

Plainte contre un membre de l'Ordre

Renseignements importants

Veillez lire les renseignements suivants avant de présenter votre plainte.

L'Ordre reçoit les plaintes de faute professionnelle, d'incompétence ou d'incapacité, et enquête sur ces plaintes.

Si vous avez des préoccupations au sujet d'un membre de l'Ordre des enseignantes et des enseignants de l'Ontario, veuillez communiquer avec le personnel de notre service des plaintes par téléphone au 416-961-8800, poste 582 (sans frais en Ontario, au 1-888-534-2222, poste 582) ou par courriel à enq.aud@oeeo.ca. Un membre de l'Ordre est une personne titulaire d'un certificat de qualification et d'inscription délivré par l'Ordre.

L'Ordre exige qu'une plainte écrite en bonne et due forme soit présentée avant d'amorcer une enquête. Pour porter plainte, veuillez remplir et signer le présent formulaire et le poster à l'adresse suivante :

Registraire
Ordre des enseignantes et des enseignants de l'Ontario
101, rue Bloor Ouest
Toronto ON M5S 0A1

Veillez fournir le plus possible de renseignements et n'hésitez pas à joindre des pages supplémentaires au besoin.

Le comité d'enquête de l'Ordre ne peut enquêter sur des plaintes qui sont frivoles ou vexatoires, qui constituent un abus de procédure ou qui ne se rapportent pas à une faute professionnelle, ni à l'incompétence ou à l'incapacité d'un membre en vertu de l'article 26.2 de la Loi sur l'Ordre des enseignantes et des enseignants de l'Ontario. L'Ordre ne peut ordonner le versement d'une compensation monétaire ni mettre fin à l'emploi d'un membre.

Confidentialité

L'Ordre ne fait pas de commentaires sur les plaintes ou les enquêtes, sauf si l'affaire fait l'objet d'une audience publique. Nous vous incitons à maintenir la confidentialité de vos préoccupations.

Le membre en cause recevra une copie de votre plainte. Si l'affaire aboutit à une audience, vous pourriez être appelé à témoigner.

Plainte contre un membre de l'Ordre

Vos coordonnées

NOM

ADRESSE ÉLECTRONIQUE

ADRESSE

N° DE TÉLÉPHONE

AUTRE N° DE TÉLÉPHONE

ASSUREZ-VOUS DE SIGNER ET DE DATER LA PAGE 9.

En quelle qualité connaissez-vous le membre en question (je suis le père ou la mère d'un enfant qui fait partie de sa classe, une ancienne ou un ancien élève, une ou un collègue, ou... etc.)?

Renseignements sur l'enseignante ou l'enseignant

PRÉNOM ET NOM DE FAMILLE

POSTE

ADRESSE (SI VOUS LA CONNAISSEZ)

N^o DE MEMBRE
(SI VOUS LE CONNAISSEZ)

N^o DE TÉLÉPHONE
(SI VOUS LE CONNAISSEZ)

Renseignements sur l'école

NOM DE L'ÉCOLE

ADRESSE

N^o DE TÉLÉPHONE

SI LE MEMBRE EN CAUSE EST ENSEIGNANT
CHARGÉ DE COURS, DONNEZ LE NOM
COMPLET DE LA DIRECTION DE L'ÉCOLE OÙ
IL ENSEIGNE, SI VOUS LE CONNAISSEZ.

Coordonnées du conseil scolaire ou de l'employeur, s'il y a lieu

CONSEIL SCOLAIRE

ADRESSE (SI VOUS LA CONNAISSEZ)

N^o DE TÉLÉPHONE (SI VOUS LE CONNAISSEZ)

Renseignements sur l'incident

Décrivez clairement le comportement qui, selon vous, constitue une faute professionnelle, un cas d'incompétence ou une incapacité. Décrivez l'incident qui vous a poussé à déposer la présente plainte (joignez des feuilles supplémentaires, au besoin).

Quand et où l'incident s'est-il produit (dates, période, lieu)?

Qui était impliqué? Si l'incident a fait intervenir une ou un élève, veuillez indiquer son âge, son année d'études, sa date de naissance et son lien avec vous.

Veuillez donner le plus de détails possible concernant votre plainte. Si vous avez besoin de plus d'espace, vous pouvez joindre des pages supplémentaires.

Veillez décrire le comportement et son effet sur la personne touchée.

Décrivez le règlement qui vous donnerait satisfaction.

NOM DE L'ENSEIGNANTE OU DE L'ENSEIGNANT CONTACTÉ (S'IL Y A LIEU)

RÉSULTAT OU RÉPONSE

NOM DE LA DIRECTRICE OU DU DIRECTEUR CONTACTÉ (S'IL Y A LIEU)

RÉSULTAT OU RÉPONSE

NOM DES REPRÉSENTANTS DU CONSEIL SCOLAIRE CONTACTÉS (S'IL Y A LIEU)

RÉSULTAT OU RÉPONSE

NOM DU SERVICE DE POLICE; P. EX., POLICE
PROVINCIALE OU MUNICIPALE

NOM ET N^o D'INSIGNE DE L'AGENTE OU DE
L'AGENT DE POLICE CONTACTÉ (SI VOUS LE
CONNAISSEZ)

RÉSULTAT OU RÉPONSE

NOM DE LA TRAVAILLEUSE OU DU TRAVAILLEUR DE LA SOCIÉTÉ D'AIDE À L'ENFANCE CONTACTÉ
(S'IL Y A LIEU)

RÉSULTAT OU RÉPONSE

Veillez remplir la section suivante uniquement si vous avez communiqué avec la police

À votre connaissance, des accusations criminelles ont-elles été portées contre le membre relativement à cette plainte? Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez donner les renseignements suivants :

ACCUSATIONS PORTÉES

DATE

SERVICE DE POLICE; P. EX., POLICE PROVINCIALE OU MUNICIPALE

ADRESSE

N° DE TÉLÉPHONE

NOM DE LA PERSONNE-RESSOURCE

Avez-vous annexé des documents? Oui Non

DANS L’AFFIRMATIVE, VEUILLEZ LES DÉCRIRE OU LES ÉNUMÉRER

Veillez vous assurer d'avoir rempli le présent formulaire au complet et d'avoir donné le plus possible de renseignements. Si vous manquez d'espace, annexe des pages supplémentaires. Veuillez remplir toutes les sections du formulaire, même si vous annexe des documents. L'Ordre vous recommande de conserver une copie du formulaire rempli pour vos dossiers.

SIGNATURE

DATE

Faites parvenir le formulaire rempli à l'adresse suivante :

Registraire
Ordre des enseignantes et des enseignants de l'Ontario
101, rue Bloor Ouest
Toronto (Ontario) M5S 0A1