

Saint-Mathieu

7230, 8^e Avenue

Montréal (Québec) H2A 3C7

Téléphone : 514-596-5120

RAPPORT D'ÉVÈNEMENT DE VIOLENCE OU D'INTIMIDATION

Date de la plainte ou du signalement : _____ heure : _____

Nom de la personne qui signale : _____

Fonction ou lien avec la victime : _____

Numéro de téléphone pour joindre cette personne : (____) _____

Victime présumée

Nom, prénom, groupe : _____

Blessures physiques : aucunes légères sévères (spécifiez) : _____

Agresseur présumé

Nom, prénom, groupe : _____

Complice(s) présumé(s)

Nom(s), prénom(s), groupe(s) : _____

Témoin(s) présumé(s)

Nom(s), prénom(s), groupe(s) : _____

Nature de l'acte posé

Atteinte à l'intégrité physique, psychologique, sociale ou morale.

Agresser physiquement à mains nues (spécifiez) : _____

Agresser physiquement avec une arme (spécifiez) : _____

Menacer d'agresser physiquement (spécifiez) : _____

Agresser verbalement, insulter (spécifiez) : _____

Harceler, traquer (spécifiez) : _____

Dénigrer, se moquer, ridiculiser, rabaisser, humilier (spécifiez) : _____

Exclure, isoler, ignorer (spécifiez) : _____

Répandre des rumeurs, commérer (spécifiez) : _____

Autre (spécifiez) : _____

Nature de l'acte posé (suite)

Atteinte à la propriété

- Vandaliser les biens personnels ou collectifs (spécifiez) : _____
- Voler, taxer, extorquer (spécifiez) : _____
- Autre (spécifiez) : _____

Atteinte à la sécurité

- Menacer globalement les personnes de l'école (spécifiez) : _____
- Porter une arme ou posséder des produits dangereux (spécifiez) : _____
- Être l'auteur d'une fausse alarme/alerte (spécifiez) : _____
- Autre (spécifiez) : _____

Atteinte à la vie privée

- Filmer, photographier quelqu'un et l'afficher ou le diffuser sans son accord (spécifiez) : _____
- Afficher, envoyer un message, une photo ou une vidéo préjudiciable ou diffamatoire (spécifiez) : _____
- Autre (spécifiez) : _____

Discrimination sur la base

- ethnoculturelle de l'orientation sexuelle du sexe du handicap du poids
- de la grandeur de l'hygiène d'une maladie autre : _____

Lieux et moments

- Où (spécifiez) : _____
- Quand (spécifiez) : _____

Autres renseignements

- Acte isolé Acte répétitif Acte posé seul Acte posé en groupe
- Déséquilibre des pouvoirs : OUI NON Sentiment de détresse de la victime : OUI NON

Commentaires :

Fiche remplie par (nom et fonction) : _____

Signature : _____ Date : _____

Signature de la direction: _____ Date : _____