



Ordre des travailleurs
sociaux et des techniciens
en travail social de l'Ontario

250, rue Bloor Est
bureau 1000
Toronto ON M4W 1E6

Formulaire de plainte

Pour déposer une plainte, veuillez remplir le présent formulaire et l'envoyer par la poste, télécopieur ou courriel à l'adresse de l'Ordre indiquée à la fin du formulaire.

Si vous désirez parler à quelqu'un au sujet de la conduite d'une travailleuse/d'un travailleur social ou d'une technicienne/d'un technicien en travail social, ou encore au sujet de la procédure de traitement des plaintes avant de déposer formellement une plainte, veuillez contacter le personnel du Service des plaintes et de la discipline au **416 972-9882** ou **1 877 828-9380, poste 210 ou 223**.

Ce que l'Ordre ne peut pas faire :

- Régler des plaintes au sujet de personnes qui n'ont jamais été inscrites à l'Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario
- Régler des plaintes au sujet d'établissements ou d'organismes
- Accorder des dommages et intérêts
- Étudier des plaintes déposées de manière anonyme
- Traiter des plaintes sans informer le membre qu'une plainte a été déposée contre lui
- Réexaminer ou faire réexaminer une évaluation en matière de garde d'enfants et de droit d'accès ou influencer une question qui est, ou qui a été, devant les tribunaux

A. PERSONNE QUI DÉPOSE LA PLAINTE

Prénom :

Nom de famille :

Adresse :

Localité :

Province :

Code postal :

Tél. :

Courriel :

Les plaintes anonymes ne peuvent pas être traitées

Si vous n'êtes pas le client du Membre qui fait l'objet de la plainte, veuillez décrire votre relation avec le client et fournir des détails au sujet du client à la Section B.

B. INFORMATIONS SUR LE CLIENT (s'il n'est pas la personne qui dépose la plainte)

Prénom :

Nom de famille :

Adresse :

Localité :

Province :

Code postal :

Tél. :

Courriel :

Date de naissance :

Si vous déposez une plainte au nom d'une autre personne, l'Ordre peut exiger que la personne fournisse son consentement à l'accès aux renseignements personnels relatifs à la plainte.

C. MEMBRE CONTRE LEQUEL UNE PLAINTÉ EST DÉPOSÉE

Travailleur social

Technicien en travail social

Prénom :

Nom de famille :

Si le nom du membre n'est pas connu, veuillez fournir suffisamment de détails pour que l'Ordre puisse l'identifier à la suite d'une enquête raisonnable.

Il n'est pas possible de traiter des plaintes déposées contre des membres qui ne peuvent pas être identifiés ou contre des personnes qui ne sont pas membres.

Où avez-vous rencontré ce membre? (cochez une case)

Hôpital

Organisme

Centre

Pratique privée

École ou Université

Autre (veuillez préciser) :

Dates auxquelles vous avez vu ce membre :

Si vous déposez une plainte au nom d'une autre personne, « vous » se rapporte à la personne au nom de laquelle vous déposez la plainte.

D. LIEUX OÙ LES SERVICES ONT ÉTÉ REÇUS (hôpital; centre; organisme; pratique privée)

Nom de l'établissement :

Adresse :

Localité :

Province :

Code postal :

Tél. :

Courriel / Site Web :

E. DÉTAILS DE LA PLAINTÉ

Étape n° 1 : Veuillez fournir les détails suivants pertinents à la plainte :

Quand se sont produits les incidents? Date :

Heure :

Où se sont produits les incidents?

Étape n° 2 : Veuillez fournir une description générale des circonstances ayant donné lieu à la plainte :

Si vous avez besoin d'espace additionnel, vous pouvez joindre une feuille distincte.

Étape n° 3 : D'après les informations fournies aux étapes 1 et 2, veuillez énumérer dans les espaces numérotés ci-dessous les inquiétudes que vous avez au sujet de la conduite ou des actes du Membre et sur lesquelles vous aimeriez que l'Ordre fasse enquête :

*****REMARQUE : Assurez-vous que toutes les inquiétudes que vous avez au sujet de la conduite ou des actes du Membre sont incluses ci-dessous. L'Ordre ne pourra pas traiter les inquiétudes que vous avez, mais que vous n'avez pas indiquées sur ce formulaire.**

Inquiétude n° 1 :

Pourquoi êtes-vous inquiet à ce sujet?

Inquiétude n° 2 :

Pourquoi êtes-vous inquiet à ce sujet?

Inquiétude n° 3 :

Pourquoi êtes-vous inquiet à ce sujet?

Si vous avez plus de 3 domaines d'inquiétude, veuillez attacher sur une page distincte.

Vous pouvez fournir à l'Ordre des documents qui sont pertinents à la plainte. Cependant, vous devez indiquer comment chaque document se rapporte à votre plainte.

Avez-vous signalé l'incident à tout autre organisme ou toute autre autorité (p. ex., la police, l'employeur du Membre)? Oui Non

Dans l'affirmative, quand est-ce que l'incident a été signalé et à qui?

Quel a été le résultat de votre rapport?

Avez-vous pris des mesures pour résoudre cette question? Si oui, lesquelles?

F. ATTESTATION ET SIGNATURE

J'ai lu et je comprends ce qui suit :

Je comprends que l'Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario (OTSTTSO) pourrait obtenir des renseignements personnels me concernant (y compris les notes cliniques du Membre) dans le cadre de l'enquête. L'Ordre pourrait partager une partie ou la totalité des renseignements et des documents qu'il recevra de moi et d'autres parties avec le Membre faisant l'objet de la plainte.

Les renseignements contenus dans ce formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi de 1998 sur le travail social et les techniques de travail social*. Les renseignements fournis seront utilisés pour traiter ma plainte.

Je comprends que si cette plainte est renvoyée au comité de discipline, les renseignements personnels et autres renseignements recueillis durant l'enquête devront être divulgués au Membre et pourraient être étudiés pendant une audience du comité de discipline, qui est un forum public.

Nom en lettres moulées :

Signature:

Date:

Toutes questions ayant trait à la collecte ou à l'usage de ces renseignements doivent être envoyées au Service des plaintes et de la discipline de l'Ordre.

Veillez envoyer par la poste, télécopieur ou courriel le Formulaire de plainte signé et tous documents s'y rapportant à :

Coordonnatrice, Plaintes et discipline

Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario

250, rue Bloor Est, Bureau 1000

Toronto, ON M4W 1E6

Télec. : 416-972-1512

Courriel : Investigations@ocswssw.org

Toute la correspondance venant de l'Ordre vous parviendra par courrier ordinaire afin de préserver la confidentialité.

Liste de contrôle

Avez-vous fourni ce qui suit?

- Les noms et adresses au complet des travailleuses/travailleurs sociaux ou des techniciennes/techniciens en travail social concernés
- Une description complète de la plainte
- Votre nom et un numéro de téléphone où il est possible de vous joindre pendant la journée
- La section Attestation signée et datée