

# Annexe 1 : Modèle de formulaire

## Formulaire sur les conditions d'exécution de la peine pour les condamnés à la peine capitale

---

Prison :

Type d'infraction :

### 1-Données personnelles :

Âge:

Sexe

M

F

Nationalité/Région \_\_\_\_\_

État civil : \_\_\_\_\_

Célibataire  Divorcé (e)  Marié (e)  Veuf/ve

Nombre d'enfants : \_\_\_\_\_

Niveau d'éducation : \_\_\_\_\_

Primaire  Secondaire  Supérieur  Interrompu

Raisons de l'interruption : matérielle, nécessité de travailler

Niveau d'éducation des parents: \_\_\_\_\_

### 2-Données sociales et économiques :

Type et lieu de domicile : \_\_\_\_\_

Lieu de résidence lors de la commission de l'infraction :

Propriétaire  Locataire/trice  logé (e )

Autres cas \_\_\_\_\_

Quartier populaire  Quartier huppé

-Ressources de la famille

Est-ce que vous constituez les sources principales des revenus de la famille ?

Oui  Non

Est-ce que vous habitez avec votre famille au moment de l'arrestation ?

Oui  Non

### 3-Expérience professionnelle/Activités :

Travail  stable  non-stable

Nature du salaire  stable  non-stable

Valeur du salaire :

100-300  300-600  600-1000  +1000

Pensez-vous que votre situation socioéconomique était le motif qui vous a poussé à commettre cette infraction pénale ?

Bénéficiez-vous de la couverture sociale : Oui  Non

#### 4- Aspect psychologique :

Votre avis sur la peine capitale avant votre condamnation ?

#### 5- Circonstances du procès :

Condamnation :

Date de la condamnation :

Type de l'infraction :

Avez-vous des antécédents judiciaires ? Oui  Non

Lesquels ?

Avez-vous été informé, au moment de votre arrestation ou au commencement de votre détention ou juste après votre détention, de vos droits ?

Oui  Non

Verbalement ou par un document écrit ?

Verbalement  document écrit

Avez-vous été exposé à des actes de torture, de mauvais traitement psychologique ou physique avant l'interrogatoire ?

Oui  Non

Description du traitement auquel vous avez été exposé ?

Durant l'interrogatoire par la police et les autorités judiciaires, avez-vous senti que vous étiez obligé (e) de reconnaître l'infraction ou de témoigner contre vous-même ?

---

---

Avez-vous déjà été menacé (e) de représailles de quelque nature que ce soit contre vous ou d'autres personnes si vous ne vous reconnaissez pas comme coupable ou si vous ne témoignez pas contre vous-même ?

---

---

---

**-Frais des procédures judiciaires :**

Si vous n'étiez pas en mesure de prendre en charge les frais d'avocat, est-ce que l'un des avocats serait nommé pour vous défendre ?

Oui  Non

Quels a été le coût de justice ?

---

---

---

Avez-vous eu la chance d'exprimer vos opinions et d'expliquer ce dont à quoi vous pensez tout au long des phases des procédures judiciaires ?

---

---

---

**6- Conditions dans lesquelles les détenus purgent leurs peines :**

Avez-vous été notifié (e) du règlement intérieur de la prison ?

Oui  Non

Recevez-vous une aide financière de la part de votre famille en étant en prison ?

Oui  Non

Recevez-vous une aide financière de la part de l'administration financière ?

Oui  Non

Pour les détenus vétérans, est-ce que vos conditions de séjour en prison ont changé après que la Tunisie a arrêté d'appliquer la peine de mort ?

Oui  Non

**7- Services de santé :**

Souffrez-vous d'une maladie chronique avant votre incarcération ?

Oui  Non

Recevez-vous un suivi médical spécifique à cette maladie ?

Oui  Non

Vous a -t-on officiellement diagnostiqué une maladie depuis votre arrivée en prison ?

Oui  Non

Recevez-vous un suivi physique et psychologique ?

Oui  Non

La nutrition :

Combien de repas vous recevez par jour ?

1  2  3

Sont-ils suffisants ou non ? \_\_\_\_\_

Êtes-vous en mesure d'acheter des repas supplémentaires ?

Cellule : individuelle  collective

Pensez-vous que les conditions de séjour dans lesquelles vous purgez votre peine sont normales ?

---

---

---

-Serait-il possible de trouver d'autres moyens pour améliorer votre incarcération ?

---

---

---

**Conditions de maintien d'hygiène :**

- Avez-vous reçu gratuitement des articles d'hygiène essentiels (savon-dentifrice- brosse à dents) ?

Oui  Non

-Si la réponse est positive, comment avez-vous obtenu ces articles ?

---

---

---

A combien de douche avez-vous droit ? quotidiennement  hebdomadairement   
mensuellement

Avez-vous le droit à une sortie/balade ? quotidiennement  hebdomadairement   
mensuellement

Avez-vous une eau propre et une eau potable ?

Oui  Non

**Vie familiale :**

Avez-vous le droit aux visites des membres de vos familles ?

Oui  Non

Si la réponse est positive :

Fréquence des visites ?    une fois par semaine                      une fois par mois

Avez-vous le droit de voir les membres de votre famille ?

Dans une salle spécifique                      derrière des barrières vitrées                      sans barrière

- Coût du déplacement de la famille en fonction de la distance ?

---

---

**Relation avec l'administration pénitentiaire :**

-Avez-vous été exposé (e) à une discrimination par rapport aux autres détenu (e)s ?

---

---

---

Avez-vous été harcelé par les détenus ?

---

---

---