

Signalement d'événement d'intimidation ou d'acte de violence

www.csdm.qc.ca/lavergne

Fiche de consignation

1. Nom de la personne qui signale et classe (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_
2. Auteur(s) de l'événement : \_\_\_\_\_ Classe/foyer : \_\_\_\_\_
3. Victime(s) de l'événement : \_\_\_\_\_ Classe/foyer : \_\_\_\_\_
4. Témoins de l'événement : \_\_\_\_\_ Classe/foyer : \_\_\_\_\_
5. Lieu de l'événement : \_\_\_\_\_ date : \_\_\_\_\_ AM\_\_ Dîner\_\_ PM\_\_
6. Description de l'événement : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Description des blessures physiques et/ou des torts causés : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Intervenant ayant reçu le signalement : \_\_\_\_\_

9. Intervenant qui gère le signalement : \_\_\_\_\_
10. Présence d'indice d'intimidation :
  - Déséquilibre de pouvoir
  - Sentiment de détresse
  - Geste répété
  - Récidive
  - Effet nuisible sur la victime : \_\_\_\_\_
11. Description sommaire des interventions faites auprès de la victime, de l'auteur et des témoins :
  - Retrait du jeu
  - Mise au point avec un adulte
  - Conséquences : \_\_\_\_\_
  - Contravention
  - Communication aux parents
12. Conclusion suite à l'analyse :

**Nature du geste :** Intimidation \_\_\_\_\_ acte de violence \_\_\_\_\_ conflit \_\_\_\_\_ Autre : \_\_\_\_\_

**Signalement retenu :** oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_ **Suivi sera effectué par :** \_\_\_\_\_

Signature de la personne désignée par la direction \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature de la direction : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_