

375, avenue University, bureau 800, Toronto ON M5G 2J5

Téléphone : 416 981-8558 (choisir l'option 3 pour joindre le Service de Réglementation professionnelle)

Sans frais: 1 888 961-8558 regpro@ordre-epe.ca

Rapport obligatoire de l'employeur

Rapport obligatoire de l'employeur

L' employeur doit déposer un rapport à l'Ordre lorsqu'il met fin à l'emploi d'une éducatrice ou d'un éducateur de la petite enfance inscrit (EPEI), le suspend ou l'assortit de restrictions pour cause de faute professionnelle.

L'employeur doit déposer un rapport à l'Ordre lorsqu'il apprend qu'un EPEI, qu'il soit un employé actuel ou un ancien employé, a été accusé ou déclaré coupable d'une infraction liée à un comportement d'ordre sexuel et à des mineurs, ou d'une infraction qui, de l'avis de l'employeur, donne à penser qu'un enfant pourrait être exposé à un préjudice ou à des blessures. L'employeur doit aussi déposer un rapport lorsqu'un EPEI s'est conduit ou a agi d'une façon qui, de l'avis de l'employeur, devrait être examinée par un comité de l'Ordre. Les comités de l'Ordre traitent les plaintes relatives à des allégations de faute professionnelle, d'incompétence ou d'incapacité.

Obligations de l'employeur

Une fois le rapport obligatoire de l'employeur déposé, l'employeur doit fournir une copie de celui-ci à l'EPEI qui fait l'objet du rapport. L'employeur doit également fournir tout renseignement lié à la faute professionnelle à l'Ordre dans un délai de 30 jours suivant le dépôt du rapport.

Je désire déposer un rapport obligatoire de l'employeur auprès de l'Ordre des éducatrices et des éducateurs de la petite enfance.			
Votre Nom			
Poste occupé au milieu de travail			
Nom du milieu de travail			
Adresse du milieu de travail			
Courriel confidentiel			
N° de téléphone du milieu de travail			
Nom du superviseur (s'il y a lieu)			
Nom du propriétaire (s'il y a lieu)			
Organisme parent (s'il y a lieu)			

Renseignements sur le membre Si votre rapport porte sur plus d'ur		nulaires séparément p	our chacun d'eux.
Nom (inclure le Nº d'inscription à l'Ordre si vous le connaissez)			
Poste occupé au milieu de travail			
Adresse à la maison (si vous la connaissez)			
Nom du milieu de travail ou site			
Adresse du milieu de travail			
Courriel			
N° de téléphone à la maison		N° de téléphone au travail/Cellulaire	
Date du début de l'emploi au milieu de travail (aaaa-mm-jj)			
Date de la fin de l'emploi au milieu de travail (s'il y a lieu aaaa-mm-jj)			
Coordonnées des parents (si vo	ous les connaissez et s'il y a li	ieu)	
Nom du ou des parents			
Adresse à la maison			
Adresse au travail			
Courriel			
N° de téléphone à la maison		N° de téléphone au travail/Cellulaire	
Renseignements sur l'incident d	ou les incidents		
Où l'incident ou les incidents se s	sont-ils produits (salle des poupo	ons, salle du personne	el, terrain de jeu, etc.) ?
Quand l'incident ou les incidents	se sont-ils produits (date et heu	re) ?	

Avec le plus de clarté et de concision possible, décrivez l'incident ou les incidents ainsi que la conduite du membre de l'Ordre qui constitue à votre avis une faute professionnelle ou une situation d'incompétence ou d'incapacité. Au besoin, continuez votre réponse sur des feuilles supplémentaires à part et identifiez ces feuilles.				
Y avait-il d'autres personnes impliquées dans l'incident (veuillez inclure leur nom de famille) ? Si un enfant est impliqué dans cet incident, indiquez l'âge de l'enfant, sa date de naissance et sa relation avec vous.				
Décrivez les mesures qui ont été prises localement pour résoudre cette affaire s'il en existe. Quel a été le résultat des mesures prises par le milieu de travail à la suite de l'incident (suspension, congédiement, enquête menée par le centre, etc.) ?				
Le comportement ou les capacités professionnelles du membre de l'Ordre ont-ils suscité des préoccupations par le passé? Si oui, expliquez ces préoccupations et les mesures qui ont été prises pour résoudre la situation.				

Autres contacts (s'il y a lieu)			
Nom du conseiller de programme du ministère de l'Éducation			
Adresse au travail (si vous la connaissez)			
Courriel			
N° de téléphone au travail			
Participation/Mesure prise			
Nom du représentant officiel de la société d'aide à l'enfance			
Adresse au travail (si vous la connaissez)			
Courriel			
N° de téléphone au travail			
Participation/Mesure prise			
Nom de l'agent de police et N° de son insigne			
Adresse au travail (si vous la connaissez)			
Courriel			
N° de téléphone au travail			
Participation/Mesure prise			
Autre personne (précisez)			
Adresse au travail (si vous la connaissez)			
Courriel			
N° de téléphone au travail			
Participation/Mesure prise			
Si la police a été contactée au sujet de c	et incident, répondez aux questions suivantes :		
À votre connaissance, des accusations crir	minelles ont-elles été portées contre le membre de l'Ordre ?	Oui	Non
Si oui, veuillez fournir les renseignemer	nts suivants :		
Infractions qui font l'objet des accusations			
Date à laquelle les accusations ont été portées (aaaa-mm-jj)			
Service de police (OPP, police municipale, etc.)			
Nom de la personne à contacter			
Adresse			
N° de téléphone			

Documents d'appui (voir la liste ci-dessous)

Pour que l'Ordre puisse mener son enquête à bonne fin, il est important de joindre à votre rapport tout document d'appui pertinent. Voici une liste de documents d'appui :

- politiques pertinentes
- courriels
- rapports d'incident grave
- lettres de congédiement
- avertissements verbaux ou écrits
- photos, vidéos
- déclarations de témoins
- tout autre renseignement qui serait, à votre avis, utile à l'enquête ou utile au comité des plaintes pendant ses délibérations.

Si l'Ordre a besoin de renseignements supplémentaires, il communiquera avec vous.

Si vous fournissez des documents d'appui, assurez-vous de bien les identifier et d'expliquer comment ils se rapportent à votre rapport.

En inscrivant mon nom ci-dessous, je confirme que j'ai rempli tous les champs pertinents du présent Rapport obligatoire de l'employeur et que j'ai également joint tous les renseignements et documents justificatifs nécessaires.

Votre Nom: Date (aaaa-mm-jj)	
------------------------------	--

Veuillez remplir ce formulaire, avec les documents d'appui et le déposer à l'Ordre de l'une des façons suivantes :

Par la poste :

Bureau de la registrateure a/s le Service de Régulementation Professionnelle

Ordre des éducatrices et des éducateurs de la petite enfance 375, avenue University, bureau 800,

Toronto ON M5G 2J5

Par courriel:

discipline@ordre-epe.ca

Par télécopieur : 416 961-6995

Documents d'appui

Veuillez utiliser la liste de contrôle suivante pour rassembler les renseignements voulus.

Veuillez envoyer les renseignements que vous avez présentement sous la main, même si vous êtes encore en train de rassembler d'autres renseignements.

Prénom, deuxième prénom et nom de famille du membre de l'Ordre

Date de naissance du membre de l'Ordre

Numéro d'inscription du membre de l'Ordre

Adresse actuelle ou dernière adresse connue du membre de l'Ordre

Date du début et date de la fin de l'emploi du membre de l'Ordre

Groupe d'âge des enfants placés sous la surveillance professionnelle du membre de l'Ordre

Information/documentation concernant tout problème de discipline/de comportement/de conduite du membre de l'Ordre qui s'est produit par le passé

Situation d'emploi actuelle du membre de l'Ordre

Politiques pertinentes du centre

Transcriptions ou procès-verbaux de réunions de l'employeur portant sur la situation d'emploi du membre de l'Ordre

Copies de toute correspondance concernant la suspension ou le congédiement du membre de l'Ordre

Coordonnées de l'employeur, du superviseur, du directeur d'école et de l'avocat de l'employeur (s'il y a lieu)

Documents portant sur l'enquête menée par l'employeur sur cette affaire

Coordonnées des témoins

Nom, adresse, n^{os} de téléphone des témoins, y compris l'âge des enfants qui sont des témoins La relation entre le membre et les enfants affectés

Tout autre renseignement qui pourrait être utile selon l'employeur

S'il s'agit d'un membre de l'Ordre accusé ou déclaré coupable d'une infraction criminelle (en plus des documents énumérés plus haut) :

Coordonnées des parents, des collègues de travail et des témoins, y compris l'âge des enfants au moment où l'infraction ou les infractions ont été commises

Date à laquelle le membre a été accusé, si vous la connaissez

Détails de l'infraction ou des infractions, si vous les connaissez

Date de toute audience à venir, si vous la connaissez

Coordonnées de l'avocat de la Couronne et adresse de la Cour, si vous les connaissez

Documents des audiences, s'ils sont disponibles

Transcriptions pertinentes, si elles sont disponibles