

Informations statistiques – grille

INFORMATIONS À L'USAGE DES PERSONNES-RESSOURCES :

- Formulaire à l'usage exclusif des personnes-ressources.
- Aucun renseignement nominatif n'est inscrit sur ce formulaire.
- Une grille doit être remplie pour chaque situation.

1. TYPE DE VIOLENCE OU DE HARCÈLEMENT

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Violence au travail | <input type="checkbox"/> Harcèlement discriminatoire |
| <input type="checkbox"/> Violence et harcèlement à caractère sexuel | <input type="checkbox"/> Mobbing (persécution au travail) |
| <input type="checkbox"/> Harcèlement psychologique | <input type="checkbox"/> Non fondé |
| <input type="checkbox"/> Abus de pouvoir ou d'autorité | |

Description sommaire :

2. MILIEU : OÙ CELA S'EST-IL PRODUIT ?

Lieu physique où s'est produite la situation de violence ou de harcèlement (département, ascenseur, escalier, salle de réunion, rencontre à l'extérieur, etc.)

3. SEXE DES PERSONNES IMPLIQUÉES

	MASCULIN	FÉMININ
Sexe de la victime ou présumée victime de la situation de violence ou de harcèlement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sexe de la personne mise en cause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. NATURE DES LIENS ENTRE LES PERSONNES IMPLIQUÉES

Personne qui est victime ou présumée victime de violence ou de harcèlement

- Collègue de travail Supérieur hiérarchique
 Supérieur immédiat Employé-e Autre

Personne mise en cause

- Collègue de travail Supérieur hiérarchique
 Supérieur immédiat Employé-e Autre

5. RÉPERCUSSIONS SUR LA VICTIME OU PRÉSUMÉE VICTIME DE VIOLENCE OU DE HARCÈLEMENT

Description sommaire des répercussions de la violence ou du harcèlement sur la victime ou la présumée victime (santé physique et psychologique, autres désagréments)

.....

.....

.....

.....

.....

6. INTERVENTIONS MENÉES

- Entretien avec la victime ou présumée victime de violence ou de harcèlement
 Entretien avec la personne mise en cause
 Résolution coopérative de conflit ou autres solutions alternatives
 Dépôt d'une plainte officielle
 Dépôt d'un grief ou exercice de tout autre recours
 Dépôt d'une réclamation à la CNESST

7. RÉSULTATS OBTENUS

.....

.....

.....

Date :