

**FICHE D'ENREGISTREMENT DES PLAINTES ET DE RÉFÉRENCEMENT DES
SURVIVANTS-ES DE VBG/EAS/HS**

CODE INCIDENT :

CODE CONFIDENTIEL SURVIANT-E

1. Identification :

Région :

Cercle de :

Commune de :

AE de : **CAP de :**

Quartier/Village :

Comité de gestion des plaintes du site :

2. Information sur la plainte :

Date d'enregistrement de l'incident	
Date de l'incident :	
Heure de l'incident :	
Nature de l'incident :	☐ Exploitation sexuelle ☐ Abus sexuel, ☐ Harcèlement sexuel, ☐ Viol ☐ Autre forme de VBG (précisez)
Description de l'incident par la survivante :	
Heure de l'incident* : ☐ Matin (entre le lever du soleil et midi) ☐ Après-midi (entre midi et le coucher du soleil) ☐ Soir/nuite (entre le coucher du soleil et le lever du soleil) ☐ Inconnue/Sans objet	Lieu de l'incident : (Adaptez les options de lieu en ajoutant de nouvelles cases à cocher, ou en supprimant en fonction de votre localisation) ☐ Chantier/site ☐ Marché ☐ Lieu de service/ de travail ☐ Jardin de maraîchage ☐ Ecole ☐ Route ☐ Point d'eau ☐ Domicile du/de la survivant.e ☐ Domicile de l'agresseur ☐ Autre (précisez)

Renseignements sur l'agresseur présumé	
Nombre d'auteurs présumés : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ Plus de 3 ☐ Inconnu	
Age de l'auteur présumé Sexe du ou des agresseur(s) présumé(s) : ☐ Féminin ☐ Masculin	
Nationalité de l'auteur présumé :	
<u>Profession de l'auteur présumé :</u>	
Tranche d'âge de l'auteur présumé (si elle est connue ou peut être estimée) : ☐ 0 – 11 ans ☐ 12 – 17 ans ☐ 18 – 25 ans ☐ 26 – 40 ans ☐ 41-60 ans ☐ 61 et ☐ Inconnue plus	
Lien entre l'auteur présumé et le/la survivant(e) :	
Lien entre l'auteur présumé et le projet	
Comment avez-vous reçu cette plainte ? ☐ ☐ Enseignant/représentant scolaire ☐ Elève ☐ Leader communautaire ☐ Membres du comité de la gestion scolaire ☐ Association des parents l'élève ☐ Groupement de femme ☐ Appel téléphonique ☐ Lors d'une consultation publique et ou lors d'une réunion villageoise ou scolaire ☐ Service de santé ☐ Service de sécurité ☐ Service juridique et assistance ☐ Services de suivi psychologique/d'aide psychosociale ☐ Acteurs humanitaire ou de développement ☐ Programme d'aide aux moyens de subsistance ou Autre service public ☐ Premier point de contact ☐ ☐ Autre (précisez) _____	
Référencement du/de la survivant.e	
La/le survivant.e a-t-elle/il été référé-e vers un lieu sûr/un refuge ? ☐ Oui ☐ Non Si non, pourquoi ? 	
La/le survivant.e a-t-elle/il été référé-e vers des services de santé / médicaux ? ☐ Oui ☐ Non Si non, pourquoi ? 	

La/le survivant.e a-t-elle/il été référé vers des services de soutien psychosocial ?

☐ Oui ☐ Non

Si non, pourquoi ?

Le/la survivant.e souhaite-t-il/elle engager des poursuites en justice ? ☐ Oui ☐ Non

☐ N'a pas encore décidé au moment de la déclaration des faits

La/le survivant.e a-t-elle/il été référé vers des services d'assistance juridique ?

☐ Oui ☐ Non

Si non, pourquoi ?

La/le survivant.e a-t-elle/il été référé vers la police ou un autre type d'acteur du secteur de la sécurité ?

☐ Oui ☐ Non

Si non, pourquoi ?

☐ Référencement décliné par le/la survivant(e) ?

☐ Service non disponible ?

Notification à la Banque mondiale

☐ La Banque mondiale a - t - elle été notifiée de l'incident sous 24H ? OUI NON

☐ La fiche B ESIRT de notification d'un incident à la Banque mondiale a - t - elle été remplie sous 48H ?
OUI NON