



Victime de la traite : Formulaire d'entretien de sélection

IOM Mission à/ au/ en _____

Confidentiel

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

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:

Identité du membre du personnel de l'OIM :

Pays de naissance:

Lieu de naissance:

Dernière adresse dans le pays d'origine:

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

Données relatives à l'entretien

Organisme ou personne privée ayant adressé l'intéressé à l'OIM: (ONG/ Organisation internationale/ Forces de l'ordre/ Services d'Immigration/ Gouvernement/ Ambassade/ Mission de l'OIM/ Service d'assistance par téléphone/ Démarche Volontaire/ Famille/ Ami/ Client/ Autre/ ND/ NC)

Veillez préciser - Nom:

- Lieu:

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:

Adresse et numéro de téléphone de l'organisme ayant adressé l'intéressé à l'OIM:

Langue de la personne interrogée :

Interprète : (Oui/ Non)

Nom de l'interprète:

Si la personne est mineure, Prénom et nom(s), adresse(s) et numéro de téléphone des parents ou du curateur:

PROCESSUS DE TRAITE: L'ENTREE DANS LE RESEAU

1.0. Comment la personne est-elle entrée dans le réseau de traite (Indiquez plusieurs options si nécessaire) ?

(Enlèvement/ Vente par un membre de la famille/ Vente par une personne étrangère à la famille/ Adoption/ Opportunité de faire des études/ Visite de membres de la famille/ Visite d'amis/ Migration de travail/ Mariage/ Tourisme/ Autre/ ND/ NC)

1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

2.0. Y a-t-il eu recrutement ? (Oui/ Non)

2.1. Si OUI, comment le contact a-t-il été noué entre la personne et son recruteur ?

(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)

2.1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

3.0. S'il s'agissait de migration de travail, à quelle activité la personne comptait / pensait-elle se livrer après l'arrivée au lieu de destination finale (Indiquez plusieurs options 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)

3.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

3.2. Si la réponse est TRAVAIL EN ATELIER/ EN USINE, veuillez préciser l'industrie:

4.0. Quel niveau de gains a-t-on promis à la personne dès son arrivée au lieu de destination finale?

4.1. Salaire (Equivalent en USD par mois)

4.2. Autres avantages:

5.0. Quel mois de quelle année la personne est-elle entrée dans le réseau de traite?

6.0. La personne était-elle mineure à l'époque ? (Oui/ Non)

7.0. De quel lieu/ de quel pays la personne a-t-elle fait son entrée dans le réseau de traite ? :

8.0. Quel était la dernière destination (la destination finale prévue) ? :

9.0. La personne a-t-elle voyagé seul? (Oui/ Non)

9.1. Sinon, avec qui la personne a-t-elle voyagé? (Indiquez plusieurs options si nécessaire) ?

(Mari/ Femme/ Partenaire/ Famille/ Ami/ Recruteur/ Transporteur/ Personnes inconnues/ Autre/ ND/ NC)

9.1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

10.0. La personne a-t-elle passé un certain temps dans des pays de transit? (Oui/ Non)

10.1. Si OUI, veuillez préciser par ordre chronologique:

10.2. S'est-elle livrée à des activités dans ces pays? (Oui/ Non)

10.3. Si OUI, à quels types d'activités s'est-elle livrée dans le premier de ces pays/ dans le pays de transit?

(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)

10.3.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

10.3.2. Si la réponse est TRAVAIL EN ATELIER/ EN USINE, veuillez préciser l'industrie :

10.4. S'il y a plusieurs pays où la personne s'est livrée à des activités, ajoutez les pays/ activités respectives ci-dessous :

11.0. Est-ce que l'un des moyens suivants a été utilisé pour exercer une emprise sur la personne ?

Maltraitance physique:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Recruteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Autre-précisez)
Maltraitance psychologique:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Recruteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Autre-précisez)
Rapports sexuels imposés:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Recruteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Autre-précisez)
Menaces contre la personne:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Recruteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Autre-précisez)
Menace d'intervention des forces de l'ordre	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Recruteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Autre-précisez)
Menaces contre la famille:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Recruteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Autre-précisez)
Fausse promesse/ tromperie:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Recruteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Autre-précisez)
Déni de liberté de circulation:	(Oui/ en partie/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Recruteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Autre-précisez)
Consommation forcée de drogue:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Recruteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Autre-précisez)
Consommation forcée d'alcool:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Recruteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Autre-précisez)
Traitement médical refusé:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Recruteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Autre-précisez)
Privation de nourriture et de boissons :	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Recruteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Autre-précisez)
Retenue de salaire:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Recruteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Autre-précisez)
Confiscation des documents d'identité:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Recruteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Autre-précisez)
Confiscation des documents de voyage:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Recruteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Autre-précisez)
Asservissement par la dette	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Recruteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Autre-précisez)
Heures de travail excessives	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Recruteur/ Transporteur/ Personne qui héberge la victime/ Personne qui accueille la victime à son arrivée/ Autre-précisez)
AUTRE (veuillez préciser):		

EXPLOITATION

12.0. A quelles activités la personne s'est-elle livrée depuis son arrivée au lieu de destination finale?

(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 l'industrie:

13.0. Quel était l'âge de la personne au moment où elle a commencé à être exploitée ?

13.1. Combien de temps l'exploitation la plus significative a-t-elle duré? (Années/ Mois/ Semaines/ Jours et heures)

14.0. Est-ce que l'un des moyens suivants a été utilisé pour exercer une emprise sur la personne ?

Maltraitance physique:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Personne qui héberge la victime/ Exploiteur/ Clients/ Autre-précisez)
Maltraitance psychologique:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Personne qui héberge la victime/ Exploiteur/ Clients/ Autre-précisez)
Rapports sexuels imposés:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Personne qui héberge la victime/ Exploiteur/ Clients/ Autre-précisez)
Menaces contre la personne:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Personne qui héberge la victime/ Exploiteur/ Clients/ Autre-précisez)
Menace d'intervention des forces de l'ordre	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Personne qui héberge la victime/ Exploiteur/ Clients/ Autre-précisez)
Menaces contre la famille:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Personne qui héberge la victime/ Exploiteur/ Clients/ Autre-précisez)
Fausse promesse/ tromperie:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Personne qui héberge la victime/ Exploiteur/ Clients/ Autre-précisez)
Déni de liberté de circulation:	(Oui/ en partie/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Personne qui héberge la victime/ Exploiteur/ Clients/ Autre-précisez)
Consommation forcée de drogue:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Personne qui héberge la victime/ Exploiteur/ Clients/ Autre-précisez)
Consommation forcée d'alcool:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Personne qui héberge la victime/ Exploiteur/ Clients/ Autre-précisez)
Traitement médical refusé:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Personne qui héberge la victime/ Exploiteur/ Clients/ Autre-précisez)
Privation de nourriture et de boissons :	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Personne qui héberge la victime/ Exploiteur/ Clients/ Autre-précisez)
Retenue de salaire:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Personne qui héberge la victime/ Exploiteur/ Clients/ Autre-précisez)
Confiscation des documents d'identité:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Personne qui héberge la victime/ Exploiteur/ Clients/ Autre-précisez)
Confiscation des documents de voyage:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Personne qui héberge la victime/ Exploiteur/ Clients/ Autre-précisez)
Asservissement par la dette	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Personne qui héberge la victime/ Exploiteur/ Clients/ Autre-précisez)
Heures de travail excessives	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Personne qui héberge la victime/ Exploiteur/ Clients/ Autre-précisez)
S'il s'agit de prostitution (exploitation sexuelle):		
Déni de la liberté de refuser un client:	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Personne qui héberge la victime/ Exploiteur/ Clients/ Autre-précisez)
Déni de la liberté de refuser certains actes :	(Oui/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Personne qui héberge la victime/ Exploiteur/ Clients/ Autre-précisez)
Déni de la liberté d'utiliser un préservatif:	(Oui/ en partie/ Non/ ND/ NC)	Si oui, par qui? (Personne qui héberge la victime/ Exploiteur/ Clients/ Autre-précisez)
AUTRE (veuillez préciser):		

15.0. La personne a-t-elle été exploitée ? (Sinon, continuez à 16.0) (Oui/ Non/ ND/ NC)

16.0. Si la personne n'a pas été exploitée, y-a-t-il eu menace véritable et sérieuse d'exploitation? (Oui/ Non/ ND/ NC)

16.1. Si OUI, pour quelles raisons cette exploitation n'a-t-elle pas eu lieu?

(La victime a été secourue/ s'est échappée/ Autre/ ND/ NC)

16.1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

PREUVES CORROBORANTES

17.0. Preuves corroborantes supplémentaires:

Rapports de police ou autres rapports officiels	(Oui/ Non/ ND/ NC)
Documents d'identité	(Oui/ Non/ ND/ NC)
Documents de voyage:	(Oui/ Non/ ND/ NC)
Rapports médicaux:	(Oui/ Non/ ND/ NC)
Copie de contrat d'emploi ou d'offre de recrutement	(Oui/ Non/ ND/ NC)
Ecrits émanant de la victime	(Oui/ Non/ ND/ NC)
Rapports émanant de services d'assistance par téléphone	(Oui/ Non/ ND/ NC)
Autre	(Oui/ Non/ ND/ NC)

Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

DECISION

18.0. La personne qui vous est présentée est-elle une VICTIME DE LA TRAITE? (Oui/ Non)

18.1. Veuillez préciser la décision prise à 18.0 :

19.0. Décision prise par (précisez le(s) nom (s)):

20.0. Si la personne est une victime de la traite, celle-ci était-elle à caractère interne ou international ? (Interne/ International/ Les deux)

21.0. Si la personne est une victime de la traite, peut-elle être mise au bénéfice du programme d'AIDE AUX VICTIMES DE LA TRAITE de l'OIM ? (Oui/ Non)

21.1. Si la réponse est NON, pourquoi pas ?

(Ne satisfait pas aux critères du projet/ Est sous le coup d'un arrêté d'expulsion/ Est suspectée d'être un agent d'infiltration/ Autre)

21.1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

22.0. Si la personne peut être mise au bénéfice du programme d'AIDE AUX VICTIMES DE LA TRAITE de l'OIM, le désire-t-elle et est-elle en mesure d'accepter ? (Oui/ Non)

22.1. Sinon, pour quelles raisons ?

(Elle n'a pas confiance en l'OIM ou dans les organisations partenaires/ Elle a peur/ Elle peut subvenir elle-même à ses besoins/ Elle veut faire une demande d'asile/ Elle veut rester dans ce pays/ Autre/ ND/ NC)

22.1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser:

IOM Mission à/ au/ en:

ID Individuelle

23.0. Si la personne n'est pas une victime de la traite, a-t-elle besoin d'assistance ? (Oui/ Non)

23.1. Si OUI, quelle est la situation de la personne? (Veuillez sélectionner toutes les réponses pertinentes)

(Besoin d'assistance médicale d'urgence/ Dans l'illégalité/ Victime de violence sexuelle ou sexospécifique/ Autre)

23.1.1. Si la réponse est AUTRE, veuillez préciser :

23.2. Si OUI, veuillez adresser la personne à la structure appropriée.

24.0. Remarques complémentaires: