



BUREAU DU SYNDIC

DEMANDE D'ENQUÊTE

Cette demande d'enquête est adressée au Bureau du syndic de l'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec faisant suite à une présumée infraction au Code des Professions, au Code de déontologie ou autres règlements.

I. IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL VISÉ

NOM DE FAMILLE

PRÉNOM

**EMPLOYEUR OU PRATIQUE AUTONOME
au moment des faits reprochés**

TÉLÉPHONE AU TRAVAIL

()

COURRIEL :

**FONCTION ou POSTE occupé au moment
des faits reprochés :**

Nature des services requis ou du mandat confié :

II. IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DEMANDANT L'ENQUÊTE

NOM DE FAMILLE _____

PRÉNOM _____

ADRESSE _____

TÉLÉPHONE () _____

*Avant de nous fournir une adresse électronique, veuillez lire attentivement l'avertissement en annexe.

COURRIEL (optionnel) _____

Souhaitez-vous que vos coordonnées soient gardées confidentielles ?

Souhaitez-vous garder l'anonymat ? *

* Nous ne pouvons garantir absolument l'anonymat lorsque la demande d'enquête donne suite à une plainte auprès du Conseil de discipline.

III. NATURE DES FAITS REPROCHÉS

Acte(s) ou comportement reproché : S.V.P. inclure le plus de détails possible tels faits, endroits, etc... (Annexer une autre feuille si nécessaire)

Le signataire de cette demande d'enquête est-il le client du professionnel visé ?

OUI :

NON :

Si non, quelle est la source d'information, quel est le lien ?

IV. AVEZ-VOUS PORTÉ PLAINTÉ AUPRÈS DE :

	Oui	Non
L'établissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le commissaire aux plaintes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres (préciser) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si oui : donnez les détails et joindre copie de votre plainte écrite et copie de la réponse si reçue.

Avez-vous été aidé par un organisme pour la rédaction de cette demande ? **OUI** **NON**

Si oui, lequel ?

Comptez-vous être assisté par une tierce personne dans le cadre de cette enquête ?

OUI **NON**

Si oui, spécifiez

V. AFFIRMATION

Les renseignements fournis ci-dessus sont vrais au meilleur de ma connaissance, et j'ai signé :

Date : _____ Signature _____

Avertissement : Les communications par courrier électronique n'offrent pas nécessairement les garanties de confidentialité auxquelles vous êtes en droit de vous attendre. Par mesure de sécurité, nous utilisons une messagerie électronique sécurisée pour transmettre des informations sensibles. Nous vous invitons aussi à prendre les précautions suivantes :

- utiliser un compte de messagerie électronique dont vous êtes l'unique utilisateur;
- protéger ce compte par un mot de passe que vous êtes le seul à connaître;
- ne pas accéder à ce compte à partir de terminaux publics;
- configurer dans les paramètres un court délai de mise en veille de vos appareils.

La plupart des services de messagerie grand public présentent des failles qui permettent en théorie à des tiers d'intercepter vos messages et à des autorités étrangères d'en prendre connaissance à votre insu. Nous utilisons tout de même ces services pour les communications qui ne contiennent pas d'information sensible.

En nous fournissant une adresse de courrier électronique, vous acceptez par le fait même que nous utilisions cette adresse pour communiquer avec vous. Si vous n'êtes pas à l'aise avec notre politique de communications électroniques, vous n'avez qu'à laisser en blanc cette ligne du formulaire et nos communications vous parviendront en format papier par poste régulière ou par courrier recommandé, selon la sensibilité des informations.