salarié(e) Titre de l'emploi : _____
 Membre bénévole
 Bénévole

J'allègue que la personne est victime de ...

- Harcèlement psychologique Harcèlement sexuel
 Violence au travail (précisez) : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LA(LES) PERSONNE(S) MISE(S) EN CAUSE

Nom : _____ Prénom : _____
(Joindre une liste au besoin)

Statut : Salarié(e) Titre de l'emploi : _____
 Membre bénévole
 Bénévole

Événements qui vous incitent à faire ce signalement de harcèlement.

Veillez 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.)

Comment avez-vous réagi ?

Cet événement a-t-il eu des impacts sur le milieu de travail ou d'activité ? oui non

Si oui, lesquels ?

Y a-t-il eu des témoins ? oui non

Si oui, précisez de qui il s'agit. (Veillez compléter autant de lignes que nécessaires.)

Nom : _____ Fonction : _____

Nom : _____ Fonction : _____

Nom : _____ Fonction : _____

Nom : _____ Fonction : _____

Démarche préalable au présent signalement.

*L'AQDR-PDÎ incite les membres du personnel, les membres bénévoles impliqués activement et les bénévoles actifs au sein de son organisme à tenter de régler les conflits eux-mêmes, lorsque c'est possible afin d'empêcher la situation de s'aggraver.
Veuillez nous préciser s'il y a lieu, les démarches que vous avez faites jusqu'à ce jour.*

J'ai tenté de régler la situation avec la personne à laquelle le harcèlement 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 une personne en autorité de la situation. oui non

Si oui, précisez qui, quand et de quelle façon.

J'ai demandé le support de mon supérieur immédiat ou d'une personne ressource. oui non

Si oui, précisez qui, quand et de quelle façon.

Quels ont été les résultats ?

Autres commentaires

Ajoutez tout commentaire que vous jugez utile.

Je déclare que les renseignements inscrits dans ce formulaire de signalement de harcèlement sont vrais au meilleur de ma connaissance. J'ai lu la définition de ce qui constitue du harcèlement ou une conduite grave, tout comme j'ai pris connaissance du cadre d'application de la présente politique.

Signature de la personne faisant le signalement

date

Informations importantes

- ♦ Sur réception de votre formulaire de signalement dûment rempli, une des personnes désignées pour l'application de la *Politique de prévention et de prise en charge des situations de harcèlement* de l'AQDR-PDÎ communiquera avec vous sans tarder pour vous expliquer le processus qui s'enclenchera.
- ♦ 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 » à une des personnes responsables désignées pour l'application de la *Politique de prévention de harcèlement* de l'AQDR-PDÎ.