|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Melding van grensoverschrijdend gedrag | ELGEZ-01-241118 |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
|  | **Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg**Simon Bolivarlaan 17, 1000 BRUSSEL**T** 02 553 36 47eerstelijn@vlaanderen.be[www.departementzorg.be](http://www.departementzorg.be) |
|  | *Waarvoor dient dit formulier?*Met dit formulier melden de centra voor algemeen welzijnswerk en het centrum voor teleonthaal grensoverschrijdend gedrag van een werknemer of vrijwilliger aan de administratie. *Aan wie en wanneer bezorgt u dit formulier?*Als u grensoverschrijdend gedrag vaststelt, mailt u dit formulier naar welzijnswerk@vlaanderen.be. Wacht daarmee niet tot alle maatregelen zijn genomen. Als dat nodig is, kunt u in een latere fase nog informatie toevoegen. In de onderwerpregel vermeldt u de naam van uw organisatie + melding GOG.*Waar vindt u meer informatie?*De richtlijnen voor het melden van grensoverschrijdend gedrag vindt u op <https://departementwvg.be/melding-grensoverschrijdend-gedrag-welzijnswerk>. Als u vragen hebt, kunt u contact opnemen met uw dossierbehandelaar. |
|  |
|  | Gegevens van uw organisatie |
|  |
| 1 | Vul de gegevens van uw organisatie in. |
|  | naam |       |
|  | team |       |
|  | straat en nummer |       |
|  | postnummer en gemeente |       |
|  |
| 2 | Vul de gegevens in van de contactpersoon van uw organisatie die de melding opvolgt. |
|  | voor- en achternaam |       |
|  | functie |       |
|  | telefoonnummer |       |
|  | e-mailadres |       |
|  |
|  | Gegevens van het incident |
|  |
| 3 | Op welke datum heeft het incident plaatsgevonden? |
|  | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  |
| 4 | Op welke datum is het incident in de organisatie geregistreerd? |
|  | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  |
| 5 | Wat is de hoedanigheid van het slachtoffer? |
|  | [ ]  | een cliënt *(bijvoorbeeld een deelnemer of een gebruiker)* |
|  | [ ]  | een vrijwilliger |
|  |
| 6 | Is het slachtoffer minderjarig? |
|  | [ ]  | ja. Is de familie of wettelijke vertegenwoordiging gewaarschuwd? |
|  | [ ]  | ja | [ ]  | nee |
|  | [ ]  | nee |
|  |
| 7 | Wat is de hoedanigheid van de persoon die het grensoverschrijdend gedrag heeft gepleegd? |
|  | [ ]  | een personeelslid |
|  | [ ]  | een vrijwilliger |
|  |
| 8 | Is de politie ingeschakeld? |
|  | [ ]  | ja |
|  | [ ]  | nee |
|  |
| 9 | Op welke vorm van grensoverschrijdend gedrag heeft deze melding betrekking? |
|  | [ ]  | fysiek |
|  | [ ]  | psychisch |
|  | [ ]  | seksueel |
|  | [ ]  | financieel en materieel (economisch) |
|  | [ ]  | andere vorm: |       |
|  |
| 10 | Omschrijf de feiten die zich hebben voorgedaan.*Geef daarbij ook een kort overzicht van de voorgeschiedenis.* |
|  |       |
|  |
| 11 | Welke maatregelen zijn al genomen of gepland naar aanleiding van het incident?*Vermeld daarbij ook welke intenties uw organisatie daarrond nog heeft en welke partners u erbij betrokken hebt.* |
|  |       |
|  |
|  | Ondertekening |
|  |
| 12 | Vul de onderstaande verklaring in.  |
|  | Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld. |
|  | datum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  | handtekening |       |
|  | voor- en achternaam |       |
|  | functie |       |