

Je suis victime ou témoin de Discrimination

Pour toutes et tous, étudiant·e ou personnel

✓
Je souhaite en parler

Je sollicite les dispositifs d'écoute

EN INTERNE

EN EXTERNE

✓
Je sais que la CONFIDENTIALITÉ est :
GARANTIE auprès de l'infirmière soumise au secret médical
RESPECTÉE par les écoutants sous réserve de l'article 40 du code de procédure pénale (fonctionnaire > obligation de signalement > procureur de la république > crime ou délit)

Je souhaite en parler uniquement à l'infirmière

Je souhaite en parler à la cellule d'écoute composée de 4 personnes
celluledecoute-enise@listes.ec-lyon.fr

POUR LES ÉTUDIANTS
Je peux également m'adresser aux associations étudiantes

POUR LE PERSONNEL
Je peux également m'adresser aux organisations syndicales ou aux élus de la F4SCT

Je souhaite en rester là
je sais que je pourrai reprendre et poursuivre mon signalement plus tard si je le souhaite

J'accepte que la situation soit prise en charge par l'établissement
TRAITEMENT
par la direction qui analyse les faits avec, si nécessaire, audition et/ou organisation d'une enquête interne

✗
Je ne veux pas en parler

Je sais que des dispositifs existent
J'ai le droit de prendre le temps d'être prêt·e pour en parler

✓
Je sais que la CONFIDENTIALITÉ ET L'ANONYMAT sont GARANTIS

✗
AUCUN RETOUR n'est transmis à la direction de l'établissement

Je sollicite des organismes luttant contre les discriminations comme la défenseure de droits au 39 28, la LICRA...

Je décide de signaler les faits à l'établissement et je sollicite les dispositifs internes

Je souhaite en rester là
je sais que je pourrai reprendre et poursuivre mon signalement plus tard si je le souhaite



N'HÉSITEZ PAS À PRENDRE CONTACT AVEC la cellule d'écoute, les organisations syndicales ou les élus de la F4SCT



Sexe, orientation sexuelle, orientation de genre

Pratiques ou convictions religieuses

Opinion politique, Activité syndicale

Origine, Race ou Ethnie

Situation de famille, Grossesse

Etat de santé, Handicap, Caractéristique génétique