**Rapport Narratif Final – Fonds de Protection**

*Répondez à ces questions en consultant le travailleur humanitaire et/ou sa famille.*

*Si vous rencontrez des difficultés pour remplir ce rapport, merci de contacter notre Chargé.e de suivi des cas :*

C:\Users\cnoel\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\BF767AB9.tmp*Mail:* [*hotline@protectaidworkers.org*](mailto:hotline@protectaidworkers.org)

C:\Users\cnoel\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\70E2E62F.tmp*Skype: live:.cid.ae9a252c33cfadd7*

C:\Users\cnoel\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\A3E43F15.tmp*Whatsapp:* +33777987169

1. **Informations Générales**
2. **Numéro d’accord** (mentionné en haut du contrat de subvention) :

1. **Organisation**

Nom de l’organisation :

Nom du point focal :

Adresse Mail :

Numéro de telephone :

1. **Listez** **le nombre total d’individus (y compris le personnel affecté, le cas échéant) ayant bénéficié de la subvention, en indiquant a) leur sexe, b) leur âge, c) s’ils présentent un handicap connu ou non, d) leur lien de parenté avec le personnel affecté (parent, frère/sœur, conjoint(e), enfant).**

*Exemple :*

* *1 homme, 25 ans, aucun handicap, personnel affecté.*
* *1 femme, 59 ans, avec un handicap, mère du personnel affecté.*
* *1 fille, 3 ans, aucun handicap, fille du personnel affecté.*
* *Etc.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Nom complet** | **Genre (homme / femme / autre)** | **Age** | **Handicap**  **(Oui/Non/Je ne sais pas)** | **Nationalité** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

*\* Ajoutez autant de lignes que nécessaire*

1. **A propos de la réponse**

1. **Fournissez une description complète de la manière dont la réponse financée (ou cofinancée) par *Protect Aid Workers* a été mise en œuvre.**

1. **La réponse différait-elle de celle prévue initialement dans le formulaire de demande de subvention ? Si oui, veuillez expliquer.**

1. **Votre organisation ou les personnes concernées ont-elles rencontré des difficultés lors de la mise en œuvre de la subvention de protection (par exemple, transfert d’argent, accès aux services, etc.) ? Si oui, veuillez détailler :**

1. **Des services nécessaires pour mieux protéger les personnes concernées étaient-ils indisponibles (par exemple, consultations de santé mentale, etc.) ?**
2. **Votre organisation a-t-elle utilisé d'autres moyens et ressources (par exemple, ses propres fonds, un régime d’assurance, etc.) pour cofinancer la réponse globale à l’incident ? Veuillez préciser :**

**8.1 Le cas échéant, pouvez-vous indiquer le montant total alloué par l'organisation à la réponse (il peut s'agir d'une estimation) :**

1. **Quelle a été la valeur ajoutée de la subvention allouée par *Protect Aid Workers* dans la réponse globale à l’incident ?**

1. **Veuillez décrire la situation des personnes concernées après la clôture de cette subvention :**

1. **Pensez-vous que le montant de la subvention était suffisant pour répondre aux besoins ? Si ce n’est pas le cas, indiquez le montant qui aurait été approprié.**

1. **Un suivi ou un soutien supplémentaire est-il nécessaire pour le bénéficiaire ? Si oui, veuillez détailler votre réponse.**

*Si oui, notre chargée de suivi des cas vous contactera pour discuter des possibilités de soutien supplémentaire. Le projet peut fournir une subvention par personne et par an, mais des exceptions peuvent être possibles.*

1. **Concernant l’incident et la réponse menée par votre organisation, avez-vous des leçons apprises à partager avec *Protect Aid Workers* ?**

1. **Avez-vous signalé l’incident à une plateforme ou base de données de sécurité ?**

Oui

Non

**14.1 Si oui, laquelle/lesquelles ?**

* 1. **Si non, pourquoi :**

1. **A propos de Protect Aid Workers**

1. **Etes-vous satisfait du soutien de Protect Aid Workers ?**

☐ Oui

☐ Partiellement

☐ Non

*Détaillez votre réponse :*

1. **Avez-vous des recommandations pour aider *Protect Aid Workers* à améliorer ses services ?**

1. **Autorisez-vous *Protect Aid Workers* à utiliser les informations relatives à cette subvention dans des matériaux promotionnels tels que sur notre site web ou dans des rapports destinés aux bailleurs de fonds :**   
   ☐ Je consens à ce que des informations sur la subvention soient rendues publiques, y compris le nom de la personne ou de l’organisation.   
   ☐ Je consens à ce que des informations générales sur la subvention soient rendues publiques, mais sans mentionner le nom de la personne ou de l’organisation.   
   ☐ Je ne consens à aucune information concernant cette subvention soit rendue publique, même si les données sont anonymisées.

**Des photos des activités et de leurs résultats seront appréciées.**