

Fiche de signalement de discriminations

Cette fiche de signalement ne doit pas être utilisée pour le signalement de risques psycho-sociaux. Il existe une autre fiche. Cette fiche doit être transmise avec les pièces jointes à la Direction Générale des Services (dgs@univ-tlse3.fr, porte 114 bâtiment administratif) et à la Chargée de mission Égalité Femmes-Hommes et Lutte Contre les Discriminations (sexisme@univ-tlse3.fr, cabinet du président bâtiment central).

Rédacteur ou rédactrice de la fiche (nom, prénom, poste/formation, composante)	Identité de la victime (nom, prénom, poste et composante, service ou formation suivie, domaine d'études)
Identité de la personne mise en cause (nom, prénom, poste et composante, service ou formation suivie, domaine d'études)	Date/lieu/heure ou périodes des faits
Fréquence des faits <input type="checkbox"/> l'événement est le premier de ce type <input type="checkbox"/> l'événement s'est déjà produit àreprises	Ces faits continuent-ils toujours ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Témoïn (s) (<i>joindre les attestations des témoins</i>) <input type="checkbox"/> Il n'y avait pas de témoin <input type="checkbox"/> Un-e ou plusieurs témoin(s) Nom de(s) témoin(s), s'il y a lieu :	Existe-t-il un lien entre la personne victime et la personne mise en cause ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, lequel ? (Hiérarchique, personnel...)

De quel(s) motif(s) de discrimination la personne a été la cible ?		
<input type="checkbox"/> Activités syndicales <input type="checkbox"/> Âge <input type="checkbox"/> Apparence physique Appartenance ou non-appartenance, vraie ou supposée, à <input type="checkbox"/> une ethnie, <input type="checkbox"/> une nation, <input type="checkbox"/> une prétendue race <input type="checkbox"/> Capacité à s'exprimer dans une langue autre que le français <input type="checkbox"/> Caractéristiques génétiques	<input type="checkbox"/> Croyances ou appartenance ou non-appartenance, vraie ou supposée, à une religion déterminée <input type="checkbox"/> Domiciliation bancaire <input type="checkbox"/> État de santé <input type="checkbox"/> Grossesse <input type="checkbox"/> Handicap <input type="checkbox"/> Identité de genre <input type="checkbox"/> Lieu de résidence <input type="checkbox"/> Mœurs	<input type="checkbox"/> Nom de famille <input type="checkbox"/> Opinions philosophiques <input type="checkbox"/> Opinions politiques <input type="checkbox"/> Orientation sexuelle <input type="checkbox"/> Origine <input type="checkbox"/> Particulière vulnérabilité résultant de la situation économique <input type="checkbox"/> Perte d'autonomie <input type="checkbox"/> Sexe <input type="checkbox"/> Situation de famille

Nature des faits Quels sont les faits dont la personne a fait l'objet ? (Menaces, insultes, violences, harcèlement...)
Mode opératoire : <input type="checkbox"/> Par écrit <input type="checkbox"/> Par téléphone <input type="checkbox"/> Par oral sur place
Lieu(x) des faits : <input type="checkbox"/> Dans le service <input type="checkbox"/> Au domicile de l'agent <input type="checkbox"/> Au domicile de l'utilisateur <input type="checkbox"/> Sur internet (zoom, sms, téléphone, réseaux sociaux...) <input type="checkbox"/> Autre :

DESCRIPTION PRÉCISE et CHRONOLOGIQUE DES FAITS : veuillez détailler **les faits le plus précisément possible** (les faits, les gestes, les propos, les circonstances), **les démarches** que vous avez pu faire (main courante, allez voir une association, un médecin, etc), **les stratégies d'évitement** que vous avez pu employer (changer de lieu de travail, éviter des réunions), les **témoins qui peuvent attester des faits** (SMS, mails, enregistrement audio), **les témoins directs ou indirects** (qui peuvent attester que vous vous êtes confié-e à elles et eux, ou que votre état de santé s'est dégradé), **les représailles professionnelles** (sur votre cursus, etc.), **les conséquences sur votre santé, anciennes victimes connues** de cette même personne.

PIÈCES JOINTES : **Preuves matérielles**: captures d'écrans (SMS, mails, etc.) ou enregistrement audio, **pièces de procédure** : main courante, plainte, **attestations de témoins directs ou indirects** (une dégradation de santé, de confiance, sur la personnalité de l'agresseur-se), justificatif du préjudice matériel ou corporel ...

Date :

Signature :

MÉMENTO DE LA FICHE DE SIGNALEMENT

1°) Qui doit l'utiliser et quand ?

Cette fiche de signalement doit être remplie et complétée par les pièces jointes dans les plus brefs délais, par toute personne victime ou témoin de violences sexuelles et/ou sexistes.

2°) Qui peut m'aider à la remplir ?

Une cellule d'écoute avec l'aide de personnes ressources formées a été mise en place à l'université. Elle peut vous accueillir, vous conseiller, vous informer et vous orienter, sans jugement et en toute confidentialité : cellule-ecoute-violences@univ-tlse3.fr

3°) À qui la transmettre ?

Cette fiche de signalement avec les pièces jointes doivent être transmises à:

- la personne chargée de mission Égalité Femmes-Hommes et Lutte Contre les Discriminations :
 - cellule-ecoute-violences@univ-tlse3.fr
 - 05.61.55.62.67
 - bâtiment U4, bureau 211
- la Direction générale des services:
 - dgs@univ-tlse3.fr
 - 05.61.55.66.13
 - bâtiment administratif, porte 114

4°) Quelles sont ses finalités ?

Cette fiche a vocation à signaler les violences au sein de l'université, en vue de garantir la protection des victimes et d'assurer une prise en charge adaptée, notamment juridique. Le dépôt de la fiche va initier l'instruction administrative du signalement par les services compétents de l'université.

5°) Quelle protection suite à un signalement ?

Les dispositions du code du travail organisent la protection des victimes et des personnes qui ont témoigné de ces faits ou les ont relatés.