



9.23 QUESTIONNAIRE ET DÉCLARATION RELATIFS À LA PRÉVENTION DE L'ABUS, DE LA DISCRIMINATION ET DU HARCÈLEMENT

Nom : _____ Formateur : _____
(En lettres moulées) (En lettres moulées)

Date : _____

Sujet	Je comprends...	Initiales
Revue de la politique	J'ai lu et je comprends la politique.	
Pertinence : a) Pour la SSVP b) Pour vous c) Pour la société	Je comprends pourquoi cette politique est importante pour la SSVP et pour moi-même. Je comprends aussi comment cette politique reflète les préoccupations sociales actuelles.	
La Loi : a) Droits humains b) Code criminel c) Loi sur l'enfance et la famille d) Lois du Bon Samaritain	Je comprends comment cette politique s'insère dans les lois des provinces et les territoires du Canada.	
Personnes vulnérables	Je comprends que la SSVP travaille avec des personnes vulnérables et je comprends qui sont ces personnes.	
Discrimination	Je comprends ce qu'est la discrimination selon les politiques de la SSVP.	
Abus/harcèlement physique	Je comprends ce qu'est l'abus/harcèlement physique selon les politiques de la SSVP.	
Abus/harcèlement sexuel	Je comprends ce qu'est l'abus/harcèlement sexuel selon les politiques de la SSVP.	
Abus/harcèlement émotionnel	Je comprends ce qu'est l'abus/harcèlement émotionnel selon les politiques de la SSVP.	
Abus/harcèlement verbal	Je comprends ce qu'est l'abus/harcèlement verbal selon les politiques de la SSVP.	
Abus/harcèlement psychologique	Je comprends ce qu'est l'abus/harcèlement psychologique selon les politiques de la SSVP.	
Négligence	Je comprends comment la notion de négligence peut s'insérer dans les politiques de la SSVP.	
Abus financier	Je comprends comment l'abus financier peut s'insérer dans les politiques de la SSVP.	
Cyber-abus/harcèlement	Je comprends comment le cyber-abus/harcèlement peut s'insérer dans les politiques de la SSVP.	
Allégations contre vous	Je comprends ce que je dois faire au cas où des allégations sont déposées contre moi. Je comprends quelles sont les responsabilités de la SSVP si des allégations sont déposées contre moi.	
Témoin d'abus/harcèlement	Je comprends ce que je dois faire dans le cas où je suis témoin d'abus ou de harcèlement.	

J'ai lu et pris connaissance des politiques pour la prévention de l'abus, de la discrimination et du harcèlement de la Société de Saint-Vincent de Paul. J'ai aussi reçu la formation pertinente à la date indiquée ci-dessus. Je consens à me conformer à tous les aspects de cette politique. Je comprends que la présente liste signée sera conservée dans mon dossier personnel.

Signature du participant

Signature du formateur