

Fiche de signalement





		PARENTS
Nom de l'école :		
Date de l'événement :		
Nom de la personne qui signale l'événement :	🗆 Féminin	☐ Masculin
Numéro de téléphone pour vous joindre : ()		
Victime présumée		
Nom, prénom :	☐ Féminin	☐ Masculin
Groupe/classe :		
Blessures physiques :		
□ aucune □ légère	☐ sévère	
Auteur présumé de l'agression		
Nom, prénom de l'élève qui a agressé :	Féminin	☐ Masculin
Niveau, groupe/classe :	_	
Nom, prénom de(s) l'élève(s) complice(s), s'il y a lieu :		
Témoin(s)		
Nom, prénoms des témoins :		
Nature de l'acte posé		
Atteinte à l'intégrité physique		
☐ Agresser physiquement à mains nues (bagarre, coup	$\ \square$ Agresser physiquement avec une arme à feu, arme	
de poing, etc.)	blanche, bâton, chaîne, etc.	
☐ Vol, extorsion, menaces (taxage)	☐ Autre (spécifiez) :	
Atteinte morale ou psychologique		
☐ Humilier	☐ Insulter, injurier	
☐ Ridiculiser, rabaisser	☐ Faire du chantage	
☐ Harceler, traquer	☐ Autre (spécifiez) :	
☐ Dénigrer, se moquer		
Atteinte à la sécurité		
☐ Menacer globalement les personnes de l'école	\square Être l'auteur d'une fausse alarme (bombe, incendie	
☐ Porter une arme à feu, arme blanche, etc.	☐ Autre (spécifiez) :	

tteinte à la vie sociale	
Exclure, isoler, ignorer	☐ Répandre des rumeurs, commérer
Briser une réputation ou y nuire	☐ Autre (spécifiez) :
tteinte à la vie privée	
☐ Filmer, photographier quelqu'un à son insu et l'a	afficher ou le diffuser
Afficher, envoyer un message, une photo ou une	
iscriminer sur la base	
ethnoculturelle	☐ du sexe ☐ du handicap ☐ du poids ☐ de la grandeur
☐ de l'hygiène ☐ d'une maladie	
tteinte à la propriété	
Endommager volontairement les biens personne	
Autre (spécifiez) :	
ieux	
Lieux d'étude (salle de cours, laboratoire, gymna	• • • •
Lieux communs (toilette, cantine, cours de récréLieux de transition (couloirs, escalier/ascenseur,	
Dieux de transition (couloirs, escalier/ascenseur) Abords immédiats de l'école (stationnement, ru	
Par des techniques d'information (courriel, mes	
Trajet entre l'école et le domicile	
Locaux des services de garde, s'il y a lieu	
Aires d'attente du transport scolaire, s'il y a lieu	
〕Véhicules scolaires, s'il y a lieu 〕Autre (spécifiez) :	
utres renseignements	
réquence de l'acte : □ Acte isolé □ Acte rép	
Déséquilibre des pouvoirs : OUI	
Sentiment de détresse de la victime : □ OUI □	□ NON
Commentaires :	
Actions prises par le parent :	
AUTIONS PI1565 PAI 16 PAIGHT :	
Actions prises par la direction :	
Fiche remplie par :	Date de transmission :