|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Melding van grensoverschrijdend gedrag** | | |  | | --- | | **Vak voor de administratie**  datum ontvangst:  volgnummer: | |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?***  *Met dit formulier meldt u aan het VAPH een geval van grensoverschrijdend gedrag in het kader van artikel 43 van het besluit van de Vlaamse Regering van 4 februari 2011 betreffende de algemene erkenningsvoorwaarden en kwaliteitszorg van voorzieningen voor opvang, behandeling en begeleiding van personen met een handicap.*  *Het grensoverschrijdende gedrag moet zich voordoen ten aanzien van een gebruiker binnen de hulpverleningscontext van de voorziening, en moet uitgaan van een medegebruiker, een personeelslid of een derde die handelt in opdracht van de voorziening.* | | | |
|  | **Gegevens van de voorziening** | | |
| **1** | **Vul hieronder de gegevens van uw dienst of voorziening in.** | | |
|  | naam |  | |
|  | straat en huisnummer |  | |
|  | postcode en gemeente |  | |
|  | erkenningsnummer | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | | |
|  | afdelingsnummer | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | |
| **2** | **Vul hieronder de gegevens in van een contactpersoon binnen uw voorziening die deze melding verder zal volgen.** | | |
|  | naam |  | |
|  | telefoonnummer |  | |
|  | e-mailadres |  | |
| **3** | **Vul hieronder de gegevens van de interne registratie in.**  *U bent verplicht om grensoverschrijdend gedrag te registreren volgens artikel 42 van het besluit van de Vlaamse Regering van 4 februari 2011 betreffende de algemene erkenningsvoorwaarden en kwaliteitszorg van voorzieningen voor opvang, behandeling en begeleiding van personen met een handicap.* | | |
|  | datum incident | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | dag |  |  | maand |  |  | jaar |  |  |  |  | | |
|  | datum registratie | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | dag |  |  | maand |  |  | jaar |  |  |  |  | | |
|  | volgnummer registratie |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Gegevens van het incident** | | | | | | |
| **4** | | **Is de dader een gebruiker, een personeelslid of een derde?** | | | | | | |
|  | |  | | een gebruiker | | | | |
|  | |  | | een personeelslid | | | | |
|  | |  | | een derde die handelt in opdracht van de voorziening (bv.vrijwilliger, onderaannemer) | | | | |
| **5** | | **Werd de familie of de wettelijk vertegenwoordiger van het slachtoffer gewaarschuwd?** | | | | | | | |
|  | |  | | ja | | | | | |
|  | |  | | nee | | | | | |
| **6** | | **Is er een vertrouwenscentrum ingeschakeld?** | | | | | | | |
|  | |  | | ja | | | | | |
|  | |  | | nee | | | | | |
| **7** | | **Is de politie ingeschakeld?** | | | | | | | |
|  | |  | | ja. **Vul hieronder het nummer van het proces-verbaal in.** | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | | nee | | | | | |
| **8** | | **Heeft uw voorziening al maatregelen genomen naar aanleiding van de interne melding?** | | | | | | | |
|  | |  | | ja. **Beschrijf hieronder welke maatregelen er werden genomen.** | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | | nee | | | | | |
| **9** | | **Kruis in de tabel hieronder aan welke vorm van grensoverschrijdend gedrag heeft plaatsgevonden.**  *In vraag 10 kunt u het gedrag eventueel verder omschrijven.* | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| **fysiek geweld** | | | | |  |  | **code** | |
|  |  | | slaan, krabben, duwen, schoppen … | | |  |  | A1 | |
|  |  | | levensbedreigende handelingen | | |  |  | A2 | |
|  |  | | ruwe behandeling bij zorg | | |  |  | A3 | |
|  |  | | vrijheidsbeperking zonder legitieme reden | | |  |  | A4 | |
|  |  | | misbruik van medicatie | | |  |  | A5 | |
|  |  | | sancties die de fysieke integriteit schenden | | |  |  | A6 | |
|  | |  | | een andere vorm, namelijk: |  |  |  | A7 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | | | | | |
| **ongewenst seksueel gedrag** | | | | |  |  | **code** |
|  | |  | vormen van ongewenst seksueel gedrag zonder direct contact | | | |  |  | B1 |
|  | |  | aanhoudend seksueel uitnodigend gedrag | | | |  |  | B2 |
|  | |  | seksuele activiteit zonder penetratie: de gebruiker is zich niet bewust van de gevolgen | | | |  |  | B3 |
|  | |  | seksuele activiteit zonder penetratie: de gebruiker heeft niet ingestemd | | | |  |  | B4 |
|  | |  | seksuele activiteit zonder penetratie: de gebruiker wordt ertoe gedwongen | | | |  |  | B5 |
|  | |  | orale, anale en/of vaginale penetratie: de gebruiker is zich niet bewust van de gevolgen | | | |  |  | B6 |
|  | |  | orale, anale en/of vaginale penetratie: de gebruiker heeft niet ingestemd | | | |  |  | B7 |
|  | |  | orale, anale en/of vaginale penetratie: gebruiker wordt ertoe gedwongen | | | |  |  | B8 |
|  | |  | | een andere vorm, namelijk: |  | |  |  | B9 |
|  |  | | | | | | | | |
| **verzuim of verwaarlozing** | | | | |  | |  | **code** |
|  |  | | schuldig verzuim | | |  | |  | C1 |
|  |  | | verlaten of in behoeftige toestand achterlaten van kinderen of onbekwamen | | |  | |  | C2 |
|  |  | | onthouden van voedsel of verzorging aan minderjarigen of onbekwamen | | |  | |  | C3 |
|  |  | | | | | | | | |
| **psychisch geweld** | | | | |  | |  | **code** |
|  |  | | stalking of belaging | | |  | |  | D1 |
|  |  | | intimidatie of bedreiging | | |  | |  | D2 |
|  |  | | emotioneel geweld: vernedering, dwang, pestgedrag | | |  | |  | D3 |
|  |  | | | | | | | | |
| **financieel of materieel misbruik** | | | | | |  |  | **code** |
|  |  | | diefstal, verduistering | | | |  |  | E1 |
|  |  | | oplichting | | | |  |  | E2 |
|  |  | | uitbuiting | | | |  |  | E3 |
|  |  | | afpersing, druk (testament, schenking, financiële transacties) | | | |  |  | E4 |
|  | |  | | een andere vorm, namelijk: |  | |  |  | E5 |
| **10** | | **Hieronder kunt u het gedrag eventueel omschrijven.** | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Gegevens van het slachtoffer** | | | | |
| **11** | **Vul hieronder de gegevens van het slachtoffer in.** | | | | |
|  | geslacht |  | man | |
|  |  |  | vrouw | |
|  | leeftijd |  | | jaar |
|  | **Aan wie bezorgt u dit formulier?** | | | | |
| **12** | *Bezorg dit formulier aan het VAPH via gog@vaph.be.* | | | | |