



Formulaire d'entretien pour l'octroi d'une aide

Mission de l'OIM à/ au/ en _____

Confidentiel

Ce formulaire d'entretien pour l'octroi d'une aide doit être utilisé conjointement avec le formulaire d'entretien de sélection

Consentement préalable

Est-ce que la personne a été informée que l'OIM et/ou (nom de l'organisation partenaire) se réserve(nt) le droit de partager les données relatives à son cas à des fins d'assistance et uniquement avec les missions de l'OIM et les organisations partenaires engagées dans l'assistance directe ? (Oui/Non)

La personne a-t-elle en outre été informée que l'OIM se réserve le droit de transmettre – jusqu'à un certain point – aux forces de l'ordre des données non personnelles, basées sur les informations recueillies lors de l'entretien, afin de venir en aide à d'autres victimes qui se trouvent encore sous l'emprise de trafiquants, ou afin d'empêcher la traite d'autres victimes potentielles ? (Oui/Non)

La personne a-t-elle en outre été informée que l'OIM se réserve le droit d'utiliser des données générales et non nominatives à des fins de recherche ? (Oui/Non)

L'entier consentement de la personne a-t-il été donné par elle en connaissance de cause, en vue de cet entretien de sélection pour l'octroi d'une aide sur la base des informations qui lui ont été données quant au rôle de l'organisation, la nature volontaire de l'entretien et l'utilisation des informations fournies par la personne comme indiqué ci-dessus ? (Oui/Non)

Note : Le consentement préalable donné par la personne en connaissance de cause est une nécessité pour tous les services, notamment lors des examens médicaux, des évaluations sanitaires, des retours volontaires assistés et de la réinsertion.

Si la personne est mineure, l'assentiment du (des) parent(s)/curateur(s) a-t-il été obtenu ? (Oui/Non)

Signature de la personne conduisant l'entretien: _____ Date: _____

Données personnelles :

Identité du membre du personnel de l'OIM :

Prénom:

Nom de famille:

Sexe: (M/ F)

Date de naissance:

La date de naissance est-elle approximative? (Oui/ Non)

Age (en nombre d'années):

Nationalité:

Appartenance ethnique:

Pays de naissance:

Lieu de naissance:

Dernière adresse dans le pays d'origine:

Documents d'identité (Type, pays, numéro et date d'expiration) :

Données concernant l'entretien en vue d'une assistance :

Date de l'entretien: (jour/ mois/ année)
Lieu de l'entretien :
Prénom et nom de la personne conduisant l'entretien :
Nom de l'Organisation/ Institution:
Coordonnées de la personne conduisant l'entretien :

Langue de la personne interrogée :
Interprète? (Oui/ Non)
Prénom et nom de l'interprète:

Données concernant l'enregistrement du cas :

L'adresse actuelle au moment de l'entretien:

Si c'est pertinent : La date d'arrivée au refuge :
Si c'est pertinent: Durée de présence au refuge (Nombre de jours) :
Si c'est pertinent: Durée de présence en centre de détention (Nombre de semaines):
Adresse de résidence au pays d'origine:

Si c'est pertinent, prénom et nom, adresse et numéro de téléphone d'une personne à contacter:
(Epoux/se/ Partenaire/ Parent(s)/ Famille/ Amis)

Niveau d'alphabétisation: la personne sait-elle lire et écrire?

Langue 1: (Oui/ Non/ ND/ NC)

Langue 2: (Oui/ Non/ ND/ NC)

Si c'est pertinent- Noms des membres de la famille accompagnant la victime:

PERIODE PRECEDANT LA TRAITE : INFORMATIONS SOCIO-ECONOMIQUES

1.0. Quelle était la composition de la famille d'origine juste avant le début du processus de traite?

(Famille élargie/ Famille nucléaire/ Famille recomposée/ Famille monoparentale/ Parents divorcés/ Orphelin/ ND/ NC)

2.0. Quelle était la situation de la personne dans ce contexte familial ?

(Grand parent/ Parent/ Epoux(se)/ Sans enfants/ Aîné des enfants/ Autre enfant / Autre/ ND/ NC)

2.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

3.0. Si la personne ne vivait pas avec sa famille avant d'avoir été victime de trafiquants, où vivait-elle avant son départ du pays/ lieu d'origine ?

(Partenaire/ Famille/ Amis/ Seul(e)/ En Institution/ A l'école/ Chez l'employeur/ Sans abri/ Autre/ ND/ NC)

3.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

4.0. Quel était l'état civil de la victime lorsqu'elle a été prise dans un réseau de traite ?

(Célibataire/ Partenaire/ Marié(e)/ Divorcé(e)/ Séparée(e)/ Veuf(ve)/ ND/ NC)

5.0. La personne a-t-elle des enfants? (Oui/ Non/ ND/ NC)

5.1. Si OUI, veuillez préciser le nombre d'enfants :

6.0. La personne a-t-elle des frères et sœurs? (Oui/ Non/ ND/ NC)

6.1. Si OUI, combien de frères et combien de sœurs :

6.2. Nombre de frères et/ou de sœurs vivant encore dans la famille:

6.3. Nombre de frères et/ou de sœurs résidant au lieu d'origine:

6.4. Nombre de frères et/ou de sœurs vivant ailleurs:

7.0. Les parents de la personne sont-ils en vie?

6.1. Père: (Oui/ Non/ ND/ NC)

6.2. Mère: (Oui/ Non/ ND/ NC)

8.0. Quelle est/ était la profession respectivement du père et de la mère?

8.1. Père : (Au pair-garde d'enfant/ Travaux domestiques/ Etudes/ Restauration et hôtellerie/ Commerce/ Industrie du transport/ Travail en atelier et/ou en usine/ Pêche/ Travaux agricoles/ Bâtiment/ Industrie minière/ Vente dans la rue/ Mendicité/ Activités criminelles mineures/ Enrôlement forcé dans l'armée/ Prostitution/ Autre/ ND/ NC)

8.2. Mère : (Au pair-garde d'enfant/ Travaux domestiques/ Etudes/ Restauration et hôtellerie/ Commerce/ Industrie du transport/ Travail en atelier et/ou en usine/ Pêche/ Travaux agricoles/ Bâtiment/ Industrie minière/ Vente dans la rue/ Mendicité/ Activités criminelles mineures/ Enrôlement forcé dans l'armée/ Prostitution/ Autre/ ND/ NC)

9.0. Quelle perception la personne avait-elle de la condition économique de sa famille?

(Aisée/ Normale/ Pauvre/ Très pauvre/ Autre/ ND/ NC)

9.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

10.0. Le cercle familial ou social dans lequel vivait la personne avant son départ était-il le cadre d'une violence quelconque?

(Oui/ Non/ ND/ NC)

10.1. Si OUI, veuillez préciser :

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE ET EDUCATION

11.0. La personne a-t-elle suivi des études ou occupé un travail dans le passé? (Oui/ Non/ ND/ NC)

11.1. Si la réponse à la question 11.0 est OUI, veuillez préciser si c'est dans le pays d'origine? (Oui/ Non/ ND/ NC)

11.2. Si la réponse à la question 11.0 est OUI, veuillez préciser si c'est dans d'autres pays ? (Oui/ Non/ ND/ NC)

11.3. Dans ce dernier cas, veuillez préciser les pays :

12.0. Quelles étaient les dernières activités auxquelles se livrait la personne avant son départ du pays d'origine ?

(Indiquez plusieurs réponses, si nécessaire)

(Au pair-garde d'enfant/ Travaux domestiques/ Etudes/ Restauration et hôtellerie/ Commerce/ Industrie du transport/ Travail en atelier et/ou en usine/ Pêche/ Travaux agricoles/ Bâtiment/ Industrie minière/ Vente dans la rue/ Mendicité/ Activités criminelles mineures/ Enrôlement forcé dans l'armée/ Prostitution/ Autre/ ND/ NC)

12.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

12.2. Si la réponse est TRAVAIL EN ATELIER/ EN USINE, veuillez préciser le type d'industrie:

13.0. Quelle rémunération recevait-elle à cette époque-là?

13.1. Salaire (Veuillez préciser l'équivalent en USD par mois)

13.2. En nature (Logement/ Habillement/ Education/ Nourriture/ Santé et Hygiène/ Soins médicaux/ Autre/ ND/ NC)

13.2.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

14.0. Quel est le plus haut niveau d'éducation atteint?

(Ecole primaire ou école élémentaire/ Secondaire inférieur/ Secondaire supérieur/ Lycée/ Formation professionnelle/ Université/ Education religieuse/ Aucun(e)/ Autre/ ND/ NC)

14.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

15.0. La personne a-t-elle obtenu un diplôme à la fin de ses études ? (Oui/ Non/ ND/ NC)

16.0. Nombre total d'années de scolarité: (Veuillez préciser le nombre d'années)

PROCESSUS DE TRAITE: L'ENTREE DANS LE RESEAU

.....

17.0. La victime a-t-elle été enlevée? (Oui/ Non/ ND/ NC)

17.1. La victime a-t-elle été vendue dès son entrée dans le réseau de traite?

(Oui- par un membre de famille/ Oui-par le partenaire/ Oui- Autre/ Non/ ND/ NC)

17.2. Si la réponse aux questions 17.0. et 17.1. est NON, la victime a-t-elle été recrutée? (Oui/ Non/ ND/ NC)

17.3. Si OUI, comment la victime a-t-elle été recrutée?

(Contact personnel/ Agence de recrutement/ Agence de voyage/ Annonce sur Internet/ Annonce dans les journaux/ Annonce à la radio/ Annonce à la télévision/ Autre/ ND/ NC)

17.3.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

17.4. Si la victime a été recrutée, quel type de relation avait-elle avec le(s) recruteur(s):

(Famille/ Parents éloignés/ Partenaire/ Ami/ Proxénète/ Étranger/ Relation d'affaire/ Connaissance/ Voisin/ Autre/ ND/ NC)

17.4.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

17.5. Si la victime a été recrutée, a-t-elle payé par avance une somme d'argent au(x) recruteur(s) ?

(Oui/ Non)

17.6. Si OUI, veuillez préciser combien. (Veuillez préciser l'équivalent en USD)

18.0. Vers quel(s) lieu(x)/ pays la victime s'attendait-elle à être transférée? Veuillez préciser :

19.0. La victime sait-elle si elle a été vendue à d'autres trafiquants à un moment quelconque ? (Oui/ Non/ ND/ NC)

19.1. Si OUI: Donnez le montant de la transaction la plus significative et son équivalent en USD

20.0. Profil des personnes impliquées dans le processus de traite (Ajoutez des lignes, si nécessaire):

	Sexe	Nationalité(s)	Rôle dans le processus de traite	De (lieu/ pays) → vers (lieu/ pays)
Personne 1	M/ F/ ND/ NC		(Recruteur/ Ravisser/ 'Vendeur/ Acheteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Exploiteur)	De
				Jusqu'à
Personne 2	M/ F/ ND/ NC		(Recruteur/ Ravisser/ 'Vendeur/ Acheteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Exploiteur)	De
				Jusqu'à
Personne 3	M/ F/ ND/ NC		(Recruteur/ Ravisser/ 'Vendeur/ Acheteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Exploiteur)	De
				Jusqu'à
Personne 4	M/ F/ ND/ NC		(Recruteur/ Ravisser/ 'Vendeur/ Acheteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Exploiteur)	De
				Jusqu'à
Personne 5	M/ F/ ND/ NC		(Recruteur/ Ravisser/ 'Vendeur/ Acheteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Exploiteur)	De
				Jusqu'à
Personne 6	M/ F/ ND/ NC		(Recruteur/ Ravisser/ 'Vendeur/ Acheteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Exploiteur)	De
				Jusqu'à

PROCESSUS DE TRAITE: LE TRANSPORT

21.0. Déplacements par lieu/ pays avec indication des dates et du type d'exploitation :

Ville/ pays de départ	Ville/ pays d'arrivée	Moyens de transport (Bus/ Voiture/ Avion/ Train/ Bateau/ A pied) Sélectionnez toutes les options pertinentes	Date (Mois/ année)	A voyagé avec d'autres victimes ou migrants? (Oui/ Non/ ND/ NC)	A voyagé avec ses propres documents ? (Oui/ Non/ ND/ NC)	Faux documents? (Oui/ Non/ ND/ NC)	Visa d'entrée ou de sortie obtenu pour les déplacements ? (Oui/ Non/ ND/ NC) Veuillez préciser quel type?	Si une frontière a été franchie, cela s'est-il fait à un lieu de passage officiel? (Oui/ Non/ ND/ NC)	La victime a-t-elle subi une forme d'exploitation ? (Oui/ Non) Veuillez préciser.

PROCESSUS DE TRAITE: L'EXPLOITATION

22.0. La victime a-t-elle été exploitée (Si OUI, passez à la question 23.0.) (Oui/ Non)

22.1. Sinon, y-a-t-il eu menace véritable et sérieuse d'exploitation, même si l'exploitation n'a pas eu lieu? (Oui/ Non/ ND/ NC)

22.2. Si la réponse à la question 22.1. est OUI, veuillez expliquer:

22.3. Si la réponse à la question 22.1 est OUI, indiquez le pays de destination où l'exploitation devait avoir lieu :

23.0. Si la personne a subi une forme d'exploitation, précisez de quoi il s'agissait :
(Cochez plusieurs réponses, si nécessaire)

Exploitation sexuelle
Travail forcé
Activités criminelles mineures
Enrôlement forcé dans l'armée
Prélèvement d'organes
Mariage forcé
Autre

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

24.0. Veuillez indiquer le dernier pays où la victime a subi une forme d'exploitation :

25.0. Comment la victime a-t-elle été libérée ?

(Par ses propres moyens/ Suite à l'intervention d'une ONG/ Suite à l'intervention de sa famille/ Par l'action des forces de l'ordre/ Grâce à un ami/ Grâce à un client/ Autre/ ND/ NC)

26.0. S'il y a eu exploitation sexuelle-
.....

26.1.0. La personne a-t-elle dû payer une dette à son/ses exploitateur(s) ? (Oui/ Non)

26.1.1. Si OUI, veuillez préciser :

- Montant total (Equivalent en USD) :

- Montant par mois (Equivalent en USD) :

26.1.2. A quoi correspondait la dette ?

26.2.0. Combien de clients la victime devait-elle satisfaire par jour en moyenne? (Estimation)

26.3.0. Quel tarif moyen était-il appliqué par client? (Estimation en USD)

26.3.1. La victime était-elle autorisée à conserver chaque jour une partie de cette somme: (Oui/ Non/ ND/ NC)

26.3.2. Si OUI, veuillez préciser en USD en indiquant ce que cela représentait en pourcentage des gains journaliers :

26.4.0. La personne pouvait-elle envoyer de l'argent à la maison ? (Oui/ Non/ ND/ NC)

26.4.1. Si OUI, combien (en USD) :

26.5.0. Qui étaient les clients de la victime ?

26.5.1. Origine: (Nationaux/ Etrangers/ Les deux/ ND/ NC)

26.5.2. Profession: (Civils/ Militaires/ Policiers/ Touristes/ Autre/ ND/ NC)

26.5.2.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

26.5.3. Quelle classe d'âge: (Moins de 18/ 18-29/ 30 et plus/ Tous âges)

26.6.0. Type de lieu de travail:

(Bars et/ ou club/ Voiture/ Agences d'escorte ou de call-girls/ Hôtels/ Motels/ Maisons ou appartements privés/

Salons de massage ou sauna/ Rue/ Autre/ ND/ NC)

26.6.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

26.7.0. Combien de jours par semaine la victime était-elle tenue de travailler?

26.8.0. Combien d'heures de travail la journée comptait-elle en moyenne?

26.9.0. D'autres personnes se trouvaient-elles dans la même situation que la victime? (Oui/ Non/ ND/ NC)

26.9.1. Si OUI, veuillez préciser combien de personnes:

26.9.2. De quel sexe étaient les autres personnes ? (M/ F/ Les deux/ NC)

26.9.3. Quel était approximativement leur âge ? (Moins de 18/ 18-29/ 30 et plus/ Tous âges)

26.9.4. De quelle nationalité étaient les autres personnes?

26.10.0. Autres observations (Veuillez spécifier)

27.0. S'il y a eu travail forcé -
.....

27.1.0. La personne a-t-elle dû payer une dette à son/ses exploitateur(s) ? (Oui/ Non)

27.1.1. Si OUI, veuillez préciser :

- Montant total (Equivalent en USD)

- Montant par mois ? (Equivalent en USD)

27.1.2. A quoi correspondait la dette ?

27.2.0. De quel type d'exploitation par le travail s'agissait-il?

(Garde d'enfants/ Travaux domestiques/ Restauration et hôtellerie/ Commerce/ Industrie du transport/ Travail en atelier et/ou en usine/ Pêche/ Travaux agricoles/ Bâtiment/ Industrie minière/ Vente dans la rue/ Mendicité/ Autre/ ND/ NC)

27.2.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

27.2.2. Si la réponse est TRAVAIL EN ATELIER/ EN USINE, veuillez préciser le type d'industrie:

27.3.0. Combien de jours par semaine la victime était-elle tenue de travailler?

27.4.0. Combien d'heures de travail la journée comptait-elle en moyenne?

27.5.0. Quels étaient en moyenne les gains journaliers de la victime (estimation en USD)?

27.5.1. La victime était-elle autorisée à conserver chaque jour une partie de cette somme ? (Oui/ Non/ ND/ NC)

27.5.1.1. Si OUI, veuillez préciser en USD en indiquant ce que cela représentait en pourcentage des gains journaliers :

27.6.0. La personne pouvait-elle envoyer de l'argent à la maison ? (Oui/ Non/ ND/ NC)

27.6.1. Si OUI, combien(en USD) :

27.7.0. D'autres personnes se trouvaient-elles dans la même situation que la victime? (Oui/ Non/ ND/ NC)

27.7.1. Si OUI, veuillez préciser combien de personnes:

27.7.2. De quel sexe étaient les autres personnes? (M/ F/ Les deux/ NC)

27.7.3. Quel était approximativement leur âge ? (Moins de 18/ 18-29/ 30 et plus/ Tous âges)

27.7.4. De quelle nationalité étaient les autres personnes? Veuillez préciser :

27.8.0. Autres observations (Veuillez spécifier):

28.0. S'il y a eu activités criminelles mineures-

28.1.0. La personne a-t-elle dû payer une dette à son/ ses exploitateur(s) ? (Oui/ Non)

28.1.1. Si OUI, veuillez précisez :

- Montant total (Equivalent en USD)

- Montant par mois (Equivalent en USD)

28.1.2. A quoi correspondait la dette ?

28.2.0. A quels types d'activités criminelles la victime devait-elle se livrer?

(Vol à l'arraché/ Cambriolage/ Vol sur les personnes/ Vol/ Vente d'objets de contrefaçon/ Vente de substances illicites/ Autre/ ND/ NC)

28.2.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

28.3.0. Combien de jours par semaine la victime était-elle tenue de travailler?

28.4.0. Combien d'heures de travail la journée comptait-elle en moyenne?

28.5.0. Quels étaient en moyenne les gains journaliers de la victime (estimation en USD)?

28.5.1. La victime était-elle autorisée à conserver chaque jour une partie de cette somme ? (Oui/ Non/ ND/ NC)

28.5.1.1. Si OUI, veuillez préciser en USD en indiquant ce que cela représentait en pourcentage des gains journaliers :

28.6.0. La personne pouvait-elle envoyer de l'argent à la maison ? (Oui/ Non/ ND/ NC)

28.6.1. Si OUI, veuillez préciser combien (en USD) :

28.7.0. D'autres personnes se trouvaient-elles dans la même situation que la victime? (Oui/ Non/ ND/ NC)

28.7.1. Si OUI, veuillez préciser combien de personnes:

28.7.2. De quel sexe étaient les autres personnes ? (M/ F/ Les deux/ NC)

28.7.3. Quel était approximativement leur âge ? (Moins de 18/ 18-29/ 30 et plus/ Tous âges)

28.7.4. De quelle nationalité étaient les autres personnes ? Veuillez précisez :

28.9.0. Autres observations (Veuillez spécifier):

29.0. S'il y a eu enrôlement forcé dans l'armée -

29.1.0. Dans quel type d'unité armée la victime a-t-elle été enrôlée ? (Régulière/ Irrégulière/ ND/ NC)

29.2.0. Quel était le nom du groupe armé? Veuillez préciser :

29.3.0. De quoi la victime était-elle chargée? (Démontage/ Combat en première ligne/ Logistique/ Autre/ ND/ NC)

29.3.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

29.4.0. D'autres personnes se trouvaient-elles dans la même situation que la victime? (Oui/ Non/ ND/ NC)

29.4.1. Si OUI, veuillez préciser combien de personnes:

29.4.2. De quel sexe étaient les autres personnes ? (M/ F/ Les deux/ NC)

29.4.3. Quel était approximativement leur âge ? (Moins de 18/ 18-29/ 30 et plus/ Tous âges)

29.4.3.1. Si les personnes étaient âgées de moins de 18 ans, y avait-il des personnes dans la même situation âgées de moins de 15 ans? (Oui/ Non/ ND/ NC)

29.5.0. Autres observations (Veuillez spécifier):

30.0. S'il y a eu mariage forcé-

30.1.0. Quelles étaient les raisons de ce mariage forcé? (Sélectionnez toutes les réponses pertinentes)

(Coutume/ Dette/ Règlement d'un conflit/ Pauvreté/ Autre/ ND/ NC)

30.1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

30.2.0. La personne connaissait-elle l'époux/ épouse avant le mariage? (Oui/ Non/ ND/ NC)

30.2.1. Si OUI, comment?

30.3.0. Quelle est la nationalité de l'époux/ épouse?

30.4.0. Quelle est la profession de l'époux/ épouse ?

30.5.0. Est-ce qu'une somme d'argent a été payée pour l'obtention de la mariée, une dot ou un douaire?

(Oui - une somme d'argent pour l'obtention de la mariée/ Oui - une dot/ Oui - un douaire/ Non/ ND/ NC)

30.5.1. Si la réponse est OUI- une somme d'argent pour l'obtention de la mariée, veuillez préciser combien en USD et/ou quels biens matériels?

30.5.2. Si la réponse est OUI- une somme d'argent pour l'obtention de la mariée, veuillez préciser qui a reçu cette somme d'argent?

30.6.0. Autres observations (Veuillez spécifier):

31.0. S'il y a eu prélèvement d'organes -

31.1.0. La personne a-t-elle dû payer une dette à son/ses exploitateur(s) ? (Oui/ Non)

31.1.1. Si OUI, veuillez préciser : Montant total ? (Equivalent en USD)

31.1.2. A quoi correspondait la dette ?

31.2.0. Quelles parties du corps ont-elles été prélevées?

Rein:

Cornée:

Autre:

Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

31.3.0. Dans quel type d'endroit l'opération a-t-elle eu lieu ?

(Hôpital/ Clinique privée/ Chez un particulier/ Autre/ ND/ NC)

31.3.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

31.4.0. Dans quel pays cette opération a-t-elle été pratiquée?

31.5.0. S'il y a eu vente d'organes, quelle somme a été offerte ou effectivement versée pour l'organe prélevé? (Calculez en USD):

31.6.0. S'il y a eu vente, à qui cette somme a-t-elle été payée ?

(A la personne elle-même/ A un membre de sa famille/ A un ami/ Aux criminels ayant organisé ce trafic)

31.7.0. D'autres personnes se trouvaient-elles dans la même situation que la victime? (Oui/ Non)

31.7.1. Si OUI, veuillez préciser combien de personnes:

31.7.2. De quel sexe étaient les autres personnes ? (M/ F/ Les deux/ NC)

31.7.3. Quel était approximativement leur âge ? (Moins de 18/ 18-29/ 30 et plus/ Tous âges)

31.7.4. De quelle nationalité étaient les autres personnes ? Veuillez préciser :

31.8.0. Autres observations (Veuillez spécifier):

RECHUTE DANS UN RESEAU DE TRAITE

32.0. La personne avait-elle déjà été victime de la traite précédemment? (Oui/ Non/ ND/ NC)

32.1. Si OUI, dans quels pays avait-t-elle été transférée?

Veuillez préciser:

32.2. Quel était le caractère de cette première traite? (Interne/ Internationale/ Les deux)

32.3. Quelles formes d'exploitation la victime avait-elle subies?

(Cochez chaque réponse pertinente)

Exploitation sexuelle

Travail forcé

Activités criminelles mineures

Enrôlement forcé dans l'armée

Prélèvement d'organes

Mariage forcé

Autre

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

33.0. Données de l'entretien et remarques:

EVALUATION DES BESOINS SPECIAUX DE LA VICTIME ET DES RISQUES QU'ELLE COURT POUR SA SECURITE

-Besoins spéciaux de la victime durant le transfert et l'accueil -

34.0. La victime souffre-t-elle de problèmes d'ordre psychologique pouvant constituer un risque pendant son transfert, lors de son accueil à l'arrivée ou de son admission dans un centre de réadaptation ?

(Oui/ Non/ ND/ NC)

34.1. Si OUI, veuillez préciser en sélectionnant chaque réponse pertinente :

(Alcoolisme/ Toxicomanie/ Incapacité ou refus de prise en compte du besoin de mesures de sécurité/ Tendances à la violence ou crises violentes/ Autre)

34.1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

- 35.0. La victime souffre-t-elle de problèmes d'ordre physique pouvant créer des besoins spéciaux pendant son transfert, lors de son accueil à l'arrivée ou de son admission dans un centre de réadaptation? (Oui/ Non/ ND/ NC)
35.1. Veuillez préciser :
- 36.0. Peut-on s'attendre que la famille sera présente à l'arrivée de la victime pour l'accueillir? (Oui/ Non/ ND/ NC)
- 37.0. Une agence sur le lieu/ dans le pays d'origine fournira-t-elle une assistance à l'accueil et une assistance pendant la phase de réinsertion ?
37.1. Si OUI, doit-elle être mise en possession d'informations avant l'arrivée à propos des besoins de la personne à réinsérer ? (Oui/ Non/ ND/ NC)
37.2. Si OUI, veuillez fournir ces informations sur la base, au moins, des questions suivantes : 71.0 à 80.0 (voir la section sur l'évaluation de la réinsertion)

-Risques liés aux personnes impliquées dans le processus de traite -

- 38.0. Y-a-t-il des signes indiquant que les trafiquants connaissent le lieu de résidence actuel de la victime ? (Oui/ Non/ ND/ NC)
- 39.0. Existe-t-il des signes indiquant que les trafiquants sont au courant de l'assistance que la victime reçoit de l'OIM? (Oui/ Non/ ND/ NC)
- 40.0. Y a-t-il eu des contacts entre les trafiquants et la victime depuis qu'elle leur a échappé ou depuis qu'elle a été secourue sur le lieu/ dans le pays de destination? (Oui/ Non/ ND/ NC)
- 41.0. Y-a-t-il des signes de contacts ou de liens actuels avec les trafiquants dans le lieu/ pays de destination qui pourraient aggraver les facteurs de risques associés au retour et à la réinsertion de la victime ? (Oui/ Non/ ND/ NC)
- 42.0. Y-a-t-il des signes de contacts ou de liens actuels avec les trafiquants dans le lieu/ pays d'origine qui pourraient aggraver les facteurs de risques associés au retour et à la réinsertion de la victime ? (Oui/ Non/ ND/ NC)
- 43.0. Existe-t-il des signes indiquant que les trafiquants savent où trouver la famille ou d'autres personnes très proches de la victime ? (Oui/ Non/ ND/ NC)
43.1. Si OUI, y a-t-il eu des contacts entre les trafiquants et la famille ou les personnes très proches de la victime depuis qu'elle s'est échappée ou a été secourue ? (Oui/ Non/ ND/ NC)
- 44.0. Des membres de la famille de la victime sont-ils impliqués dans le processus de traite ? (Oui/ Non/ ND/ NC)
- 45.0. Des amis ou d'autres personnes très proches de la victime sont-ils impliqués dans le processus de traite? (Oui/ Non/ ND/ NC)

-Risques liés à des contacts avec les FORCES DE L'ORDRE -

- 46.0. Y a-t-il eu des contacts avec les forces de l'ordre dans le (dernier) lieu/ pays de destination ? (Oui/ Non/ ND/ NC)
- 47.0. La victime a-t-elle coopéré avec les forces de l'ordre ? (Oui/ Non/ ND/ NC)
47.1. Si OUI, comment: (Renseignements/ Témoignages/ ND/ NC)
47.2. Si OUI, les trafiquants sont-ils au courant ? (Oui/ Non/ ND/ NC)
47.3. Si OUI, la victime bénéficie-t-elle de protection ? (Oui/ Non/ ND/ NC)
- 48.0. La police a-t-elle pris ou envisage-t-elle de prendre des mesures contre les trafiquants, dans le pays de destination, sur la base des renseignements ou des témoignages fournis par la victime ? (Mesure prise/ Mesure prévue/ Non/ ND/ NC)
- 49.0. La police a-t-elle pris ou envisage-t-elle de prendre des mesures contre les trafiquants, dans le pays d'accueil, sur la base des renseignements ou des témoignages fournis par la victime ? (Mesure prise/ Mesure prévue/ Non/ ND/ NC)

Mission de l'OIM à/ au/ en

ID Individuelle:

50.0. Une enquête criminelle a-t-elle été ouverte ou un suspect a-t-il été mis au courant de l'existence de la plainte et de l'enquête ?

(Oui/ Non/ ND/ NC)

50.1. Dans le pays de destination ? (Oui/ Non/ ND/ NC/ Autre)

50.1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

50.2. Dans le pays d'accueil? (Oui/ Non/ ND/ NC/ Autre)

50.2.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

51.0. Des suspects ont-ils été arrêtés à ce jour? (Oui/ Non/ ND/ NC)

51.1. Si tel est le cas, sont-ils en garde à vue? (Oui/ Non/ ND/ NC)

51.2. S'ils ont été libérés SOUS CAUTION, sait-on où les trouver? (Oui/ Non/ ND/ NC)

51.2.1. Si OUI, veuillez préciser:

52.0. Certains des suspects connus sont-ils toujours en liberté? (Oui/ Non/ ND/ NC)

52.1. Si OUI, sait-on où les trouver? (Oui/ Non/ ND/ NC)

53.0. Certains des suspects sont-ils basés dans le lieu/ pays d'accueil? (Oui/ Non/ ND/ NC)

DEFINITION D'UN CAS A HAUT RISQUE :

Un cas « à haut risque » est un cas dans lequel il existe des indications claires selon lesquelles :

- La personne a déjà coopéré avec les forces de l'ordre et fourni des informations ou des preuves ; et/ ou
- Les trafiquants savent ou croient savoir que la personne a collaboré avec la police.

54.0. Sur la base de l'évaluation ci-dessus, la victime doit-elle être classée dans les cas à haut risque? (Oui/ Non/ ND/ NC)

ASSISTANCE : GENERALITES

55.0. De quelle assistance la victime de la traite et/ou les membres de sa famille a-t-elle (ont-ils) bénéficié? Sélectionnez plusieurs réponses si nécessaire.

55.1. Assistance avant le départ:

55.1.1. Victime de la traite (Oui/ Non)

55.1.2. Membres de la famille (Oui/ Non)

55.2. Assistance pendant le voyage :

55.2.1. Victime de la traite (Oui/ Non)

55.2.2. Membres de la famille (Oui/ Non)

55.3. Assistance à l'accueil:

55.3.1. Victime de la traite (Oui/ Non)

55.3.2. Membres de la famille (Oui/ Non)

55.4. Assistance pendant la réinsertion:

55.4.1. Victime de la traite (Oui/ Non)

55.4.2. Membres de la famille (Oui/ Non)

55.5. Aide à la réinstallation:

55.5.1. Victime de la traite (Oui/ Non)

55.5.2. Membres de la famille (Oui/ Non)

55.6. Autre – Veuillez préciser:

55.6.1. Victime de la traite (Oui/ Non)

55.6.2. Membres de la famille (Oui/ Non)

ASSISTANCE PRECEDENT LE DEPART

56.0. Une assistance sera-t-elle fournie avant le départ? (Oui/ Non)

56.1. Si OUI, veuillez préciser ci-dessous:

	<u>Indiquez si l'assistance sera fournie</u>	<u>Assistance fournie par</u>	<u>Code de projet:</u>
Un logement sûr à titre temporaire		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Délivrance de documents de voyage provisoires:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Obtention d'un visa:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Dispositions relatives au voyage :		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Versement d'une allocation de voyage:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Versement d'une allocation de réinstallation:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Autre		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Si le choix est AUTRE, veuillez préciser :			

56.2. Si la réponse est OUI à un logement sûr à titre temporaire, veuillez préciser :

(Locaux de l'OIM/ Refuge d'une ONG/ Assistance de la police/ Autre)

56.2.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

57.0. Une assistance (sur le long terme) sera-t-elle fournie avant le départ ? (Oui/ Non)

57.1. Si OUI, veuillez préciser ci-dessous :

	<u>Indiquez si l'assistance sera fournie</u>	<u>Assistance fournie par</u>	<u>Code de projet:</u>
Formation professionnelle:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Auto-emploi :		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Subvention :		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Micro-crédit:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Orientation professionnelle/ emploi subventionné:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Soutien familial :		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Hébergement:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/	

Mission de l'OIM à/ au/ en

ID Individuelle:

		Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Refuge:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Éducation:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Allocations/ prestations sociales		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Conseils juridiques		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Aide médicale:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Soutien psychologique		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Autre:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Si le choix est AUTRE, veuillez préciser :			

58.0. Données de l'entretien et remarques :

ASSISTANCE PENDANT LE TRANSFERT

59.0. Une assistance pendant le transfert sera-t-elle fournie au point de départ ? (Oui/ Non)

59.1. Si OUI, veuillez préciser ci-dessous :

	<u>Indiquez si l'assistance sera fournie</u>	<u>Assistance fournie par</u>	<u>Code de projet:</u>
Escorte opérationnelle		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Escorte de police		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Escorte médicale		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Hébergement pour la nuit		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Mesures de sécurité spéciales		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Escorte pour mineur d'âge non accompagné		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Autre		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/	

Mission de l'OIM à/ au/ en

ID Individuelle:

	Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)
Si le choix est AUTRE, veuillez préciser :	

60.0. Une assistance en transit sera-t-elle fournie ? (Oui/ Non)

60.1. Si OUI, veuillez préciser ci-dessous :

	<u>Indiquez si l'assistance sera fournie</u>	<u>Assistance fournie par</u>	<u>Code de projet:</u>
Dispositif type de l'OIM		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Passage en douane		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Escorte de police		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Escorte médicale		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Soins médicaux		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Mesures de sécurité spéciales		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Escorte pour mineur d'âge non accompagné		Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Hébergement pour la nuit		Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Franchissement de la frontière		Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Assistance juridique		Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Autre :		Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Si le choix est AUTRE, veuillez préciser :			

ASSISTANCE A L'ACCUEIL

.....

61.0. Une assistance à l'accueil sera-t-elle fournie? (Oui/ Non)

61.1. Si OUI, veuillez préciser ci-dessous:

	<u>Indiquez si l'assistance sera fournie</u>	<u>Assistance fournie par</u>	<u>Code de projet :</u>
Franchissement de la frontière:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Passage en douane:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Hébergement pour la nuit:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Transfert jusqu'au lieu de destination finale:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Soins médicaux:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Autre:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :			

62.0. Une assistance du lendemain sera-t-elle fournie ? (Oui/ Non)

62.1. Si OUI, veuillez préciser ci-dessous:

	<u>Indiquez si l'assistance sera fournie</u>	<u>Assistance fournie par:</u>	<u>Code de projet :</u>
Soins médicaux:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Centre d'accueil:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Transfert jusqu'au lieu de destination finale:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Autre:		(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :			

63.0. Est-il prévu que la personne soit accompagnée pendant le voyage vers son pays d'origine où elle retrouvera sa famille?

(Assistance de la police/ Agence partenaire/ La victime voyagera seule/ Autre)

63.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser quel type d'assistance elle recevra et qui la lui fournira:

REINSERTION**Evaluation de la réinsertion**

64.0. La personne a-t-elle un état de santé ou des problèmes justifiant que lui soit accordé davantage d'attention durant la phase de réinsertion ? (Oui/ Non/ ND/ NC)

64.1. Si OUI, veuillez préciser:

65.0. La personne a-t-elle un endroit sûr où séjourner dans le pays d'accueil? (Oui/ Non/ ND/ NC)

65.1. Si OUI, veuillez préciser:

(Famille/ Amis/ Partenaire/ Hôtel/ Refuge/ Aucun endroit où aller/ Autre)

65.1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

65.2. Si OUI, cette formule d'hébergement a-t-elle un caractère permanent ou provisoire ?

(A titre permanent/ A titre temporaire/ ND/ NC)

66.0. La personne peut-elle subvenir à ses propres besoins ? (Oui/ Non/ ND/ NC)

66.1. Si OUI, veuillez préciser: (Bénéficie du soutien de la famille/ Est autonome/ Autre)

66.1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

67.0. Que souhaite faire la personne à son retour? (Choisissez plusieurs options si nécessaire)?

(Retourner à l'école/ Reprendre son emploi précédent/ Trouver un autre travail dans son pays/ Trouver un travail à l'étranger/ Voyager à l'étranger/ Démarrer une petite affaire/ entreprise/ Pas décidé/ Autre/ ND/ NC)

67.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

68.0. La personne est-elle prête à prendre rapidement un emploi ou à entreprendre (ou reprendre) des études ? (Oui/ Non/ ND/ NC)

68.1. Sinon, pourquoi: (Raisons médicales/ Manque d'intérêt/ Préfère prendre le temps de réfléchir aux différentes options/ Trop traumatisé/ Raisons de sécurité/ Autre)

68.1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

68.2. Si OUI, la personne a-t-elle besoin d'une assistance pour cette activité?

(Oui/ Non/ ND/ NC)

68.2.1. Si OUI, veuillez préciser le type d'assistance demandée :

69.0. (NOTE: Si nécessaire, veuillez reprendre l'évaluation des risques pour la sécurité) La personne est-elle inquiète pour sa sécurité? (Oui/ Non/ ND/ NC)

70.0. La famille est-elle au courant de l'exploitation dont la victime a été l'objet? (Oui/ Non/ ND/ NC)

70.1. Peut-on craindre qu'elle réagisse négativement à son égard? (Oui/ Non/ ND/ NC)

70.1.1. Si OUI, veuillez préciser :

71.0. Existe-t-il d'autres facteurs pouvant peser sur les chances de réussite d'une réintégration dans la famille ? (Oui/ Non/ ND/ NC)

71.1. Si OUI, veuillez préciser :

72.0. L'aide à la réinsertion est-elle suggérée/ demandée? (Oui/ Non/ ND/ NC)

72.1. Sinon, pourquoi : (Bénéficie du soutien de la famille/ Est autonome/ A peur d'être identifié/ N'est pas intéressé/ Ne remplit pas les conditions/ Autre/ ND/ NC)

72.1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

73.0. Données de l'entretien et remarques :

Aide à la réinsertion

74.0 Une aide au logement sera-t-elle fournie ? (Oui/ Non/ ND/ NC)

74.1. Si OUI, veuillez préciser ci-dessous :

	<u>Pour combien de temps</u>	<u>Assistance fournie par :</u>	<u>Code de projet</u>
Allocation de logement:	(Jour(s)/ Mois)	(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Foyer de transition	(Jour(s)/ Mois)	(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Refuge :	(Jour(s)/ Mois)	(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	
Centre de réadaptation médicale	(Jour(s)/ Mois)	(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	

75.0. Une formation professionnelle sera-t-elle fournie? (Oui/ Non/ ND/ NC)

<u>Pour combien de temps</u>	<u>Assistance fournie par :</u>	<u>Code de projet</u>
_____ (Jour(s)/ Mois)	(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	

75.1. Si OUI, veuillez préciser :

(Cours d'informatique/ Cours de langue/ Formation professionnelle/ Autre)

75.1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

76.0. La victime prendra-t-elle part à une micro-entreprise ou à une activité génératrice de revenus? (Oui/ Non/ ND/ NC)

<u>Pour combien de temps</u>	<u>Assistance fournie par :</u>	<u>Code de projet</u>
_____ (Jour(s)/ Mois)	(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	

76.1. Si OUI, de quel type de projet commercial s'agit-il?

(Entreprise agro-alimentaire/ Industrie de transformation/ Commerce/ Magasin/ Secteur des services/ Autre)

76.1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

77.0. Une assistance juridique sera-t-elle fournie? (Oui/ Non/ ND/ NC)

<u>Pour combien de temps</u>	<u>Assistance fournie par :</u>	<u>Code de projet</u>
_____ (Jour(s)/ Mois)	(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	

77.1. Si OUI, veuillez préciser: (Au civil/ Au pénal/ Autre)

77.1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

78.0. Une assistance médicale sera-t-elle fournie? (Oui/ Non/ ND/ NC)

<u>Pour combien de temps</u>	<u>Assistance fourni par :</u>	<u>Code de projet</u>
_____ (Jour(s)/ Mois)	(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	

79.0. Une assistance financière sera-t-elle fournie? (Oui/ Non/ ND/ NC)

<u>Pour combien de temps</u>	<u>Assistance fournie par :</u>	<u>Code de projet</u>
_____ (Jour(s)/ Mois)	(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	

79.1. Si OUI, veuillez préciser:

(Prime de réinstallation/ Allocation pour famille et personne à charge/ Allocation d'études/ Soutien salarial/ Autre)

79.1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

80.0. Un soutien éducatif sera-t-il fourni? (Oui/ Non/ ND/ NC)

<u>Pour combien de temps</u>	<u>Assistance fournie par :</u>	<u>Code de projet</u>
_____ (Jour(s)/ Mois)	(Soutien direct de l'OIM/ Soutien financier de l'OIM via une ONG/ Soutien d'une ONG/ Soutien financier de l'OIM via le gouvernement/ Gouvernement/ Autre)	

80.1. Si OUI, veuillez préciser le niveau d'éducation lors de la réinsertion ou le niveau auquel le processus éducatif doit commencer: (Université/ Ecole technique/ Secondaire supérieur/ Secondaire inférieur/ Ecole primaire ou école élémentaire/ Soutien scolaire/ Autre)

80.1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

81.0. La victime bénéficiera-t-elle d'une aide supplémentaire de la part de sa communauté ? (Oui/ Non/ ND/ NC)

81.1. Si OUI, quelle sorte d'aide (plusieurs choix possibles) :

(Aide financière/ Logement/ Aide médicale/ Micro-entreprise/ Assistance juridique/ Formation professionnelle/ Autre)

81.1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

82.0. Données de l'entretien et remarques :

SUIVI DU PROCESSUS DE REINSERTION

83.0. Le processus de réinsertion a-t-il été suivi? (Oui/ Non/ ND/ NC)

83.1. Si OUI, par qui: (OIM/ ONG/ Autre)

83.1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

83.2. Durant combien de mois ce cas a-t-il été suivi dans le cadre de l'aide à la réinsertion?

(Indiquez le nombre de mois)

84.0. Quelle était la situation de la personne sur le plan professionnel au moment du dernier rapport de surveillance?

(Employé/ Travaillant de façon irrégulière/ Congé de maternité/ Hospitalisé/ Patient en centre de réadaptation/ Étudiant(e)/ Sans emploi/ Autre/ NA/ NK)

84.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

84.2. Si la personne était EMPLOYEE, veuillez préciser : (Secteur public/ Secteur privé/ Auto-emploi/ Autre)

85.0. Avec qui vivait la victime au moment du dernier rapport de surveillance?

(Famille/ Amis/ Parents éloignés/ Seul(e)/ Partenaire/ Autre)

85.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

86.0. Comment la personne percevait-elle la situation économique de sa famille au moment du dernier rapport de surveillance?

(Aisée/ Normale/ Mauvaise/ Très mauvaise/ Autre/ ND/ NC)

86.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

87.0. L'aide à la réinsertion a-t-elle échoué pendant la période de surveillance? (Oui/ Non/ ND/ NC)

87.1. Si OUI, pourquoi: Veuillez sélectionner toutes les réponses pertinentes:

(Survenue d'une opportunité plus intéressante/ Disparition du bénéficiaire/ Rupture des contacts/ Durabilité non garantie/ Échec de l'employé(e) dans son emploi/ Manque d'intérêt du bénéficiaire/ Manque de fonds/ Manque de suivi de l'OIM/ Mauvaise conception du plan de réinsertion/ Autre)

87.1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

88.0. La personne a-t-elle été approchée par les forces de l'ordre (ou les a-t-elle elle-même approchées) depuis son retour? (Oui/ Non/ ND/ NC)

89.0. Des accusations ont-elles été portées contre la personne? (Oui/ Non/ ND/ NC)

89.1. Si OUI, veuillez préciser :

89.2 Si OUI, la personne a-t-elle été condamnée ?

89.2.2. Si OUI, quelle a été la sentence ?

89.2.1.1. Si la personne a été condamnée à une peine de prison, quelle était cette peine en nombre de mois :

89.2.1.2. Si la personne a dû payer une amende, quel en était le montant en USD :

90.0. La personne a-t-elle intenté une action devant une juridiction civile? (Oui/ Non/ ND/ NC)

90.1. Si OUI, veuillez préciser :

90.2. Si OUI, un arrangement financier lui a-t-il été offert (Oui/ Non/ ND/ NC)

90.3. Si OUI, quel en était le montant (en USD)

91.0. Une enquête criminelle a-t-elle été menée dans le pays d'origine? (Oui/ Non/ ND/ NC)

96.1. Si OUI, a-t-elle débouché sur des poursuites? (Oui/ Non/ ND/ NC)

96.2. Si OUI, est-ce qu'une condamnation a été prononcée ? (Oui/ Non/ ND/ NC)

96.2.1. Si OUI, quelle a été la sentence ?

96.2.1.1. Si la personne a été condamnée à une peine de prison, quelle était cette peine en nombre de mois :

96.2.1.2. Si la personne s'est vu infliger une amende, quel en était le montant en USD :

92.0. Si la réponse OUI a été donnée à la question 96.0, la personne a-t-elle collaboré avec l'appareil judiciaire pendant l'enquête criminelle? (Oui/ Non/ ND/ NC)

92.1. Si OUI, veuillez préciser : (En fournissant des preuves/ En témoignant lors du procès/ Autre)

92.1. 1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

93.0. Données de l'entretien et remarques :