

Formulaire de plainte de APFO

L'Agence des plaintes contre les forces de l'ordre (APFO) traite des plaintes concernant le comportement des agents de police, des agents spéciaux de la Commission des parcs du Niagara et des agents de la paix du Service de sécurité de l'Assemblée législative.

Les plaintes concernant un membre d'une commission de services policiers, la pertinence et l'efficacité des services policiers fournis par un service de police ou l'omission d'une commission de services policiers de se conformer à la *sécurité communautaire et les services policiers (Loi de 2019 sur la)* (LSCSP) et à ses règlements doivent être adressées à l'inspecteur général des services policiers.

Veillez noter que les renseignements contenus dans le présent formulaire peuvent être transmis à l'autorité désignée (à l'attention de l'unité des normes professionnelles) et aux agents mis en cause, le cas échéant, et utilisés aux fins de l'administration de la LSCSP et des règlements.

Si vous avez des questions au sujet de la façon de remplir le formulaire ou du processus de traitement des plaintes, visitez notre site Web à l'adresse www.leca.ca ou appelez-nous au : 1-877-411-4773 ou au 416-246-7071.

Si vous avez besoin de mesures d'adaptation sous le régime de la *Loi sur l'accessibilité pour les personnes handicapées de l'Ontario (Loi de 2005 sur la)*, veuillez remplir le formulaire de demande de mesures d'adaptation. Si vous ne pouvez pas remplir le formulaire, veuillez composer le numéro ci-dessus ou envoyer un courriel à LECA.Accommodation@ontario.ca.

A. Renseignements généraux

Avez-vous déjà déposé une plainte connexe auprès de l'APFO? Oui Non

Si oui, veuillez indiquer le numéro de dossier de votre plainte antérieure :

Votre plainte se rapporte-t-elle à une enquête en cours de l'Unité des enquêtes spéciales?

Oui Non

Y a-t-il ou y a-t-il eu une instance pénale liée à cet incident? Oui Non

Si oui, veuillez décrire le type d'accusation et la prochaine date d'audience :

Il s'agit d'une plainte visant un événement : qui m'est arrivé
 qui est arrivé à quelqu'un d'autre

J'aimerais que l'APFO communique avec moi par : la poste courriel

Je suis disposé à participer à un processus de règlement rapide ou à l'amiable :

Oui Non

B. Vos coordonnées (plaignant)

L'APFO n'accepte pas les plaints anonymes.

Prénom:	Nom:
Pronom préféré:	
Adresse municipale:	Ville:
	Province:
Téléphone:	Autre Téléphone:
Adresse courriel:	
Date de naissance:	

Si vous avez moins de 12 ans, veuillez fournir ci-dessous le nom et les coordonnées du parent, de l'agent adulte, du tuteur ou de l'avocat:

C. Renseignements sur la plainte

Quand le ou les incidents se sont-ils produits? Si la plainte porte sur un incident unique, indiquez les mêmes dates de début et de fin.

Du (mm/jj/année):	To (mm/jj/année):
-------------------	-------------------

Quel service de police est visé par votre plainte?

Nom du service de police :

Dans quel poste de police, division ou détachement l'agent ou les agents travaillent-ils? (Si vous le savez)

Qui est l'agent visé ou qui sont les agents visés? Veuillez nous donner tous les détails que vous pourriez avoir au sujet de l'agent ou des agents de police.

Prénom:	Nom:
Numéro d'insigne:	

Si votre plainte vise plus d'un agent de police, veuillez fournir leurs renseignements ci-dessous :

Où l'incident ou les incidents visés par votre plainte se sont-ils produits?

Adresse/emplacement:

Intersection la plus proche:

Ville:

Quel est l'objet de votre plainte?

Décrivez en détail ce qui s'est passé pour que vous décidiez de porter plainte. Tenez compte de ce qui suit :

- Quels actes l'agent ou les agents ont-ils posés, quelles paroles ont-ils prononcées ou qu'ont-ils omis de faire?
- Selon vous, quels actes l'agent ou les agents auraient-ils dû poser ou quelles paroles auraient-ils dû prononcer?
- Décrivez les blessures ou les dommages causés par les actes que l'agent ou les agents ont posés ou omis de poser.
- Si vous n'êtes pas la personne directement touchée, expliquez comment vous avez pris connaissance de l'incident (p. ex. témoin, vu dans les médias ou les médias sociaux) et comment celui-ci vous a touché (p. ex. perte, dommages, détresse ou inconvénients).
- Précisez quelle preuve vous détenez de l'incident ou des incidents (p. ex., photo, document audio ou vidéo, dossiers médicaux). Il n'est pas nécessaire de joindre cette preuve pour le moment. Tous les renseignements et preuves pertinents devront être fournis au moment de l'enquête, si le dossier va de l'avant.
- Si l'incident est arrivé à quelqu'un d'autre et que vous en avez été témoin, veuillez inscrire le nom et les coordonnées de la personne directement touchée (si vous les connaissez).
- Veuillez préciser le ou les numéros d'incidents pertinents, le cas échéant.

Les plaintes déposées **plus de six mois** après l'incident peuvent être écartées. Si l'incident dont vous vous plaignez s'est produit il y a plus de six mois, veuillez indiquer si vous avez moins de 12 ans, si vous êtes une personne en situation de handicap, s'il y a une instance pénale se rapportant à cet incident ou s'il y a une autre raison pour laquelle **vous avez tardé à porter plainte**.

D. Renseignements supplémentaires

Si vous avez une déficience, des mesures d'adaptation sont offertes en vertu du *Code des droits de la personne* de l'Ontario et de la *Loi sur l'accessibilité pour les personnes handicapées de l'Ontario (Loi de 2005 sur la)* (LAPHO). Pour demander une mesure d'adaptation, veuillez remplir le formulaire de demande de mesure d'adaptation. Si vous n'êtes pas en mesure de remplir le formulaire, veuillez envoyer un courriel à LECA.Accommodations@ontario.ca ou composer le 1-877-411-4773 ou le 416-246-7071.

J'ai eu recours aux services d'un interprète pour remplir le formulaire et je devrai faire appel à un interprète si je suis appelé à participer à une entrevue.

Si vous avez coché la case ci-dessus, veuillez remplir ce qui suit.

E. Déclaration de l'interprète

Je déclare avoir traduit avec exactitude l'intégralité du présent formulaire au plaignant du français au:

Langue:

Je maîtrise les deux langues et j'ai été capable de communiquer clairement avec le plaignant. Le plaignant a attesté avoir entièrement compris le contenu du formulaire et les réponses fournies.

Veillez signer ci-dessous pour reconnaître que cette déclaration est vraie:

F. Déclaration

J'atteste que les renseignements fournis sont exacts. Je comprends que les renseignements contenus dans le formulaire seront transmis à l'autorité désignée en vertu de la LSCSP (à l'attention de son unité des normes professionnelles) et que la présente plainte pourrait faire l'objet d'une enquête par l'unité des normes professionnelles du service contre lequel je porte plainte, sous la surveillance de l'APFO.

Écrivez votre nom complet (prénom, nom de famille) :

Date:

Veillez signer ci-dessous

Si vous êtes représenté par un mandataire, veuillez lui demander d'appeler notre Agence.

G. Accès à l'information et protection de la vie privée

Les renseignements personnels que vous fournissez dans le présent formulaire de plainte sont recueillis par l'APFO en vertu de la *Loi sur la sécurité communautaire et les services policiers (Loi de 2019 sur la)*. Ils seront utilisés dans le cadre de l'enquête de votre plainte. En tant qu'organisme gouvernemental, l'APFO doit respecter les dispositions de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (Loi de 1990 sur la)* (LAIPVP). Si vous avez des questions concernant la protection de la vie privée, veuillez communiquer avec l'Agence des plaintes contre les forces de l'ordre au 416-246-7071.

H. Dépôt de la plainte à un poste de police (section réservée à la police)

Nom du préposé à l'accueil:

Numéro d'insigne:

Date de réception (Jour, Mois, Année):

Le présent formulaire de plainte et les renseignements additionnels fournis par le plaignant doivent être envoyés au APFO aux fins de traitement dans les trois jours suivant leur réception par courriel à l'adresse : **lecacomplaints@ontario.ca**, par la poste ou par télécopieur au 1-877-415-4773.

Formulaire de demande de mesures d'adaptation

Remplissez ce formulaire pour demander des mesures d'adaptation qui pourraient vous permettre de déposer une plainte auprès de l'Agence des plaintes contre les forces de l'ordre (APFO) et de participer au processus de traitement de la plainte. Vous pouvez présenter cette demande si

- Vous avez un besoin lié au **Code des droits de la personne, L.R.O. 1990, chap. H.19** qui pourrait influencer sur votre capacité à déposer une plainte ou à participer au processus de traitement d'une plainte en vertu de la *Loi de 2019 sur la sécurité communautaire et les services policiers, L.O. 2019, chap. 1, annexe 1* (par exemple, un besoin lié à un handicap tel qu'une déficience visuelle ou auditive);
- Vous avez un besoin ou un souci lié à la **Loi de 2005 sur l'accessibilité pour les personnes handicapées de l'Ontario L.O. 2005, chap. 11.**

L'APFO examinera l'information que vous aurez fournie afin de prendre les dispositions requises pour assurer l'égalité d'accès au processus de traitement de la plainte. Si vous êtes dans l'impossibilité de remplir ce formulaire, veuillez composer le 1 877 411-4773 ou le 416 246-7071.

A. Renseignements sur la demande

Type et motifs de la demande :

Veillez expliquer la nature de votre besoin ou de votre souci et la manière dont il influe sur votre capacité à participer au processus de traitement de la plainte. Fournissez toutes l'information requise en étant aussi précis que possible. Joignez les pièces justificatives, si nécessaire, à l'envoi du formulaire. Si vous ne fournissez pas suffisamment d'informations, il se peut que l'APFO ne soit pas en mesure de vous proposer des mesures d'adaptation répondant à vos besoins.

- J'ai un besoin lié au [Code des droits de la personne, L.R.O. 1990](#) qui pourrait influencer sur ma capacité à déposer une plainte ou à participer au processus de traitement de la plainte. Les motifs énumérés dans le *Code des droits de la personne, L.R.O. 1990* comprennent les motifs liés à la race, à l'ascendance, au lieu d'origine, à la couleur, à l'origine ethnique, à la citoyenneté, aux croyances, au genre, à l'orientation sexuelle, à l'identité de genre, à l'expression de genre, à l'âge, à l'état matrimonial, à la situation familiale, au handicap ou au fait de bénéficier d'une aide publique.
- J'ai un besoin lié à la [Loi de 2005 sur l'accessibilité pour les personnes handicapées de l'Ontario](#)

Voici quelques exemples de ce que l'APFO peut faire. La liste n'est pas exhaustive.

- Fournir sur demande des documents et des rapports dans différentes options de présentation, tels que les gros caractères, le braille ou tout autre format qu'il est possible de fournir.
- Prendre les dispositions nécessaires pour faire appel à un interprète en langue des signes américaine ou en langue des signes québécoise, si nécessaire, et prendre en charge les frais y afférents.

- Demander au coordonnateur de l'information sur les mesures d'adaptation de vous lire et de vous expliquer les documents si vous avez un handicap qui vous empêche de lire ou de comprendre les documents imprimés.

B. Prochaines étapes

Si le formulaire est dûment rempli et que l'APFO dispose de tous les renseignements dont elle a besoin, elle examinera votre demande et déterminera s'il existe d'autres mesures d'adaptation appropriées. L'APFO peut vous contacter si elle a besoin de plus d'informations.

La rapidité de la prise de décision de l'APFO dépend de la nature de votre dossier et de l'information que vous aurez fournie. L'APFO s'efforcera de vous fournir une réponse dans les meilleurs délais.

L'APFO vous aidera à mettre en place les mesures d'adaptation qui répondront à vos besoins et à supprimer l'obstacle à l'accès au système de plaintes du public.

C. Collecte des renseignements

Les informations contenues dans ce formulaire sont recueillies par l'Agence des plaintes contre les forces de l'ordre dans le but de traiter une demande de mesures d'adaptation en vertu du Code des droits de la personne, L.R.O. 1990, chap. H.19 et de la Loi de 2005 sur l'accessibilité pour les personnes handicapées de l'Ontario, L.O. 2005, chap. 11 pour permettre à une personne de participer au processus de traitement d'une plainte en vertu de la Loi de 2019 sur la sécurité communautaire et les services de police, 2019, L.O. 2019, chap. 1, annexe 1.

Les informations contenues dans ce formulaire peuvent être consultées et utilisées par l'APFO et par tout organisme ou individu chargé par le directeur des plaintes d'examiner, d'enquêter ou de traiter une plainte.

D. RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU :

Auteur de la décision relative aux mesures
d'adaptation :

La demande est-elle approuvée?

Oui Non

Décision/Motifs :

Collecte de renseignements personnels et statistiques anonymisées

Sous le régime de la *Loi de 2017 contre le racisme* (ci-après, la *Loi*), l'Agence des plaintes contre les forces de l'ordre (APFO) est tenue de recueillir des renseignements personnels auprès des membres du public qui lui soumettent une plainte. Selon le *Règlement de l'Ontario 267/18*, l'APFO est tenue de recueillir des données sur la race, à savoir : 1) l'identité autochtone, 2) la race, 3) la religion et 4) l'origine ethnique. Ces renseignements serviront à satisfaire aux exigences de la *Loi* et des règlements y afférant, et sont recueillis dans l'unique but d'éliminer le racisme systémique et de faire progresser l'équité raciale.

L'APFO anonymisera les renseignements personnels recueillis en vertu de la *Loi*, après quoi elle sera autorisée à s'en servir dans le cadre des pouvoirs qui lui sont conférés par la *Loi sur la sécurité communautaire et les services policiers (Loi de 2019 sur la)*, plus précisément les articles 132 et 133. Elle peut aussi se servir de ces renseignements anonymisés pour accomplir son mandat, créer des programmes et améliorer la prestation des services.

Vous êtes libre de répondre aux questions ou non. Aucun programme, service ou avantage ne vous sera refusé parce que vous avez refusé ou omis de fournir les renseignements personnels demandés. Votre décision n'aura aucune incidence sur la prestation des services ou la décision de l'APFO. Les renseignements personnels recueillis conformément à la *Loi* ne seront communiqués ni aux services de police, ni aux commissions de services policiers ni à quelque entité, personne ou partie que ce soit, sauf si le paragraphe 7(14) de la *Loi* l'autorise ou le prescrit.

Vous pouvez également consulter ou modifier vos renseignements personnels ou retirer votre consentement en communiquant avec nous. En tant qu'organisme gouvernemental, l'APFO se conforme aux exigences de la *Loi* et de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP) de 1990*.

Pour en savoir plus sur la présente initiative, veuillez communiquer avec l'adjoint, renseignements et établissement des dossiers de l'APFO par courriel à lecacomplaints@ontario.ca ou par la poste au 655, rue Bay, 10^e étage, Toronto (Ontario) M7A 2T4. Composez le 1-877-411-4773.

Vous identifiez-vous comme membre d'une communauté inuite, métisse ou des Premières Nations? Oui Non

Si oui, veuillez cocher toutes les réponses qui s'appliquent à votre situation.

Premières Nations Métis Inuit

L'origine ethnique fait référence aux origines ethniques ou culturelles d'une personne. Les groupes ethniques ont une identité, un héritage, des ancêtres et un passé historique communs, généralement identifiables grâce à des caractéristiques culturelles, linguistiques ou religieuses.

(Par exemple, canadienne, chinoise, indienne orientale, anglaise, italienne, philippine, écossaise, irlandaise, anichinabée, ojibwée, micmaque, crie, haudenosaunee, métisse, inuite, portugaise, allemande, polonaise, néerlandaise, française, jamaïcaine, pakistanaise, iranienne, sri lankaise, coréenne, ukrainienne, libanaise, guyanienne, somalienne, colombienne, juive, etc.)

Quelle est ou quelles sont vos origines ethniques ou culturelles?

Dans notre société, les gens sont souvent décrits par leur race ou leur origine raciale. Par exemple, certaines personnes sont considérées comme « blanches », tandis que d'autres sont considérées comme « noires » ou « asiatiques de l'Est », ou un mélange tel que « blanches » et « asiatiques du Sud »

Quelle catégorie raciale vous décrit le mieux? Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent à votre situation.

Catégorie raciale	Exemples/descriptions
<input type="checkbox"/> Noirs	D'origine africaine ou afro-antillaise, ou Afro-Canadiens
<input type="checkbox"/> Asiatiques de l'Est	D'origine chinoise, coréenne, japonaise ou taïwanaise
<input type="checkbox"/> Autochtones	D'origine inuite, métisse ou des Premières Nations
<input type="checkbox"/> Latinos	D'origine latino-américaine ou hispanique
<input type="checkbox"/> Moyen-Orientaux	D'origine arabe, perse ou de l'Asie de l'Ouest, p. ex Afghans, Turcs, Kurdes
<input type="checkbox"/> Sud-Asiatiques	Originaires du sous-continent indien, p. ex. Indiens d'Asie, Pakistanais, Bangladais, Sri Lankais, Indo-Caribéens, etc.
<input type="checkbox"/> Asiatiques du Sud-Est	D'origine philippine, vietnamienne, cambodgienne, thaïlandaise, indonésienne ou d'une autre région de l'Asie du Sud-Est
<input type="checkbox"/> Blancs	D'origine européenne
<input type="checkbox"/> Autre catégorie raciale non décrite ci-dessus	Veuillez préciser: <input style="width: 450px; height: 25px;" type="text"/>

Notes: Si vous choisissez la réponse « Autre catégorie raciale », veuillez spécifier une race et/ou sélectionner toutes les catégories raciales qui s'appliquent à votre cas. Veuillez ne pas écrire « métis »

Quelle est votre religion ou quelle est votre filiation spirituelle? Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent à votre situation.

Bouddhiste

Chrétien

Hindou

Juif

Musulman

Sikh

Spiritualité autochtone

Sans religion

Autre religion ou filiation spirituelle.
Veuillez préciser.