



ASSOCIATION QUÉBÉCOISE DES THÉRAPEUTES NATURELS

# *Porter plainte*

## **DES OUTILS POUR UN PUBLIC INFORMÉ :**

### **1) CODE DE DÉONTOLOGIE**

[www.AQTN.ca/code.php](http://www.AQTN.ca/code.php)

Le code de déontologie doit être suivi en tout temps dans la pratique du thérapeute.

### **2) STANDARDS DE PRATIQUE POUR LA MASSOTHÉRAPIE**

<https://www.aqtn.ca/standards-de-pratique-massotherapie.php>

Nos standards viennent mieux encadrer la pratique et sont également un outil pour le public afin de mieux permettre d'identifier des situations qui peuvent mener à une plainte. Elles peuvent être consultées de manière anonyme.

## **COORDONNÉES DE L'ASSOCIATION POUR LA PLAINTÉ**

- AQTN  
6461 BANNANTYNE  
VERRDUN QC H4H 1J8
- Télécopieur : 514-317-4602
- Courriel : [contact@aqtn.ca](mailto:contact@aqtn.ca)

## *Processus*

Toute personne peut déposer une plainte, que ce soit par écrit, par courriel, par télécopieur ou par l'entremise de notre site Web. Toutefois, pour officialiser une plainte, elle devra être faite par écrit.

Suite à la réception du dépôt initial d'une plainte, nous contacterons la personne pour évaluer la gravité de la situation et établir les mesures préliminaires qui devront être prises en conséquence, incluant une investigation s'il y a lieu. Toute plainte soumise aura un premier suivi dans un maximum de cinq jours ouvrables suivants sa réception.

## *Porter plainte*

Une plainte constitue l'expression d'au moins un des trois éléments suivants :

- Un reproche à l'endroit d'un membre qui touche un article du code de déontologie et d'éthique.
- L'identification d'un préjudice potentiel ou réel qu'aurait subi ou pourrait subir un client.
- La réclamation d'une mesure correctrice.

**Ne constitue pas une plainte :** toute démarche informelle visant à faire corriger un problème particulier, dans la mesure où le problème est traité dans le cadre des activités régulières du membre sans que le client ait porté plainte. Si la plainte devait tenir de l'« **exploitation sexuelle** », nous avons un contact à la GRC (RCMP) à qui nous pouvons faire appel, mais sachez vous seul pouvez déposer une plainte directement à la police. Nous publions les fréquences des plaintes dans nos rapports annuels, disponibles au public sur notre site.

Le client qui désire porter plainte doit le faire par écrit et envoyer sa plainte à l'adresse de correspondance officielle. Cette plainte devra comporter clairement tous les éléments du présent formulaire. Au besoin, vous pouvez annexer des pages additionnelles.

*Il vous est fortement suggéré de vous faire une copie de cette plainte  
avant de nous la réacheminer.*

Le nom du membre AQTN visé par la plainte.

L'adresse où les soins ont été prodigués en ce qui concerne la plainte.

Date et heure des soins :

Quel était votre motif pour la consultation?

Le motif de la plainte.

Comment avez-vous pris connaissance du thérapeute, ayant ensuite prévu une séance.

Fournir la description la plus précise possible de l'événement. Inclure toute information pertinente concernant le thérapeute relatif à votre plainte.

La mesure correctrice demandée, le cas échéant.

Le nom complet du plaignant (le client).

Adresse du plaignant (client).

Numéro de téléphone du plaignant (client).

Adresse de courriel du plaignant (client).

Vous devez inclure une copie du reçu, sinon justifier pourquoi celui-ci n'est pas disponible.

Ajout de toute autre information.



## Déclaration solennelle

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Mon occupation : \_\_\_\_\_

Mon adresse de résidence : \_\_\_\_\_

Je déclare par la présente, ma signature en faisant foi, qu'à ma connaissance les renseignements fournis dans cette déclaration sont véridiques et complets.

Signature : \_\_\_\_\_

Date du jour : \_\_\_\_\_

## Section à compléter par un Commissaire aux serments

[www.assermentation.justice.gouv.qc.ca/ServicesPublicsConsultation/Commissaires/Proximite/Criteres.aspx](http://www.assermentation.justice.gouv.qc.ca/ServicesPublicsConsultation/Commissaires/Proximite/Criteres.aspx)

FAIT SOUS SERMENT / AFFIRMÉ SOLENNEMENT DEVANT MOI À

Province / Ville : \_\_\_\_\_

Signature du plaignant : \_\_\_\_\_

Ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

Nom du commissaire aux serments : \_\_\_\_\_

Signature du commissaire à l'assermentation : \_\_\_\_\_