

## FICHE DE COLLECTE DES INCIDENTS DE PROTECTION

### 1. INFORMATIONS GENERALES

1.1 Organisation :

1.2 Code Moniteur :

1.3 Date (interview (JJ/MM/AAAA):

### 2. LOCALISATION GEOGRAPHIQUE

2.1 Préfecture (incident) :

2.2 Sous-Préfecture (incident) :

2.3 Commune (incident) :

2.5 Coordonnées GPS (si possible) :

### 3. IDENTITE DE LA VICTIME

3.1 Type de population :

☐ IDP      ☐ Rapatrié      ☐ Demandeur d'asile      ☐ Transhumant      ☐ Apatride  
☐ IDP Retourné      ☐ Rapatrié Spontané      ☐ Réfugié      ☐ Migrant      ☐ Résident(e)  
☐ Autres à spécifier :

3.2 Sexe : ☐ M ☐ F      3.3 Age : ☐ 0 - 4 Ans ☐ 5 - 11 Ans ☐ 12 - 17 Ans ☐ 18 - 59 Ans ☐ 60+ Ans

3.8 vulnérabilités : ☐ situation de handicap      ☐ Altération mentale      ☐ Altération physique      ☐ Vision affaiblie      ☐ Détérioration de l'ouïe

☐ Limitation/altération de l'expression orale      ☐ Femme chef de ménage      ☐ Personne âgée      ☐ Déficiante mentale  
☐ Enfant chef de ménage      ☐ Autres à spécifier :

### 4. INCIDENT

4.1 Date de l'incident (JJ/MM/AAAA) :

4.2 Lieu de l'incident :

4.2 Localité/village de l'incident (si possible le lieu précis de l'incident):

4.3 Cet incident a-t-il déjà été rapporté ? ☐ Oui ☐ Non

4.5 A qui ? ☐ Leader communautaire ☐ Police ☐ Nations Unies ☐ Autre (précisez) :

4.4 Cet incident a-t-il un lien avec la transhumance ? ☐ Oui ☐ Non

4.5 Cet incident est-il lié à une accusation de sorcellerie ? ☐ Oui ☐ Non

4.7 : Si référencement, préciser quel type de référencement

#### 4.5 Indiquer la/les violation(s) :

| Violation du droit à la vie/intégrité physique   |   | Violation du droit à la liberté                                     |  |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Homicide  | <input type="checkbox"/> Torture et traitements inhumains | <input type="checkbox"/> Enlèvement/Tentative d'enlèvement          | <input type="checkbox"/> Retour forcé                              |
| <input type="checkbox"/> Mutilations   | <input type="checkbox"/> Coups / Blessures                | <input type="checkbox"/> Recrutement forcé                          | <input type="checkbox"/> Arrestation arbitraire/Détention illégale |
| <input type="checkbox"/> Accidents, explosif/munitions/armes à feu (ex. grenades, mortiers, roquettes) |   | <input type="checkbox"/> Travaux forcés                             | <input type="checkbox"/> Déplacement forcé                         |
| <input type="checkbox"/> Découverte d'un engin dangereux (ex. explosifs/munitions/armes à feu)         |   | <input type="checkbox"/> Limitations ou restrictions des mouvements |  |

| Violation du droit à la propriété                                    |   | Violations 1612   |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Déguepissement forcé                        | <input type="checkbox"/> Destruction de propriété   | <input type="checkbox"/> Recrutement et utilisation d'enfants   | <input type="checkbox"/> Attaques contre des écoles et des hôpitaux     |
| <input type="checkbox"/> Occupation illégale / Spoliation des terres | <input type="checkbox"/> Pillage  | <input type="checkbox"/> Meurtres et mutilations d'enfants      | <input type="checkbox"/> Enlèvements d'enfants                          |
| <input type="checkbox"/> Extorsions des biens                        | <input type="checkbox"/> Taxes illégales  | <input type="checkbox"/> Violences sexuelles faites aux enfants | <input type="checkbox"/> Refus d'accorder un accès à l'aide humanitaire |
| <input type="checkbox"/> Vol/Braquage                                | <input type="checkbox"/> Incendie (Type criminel)   |   |   |
| Violation du droit à la documentation                                |   | Violence sexuelle et basée sur le genre                         |   |
| <input type="checkbox"/> Refus de délivrance d'un acte de naissance  | <input type="checkbox"/> Refus de délivrance d'une pièce d'identité (Récépissé, Carte d'identité) | <input type="checkbox"/> Viol                                   | <input type="checkbox"/> Mariage forcé                                  |
| <input type="checkbox"/> Refus d'accès aux procédures d'asile        |   | <input type="checkbox"/> Agression Sexuelle                     | <input type="checkbox"/> Dénier de ressources, services & opportunités  |
| Violation du droit à l'asile   |   | <input type="checkbox"/> Agression Physique (SGBV)              | <input type="checkbox"/> Violences Psychologiques ou émotionnelles      |
| <input type="checkbox"/> Refoulement                                 | <input type="checkbox"/> Fermeture de la frontière  |   |   |

La/les violations (s) a-t-elle implique l'usage d'une arme (arme à feu automatique/chasse, grenade, arme blanche, bâton, bouteille etc.)? :

☐ Oui ; agression physique avec une arme

☐ Oui ; menace verbale avec une arme (sans agression physique)

Indiquer le type d'arme : ☐ Explosif / munition (grenade, etc)

☐ Arme à feu, artisanale

☐ Arme à feu, conventionnelle (fusil d'assaut type AK47 etc)

☐ Arme blanche

☐ Autre (précisez):.....

☐ Non, la violation n'a pas impliqué une arme

4.6 Prête à être référée vers acteur spécialisé ?

☐ Oui

☐ Non

☐ Je ne sais pas

## 5. AUTEUR(S) PRESUME (S)

5.1 Auteur/s présumés les plus plausibles (Code) :

|                           |                           |                           |  |                            |                            |                            |                            |                            |                           |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> CPN | <input type="radio"/> CGN | <input type="radio"/> CAN | <input type="radio"/> AAL  | <input type="radio"/> TZB  | <input type="radio"/> QRF  | <input type="radio"/> TUM  | <input type="radio"/> INS  | <input type="radio"/> INC  | <input type="radio"/> GCR |
| <input type="radio"/> GCP | <input type="radio"/> GFC | <input type="radio"/> GSA | <input type="radio"/> GSAC   | <input type="radio"/> GSAU | <input type="radio"/> GSAF | <input type="radio"/> GSAA | <input type="radio"/> GSAM | <input type="radio"/> GSAR | <input type="radio"/> GAM |
| <input type="radio"/> GBK | <input type="radio"/> SRI | <input type="radio"/> MAA | <input type="radio"/> MCC  | <input type="radio"/> GMO  | <input type="radio"/> GMA  | <input type="radio"/> POC  | <input type="radio"/> GLA  | <input type="radio"/> SNF  | <input type="radio"/> GAU |
| <input type="radio"/> GAI | <input type="radio"/> GIM | <input type="radio"/> SRI | <input type="checkbox"/> Autres à spécifier : <input type="text"/> |                            |                            |                            |                            |                            |                           |

5.3 Probable relation de l'auteur avec la victime, si MAA :

☐ Partenaire

☐ Ex partenaire

☐ Ascendant ☐ Descendant

☐ Autre (précisez)

## 6. DECRIVEZ LES FAITS

Veuillez décrire les faits.

Indiquer la source de l'info.

## 7. Source de l'info

☐ partenaire agence SNU
 ☐ Partenaire ONG
 ☐ MINUSCA
 ☐ relais communautaire
 ☐ leader communautaire
 ☐ autorité étatique
 ☐ autorité religieuse
 ☐ presse
 ☐ source communautaire