

الملحق الثاني عشر:

نموذج الإبلاغ عن المخاوف، والشكوك، والحوادث

نموذج الإبلاغ عن الحالات المشتبه فيها للاعتداء على الأطفال أو سوء معاملتهم، لمؤسسة الأنوف الحمراء والمؤسسة الشريكة. يجب على جميع الموظفين، والعاملين لحسابهم الخاص، والشركاء، والمتعاونين الالتزام التام بالإبلاغ الفوري عن أي حادث اعتداء محتمل. المعلومات الواردة في هذا النموذج سرية. وهذا النموذج مخصص للإبلاغ عن المخاوف بشأن الانتهاكات المحتملة لسياسة حماية الأطفال والأشخاص الضعفاء الخاصة بمؤسسة الأنوف الحمراء، يرجى تقديم أكبر قدر ممكن من المعلومات في هذا النموذج. يرجى مراعاة اللائحة العامة لحماية البيانات (GDPR) عند الإبلاغ إلى جهة التنسيق الدولية المكلفة بالحماية/مسؤول الحماية المكلف. لا يلزم ملء سوى الأقسام المميزة بعلامة *، والتأكد من عدم الإشارة إلى أي بيانات شخصية مثل: الأسماء، والألقاب، وتواريخ الميلاد، وما إلى ذلك.

نموذج الإبلاغ عن الحالات المشتبه فيها للاعتداء على الأطفال أو سوء معاملتهم	
إرسال بريد إلكتروني إلى: _____ (في غضون 24 ساعة بعد تلقي معلومات بشأن الحالة المشتبه بها أو العلم بها)	
*التاريخ:	*المكان:
معلومات عن الشخص الذي يقوم بالإبلاغ:	
الاسم:	*المؤسسة التي يعمل الشخص لصالحها:
*المنصب داخل مؤسسة الأنوف الحمراء أو العلاقة فيها:	*العلاقة بالطفل، أو الشاب، أو الشخص البالغ:
الهاتف الأرضي:	الهاتف المحمول:
عنوان البريد الإلكتروني:	العنوان:

معلومات عن الطفل، أو الشاب، أو الشخص البالغ		
الاسم:		*ذكر أنثى غير ذلك
الجنسية:	تاريخ الميلاد:	*العمر:
*البرنامج/الصيغة (على سبيل المثال Intensive Smile "الابتسامة المكثفة"، و Emergency Smile "الابتسامة الطارئة"، وما إلى ذلك):		
نوع العلاقة بالمشروع (على سبيل المثال: فنانين مهرجين، موظفي مكتب الأنوف الحمراء، صحفيين، وما إلى ذلك):		
عنوان الطفل، أو الشاب، أو الشخص البالغ وبيانات الاتصال:		
الشخص المسؤول (الوصاية القانونية) عن الطفل، أو الشاب، أو الشخص البالغ:		
مزيد من المعلومات عن الطفل، أو الشاب، أو الشخص البالغ (على سبيل المثال: على وجه الخصوص إذا كان ضعيفاً، ذا إعاقة، مصاباً بصدمة، متأثراً بعوامل ثقافية، وما إلى ذلك):		
معلومات عن الشخص المشتبه به		
*الاسم:		*ذكر أنثى غير ذلك
الجنسية:	تاريخ الميلاد:	*العمر:
العنوان وبيانات الاتصال:		
*العلاقة بمؤسسة الأنوف الحمراء:		
العلاقة بالطفل، أو الشاب، أو الشخص البالغ:		

معلومات عن الحالة المُبلَّغ عنها

* نوع الاشتباه:

انتهاك المبادئ التوجيهية الداخلية الخاصة بالحماية
الاعتداء الجنسي (على سبيل المثال: المداعبة، التقبيل، النشاط الجنسي دون تلامس، الاغتصاب)
الاعتداء العاطفي (على سبيل المثال: التخويف، التهديد، الإذلال، التنمر)
الاعتداء الجسدي (على سبيل المثال: الضرب، الركل، الهز)
أنواع أخرى (اذكر التفاصيل):

* التاريخ:

* الوقت:

* الموقع:

* كيف علمت بالحالة المشتبه بها؟

علمت بها عن طريق زميل (زملاء): أخبرني بها الطفل/الشاب/الشخص البالغ: أخرى:

* هل يوجد شهود؟

نعم لا
إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى ذكر الاسم، والمنصب، وبيانات الاتصال:

* يرجى وصف الحالة المشتبه بها بالتفصيل:

التدابير المتبعة لحماية الطفل/الشاب/الشخص البالغ

ما التدابير التي بدأت بها؟ يرجى الاطلاع أدناه على الخطوات المختلفة المستخدمة في إدارة الحالات. تتبّع ما فعلته وشرح أي تناقضات.

* إبلاغ مسؤول الحماية المعين (DSO) المعني بشكل رسمي أو غير رسمي

* إبلاغ محقق الشكاوى بشأن الحالة

* التحقيق الأولي الداخلي (مسؤول الحماية المعين) (في غضون 24 ساعة)
* التحدث إلى الشخص الذي لاحظ الحادث
* التحدث إلى المتهم

*اتخاذ إجراء ضد الموظف والمتعاونين المشتبه بهم (التعليق الفوري في حالات الاعتداء الجسدي أو الجنسي المشتبه بها - في غضون 24 ساعة- من جانب المدير العام/المدير الفني/مسؤول الحماية المعين).
*إبلاغ مؤسسة الأتوف الحمراء بشأن الحالة المشتبه بها (في غضون 24 ساعة)
*التحقيق الداخلي النهائي التحدث إلى الطفل أو الشخص البالغ الضعيف (إضافةً إلى الممثل القانوني) الزملاء
*اتخاذ الإجراء النهائي (في هذه الحالة) ضد الموظف والمتعاونين المشتبه بهم وتقديم المعلومات إلى الزملاء
*اتخاذ إجراء ضد المؤسسة/المنشأة. (المتعاونون مع مؤسسة الأتوف الحمراء في المشروع)
*إبلاغ السلطات الوطنية بشأن الحالة

