

DEMANDE D'ENQUÊTE

Version plaignant



**Fédération
québécoise
des massothérapeutes
agréés**

DEPUIS 1979

Édition
Mars 2014

SECRÉTARIAT DU SYNDIC

Ce formulaire a pour but de vous aider à formuler les griefs et/ou une plainte que vous désirez signaler à l'attention de la Fédération québécoise des massothérapeutes. Lorsqu'il sera rempli et signé, il constituera une demande d'enquête officielle qui permettra à notre syndicat d'enclencher le processus d'enquête.

Répondez simplement, au mieux de votre connaissance. Ceci n'est pas un exercice de français.

Nous vous remercions de la confiance que vous portez à la Fédération, et tenons à vous assurer de notre support tout au long de cette démarche.

Soyez assuré que tous les membres du syndicat sont tenus par engagement solennel à respecter la plus grande confidentialité dans le traitement de tous les dossiers.

Vous répondez au mieux de votre connaissance.

Sachez qu'à partir du moment où vous déposez cette demande officielle d'enquête auprès du syndicat de la FQM, et que le massothérapeute en est informé, **il est formellement interdit à celui-ci d'entrer en contact avec vous, et de vous importuner sous peine de sanction (s).** (Article 55(k) du code de déontologie de la FQM).

Objet: Demande d'enquête

IDENTIFICATION

Nom de famille à la naissance: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province : _____ Code postal: _____

Numéro de téléphone: Rés: () _____ Trav: () _____

Les faits que vous désirez porter à notre connaissance concernent le membre suivant:

Son nom: _____

Son adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Numéro de téléphone: Rés: () _____ Trav: () _____

1- Quelles approches utilise-t-il? (suédois, shiatsu, esalen, californien, autre...Précisez.)

2- Comment avez-vous connu ce membre?
(FQM, publicité, référence, connaissance, bouche à oreille, autres...)

3- Combien de fois l'avez-vous consulté?

4- Vous souvenez-vous des dates précises des consultations? (agenda...)

5- Quels étaient ses honoraires et le mode de paiement?
(Argent comptant, chèque, échange, troc, autres...)

6- Combien d'argent lui avez-vous versé en honoraires? Avez-vous des reçus en votre possession? Si oui, pouvez-vous nous fournir une copie des originaux?

7- Avant de consulter, aviez-vous un lien professionnel ou personnel avec ce membre? (amitié, parent, collègue, voisin, élève, etc...) Expliquez...

8- Quels étaient vos motifs pour aller consulter?

9- Le membre vous a-t-il expliqué clairement les approches, objectifs et stratégies thérapeutiques qui s'appliquaient à votre cas avant d'entreprendre le traitement?

10- Le membre vous a-t-il déjà prodigué ou suggéré d'autres services complémentaires non reconnus comme faisant partie de la pratique de la massothérapie?

(Ex: atelier de méditation, co-voiturage, vente de produits, de cassettes, etc...lecture de tarots ou clairvoyance, numérologie ou autres..., psychothérapie, services sexologiques, conférence, cours, petits services d'entraide divers, etc...)

11- Est-ce que les attestations et les diplômes du membre étaient clairement affichés dans le bureau de consultation?

12- Les consultations ont-elles toujours eu lieu au bureau du membre? (Expliquez...)

13- Le membre vous a-t-il déjà suggéré et/ou invité à le rencontrer en dehors du bureau, dans un autre cadre que celui de la massothérapie? (Ex: restaurant, sortie, invitation chez lui, avec des amis, etc...)

14- Avez-vous tenu un journal personnel, ou écrit des notes de votre expérience au moment où vous l'avez vécue?

15- Le membre vous a-t-il déjà offert des cadeaux, fait des avances ou eu des attitudes ou comportements équivoques qui vous amènent à vous sentir redevable envers lui de quelque manière que ce soit?

16- Y a-t-il un témoin, ou un/une personne qui peut témoigner en votre faveur et/ou corroborer les informations que vous signalez à notre attention, (si oui, pouvez-vous nous indiquer les coordonnées de cette personne?)

17- Avez-vous eu à consulter un autre professionnel de la santé (médecin, psychologue ou autre) suite à vos rencontres avec le membre?

18- À votre connaissance y a-t-il d'autres personnes qui peuvent avoir été lésées et/ou incommodées dans leur intégrité par l'attitude ou les comportements de ce membre. Si oui, avez-vous des informations à ce sujet? Ces personnes accepteraient-elles de témoigner dans le même sens que vous. (Expliquez)

S'il vous plaît, veuillez maintenant lire attentivement l'exemplaire du code de déontologie de la FQM, que nous vous envoyons ci-joint, et nous indiquer dans la section suivante, tous les manquements à l'éthique professionnelle, que vous croyez de bonne foi avoir été transgressés par le massothérapeute en question.

Veuillez maintenant cocher:

- ≡ Tous les articles du code de déontologie de la FQM, qui selon vous ont été transgressés.
- ≡ Tous les articles en infraction auxquels vous pouvez fournir des preuves tangibles.

Chapitre 2: Devoirs et obligations envers le public

Manquement
au code

Preuve
à l'appui

Article 2 _____	()	()
Article 3 _____	()	()
Article 4 _____	()	()
Article 5 _____	()	()

Chapitre 3: Devoirs et obligations envers le client

3.1 Dispositions générales

Article 6 _____	()	()
Article 7 _____	()	()
Article 8a _____	()	()
Article 8b _____	()	()
Article 8c _____	()	()
Article 8d _____	()	()
Article 8e _____	()	()
Article 9 _____	()	()
Article 10 _____	()	()
Article 11 _____	()	()
Article 12 _____	()	()
Article 13a _____	()	()
Article 13b _____	()	()
Article 13c _____	()	()
Article 13d _____	()	()
Article 13e _____	()	()
Article 13f _____	()	()

3.2 Intégrité

Article 14 _____	()	()
Article 15 _____	()	()
Article 16 _____	()	()
Article 17 _____	()	()
Article 18a _____	()	()
Article 18b _____	()	()
Article 19 _____	()	()
Article 20 _____	()	()
Article 21 _____	()	()
Article 22a _____	()	()
Article 22b _____	()	()
Article 22c _____	()	()

3.3 Disponibilité et diligence

	Manquement au code	Preuve à l'appui
Article 23 _____	()	()
Article 24 _____	()	()
Article 25 _____	()	()
Article 26a _____	()	()
Article 26b _____	()	()
Article 26c _____	()	()
Article 26d _____	()	()
Article 26e _____	()	()
Article 26f _____	()	()
Article 26g _____	()	()
Article 26h _____	()	()
Article 26i _____	()	()
Article 26j _____	()	()
Article 26k _____	()	()
Article 26l _____	()	()
Article 26m _____	()	()

3.4 Responsabilité

Article 27 _____	()	()
Article 28 _____	()	()

3.5 Indépendance et désintéressement

Article 29 _____	()	()
Article 30 _____	()	()
Article 31 _____	()	()
Article 32 _____	()	()
Article 33 _____	()	()
Article 34 _____	()	()
Article 35 _____	()	()
Article 36 _____	()	()

3.6 Secret professionnel

Article 37 _____	()	()
Article 38 _____	()	()
Article 39 _____	()	()
Article 40 _____	()	()
Article 41 _____	()	()

3.7 Accessibilité des dossiers

	Manquement au code	Preuve à l'appui
Article 42 _____	()	()
Article 43 _____	()	()
Article 44 _____	()	()

3.8 Fixation et paiement des honoraires

Article 45a _____	()	()
Article 45b _____	()	()
Article 45c _____	()	()
Article 45d _____	()	()
Article 46 _____	()	()
Article 47 _____	()	()
Article 48 _____	()	()
Article 49 _____	()	()
Article 50 _____	()	()
Article 51 _____	()	()

3.9 Émission des reçus pour soin de massothérapie

Article 52 _____	()	()
Article 53a _____	()	()
Article 53b _____	()	()
Article 53c _____	()	()
Article 53d _____	()	()
Article 53e _____	()	()
Article 53f _____	()	()
Article 54 _____	()	()

Chapitre 4: Devoirs et obligations envers la Fédération et la pratique de la massothérapie

4.1 Actes dérogatoires à la pratique de la massothérapie

Article 55a _____	()	()
Article 55b _____	()	()
Article 55c _____	()	()
Article 55d _____	()	()
Article 55e _____	()	()
Article 55f _____	()	()
Article 55g _____	()	()
Article 55h _____	()	()
Article 55i _____	()	()
Article 55j _____	()	()
Article 55k _____	()	()
Article 55l _____	()	()
Article 55m _____	()	()

4.2 Relation avec la Fédération et les confrères

	Manquement au code	Preuve à l'appui
Article 56 _____	()	()
Article 57 _____	()	()
Article 58 _____	()	()

4.3 Contribution à l'avancement de la pratique de la massothérapie

Article 59 _____	()	()
------------------	-----	-----

Chapitre 5: Vente de produits

Article 60 _____	()	()
Article 61 _____	()	()

Chapitre 6: Conditions, restrictions et obligations relatives à la publicité et à la représentation

Article 62 _____	()	()
Article 63 _____	()	()
Article 64 _____	()	()
Article 65 _____	()	()
Article 66a _____	()	()
Article 66b _____	()	()
Article 66c _____	()	()
Article 66d _____	()	()
Article 67 _____	()	()
Article 68 _____	()	()
Article 69 _____	()	()

Chapitre 7: Modalités d'utilisation du symbole graphique de la fédération

Article 70 _____	()	()
Article 71 _____	()	()

DÉCLARATION SOLENNELLE

Moi, _____ en la ville de _____
le ____ du mois _____ de l'année 20____, je déclare en mon âme et conscience que les faits que je viens de révéler dans le rapport ci-joint que je remets aux autorités du syndic de la Fédération québécoise des massothérapeutes (FQM), sont véridiques, que je les dévoile en toute bonne foi dans l'intention que les représentants de la FQM fasse enquête sur les agissements professionnels du (de la) massothérapeute nommé (e) ci-après:

M./Mme/Mlle: _____ membre en règle de la FQM.

J'autorise également par la présente, le syndic, ses représentants, les membres du conseil d'administration de la FQM, ainsi que leurs aviseurs légaux à prendre connaissance des renseignements personnels ainsi que des faits contenus dans ce protocole de demande d'enquête afin que le processus d'enquête suive son cours. Je m'engage aussi à collaborer avec les autorités au mieux de ma connaissance, et je conserve, sans préjudice aucun, pour moi, tous mes droits de recours devant d'autres tribunaux civil et/ou criminel contre le dit massothérapeute.

Signature du plaignant.