



MINISTERE DE L'INTERIEUR ET DES COLLECTIVITES TERRITORIALES

DIRECTION DE LA PROTECTION CIVILE

GRILLE D'EVALUATION RAPIDE POST-DESASTRE



Comité protection Civile de :

Date :

Type de désastre	<input type="checkbox"/> Inondation	<input type="checkbox"/> Raz de marée
	<input type="checkbox"/> Cyclone/Vents violents	<input type="checkbox"/> Incendie
	<input type="checkbox"/> Tremblement de terre	Autres (à préciser)
	<input type="checkbox"/> Glissement de terrain	
Date du désastre :		

AIRE GEOGRAPHIQUE					
Département		Commune		Ville	
Section Communale		Quartiers		Localité	

Bilan partiel des Dégâts :

Commune	Localités	Morts	Disparus	Blessés	Familles sinistrées	Personnes Hébergées	Maisons		
							Inond.	Détruit.	Endom.
TOTAL									

<u>SANTE</u>			
Structures affectées par le désastre	Hôpital <input type="checkbox"/> Centre de santé <input type="checkbox"/> Autres _____		
Personnel médical disponible	Personnel	Nombre	
		Disponibles	Affectés par le désastre
	Médecin		
	Infirmière		
	Auxiliaire		
Médicaments disponibles	Gratuit <input type="checkbox"/> Payant <input type="checkbox"/>		

<u>EAU</u>		
Eau disponible en quantité suffisante	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Origine :
Etat du réseau :		

<u>ASSAINISSEMENT</u>			
Canaux de drainage	Détruits <input type="checkbox"/> Obstrués <input type="checkbox"/>	Long. Détruite :	Long. Obstruée :
Latrines affectées	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Nombre de latrines affectées :	

<u>ELECTRICITÉ</u>			
Disponible	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Source	

<u>EDUCATION</u>		
Nombre Écoles détruites	Nombre Écoles endommagées	Nombre Élèves concernés

<u>AGRICULTURE</u>			
Dégâts sur les cultures en cours	Légers <input type="checkbox"/>	Moyens <input type="checkbox"/>	Graves <input type="checkbox"/>
Dégâts sur les animaux d'élevage	Légers <input type="checkbox"/>	Moyens <input type="checkbox"/>	Graves <input type="checkbox"/>
Dégâts sur les produits agricoles stockés	Légers <input type="checkbox"/>	Moyens <input type="checkbox"/>	Graves <input type="checkbox"/>

<u>VOIES DE TRANSPORT/COMMUNICATION</u>				
Zone accessible par route	Voie Maritime	Voie Aérienne	Autres	Signal Téléphonique

<u>INSTITUTIONS PRESENTES SUR PLACE</u>		
Nom	Domaine d'intervention	Personne Contact/ Tel.

Besoins prioritaires identifiés.

Localités :, Besoins du Au

Articles	Nombre de familles sinistrées	Besoin par famille	Besoin total
<u>Nourriture</u>			
➤ Eau			
➤ Tablettes de purification			
➤ Riz, (sacs)			
➤ Pois (sacs)			
➤ Huile (caisse)			
➤ Sucre (sacs)			
➤ Pain (caisses)			
➤ Farine (sacs)			
➤ Sardine (caisse)			
➤ Lait (caisse)			
Kits d'Hygiène :			
➤ Enfants – 5ans			
Adultes :	➤ Hommes		
	➤ Femmes		
Médicaments (types)			
Kit de cuisine			
Matelas			
Couvertures			
Vêtements	➤ Homme		
	➤ Enfants		
	➤ Femmes		
Réparation de tronçon (long Km)			
Réparation du réseau d'adduction d'eau potable			
Curage canal de drainage (long)			
Réparation de maisons			
Semences			
Outils agricoles			
Matériels de pêches			