R**épublique du Cameroun**

 *Paix – Travail – Patrie*

**COMMISSION NATIONALE DES DROITS DE L’HOMME ET DES LIBERTES**

**NATIONAL COMMISSION ON HUMAN**

**RIGHTS AND FREEDOMS**

**NATIONAL COMMISSION ON HUMAN**

**RIGHTS AND FREEDOMS**

**CELEBRATION CONJOINTE DE LA JOURNEE MONDIALE POUR LA PREVENTION DES ABUS ET VIOLENCES ENVERS LES ENFANTS ET LES JEUNES ET DE LA JOURNEE INTERNATIONALE DES DROITS DE L’ENFANT 2018**

**Campagne de sensibilisation sur  le phénomène des violences basée sur le genre en milieu scolaire**

 **QUESTIONNAIRE ANONYME**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|          **Quel âge as-tu ?** | ……. ans  |  |  |  |  |
|          **As-tu déjà été victime de violence à l’école ?** | oui | non |  |  |  |  |
| **Si OUI:**  |  |  |  |  |  |  |
| **> Violences physiques :** |   |   |  |  **> Violences sexuelles** |   |   |
| Bastonnade | oui | non |  | Attouchement | oui | non |
| Maltraitance | oui | non |  | Viol | oui | non |
|  Gifle  | oui | non |  | Harcèlement sexuel | oui | non |
| autres: …………………………………. | oui | non |  | autres: …………………………………. | oui | non |
| **> Violences psychologiques :** |   |   |  | **Qui sont les auteurs de ces violences ?** |   |   |
| Intimidation | oui | non |  | un autre élève | oui | non |
| Insulte | oui | non |  | un enseignant ou un adulte de l'école | oui | non |
|  Gros Mots | oui | non |  | un membre de ta famille | oui | non |
| autres: …………………………………. | oui | non |  | autre……………………………………... | oui | non |

* **Quels sont les auteurs de ces violences ?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **D’après toi qu’est-ce qui est à l’origine de ces violences ?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| oui | non |

* **Ces violences ont-elles des conséquences sur ton éducation?**

 **Si oui lesquelles?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **A quelles autres difficultés es-tu confronté à l’école ?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Que faut-il faire pour mettre fin à ces violences ?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   **As-tu déjà été témoin d’une violence?**  | Physique  | Psychologique  | Sexuelle  |
| à ton camarade (fille)? |   |   |   |
| à ton camarade (garçon)? |   |   |   |
| à un membre de ta famille ( fille)? |   |   |   |
| à un membre de ta famille ( garçon)? |   |   |   |
| à ton enseignant? |   |   |   |
| autre……………………………………. |   |   |   |