ন্যায় শুরু হয় সত্য দিয়ে

প্রতিবাদ এবং আটক করার সময় নির্যাতন, ব্যবহৃত সরঞ্জাম, এবং আঘাত নথিভুক্ত এবং রিপোর্ট করার জন্য একটি ফর্ম

irct
International Rehabilitation Council for Torture Victims

ifeg independent forensic expert group

Berkeley Public Health

Ω Omega Research Foundation

নির্দেশাবলী

এই ফর্মটি প্রতিবাদ, গ্রেপ্তার এবং আটক করার সময় নির্যাতন এবং অন্যান্য মানবাধিকার লঙ্ঘনের সমস্ত শিকার এবং সাক্ষীদের দ্বারা ব্যবহারের জন্য তৈরি করা হয়েছে।

এই ফর্মটি আপনার অভিজ্ঞতা এবং শারীরিক ক্ষতির পাশাপাশি আপনার ক্ষতি করতে ব্যবহৃত যেকোনো মিলিটারি, নিরাপত্তা এবং পুলিশি সরঞ্জামের প্রমাণ নথিভুক্ত এবং রিপোর্ট করতে সাহায্য করার উদ্দেশ্যে তৈরি করা হয়েছে।

আপনি যদি আইনী অভিযোগ দায়ের করতে চান তবে এই ফর্মটি আপনাকে আপনার অভিজ্ঞতা এবং আঘাতগুলি নথিভুক্ত করতে সহায়তা করতে পারে। তবে, তা সত্ত্বেও একজন আইনি উকিলের সঙ্গে একটি সাক্ষাৎকার সুপারিশ করা হচ্ছে।

আপনার কাছে নিজেকে চিহ্নিত করার বা বেনামে এই ফর্মটি পূরণ করার বিকল্প রয়েছে। আপনি যদি ব্যক্তিগত চিহ্নিতকরণ বিভাগ (সাধারণ তথ্য বিভাগ 0) পূরণ করার সিদ্ধান্ত নেন, তাহলে এটি করার যেকোনো আইনি পরিণতি সম্পর্কে আপনার সচেতন হওয়া উচিত, যার মধ্যে রয়েছে অবৈধ প্রতিবাদে অংশগ্রহণের জন্য সম্ভাব্যভাবে নিজেকে দোষী সাব্যস্ত করা। আপনি যদি নিজেকে চিহ্নিত করার পরিণতি সম্পর্কে অনিশ্চিত হন তবে আপনার আইনী পরামর্শ নেওয়া উচিত।

0 সাধারণ তথ্য

1. ব্যক্তিগত চিহ্নিতকরণ

(ঐচ্ছিক. আপনি যদি বেনামে থাকতে চান তবে এই তথ্যটি পূরণ করবেন না)

1. নাম: _____

2. জন্ম তারিখ *(দিন/মাস/বছর)*: _____/_____/_____

3. যোগাযোগের তথ্য:

ই-মেইল _____ ফোন _____

2. প্রাথমিক তথ্য

1. বর্তমান তারিখ *(দিন/মাস/বছর)*: _____/_____/_____

2. লিঙ্গ: ☐ পুরুষ ☐ মহিলা ☐ আন্তঃলিঙ্গ ☐ বলতে ইচ্ছুক নই

3. আপনি কি নিজেকে LGBTI+ হিসেবে চিহ্নিত করেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না ☐ বলতে ইচ্ছুক নই

4. পেশা: _____

3. আমি একটি মানবাধিকার লঙ্ঘনের বিষয়ে রিপোর্ট করছি যেখানে আমি ছিলাম:

☐ শিকার ☐ সাক্ষী

4. যেখানে ঘটনাটি ঘটেছে

(প্রযোজ্য সবকয়টিতে টিক চিহ্ন দিন)

☐ যেখানে প্রতিবাদ করা হয়েছিল *(বিভাগ 1 সম্পূর্ণ করুন)*

☐ আটক করা অবস্থায় (যেমন পরিবহনের বাহনে বা থানায়) *(বিভাগ 2 সম্পূর্ণ করুন)*

5. আপনি কি ঘটনাটির সময় আহত হয়েছিলেন?

☐ হ্যাঁ ☐ না *(হ্যাঁ হলে, বিভাগ 4 সম্পূর্ণ করুন)*

1 যেখানে প্রতিবাদ করা হয়েছিল

1. আপনি কি অনুগ্রহ করে আপনার সাথে কী ঘটেছিল তা বিস্তারিতভাবে বর্ণনা করবেন – কখন, কোথায়, কী, কীভাবে এবং কার দ্বারা?

নির্দেশাবলী:

- *অনুগ্রহ করে যতটা সম্ভব বিস্তারিতভাবে বলুন এবং আপনি যে লঙ্ঘনগুলির অভিজ্ঞতা করেছেন বা সাক্ষী হয়েছেন সেগুলি বর্ণনা করুন। সময়, তারিখ, আপনি কোথায় ছিলেন, সেই সময়ে কী ঘটছিল এসব সহ যত বেশি বিশদ থাকবে তত ভালো।*
- *যদি আপনি আহত হয়ে থাকেন তবে অনুগ্রহ করে আমাদের বলুন যে সেই সময়ে কী ঘটেছিল এবং আপনি যখন আহত হয়েছিলেন তখন আপনি কী অবস্থায় ছিলেন? আপনি কি সাহায্য চেয়েছিলেন? আপনি কি পরে কোনো চিকিৎসা পেয়েছিলেন?*
- *আপনি যদি টিয়ার গ্যাসের সংস্পর্শে এসে থাকেন তবে অনুগ্রহ করে আমাদের বলুন যে সেই সময়ে কী ঘটছিল? আপনি কি সাহায্য চেয়েছিলেন? আপনি কি পরে কোনো চিকিৎসা পেয়েছিলেন? (যেমন রোগমুক্তি বা উপসর্গের চিকিৎসা)?*
- *যদি এতে সাহায্য হয় তবে আপনি আপনার বিশ্বস্ত কাউকে আপনার গল্পটি বলতে পারেন এবং আপনার জন্য এটি তাদের লিখতে বলতে পারেন।*

কখন

তারিখ *(দিন/মাস/বছর)*: _____/_____/_____ **সময়** *(00:00-23:59 বিন্যাসে)*: _____:_____

কোথায়

শহর _____ **জেলা** _____

সড়ক এবং নিকটতম সংযোগস্থল _____

কী

a. ঘটছিল সেই সময়? *(আপনি আহত হওয়ার মুহূর্তে প্রতিবাদের সামগ্রিক প্রসঙ্গ/বিকাশ বর্ণনা করুন)*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

b. ঘটেছিল আপনার সাথে? *(অনুগ্রহ করে বর্ণনা করুন কীভাবে আপনার সাথে খারাপ আচরণ করা হয়েছিল এবং/অথবা আপনি আহত হয়েছিলেন)*

_____

_____

_____

_____

_____

1. আপনি কি অনুগ্রহ করে আপনার সাথে কী ঘটেছিল তা বিস্তারিতভাবে বর্ণনা করবেন – কখন, কোথায়, কী, কীভাবে এবং কার দ্বারা? *(চলছে)*

নির্দেশাবলী:

- *অনুগ্রহ করে করে যতটা সম্ভব বিস্তারিতভাবে বলুন এবং আপনি যে লঙ্ঘনগুলির অভিজ্ঞতা করেছেন বা সাক্ষী হয়েছেন সেগুলি বর্ণনা করুন। সময়, তারিখ, আপনি কোথায় ছিলেন, সেই সময়ে কী ঘটছিল এসব সহ যত বেশি বিশদ থাকবে তত ভালো।*
- *যদি আপনি আহত হয়ে থাকেন তবে অনুগ্রহ করে আমাদের বলুন যে সেই সময়ে কী ঘটেছিল এবং আপনি যখন আহত হয়েছিলেন তখন আপনি কী অবস্থায় ছিলেন? আপনি কি সাহায্য চেয়েছিলেন? আপনি কি পরে কোনো চিকিৎসা পেয়েছিলেন?*
- *আপনি যদি টিয়ার গ্যাসের সংস্পর্শে এসে থাকেন তবে অনুগ্রহ করে আমাদের বলুন যে সেই সময়ে কী ঘটছিল? আপনি কি সাহায্য চেয়েছিলেন? আপনি কি পরে কোনো চিকিৎসা পেয়েছিলেন? (যেমন রোগমুক্তি বা উপসর্গের চিকিৎসা)?*
- *যদি এতে সাহায্য হয় তবে আপনি আপনার বিশ্বস্ত কাউকে আপনার গল্পটি বলতে পারেন এবং আপনার জন্য এটি তাদের লিখতে বলতে পারেন।*

b. ঘটেছিল আপনার সাথে? *(চলছে)*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য সবকয়টিতে টিক চিহ্ন দিন

☐ মারধর করা হয়েছিল ☐ মাথায় আঘাত পেয়েছিলেন ☐ পদপিষ্ট হয়েছিলেন

☐ মাটিতে শুয়ে পড়তে বাধ্য করা হয়েছিল ☐ মাটিতে টেনে হিঁচড়ে নিয়ে যাওয়া হয়েছিল

☐ বেদনাদায়ক শারীরিক ভঙ্গিতে রাখা হয়েছিল *(যেমন দীর্ঘক্ষণ উবু হয়ে বা হাঁটু গেড়ে বসিয়ে রাখা)*

☐ হাতকড়া লাগানো ☐ কুকুর ব্যবহার করা ☐ জলকামান ব্যবহার করা

☐ জ্বালা করা রাসায়নিক প্রয়োগ করা হয়েছিল *(যেমন, টিয়ার গ্যাস বা মরিচ স্প্রে)* ☐ বৈদ্যুতিক শক দেওয়া হয়েছিল

☐ আঘাত করে এমন গোলাবারুদ দিয়ে গুলি করা হয়েছিল *(যেমন রাবারের গুলি)*

☐ আসল গোলাবারুদ দিয়ে গুলি করা হয়েছিল

☐ হুমকি দেওয়া হয়েছিল ☐ অপমানিত করা হয়েছিল ☐ কোনো বস্তু দিয়ে ছুরিকাঘাত করা হয়েছিল

☐ অন্যান্য *(নির্দিষ্ট করুন)*: _____

এটি কে করেছিল: *(আপনি যদি জানেন তবে অনুগ্রহ করে নির্দিষ্ট করুন)* _____

অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য সবকয়টিতে টিক চিহ্ন দিন

☐ পুলিশ ☐ মিলিটারি ☐ নিরাপত্তা ☐ সাধারণ পোশাক পরা অফিসার

☐ জানি না/নিশ্চিত নই ☐ অন্যান্য *(নির্দিষ্ট করুন)*: _____

2 আটক করা

1. অনুগ্রহ করে আটক করার স্থান(গুলি) নির্দিষ্ট করুন:

নির্দেশাবলী:

- *আপনাকে যদি বেশ কয়েকটি জায়গায় আটক করা হয়ে থাকে তবে আটক করার প্রতিটি স্থানের বিবরণ দিন।*
- *এর মধ্যে বাহন, থানা, বিচারের আগে আটক করে রাখার কেন্দ্র বা কারাগার অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে।*

কখন/কোথায় — আটক করার 1ম স্থান

এই থেকে তারিখ *(দিন/মাস/বছর)*: _____/_____/_____ সময় *(00:00-23:59 বিন্যাসে)*: _____:_____

এই তারিখ পর্যন্ত তারিখ *(দিন/মাস/বছর)*: _____/_____/____ সময় *(00:00-23:59 বিন্যাসে)*: _____:____

শহর _____ স্থান বা প্রতিষ্ঠানের নাম _____

কখন/কোথায় — আটক করার 2য় স্থান

এই থেকে তারিখ *(দিন/মাস/বছর)*: _____/_____/_____ সময় *(00:00-23:59 বিন্যাসে)*: _____:_____

এই পর্যন্ত তারিখ *(দিন/মাস/বছর)*: _____/_____/_____ সময় *(00:00-23:59 বিন্যাসে)*: _____:_____

শহর _____ স্থান বা প্রতিষ্ঠানের নাম _____

2. আপনি কি অনুগ্রহ করে আপনার সাথে কী ঘটেছিল তা বিস্তারিতভাবে বর্ণনা করবেন – কখন, কোথায়, কী, কীভাবে এবং কার দ্বারা?

নির্দেশাবলী:

- *অনুগ্রহ করে করে যতটা সম্ভব বিস্তারিতভাবে বলুন এবং আপনি যে লঙ্ঘনগুলির অভিজ্ঞতা করেছেন বা সাক্ষী হয়েছেন সেগুলি বর্ণনা করুন। সময়, তারিখ, আপনি কোথায় ছিলেন, সেই সময়ে কী ঘটছিল এসব সহ যত বেশি বিশদ থাকবে তত ভালো।*
- *যদি আপনি আহত হয়ে থাকেন তবে অনুগ্রহ করে আমাদের বলুন যে সেই সময়ে কী ঘটেছিল এবং আপনি যখন আহত হয়েছিলেন তখন আপনি কী অবস্থায় ছিলেন? আপনি কি সাহায্য চেয়েছিলেন? আপনি কি পরে কোনো চিকিৎসা পেয়েছিলেন?*
- *আপনি যদি টিয়ার গ্যাসের সংস্পর্শে এসে থাকেন তবে অনুগ্রহ করে আমাদের বলুন যে সেই সময়ে কী ঘটছিল? আপনি কি সাহায্য চেয়েছিলেন? আপনি কি পরে কোনো চিকিৎসা পেয়েছিলেন? (যেমন রোগমুক্তি বা উপসর্গের চিকিৎসা)?*
- *যদি এতে সাহায্য হয় তবে আপনি আপনার বিশ্বস্ত কাউকে আপনার গল্পটি বলতে পারেন এবং আপনার জন্য এটি তাদের লিখতে বলতে পারেন।*

কী

ঘটেছিল আপনার সাথে? *(অনুগ্রহ করে বর্ণনা করুন কীভাবে আপনার সাথে খারাপ আচরণ করা হয়েছিল এবং/অথবা আপনি আহত হয়েছিলেন)*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

2. *(চলছে)*

কী *(চলছে)*

ঘটেছিল আপনার সাথে? *(অনুগ্রহ করে বর্ণনা করুন কীভাবে আপনার সাথে খারাপ আচরণ করা হয়েছিল এবং/অথবা আপনি আহত হয়েছিলেন)*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য সবকয়টিতে টিক চিহ্ন দিন

☐ মারধর করা হয়েছিল ☐ মাথায় আঘাত পেয়েছিলেন ☐ পায়ে মারধর করা হয়েছিল
☐ ঝুলিয়ে বা লটকিয়ে রাখা হয়েছিল

☐ আগুল লাগিয়ে দেওয়া হয়েছিল ☐ বৈদ্যুতিক শক দেওয়া হয়েছিল ☐ শ্বাসরোধ করা হয়েছিল
☐ পদপিষ্ট হয়েছিলেন ☐ বিচ্ছিন্ন করে রাখা হয়েছিল

☐ বেদনাদায়ক শারীরিক ভঙ্গিতে রাখা হয়েছিল *(যেমন দীর্ঘক্ষণ উবু হয়ে বা হাঁটু গেড়ে বসিয়ে রাখা)*

☐ জ্বালা করা রাসায়নিক প্রয়োগ করা হয়েছিল ☐ যৌন নির্যাতন করা হয়েছিল *(যেমন, নগ্ন হতে বাধ্য করা)*

☐ বেঁধে রাখা হয়েছিল ☐ বস্তু দিয়ে ছুরিকাঘাত করা হয়েছিল
☐ মৌলিক চাহিদার জিনিসের অভাব ছিল *(যেমন, পানি, টয়লেট)*

☐ পরিবেশ খারাপ ছিল ☐ ঘুম থেকে বঞ্চিত করা হয়েছিল
☐ অন্যদের সাথে অপব্যবহার দেখেছেন/শুনেছেন

☐ অন্যের ক্ষতি করতে বাধ্য করা হয়েছিল ☐ চরম তাপমাত্রায় রাখা হয়েছিল

☐ চিকিৎসা পরিচর্যার অভাব ছিল ☐ হুমকি দেয়া হয়েছিল ☐ অপমানিত করা কয়েছিল

☐ অন্যান্য *(নির্দিষ্ট করুন)*: _____

এটি কে করেছিল: *(আপনি যদি জানেন তবে অনুগ্রহ করে নির্দিষ্ট করুন)* _____

অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য সবকয়টিতে টিক চিহ্ন দিন

☐ পুলিশ ☐ মিলিটারি ☐ নিরাপত্তা ☐ সাধারণ পোশাক পরা অফিসার

☐ জানি না/নিশ্চিত নই ☐ অন্যান্য *(নির্দিষ্ট করুন)*: _____

3. সম্পর্কিত আইনি অধিকার এবং সুরক্ষা

I. তদন্ত

a. আপনি কি অপব্যবহার সম্পর্কে অন্য কাউকে জানিয়েছিলেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না

হ্যাঁ হলে:

কখন _____

কাকে ☐ উকিল ☐ পুলিশ ☐ মিলিটারি ☐ অভিযোক্তা

☐ বিচারক ☐ আদালতের কর্মী ☐ আটক করার কর্মী

☐ অন্যান্য *(নির্দিষ্ট করুন)*: _____

b. আপনি তাদের যা বলেছিলেন তার উপর ভিত্তি করে তারা কি কোনও পদক্ষেপ নিয়েছিল? ☐ হ্যাঁ ☐ না

হ্যাঁ হলে, *অনুগ্রহ করে নির্দিষ্ট করুন*: _____

II. অভিযুক্তদের অধিকার

a. আপনাকে কি আপনার বিরুদ্ধে অভিযোগ সম্পর্কে জানানো হয়েছিল?

☐ হ্যাঁ, *কখন*: _____ ☐ না

b. আপনাকে কি আপনার অধিকার সম্পর্কে জানানো হয়েছিল?

☐ হ্যাঁ, *কখন*: _____ ☐ না

হ্যাঁ হলে, আপনি কি এই বিষয়ে কোনো নথিতে স্বাক্ষর করেছিলেন এবং বুঝতে পেরেছিলেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না

c. আপনাকে কি আপনার পরিবারের সাথে যোগাযোগ করার অনুমতি দেয়া হয়েছিল?

☐ হ্যাঁ, *কখন*: _____ ☐ না

d. আপনাকে কি আপনার উকিলের সাথে যোগাযোগ করার অনুমতি দেয়া হয়েছিল বা কোনো উকিলের অ্যাক্সেস প্রদান করা হয়েছিল?

☐ হ্যাঁ, *কখন*: _____ ☐ না

III. আটক করে রাখার সময়ের দৈর্ঘ্য

a. আপনি জেরা বা জিজ্ঞাসাবাদের জন্য কত দিন হেফাজতে কাটিয়েছিলেন:

_____

b. অভিযোক্তার কাছে পাঠানোর আগে আপনি কতদিন আটক ছিলেন:

_____

c. একজন বিচারকের সাথে দেখা করার আগে আপনি কতদিন আটক ছিলেন:

_____

d. আপনি আটকাবস্থা থেকে কবে মুক্তি পেয়েছিলেন?

তারিখ *(দিন/মাস/বছর)*: _____/_____/_____

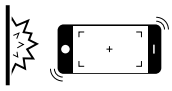
3 ব্যবহৃত সরঞ্জাম

1. নিরাপত্তা

নিরাপদ থাকুন

অস্ত্র গরম থাকতে পারে বা ফাটতে পারে! বিপদ!

অস্ত্র বহন করা বিপজ্জনক হতে পারে ও বেআইনি হতে পারে



শুধু তবেই ফটো তুলুন যদি এমনটা করা নিরাপদ হয়

আপনার ফটোগুলি নিরাপদ এবং সুরক্ষিতভাবে শেয়ার করুন

কৃতিত্ব: Prof. Anna Feigenbaum, John Horne, Omega Research Foundation, and Minute Works

2. ব্যবহার করা হয়েছে এমন যেকোনো মিলিটারি, নিরাপত্তা বা পুলিশি সরঞ্জাম অনুগ্রহ করে চিহ্নিত করুন

আপনার বিরুদ্ধে কি কোনো পুলিশি বা মিলিটারি সরঞ্জাম ব্যবহার করা হয়েছিল? ☐ হ্যাঁ ☐ না

হ্যাঁ হলে, অনুগ্রহ করে নিচের প্রশ্নগুলির উত্তর দিন:

অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য সবকয়টিতে টিক চিহ্ন দিন

☐ জলকামান ☐ জ্বালা করা রাসায়নিক *(যেমন, টিয়ার গ্যাস বা মরিচ স্প্রে)*

☐ আঘাত করে এমন গোলাবারুদ *(যেমন, গুলি — নির্দিষ্ট করুন)*: ☐ রাবারের ☐ প্লাস্টিকের ☐ ফোমের ☐ ধাতুর

☐ আঘাত করে এমন গোলাবারুদ ☐ স্টান গ্রেনেড *(উজ্জ্বল আলো এবং জোরে শব্দ)*

☐ লাঠি *(নির্দিষ্ট করুন)*: ☐ কাঠের ☐ রাবারের ☐ ধাতুর

☐ হাতকড়া বা অন্যান্য ধরনের কড়া *(নির্দিষ্ট করুন)*: ☐ ধাতুর ☐ প্লাস্টিকের

☐ বৈদ্যুতিক শকের যন্ত্র *(যেমন, স্টান গান বা স্টান ব্যাটন)* ☐ অজানা গ্যাস/ধোঁয়া

☐ অজানা বিস্ফোরক যন্ত্র ☐ উন্নত *(যেমন, জুতা, লাঠি)*

☐ অন্যান্য *(নির্দিষ্ট করুন)*: _____

সরঞ্জামের বর্ণনা *(রং, আকৃতি এবং যেকোনো স্বতন্ত্র বৈশিষ্ট্য অন্তর্ভুক্ত করুন)*:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

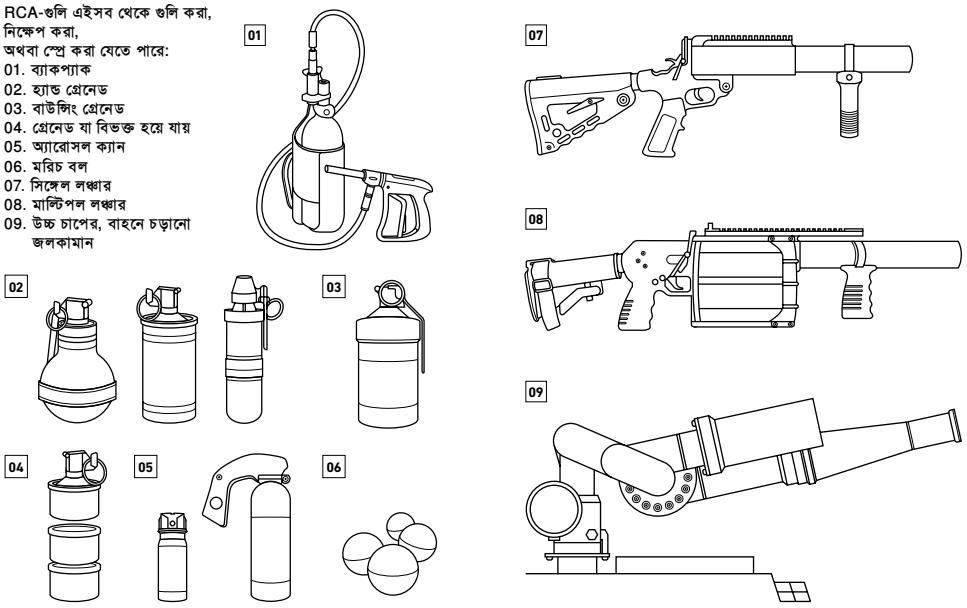
_____

_____

3. জ্বালা করা রাসায়নিক চিহ্নিত করা

I. ছড়িয়ে দেওয়ার প্রক্রিয়া (জ্বালা করা রাসায়নিকের ক্ষেত্রে): *(অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য সবকয়টিতে টিক চিহ্ন দিন)*

RCA-গুলি এইসব থেকে গুলি করা, নিক্ষেপ করা,
অথবা স্প্রে করা যেতে পারে:
01. ব্যাকপ্যাক
02. হ্যান্ড গ্রেনেড
03. বাউন্সিং গ্রেনেড
04. গ্রেনেড যা বিভক্ত হয়ে যায়
05. অ্যারোসল ক্যান
06. মরিচ বল
07. সিঙ্গেল লঞ্চার
08. মাল্টিপল লঞ্চার
09. উচ্চ চাপের, বাহনে চড়ানো জলকামান



কৃতিত্ব: Prof. Anna Feigenbaum, Omega Research Foundation, and Minute Works

II. চিকিৎসাজনিত প্রভাব (জ্বালা করা রাসায়নিকের ক্ষেত্রে): *(অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য সবকয়টিতে টিক চিহ্ন দিন)*

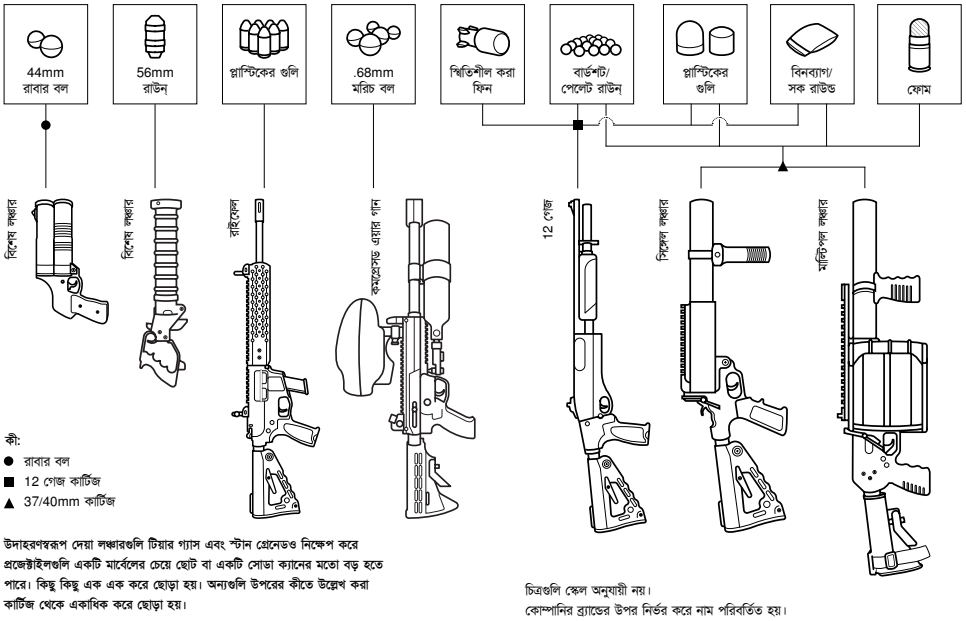
☐ চোখ জ্বালা করা, যন্ত্রণা করা, বা চোখে পানি আসা

☐ চোখ, নাক বা মুখে প্রদাহ এবং প্রচণ্ড ব্যথা

☐ অন্যান্য *(নির্দিষ্ট করুন)*: _____

4. প্রক্ষেপন করা অস্ত্র চিহ্নিত করা

অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য সবকয়টিতে টিক চিহ্ন দিন



কী:
● রাবার বল
■ 12 গেজ কার্টিজ
▲ 37/40mm কার্টিজ

উদাহরণস্বরূপ দেয়া লঞ্চারগুলি টিয়ার গ্যাস এবং স্টান গ্রেনেডও নিক্ষেপ করে প্রজেক্টাইলগুলি একটি মার্বেলের চেয়ে ছোট বা একটি সোডা ক্যানের মতো বড় হতে পারে। কিছু কিছু এক এক করে ছোড়া হয়। অন্যগুলি উপরের কীতে উল্লেখ করা কার্টিজ থেকে একাধিক করে ছোড়া হয়।

চিত্রগুলি স্কেল অনুযায়ী নয়।
কোম্পানির ব্র্যান্ডের উপর নির্ভর করে নাম পরিবর্তিত হয়।

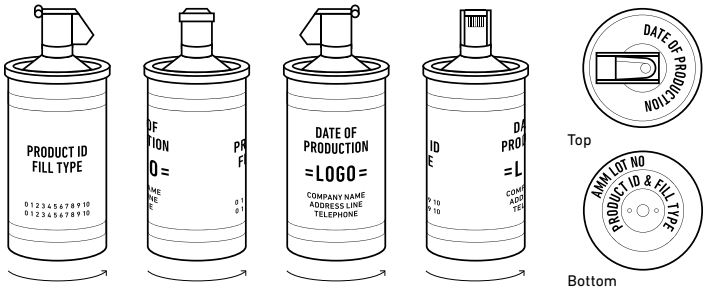
কৃতিত্ব: Prof. Anna Feigenbaum, Omega Research Foundation, and Minute Works

5. সরঞ্জামের ফটো?

- **আপনি ফটো(গুলি) প্রদান/সংযুক্ত করতে পারেন।**
- **আপনি যদি ফটো তুলতে চান তবে এখানে কিছু টিপস দেওয়া রইল:**
  - *পার্শ্ববর্তী এলাকা ক্যামেরাবন্দি করে রাখুন*
  - *অস্ত্রটি যেখানে পেয়েছেন সেখানেই সেটির ফটো তুলে রাখুন*
  - *ফ্ল্যাশ দিয়ে এবং ফ্ল্যাশ ছাড়া তুলে দেখুন*
  - *আপনার জুম ব্যবহার করুন*
  - *প্রত্যেকটি অস্ত্রের আলাদা করে ফটো তুলুন*
  - *উপরের এবং নিচের সহ অস্ত্রটির সমস্ত দিকের ফটো তুলুন*
  - *যেকোনো পাঠ্য এবং চিহ্নগুলি পরিষ্কার এবং ফোকাসে রয়েছে তা নিশ্চিত করে সমস্ত উপলভ্য বিবরণের পরিষ্কার ফটো তুলুন*

প্রতিটি কোণ থেকে সমস্ত বিবরণের ফটো তুলুন

উপরের এবং নিচের সহ অস্ত্রের সমস্ত দিকের ফটো তুলুন। যেকোনো পাঠ্য এবং চিহ্ন পরিষ্কার এবং ফোকাসে আছে তা নিশ্চিত করে সমস্ত উপলভ্য বিবরণের পরিষ্কার ফটো তুলুন।



কৃতিত্ব: Prof. Anna Feigenbaum, John Horne, Omega Research Foundation, and Minute Works

আপনার কাছে কি কোনো ফটো আছে? ☐ হ্যাঁ ☐ না

হ্যাঁ হলে, ফটোগুলি কে তুলেছিল?

☐ নিজে ফটো তুলেছি ☐ ফটোগুলি অন্য কেউ তুলেছিল

অনুগ্রহ করে আরও বিবরণ প্রদান করুন:

কখন

তারিখ *(দিন/মাস/বছর)*: _____/_____/_____ সময় *(00:00-23:59 বিন্যাসে)*: _____:_____

ফটো(গুলি) জমা দেওয়া হয়েছে? ☐ হ্যাঁ, *ছবির সংখ্যা নির্দিষ্ট করুন*: _____ ☐ না

আপনি যদি ব্যবহৃত সরঞ্জামগুলির ফটো তুলতে না পেরে থাকেন তবে অনুগ্রহ করে এটি নিচে আঁকুন:

4 আঘাত

1. আপনি কি প্রতিবাদ বা আটকের সময় আহত হয়েছিলেন?

☐ হ্যাঁ ☐ না

হ্যাঁ হলে, অনুগ্রহ করে নিচের প্রশ্নগুলির উত্তর দিন:

a. আপনার কি কোনো দৃশ্যত আঘাত আছে? ☐ হ্যাঁ ☐ না
(যেমন, ক্ষতচিহ্ন, কাটা, আঁচড়, ফোলা)

হ্যাঁ হলে, আপনার দৃশ্যত আঘাতগুলি বর্ণনা করতে অনুগ্রহ করে পরবর্তী বিভাগটি (2.) সম্পূর্ণ করুন।

b. আপনার কি অন্য কোনো শারীরিক যন্ত্রণা বা অস্বস্তি আছে বা ছিল? ☐ হ্যাঁ ☐ না
(যেমন, মোচড়ানো গোড়ালি, মচকে যাওয়া কব্জি, বা মাথাব্যথা)

হ্যাঁ হলে, অনুগ্রহ করে নির্দিষ্ট করুন:

_____

_____

_____

_____

c. এমন কিছু আছে কি যা আপনার আঘাত পাওয়ার জন্য আপনি এখন করতে পারেন না? ☐ হ্যাঁ ☐ ন
(যেমন, বসা, শোয়া, হাত উপরে উঠানো, প্রস্রাব করা, বা লেখা)

হ্যাঁ হলে, অনুগ্রহ করে নির্দিষ্ট করুন:

_____

_____

_____

_____

d. আপনার কোনো চিকিৎসাজনিত প্রয়োজন কি পূরণ হয়নি? ☐ হ্যাঁ ☐ না
(যেমন, আপনাকে কি আপনার ওষুধপত্র খাওয়ার বা আঘাতের জন্য চিকিৎসা পাওয়ার অনুমতি দেওয়া হয়েছিল?)

হ্যাঁ হলে, অনুগ্রহ করে নির্দিষ্ট করুন:

_____

_____

_____

_____

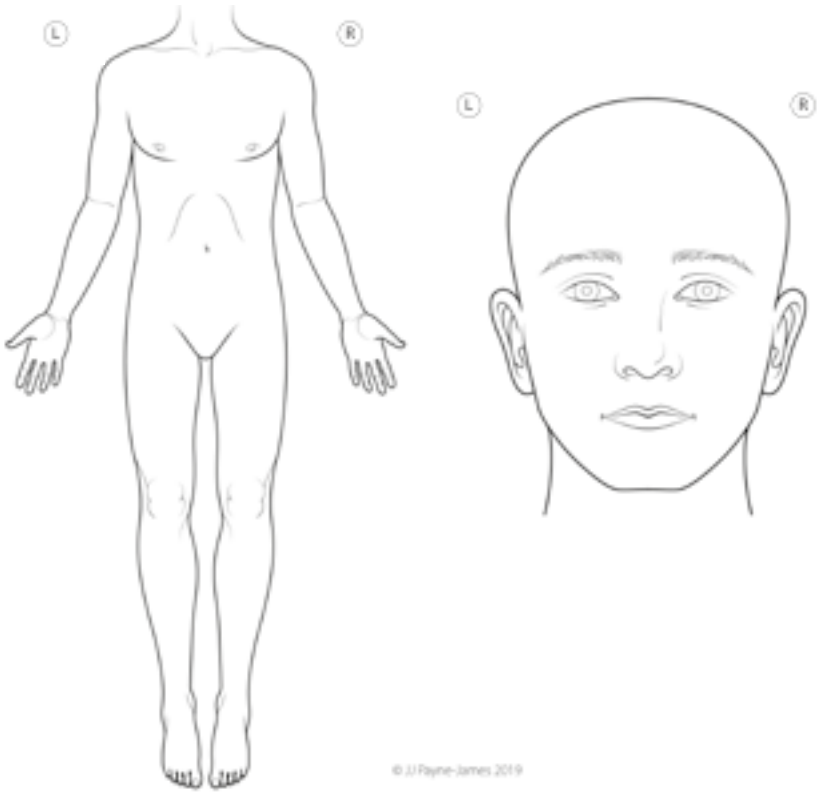
_____

2. আপনার দৃশ্যত আঘাতগুলি রেকর্ড করা

নির্দেশাবলী:

- *আপনার শরীরের যে এলাকা(গুলি)তে আপনি আঘাত পেয়েছেন বা যেখানে এখনও দৃশ্যত আঘাত রয়েছে (যেমন, ক্ষতচিহ্ন, কাটা, জ্বালা করা চোখ, আঁচড়, ফোলা ইত্যাদি) সেগুলি চিহ্নিত করতে বডি ডায়াগ্রামগুলি ব্যবহার করুন।*
- *ডায়াগ্রামে আপনার আঘাতের আকার এবং আকৃতি নির্দেশ করুন।*

অনুগ্রহ করে নিচের **ডায়াগ্রামটি চিহ্নিত করুন** এবং আপনার **মাথা এবং/অথবা শরীরের সামনের দিকের আঘাতের বর্ণনা দিন:**



** বাম এবং ডানদিক দেখান যেন আপনি কারও দিকে বা আয়নায় দেখছেন*

আপনার আঘাতগুলির বর্ণনা দিতে যথাসাধ্য চেষ্টা করুন। সেগুলি দেখতে কেমন তা বর্ণনা করুন, যেমন **রং, আকৃতি, আকার** এবং **কতগুলি:**

_____

_____

_____

_____

_____

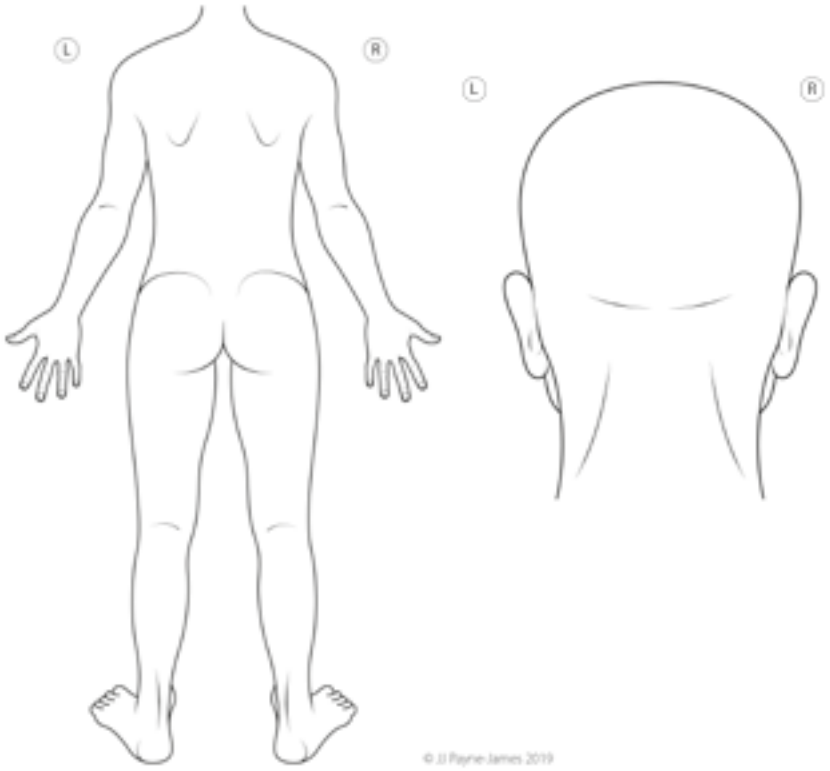
_____

_____

_____

2. *(চলছে)*

অনুগ্রহ করে নিচের ডায়াগ্রামটি চিহ্নিত করুন এবং আপনার মাথা এবং/অথবা শরীরের পিছনের **দিকের আঘাতের বর্ণনা দিন:**



আপনার আঘাতগুলির বর্ণনা দিতে যথাসাধ্য চেষ্টা করুন। সেগুলি দেখতে কেমন তা বর্ণনা করুন, যেমন **রং, আকৃতি, আকার** এবং **কতগুলি:**

3. আঘাতগুলির ফটো?

- **আপনি ফটো(গুলি) প্রদান/সংযুক্ত করতে পারেন।**
- **আপনি যদি ফটো তুলতে চান তবে এখানে কিছু টিপস দেওয়া রইল:**
  - *বিভিন্ন কোণ থেকে প্রতিটি আঘাতের একাধিক ফটো তুলুন, – যত বেশি ফটো হবে তত ভালো*
  - *প্রথমে, সম্পূর্ণ শরীরের একটি ফটো তুলুন যাতে আমরা আঘাতের প্যাটার্ন দেখতে পারি*
  - *দ্বিতীয়ত, মাঝারি দূরত্ব থেকে ফটো তুলুন যাতে আমরা আপনার আঘাত এবং আপনার শরীরের সেই অংশটি দেখতে পারি যেখানে এটি রয়েছে*
  - *শেষে, প্রতিটি আঘাতের কাছ থেকে ফটো তুলুন*
  - *অনুগ্রহ করে আপনার আঘাতের পাশে একটি স্কেল বা পয়সা বা কলমের মতো কোনো সাধারণ বস্তু দিয়ে ফটো তুলুন যাতে আমরা এটির আকার বুঝতে পারি*
  - *ফটো তোলার তারিখ এবং সময় রেকর্ড করুন*
  - *সম্ভব হলে প্রাকৃতিক আলো ব্যবহার করে ফটো তুলুন*

আপনার কাছে কি আপনার আঘাতগুলির কোনো ফটো আছে? ☐ হ্যাঁ ☐ না

হ্যাঁ হলে, আপনার আঘাতের ফটোগুলি কে তুলেছিল?

☐ নিজে ফটো তুলেছি ☐ ফটোগুলি অন্য কেউ তুলেছিল

অনুগ্রহ করে আরও বিবরণ প্রদান করুন:

কখন

তারিখ *(দিন/মাস/বছর)*: _____/_____/_____ **সময়** *(00:00-23:59 বিন্যাসে)*: _____:_____

ফটো(গুলি) জমা দেওয়া হয়েছে? ☐ হ্যাঁ, *ছবির সংখ্যা নির্দিষ্ট করুন*: _____ ☐ না

অন্যান্য নোট:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

4. ডাক্তার/চিকিৎসাজনিত সহায়তায় অ্যাক্সেস:

আপনাকে কি কোনো ডাক্তার পরীক্ষা করেছিলেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না

না হলে, আপনি যে অপব্যবহারের বর্ণনা দিয়েছেন তার পরে আপনি কি ডাক্তারকে দেখানোর অনুরোধ করেছিলেন?

☐ হ্যাঁ, *কার কাছে* : _____ ☐ না

হ্যাঁ হলে,

a. কখন: ☐ প্রতিবাদের সময় ☐ আটকের সময়, *অনুগ্রহ করে নিচে প্রযোজ্য সবকয়টিতে টিক চিহ্ন দিন:*

☐ *গ্রেপ্তারের পর* ☐ *জিজ্ঞাসাবাদের পর* ☐ *সেলে ঢুকানোর আগে*

☐ *আদালতে* ☐ *মুক্তির পর* ☐ *অন্য কেন্দ্রে স্থানান্তর করার পর*

☐ *অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন):* _____

b. আপনি বর্ণিত অপব্যবহারের পরে কি পরীক্ষা করা হয়েছিল? ☐ হ্যাঁ ☐ না

c. এছাড়াও অনুগ্রহ করে নিম্নলিখিত প্রশ্নের উত্তর দিন:

1. পরীক্ষাটি কোথায় করা হয়েছিল? _____
2. আটক হওয়ার কতদিন পর এটি করা হয়েছিল? _____
3. পরীক্ষাটি কতক্ষণ ধরে হয়েছিল? _____
4. আপনি কি এই পরীক্ষার অনুরোধ করেছিলেন বা অন্য কেউ করেছিলেন?

   ☐ নিজে ☐ অন্য কেউ, *(নির্দিষ্ট করুন)*: _____
5. আপনি কি স্বেচ্ছায় এই পরীক্ষায় আপনার সম্মতি দিয়েছিলেন?

   ☐ হ্যাঁ ☐ না, *কেন নয়*: _____
6. এটি কি গোপনীয়ভাবে করা হয়েছিল? *(অন্য লোকের উপস্থিতি ছাড়া বা কেউ শুনতে না পারা করে)*

   ☐ হ্যাঁ ☐ না, *(নির্দিষ্ট করুন)*: _____
7. আপনি কি ডাক্তারকে বলেছিলেন যে আপনার সাথে কীভাবে দুর্ব্যবহার করা হয়েছিল বা অপব্যবহার করা হয়েছিল?

   ☐ হ্যাঁ ☐ না, *কেন নয়*: _____
8. মেডিকেল পরীক্ষার সময় আমি:

   ☐ সম্পূর্ণ নগ্ন ছিলাম ☐ আংশিকভাবে নগ্ন ছিলাম ☐ সম্পূর্ণ পোশাক পরিহিত ছিলাম

   (মানে পোশাক খোলার অনুরোধ করা হয়নি)
9. তিনি কি আপনার আঘাতের ফটোগুলি আপনার পরীক্ষা হওয়ার সময় তুলেছিলেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না
10. আপনি কি মেডিকেল রিপোর্টটি পড়তে পেরেছেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না
11. আপনার কাছে কি মেডিকেল রিপোর্ট(গুলি)র একটি কপি আছে? ☐ হ্যাঁ ☐ না

5. ফরেনসিক পরীক্ষার জন্য রেফারেল:

আপনাকে কি কোনো ফরেনসিক ডাক্তার/চিকিৎসা-আইনি বিশেষজ্ঞ দ্বারা পরীক্ষার জন্য রেফার করা হয়েছে?

☐ হ্যাঁ ☐ না **হ্যাঁ হলে**, কোথায়:

শহর _____ স্থান বা প্রতিষ্ঠানের নাম _____

irct
International Rehabilitation
Council for Torture Victims

ifeg independent forensic expert group

Berkeley Public Health

Omega Research Foundation