

Formulaire de signalement d'un acte d'intimidation ou de violence

Date : _____

Nom de la personne rapportant l'acte : _____

Lien avec la victime: _____

- Je désire que cette plainte demeure confidentielle

Victime	Nom et prénom : Niveau :
Auteur(s) présumé(s) de l'acte de violence ou d'intimidation	Nom et prénom : Niveau :
	Nom et prénom : Niveau :
Témoïn (s)	Nom et prénom : Niveau :
	Nom et prénom : Niveau :

NATURE DE L'ACTE POSÉ :

ATTEINTE À L'INTÉGRITÉ PHYSIQUE :

- Agresser physiquement à main nue (Bagarre, coup de poing, etc...)
- Agresser physiquement avec une arme
- Vol, extorsion, taxage

ATTEINTE MORALE OU PSYCHOLOGIQUE :

- Humilier
- Harceler, traquer
- Faire du chantage
- Ridiculiser, dénigrer
- Insulter, injurier
- Autre : _____

ATTEINTE À LA SÉCURITÉ :

- Menacer globalement les personnes de l'école
- Être l'auteur d'une fausse alarme d'incendie
- Porter une arme blanche
- Autre : _____

ATTEINTE À LA VIE SOCIALE :

- Exclure, isoler, ignorer
- Briser une réputation ou y nuire
- Répandre des rumeurs
- Autre : _____

DISCRIMINATION SUR LA BASE ... :

- Ethnoculturelle
- Le poids
- De la personnalité
- La grandeur
- D'une maladie
- D'un handicap
- Orientation sexuelle
- De l'hygiène
- Autre : _____

ATTEINTE À LA PROPRIÉTÉ :

- Endommager volontairement les biens personnels ou collectifs
- Autre : _____

LIEU(X) DE L'INCIDENT :

- | | |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Classe : _____ | <input type="checkbox"/> Débarcadère |
| <input type="checkbox"/> Cafétéria | <input type="checkbox"/> Transport scolaire |
| <input type="checkbox"/> Salon étudiant | <input type="checkbox"/> Sur le chemin de l'école |
| <input type="checkbox"/> Escalier | <input type="checkbox"/> Dépanneur |
| <input type="checkbox"/> Corridors | <input type="checkbox"/> Téléphone ou internet (médias sociaux) |
| <input type="checkbox"/> Cour d'école | <input type="checkbox"/> Autre : _____ |
| <input type="checkbox"/> Stationnement | |

AUTRES RENSEIGNEMENTS :

Fréquence de l'acte Acte isolé _____ Actes répétitifs _____

Déséquilibre de pouvoir oui _____ non _____

- Acte posé seul
- Acte posé en groupe

Sentiment de détresse oui _____ non _____

Spécifiez

Décrivez ce qui s'est passé :

**En dénonçant cet incident, vous avez démontré un réel courage.
Merci de nous aider à rendre notre école plus sécuritaire pour tout le monde.**

Important : Le formulaire de signalement doit être acheminé à M. Robert Charlebois, contremaître à la sécurité : robert.charlebois@csscv.gouv.qc.ca