

Formulaire de plainte confidentiel

Connectez-vous à Google pour enregistrer votre progression. [Apprendre encore plus](#)

* Indique une question obligatoire



Ce questionnaire fait partie de reporting lié aux lignes directrices de HOPE en matière de dénonciation et de signalement confidentiel. Ce questionnaire peut être utilisé par tous les plaignants ; il peut être utilisé par quelqu'un au nom d'un plaignant ; il peut être utilisé par n'importe quel personnel de HOPE ou par le personnel des partenaires de HOPE ; ou il peut être utilisé pour guider toute plainte en personne ou par téléphone, afin de garantir qu'un ensemble cohérent d'informations est toujours collecté.

Attention : ce formulaire n'enregistre pas votre adresse e-mail et peut donc être soumis de manière anonyme.

De plus, des traductions des formulaires sont disponibles ici : Amharique | Arabe | français | Créole haïtien | Khmer | Lingala | Népalais | Cinghalais | Espagnol | Tagalog (philippin) | Ourdou

Il est important de noter que les réponses ne peuvent être faites qu'en ligne en utilisant cette version anglaise. Mais les questions numérotées dans les deux versions linguistiques sont les mêmes ; par conséquent, vous pouvez lire la traduction et répondre à la même question numérotée sous la forme anglaise. La version anglaise est ici : www.hope-international.com/complaints

Alternativement, vous pouvez également rédiger vos réponses sur n'importe quelle version linguistique du formulaire et les envoyer par courrier, à l'attention de :

Sean Burke *CONFIDENTIEL*, directeur des programmes à l'étranger, 410 - 713 Columbia Street, New Westminster, BC, V3M 1B2, Canada

Le but de ce formulaire est de fournir un formulaire confidentiel et anonyme permettant aux employés, sous-traitants, bénévoles et à toute autre partie prenante des programmes de l'Agence de développement international HOPE de signaler sans crainte des actes répréhensibles présumés ou des risques de préjudice au sein des opérations ou activités directes ou associées de l'organisation. de représailles sous quelque forme que ce soit, y compris la victimisation, la discrimination, le désavantage ou le licenciement.

HOPE encourage tous les employés, sous-traitants, bénévoles et toutes les autres parties prenantes à faire part de leurs préoccupations au sein de l'organisation, plutôt que d'ignorer un problème ou de penser qu'une plainte du public est leur seule option.

1. Quel est le sujet général de cette plainte ? *

- Détournement de fonds (il ne s'agit peut-être pas d'une fraude, mais cela reste néanmoins inapproprié)
- Fraude (quiconque ne dit pas la vérité pour obtenir un avantage injuste, notamment financiers, ou pour nuire aux droits ou intérêts d'autrui)
- Corruption (quelqu'un en position de pouvoir qui abuse de ce pouvoir pour obtenir des avantages personnels ou un avantage injustement.)
- Exploitation sexuelle (personne en position de pouvoir qui abuse ou tente d'abuser de ce pouvoir à des fins sexuelles)
- Abus sexuel (tout ce qui est de nature sexuelle réelle ou menacée, que ce soit par la force ou dans des conditions inégales ou coercitives)
- Other Abuse or Harassment (manipulation of power, inflicting harm, failing to act to prevent harm, or distressing, humiliating, or threatening behaviour)
- Other Breach of HOPE Policy or Code of Conduct
- Any other wrongdoing or unethical behaviour

2. Name the country where the topic of this complaint occurred. *

Your answer

3. What Year and Month did the topic of this complaint occur? *

Your answer

4. Name the organization, person or persons you are making the complaint against. *

Your answer

5. What is the role of the person you are making the complaint against? *

- Staff member of HOPE
- Staff member of HOPE Partner organization
- Community Volunteer
- International Volunteer
- Donor
- Not sure
- You are making a complaint against the organization (rather than individuals)
- Other: _____

6. Name the person or persons who have been impacted by the topic of this complaint (optional)

Your answer

7. What is the age (or estimated age) of the person or persons who have been impacted by the topic of this complaint? *

- 18 years or older
- Less than 18 years
- Not sure
- Other: _____

8. If you do not know the names or are uncomfortable stating the names, provide as much information as possible to describe the person or persons who have been impacted by this complaint. (where they live, what is their sex/gender, are they a staff member or community member, information about the employer or community, any other information) *

Your answer

9. Provide a detailed description of what occurred / what your complaint is about. * (who did what, when did it occur, how did it occur, where did it occur, why did it occur, has it happened more than once, etc)

Your answer

10. List anyone you have already reported this to and when you reported it. (optional)

Your answer

11. Are you reporting this complaint on behalf of someone else? *

- Yes (this did not happen to me)
- No (I am the person affected)

12. If you answered yes to question 11, did the affected person/s give their permission for you to submit this complaint? Even if they did not, please continue to complete this form.

- Yes
- No
- I did not ask them
- Other: _____

13. Are you a staff member of an implementing partner of HOPE / or HOPE? *

- Yes
- No
- Prefer not to answer

14. Is this complaint from a whistleblower or someone who is concerned about retaliation for making the complaint?

- Yes
- No

15. What is the name of your organization? (optional)

Your answer

16. Do you fit in any of the following categories? *

- You are the victim or survivor of the topic of this complaint
- You are a family member of the victim or survivor of the topic of this complaint
- You are a community volunteer
- You are a community member
- You want to be anonymous (this is your final question on this form)
- None of these apply to me
- Other: _____

17. What is your name? (optional)

Your answer

18. What is your phone number? (optional)

Your answer

19. What is your email address? (optional)

Your answer

20. What is your home address? (optional)

Your answer

Thank you for providing this important information to HOPE!

HOPE favorise une culture d'ouverture, d'intégrité et de responsabilité pour garantir la protection des personnes qui signalent des allégations de mauvaise conduite suite à des représailles, du harcèlement ou de la victimisation. Nous nous engageons à agir rapidement et équitablement dans l'enquête sur tous les rapports de mauvaise conduite ainsi qu'à maintenir la confidentialité des rapports dans toute la mesure du possible, sauf si la loi nous oblige à divulguer des informations spécifiques. Si vous avez d'autres questions ou si vous souhaitez parler à quelqu'un chez HOPE pour poser anonymement des questions sur ce rapport ou fournir des informations supplémentaires, veuillez appeler le +1 (866) 525-4673 poste 132 ou 122 pour laisser un message à Jon ou Sean respectivement. Jon est le directeur exécutif (par intérim) et Sean est le directeur des programmes à l'étranger. Jon et Sean sont chargés de répondre à ces rapports. Ils peuvent également être contactés à jonm@hope-international.com ou seanb@hope-international.com.