

## Formulaire de signalement d'un incident de PSEAH

Lorsqu'un comportement abusif, une transgression ou un autre incident de PSEAH (protection des personnes) se produit, la première étape consiste à s'assurer que la victime est hors de danger immédiat et qu'elle reçoit les soins et le soutien appropriés dans les 24 premières heures - en particulier si elle a subi une agression sexuelle. Vous ne devez ni interroger ni confronter l'agresseur présumé, ni mener une enquête sur ce qui s'est passé.

Ce formulaire peut également être utilisé pour signaler des préoccupations ou déposer des plaintes en matière de PSEAH qui impliquent le personnel d'A Rocha Suisse et le personnel associé.

Veuillez remplir ce formulaire et l'envoyer par e-mail à :

[safeguarding.switzerland@arocha.org](mailto:safeguarding.switzerland@arocha.org)

Un des deux responsables PSEAH vous répondra sans délai et déterminera la marche à suivre appropriée, en suivant un protocole convenu.

### PART 1 – À propos de vous

Votre nom :

Votre implication au sein d'A Rocha Suisse (le cas échéant) :

(par exemple : personnel salarié, membre du comité exécutif, du comité national ou comité élargi, bénévole régulier ou ponctuel, moniteur ou monitrice de camp, stagiaire, sous-traitant, etc.)

Vos coordonnées :

Adresse:

Tel.:

Email:

Quelle est la nature de votre implication auprès de l'enfant ou de l'adulte à risque (le cas échéant) :

## PART 2 – A propos de l'enfant ou de l'adulte à risque

**Nom, sexe, origine ethnique, nationalité, âge approximatif, s'il est connu :** (S'il y a plus d'une personne, veuillez fournir des informations sur chacune d'entre elles)

**Adresse de l'enfant ou de l'adulte à risque :** (Si l'adresse n'est pas connue, veuillez indiquer le nom de la ville, du village ou de la région où ils vivent, s'il est connu) :

**Avec qui l'enfant ou l'adulte à risque vit-il ?**

**L'enfant ou l'adulte à risque se trouve-t-il dans un endroit sûr et reçoit-il des soins et un soutien appropriés ?**

**Existe-t-il des problèmes médicaux ou de sécurité immédiats pour l'enfant ou l'adulte vulnérable ?**

**Existe-t-il des problèmes médicaux ou de sécurité immédiats pour toute autre personne impliquée dans l'incident signalé ?**

**L'enfant ou l'adulte à risque présente-t-il des handicaps ou des besoins particuliers ?**

**Y a-t-il des questions ou des pratiques culturelles pertinentes à prendre en considération ?**

**Est-ce que la personne victime est**

☐ Un membre du personnel d'ARCH, ou un membre des comités nationaux, exécutifs ou élargis, un bénévole ou un stagiaire?

☐ Un membre du personnel ou du conseil d'administration, bénévole, stagiaire ou sous-traitant d'une autre organisation nationale d'A Rocha (ARO)?

☐ Quelqu'un d'une communauté qui bénéficie d'activités proposées par ARCH ?

☐ Quelqu'un d'une communauté qui bénéficie d'un projet / programme proposé par ARCH ?

☐ Autre , à préciser :

### PART 3 – Que c'est-il passé ?

Plus vous fournirez d'informations, plus il sera facile de décider de la meilleure façon dont ARCH doit réagir. Les informations que vous fournirez seront traitées de manière confidentielle.

**La personne identifiée comme responsable de l'incident est-elle...**

- ☐ Un membre du personnel d'ARCH, ou un membre des comités nationaux, exécutifs ou élargis, un bénévole ou un stagiaire?
- ☐ Un membre du personnel ou du conseil d'administration, bénévole, stagiaire ou sous-traitant d'une autre organisation nationale d'A Rocha (ARO)?
- ☐ Quelqu'un d'une communauté qui bénéficie d'activités proposées par ARCH ?
- ☐ Quelqu'un d'une communauté qui bénéficie d'un projet / programme proposé par ARCH ?
- ☐ Autre , à préciser :

**Quelle est la nature de la plainte, de la préoccupation ou de l'incident que vous signalez ?**

**Quelles sont les circonstances et qu'est-ce qui est censé s'être passé ?** Veuillez indiquer les dates, heures et lieux, si vous les connaissez.

**L'incident ou le problème de protection a-t-il été observé ou suspecté par vous ou par quelqu'un d'autre ?** S'il s'agit d'une autre personne, veuillez indiquer son nom et ses coordonnées, si vous les connaissez.

**Qu'a dit la personne victime/" survivante " (dans ses propres termes) et qu'avez-vous dit en retour ?**

Quelles mesures ont été prises depuis, le cas échéant ?

Date et heure de la rédaction du présent rapport.

Date:

Heure:

Votre signature:

Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :  
[safeguarding.switzerland@arocha.org](mailto:safeguarding.switzerland@arocha.org)

Ou par courrier à  
Responsable PSEAH / Safeguarding d'A Rocha Suisse  
Rue du Village 6  
1435 Essert Pittet  
Suisse

Si vous avez besoin de prendre contact avec A Rocha International pour un  
incident :

[safeguarding@arocha.org](mailto:safeguarding@arocha.org)

