

**Si vous êtes victime ou si vous avez connaissance de faits d'exploitation ou d'abus sexuels, c'est votre droit de les signaler.**

Remplir et envoyer le formulaire à l'adresse suivante [Report-UN-Haiti@un.org](mailto:Report-UN-Haiti@un.org)

**Je signale en tant que :**

- Victime
- Témoin

**Je suis :**

- Une femme
- Un homme

**Je suis :**

- Mineur.e (- de 18 ans)
- Majeur.e (18 ans et +)

**Quand ces actes d'exploitation ou d'abus sexuels ont-ils eu lieu ?**

- Aujourd'hui
- Il y a quelques jours
- Il y a quelques mois
- Il y a quelques années

**Ces actes d'exploitation ou d'abus sexuels sont-ils toujours d'actualité ?**

- Oui
- Non

**Ces actes d'exploitation ou d'abus sexuels constituent-ils des actions répétées ?**

- Oui
- Non

**Par qui ces actes d'exploitation ou d'abus sexuels ont-ils été commis ?**

- Un homme
- Une femme

**Quel est votre lien avec l'auteur.e de ces actes d'exploitation et d'abus sexuels ?**

- Familial
- Professionnel
- Amical
- Amoureux
- Autre

**Où ces actes d'exploitation ou d'abus sexuels ont-ils eu lieu ?**

- A mon domicile
- Sur mon lieu de travail
- Là où je reçois de l'aide humanitaire
- Autre

**De quelle manière avez-vous subi ces actes d'exploitation et d'abus sexuels ?**

- Menaces physiques
- Menaces verbales
- Aucune menace

**J'ai :**

- Reçu de l'argent en échange de faveurs sexuelles
- Reçu de la nourriture en échange de faveurs sexuelles
- Obtenu un emploi en échange de faveurs sexuelles
- Obtenu de l'aide ou des services en échange de faveurs sexuelles
- Autre

**Savez-vous dans quelle structure travaille l'auteur.e de ces actes d'exploitation ou d'abus sexuels ?**

- Nations-Unies
- ONG internationale
- ONG nationale
- Je ne sais pas
- Autre

**Est-ce que vous connaissez l'identité de l'auteur.e de ces actes d'exploitation ou d'abus sexuels?**

- Oui
- Non

**Etes-vous déjà allé.e voir les autorités haïtiennes pour déposer une plainte ?**

- Oui
- Non

**Expliquez ce qui s'est passé :**

**Votre nom :** *(non obligatoire)*

**Votre prénom ou votre pseudonyme :**

**Adresse électronique :** *(non obligatoire)*

**Téléphone :**

**J'ai rempli :**

- Moi-même ce formulaire
- J'ai été aidé.e d'une tierce personne

**Case à cocher :**

J'atteste que les informations fournies ci-dessus sont exactes. Elles sont strictement **confidentielles**, ce qui signifie que seule la Défenseure des droits des victimes y aura accès. Dans le cas où j'ai fourni mon adresse email ou mon numéro de téléphone, je pourrais être contacté(e) par la Défenseure des droits des victimes pour toute information supplémentaire.