



Demande de recertification en matière d'aide psychologique d'urgence par le réseau national d'aide psychologique d'urgence RNAPU

Les demandes ne seront acceptées que si elles sont remplies par voie électronique !

Requérant

1. Organisation, institution, Care Team, etc.	
Nom	
Adresse	
NPA	
Lieu	
N° de téléphone	
Fax	
E-mail	
Page d'accueil Internet:	
Forme juridique	<input type="checkbox"/> Domaine de la protection de la population <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Société anonyme (SA) <input type="checkbox"/> Société à responsabilité limitée (s. à r. l.) <input type="checkbox"/> Fondation <input type="checkbox"/> Association <input type="checkbox"/> Autre, désignation:

2. Chef d'entreprise, dirigeant, président	
Nom, prénom	
Adresse	
NPA	
Lieu	
N° de téléphone	
E-mail	

3. Responsable technique	
Nom, prénom	
Adresse	
NPA	
Lieu	
N° de téléphone	
E-mail	
Profession	
Qualifications suppl. acquises en matière d'aide psychologique d'urgence	

4. Champs d'activité

4.1

- Care Team
- Pairs (Peer Support)
- Organisation d'intervention

4.2

- Formation
- Care Givers
- Pairs (*Peers*)
- Chef d'équipe, coordinateurs formation complémentaire en psychologie d'urgence pour spécialistes (Psychiatres, psychologues, aumôniers)
- Autres:

4.3

- Autres activités -----

5. Changements depuis la (dernière) certification

oui non

5.1. Care Team et Peer-Support

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Organigramme | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Plan directeur, ligne directrice | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Profils d'exigences | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Concept de formation et de perfectionnement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Assurance qualité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5.2. Formation

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Statuts (pour associations et fondations) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Organigramme | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Plan directeur, ligne directrice | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Corps enseignant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Concept de formation et de perfectionnement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Description de cours | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Assurance qualité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5.3. Liste des documents modifiés

- Statuts (pour associations et fondations), nombre de pages: ____
- Organigramme, nombre de pages: ____
- Plan directeur, nombre de pages: ____
- Profils d'exigences, nombre de pages: ____
- Corps enseignant, nombre de pages: ____
- Concept de formation et de perfectionnement, nombre de pages: ____
- Description de cours, nombre de pages: ____
- Assurance qualité, nombre de pages: ____

En plus:

- Copie du certificat RNAPU

.....

Lieu et date:

Signature:

La demande doit être soumise sous forme électronique à l'adresse suivante: **info-ksd@vtg.admin.ch**

