|  |
| --- |
| **Formulaire de déclaration des incidents violents** |

|  |
| --- |
| **Identification de la victime** |
| **Nom :**  | **Téléphone :**  |
| **Catégorie de personnel :** | [ ]  Enseignant | [ ]  Professionnel | [ ]  Soutien |
| **Lieu de travail :** |
| **Date :** | **Heure :** |

|  |
| --- |
| **Lieu de l’incident** |
| [ ]  Classe | [ ]  Corridor | [ ]  Cour d’école | [ ]  Cafétéria | [ ]  Gymnase |
| [ ]  Autre endroit : |

|  |
| --- |
| **Description de l’incident** |
| **Agression physique** | **Agression verbale** | **Harcèlement** |
| [ ]  Coup[ ]  Morsure[ ]  Bousculade | [ ]  Crachats[ ]  Égratignure[ ]  Vandalisme, vol | [ ]  Menace[ ]  Harcèlement[ ]  Insultes (Injures) | [ ]  Physique[ ]  Sexuel |
| [ ]  Autre : |

|  |
| --- |
| **Autres éléments entourant l’incident** |
| Nom du témoin (si applicable) : | [ ]   | Notes personnelles ou pièces justificatives disponibles |
| [ ]  Soins médicaux | [ ]  Intervention policière | [ ]  Transport ambulancier |
| [ ]  Autre intervenant : |

|  |
| --- |
| **Description de l’agresseur** |
| [ ]  Homme | [ ]  Femme | Nom : |
| Est-ce un : | [ ]  Supérieur | [ ]  Collègue | [ ]  Étudiant | [ ]  Parent | [ ]  Visiteur |
| [ ]  Autre personne : | Si étudiant, avec PI | [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Inconnu |

|  |
| --- |
| **Description détaillée de l’incident** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Signatures** |
| Signature de la victime : | Date : |
| Copie transmise au syndicat | [ ]  SEHCN | [ ]  SPPHCN | [ ]  SPSCS CSN |