

Commission de déontologie de l'ASAT/ Ethikkommission SGTA

Formulaire à remplir lors d'instruction de plainte par le plaignant/ la plaignante :

Nom	Prénom
Date de naissance	Profession
Adresse	
No postal	Lieu
Téléphone	Tél. mobile
E-mail	
Etes-vous en formation de base?	année ?
Avez-vous terminé la formation de base?	
Avez-vous passé votre attestation?	
Etes-vous membre de l'ASAT-SR/DSGTA?	
Si oui, à quel titre?	<input type="radio"/> Membre associé <input type="radio"/> Membre régulier avec cours 101 <input type="radio"/> Membre avec attestation <input type="radio"/> Membre régulier sous contrat de niveau 1 <input type="radio"/> Membre certifié de niveau 1 (CTA) <input type="radio"/> Membre sous contrat de niveau 2 (PTSTA) <input type="radio"/> Membre certifié de niveau 2 (TSTA, CTA-Trainer) <input type="radio"/> Membre ancien <input type="radio"/> Membre d'honneur
Dans quel(s) champ(s) êtes-vous sous contrat de formation ou certifié?	

Données de la personne contre laquelle la plainte est soumise:

Nom	Prénom
Date de naissance	Profession
Adresse	
No postal	Lieu
Téléphone	Tél. mobile
E-mail	
Quelle est ou était votre relation avec la personne contre laquelle vous soumettez une plainte?	<input type="radio"/> Cliente <input type="radio"/> Etudiant/e (Trainee) <input type="radio"/> Collègue <input type="radio"/> Thérapeute / Praticien de la relation d'aide <input type="radio"/> Enseignant/e <input type="radio"/> Superviseur/superviseuse

Lieu et date à laquelle le comportement auquel vous objectez a eu lieu:	
Décrivez la situation que vous avez considérée comme infraction aux règles	
Quels points des règles déontologiques ont-ils été violés?	
Y a-t-il eu des tentatives de résolution du problème?	
Y a-t-il des personnes susceptibles de témoigner et qui acceptent de le faire? Dans ce cas, prière de joindre une déclaration munie de la date, du lieu et de leur signature	
Lieu	Date
Signature	

Annexes :