|  |
| --- |
| **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 |