

**Nom de l’organisme, acronyme éventuel, et coordonnées générales**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Objet social de l’organisme (missions)**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Statut social**

[ ]  Asbl, Fondation, ONG…

[ ]  Service public ou semi-public

[ ]  Autre(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Votre organisme est-il exclusivement actif en promotion de la sécurité et en prévention des traumatismes ?**

[ ]  Oui

[ ]  Non. *Merci de préciser vos autres domaine d’activités*: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

***Les questions qui suivent ne concernent que vos activités***

***dans le domaine de la promotion de la sécurité et de la prévention des traumatismes.***

**Champ(s) d’intervention**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Type de traumatismes*** | ***Mécanismes***  | ***Lieu de survenue*** |
| [ ]  Traumatismes intentionnels[ ]  Comportements suicidaires[ ]  Maltraitance[ ]  Violence contre autrui[ ]  Autre(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.[ ]  Traumatismes non intentionnels[ ]  Accidents de la circulation[ ]  Accidents de loisirs [ ]  Accidents domestiques[ ]  Accidents du travail[ ]  Accidents scolaires[ ]  Accidents sportifs[ ]  Autre(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | [ ]  Agression[ ]  Brûlure physique ou chimique[ ]  Chute[ ]  Exposition au feu[ ]  Intoxication / empoisonnement[ ]  Lésions auto-infligées[ ]  Morsure[ ]  Noyade[ ]  Suffocation / étouffement[ ]  Autre(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | [ ]  Domiciliaire & péri domiciliaire[ ]  Ecole ou extrascolaire[ ]  Institution résidentielle *(Maison de repos, hôpital, …)*☐ Lieu de loisir *(Plaine de jeux, parc, …)*[ ]  Lieu de pratique sportive *(Terrain de sport, piscine, …)*[ ]  Travail[ ]  Voie publique[ ]  Autre(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |  |  |

**Domaine(s) d’action**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Stratégies de promotion de la santé*** | ***Stratégies de santé publique*** |
| [ ]  Création d’environnements favorables à la sécurité[ ]  Développement des habilités individuelles [ ]  Élaboration de politiques publiques saines *(Favorables à la santé)*[ ]  Renforcement et soutien de l’action communautaire *(Mobilisation des ressources de la communauté et des acteurs)*[ ]  Réorientation des services de santé[ ]  Autre(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | [ ]  Epidémiologie, veille sanitaire, surveillance[ ]  Législation, règlementation, normes[ ]  Médecine préventive[ ]  Médecine d’urgence et des catastrophes[ ]  Prise en charge hospitalière spécialisée[ ]  Soins de santé primaires[ ]  Autre(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Activité(s)**

[ ]  Action communautaire

[ ]  Conseil méthodologique

[ ]  Evaluation

[ ]  Formation

[ ]  Information

[ ]  Publication

[ ]  Autre(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Public(s) cible(s)**

[ ]  Tout public

[ ]  Public(s) vulnérable(s)

Le(s)quel(s) ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Public(s) de professionnels

Le(s)quel(s) ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Autre(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Couverture géographique**

[ ]  Internationale

[ ]  Nationale

[ ]  Régionale

Précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Locale.

Précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Autre(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Site(s) web et réseaux sociaux**

[ ]  Site web : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Facebook

Adresse du lien : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Instagram

Adresse du lien : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  LinkedIn

Adresse du lien : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Twitter

Adresse du lien : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Autre(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Publication(s) et/ou outil(s) pédagogiques destiné(s) au(x) public(s) cible(s)**

[ ]  Publication(s) et/ou outil(s) pour le(s) public(s) vulnérable(s)

Précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Publication(s) et/ou outil(s) pour le(s) public(s) des professionnels

Précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Autre(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**À propos de la personne responsable de l’organisme**

Nom et prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Président(e)

[ ]  Directeur(trice)

[ ]  Administrateur(trice) délégué(e)

[ ]  Autre(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Coordonnées, adresse mail, numéro de téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**À propos de la (des) personne(s) de contact pour les activités de prévention des traumatismes et promotion de la sécurité**

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Coordonnées, adresse mail, numéro de téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**La question qui suit, n’apparaitra pas dans la fiche de synthèse qui sera rédigée.**

**Elle a pour but de nous aider à être le plus exhaustif possible…**

**Pourriez-vous indiquer ci-dessous le nom d’organismes que vous connaissez et qui sont actifs dans le domaine de la promotion de la sécurité et de la prévention des traumatismes ainsi qu’une adresse mail pour pouvoir les contacter.**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

***Merci pour votre précieuse collaboration***!