RECOMMANDÉ

Organe de médiation FSP

Case postale

3001 Berne

# Dépôt de plainte auprès de l’Organe de médiation de la Chambre de déontologie (CDD) de la FSP

*En vertu de l’art. 3 du Règlement relatif à la procédure de médiation, je soussigné-e,*

**Nom / prénom**

**Adresse de domiciliation**

**Numéro de téléphone et e-mail**

*en qualité de personne requérante*

***dépose, par la présente, à l’encontre de la ou du membre FSP (partie adverse)   
suivant-e :***

**Nom / prénom**

**Adresse professionnelle**

**Év. adresse privée**

*une réclamation pour violation des principes du Code de déontologie de la FSP.*

Gestützt auf die folgenden Ausführungen, bitte ich Sie, die Durchführung eines Ombudsverfahrens zu prüfen.

*Merci de tenir compte des précisions suivantes.*

*Sont importants :*

*description véridique, aussi précise que possible, des événements*

*éventuelles preuves*

*indications sur des sources (témoins) susceptibles de fournir des éléments de preuve*

1. **Exposé des faits (que s’est-il passé ?)**

Veuillez répondre aux questions suivantes :

* + *Quel contact avez-vous eu avec la partie adverse ? Quand et à quelle fréquence ?*
  + *De quelle façon avez-vous été atteint-e par les actes de la partie adverse ?*
  + *Quels événements survenus contreviennent, selon vous, aux principes déontologiques ?*

Veuillez joindre des documents de preuve et nommer, autant que faire se peut, des témoins ou des personnes en mesure de fournir des renseignements (si possible, avec leurs coordonnées). Les preuves écrites ne devront toutefois pas excéder 20 pages.  
Dans l’énoncé des différents griefs, renvoyez directement aux documents de preuve correspondants éventuellement à disposition.

Veuillez également tenir compte des points suivants :

* Votre réclamation doit être soumise par courrier postal.
* La réclamation ne doit pas dépasser un volume **de quatre pages A4** (taille de la police: 11 points).
* Complétez le formulaire **« Levée du secret professionnel »** et joignez-le signé. [Levée du secret professionnel | Psychologie](https://www.psychologie.ch/storage/images/2146/berufsgeheimnisentbindung_fr.pdf)

**Veuillez décrire ici ce qu’il s’est passé :** **(max. 4 pages)**

# Selon vous, quels principes déontologiques ont été enfreints ?

Veuillez indiquer, autant que faire se peut, quels principes du Code de déontologie de la FSP ont été, selon vous, violés par le comportement de la partie défenderesse. Le Code de déontologie est disponible sous [Code de déontologie | Psychologie](https://www.psychologie.ch/storage/images/6181/Berufsordnung-D_F_I_E_Stand-2024_08_01.pdf)

Vos indications relatives aux principes du Code de déontologie et vos requêtes (ci-dessous) sont communiquées à titre informatif à la Chambre de déontologie et / ou à l’ombuds(wo)man. Il ou elle vérifie de son côté si la procédure dénoncée contrevient au Code de déontologie, détermine, le cas échéant, la qualification qui convient et décidera librement des éventuelles sanctions ou mesures à prendre.

# Requêtes (que souhaitez-vous atteindre à travers votre signalement ?) :

Veuillez indiquer quelles mesures vous semblent appropriées à l’encontre de la partie défenderesse.

Veuillez noter que la Chambre de déontologie peut uniquement prononcer les sanctions prévues par les statuts de la FSP. Celles-ci sont énumérées ici [: Règlement sur le traitement des plaintes par la Chambre de déontologie (CDD)](https://www.psychologie.ch/storage/images/2071/01_reglement_uber_das_ombudsverfahren_fr.pdf) (art. 20)

**J’accepte d’être contacté-e par e-mail ou par téléphone à des fins d’organisation, par exemple pour une prise de rendez-vous :**OUI  / NON

**Conformément aux dispositions relatives à la protection des données, toutes les autres prises de contact devront s’effectuer par voie postale.**

**Lieu et date**

Signature de la personne requérante ou de son éventuel représentant légal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pièces jointes :**

* documents de preuve selon liste des annexes (20 pages au maximum)
* formulaire de levée du secret professionnel dûment complété
* [le cas échéant] témoins
* [le cas échéant] procuration du représentant légal