École Beaulieu ****

4565, rue Chambois

Sherbrooke J1N 2B7

819-822-5642

**PARENTS**

**FICHE DE SIGNALEMENT**

Nom de l’école : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de l'événement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Heure \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de la personne qui signale l’événenent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  féminin  masculin

Numéro de téléphone pour vous joindre : ( \_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Victime présumée**

Nom, prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  féminin  masculin

Groupe/classe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Blessures physiques :  aucune  légère  sévère

**Auteur présumé de l’agression**

Nom, prénom de l’élève qui a agressé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  féminin  masculin

Niveau/groupe/classe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom, prénom de (s) complice (s). s’il y a lieu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Témoin**

Nom, prénoms des témoins : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nature de l’acte posé**

**Atteinte à l’intégrité physique**

 Agresser physiquement à mains nues (bagarre, coup de poing, etc.)

 Agresser physiquement avec une arme à feu, arme blanche, bâton, chaîne, etc.

 Vol, extorsion, menaces (taxage)

 Autre (spécifiez) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Atteinte morale ou psychologique**

 Humilier  Insulter, injurier

 Ridiculiser  Faire du chantage

 Harceler, traquer  Autre (spécifiez)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dénigrer, se moquer

**Atteinte à la sécurité**

 Menacer globalement les personnes de l’école  Être l’auteur d’une fausse alarme

(bombe, incendie)

 Porter une arme à feu, arme blanche, etc.  Autre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Atteinte à la vie sociale**

 Exclure, isoler, ignorer  Répandre des rumeurs, commérer

 Briser une réputation ou y nuire  Autre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Atteinte à la vie privée**

 Filmer, photographier quelqu’un à son insu et l’afficher ou le diffuser

 Afficher, envoyer un message, une photo ou une vidéo préjudiciable

**Discriminer sur la base**

 ethnoculturelle  de l’orientation sexuelle  du sexe  du handicap

 du poids  de la grandeur  de l’hygiène  d’une maladie

**Atteinte à la propriété**

 Endommager volontairement les biens personnels ou collectifs (graffitis, tags. etc.)

 Autre (spécifiez) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lieux**

 Lieux d’étude (salle de cours, laboratoire, gymnase, salle d’étude, bibliothèque, etc.)

 Lieux communs (toilette, cantine, cours de récréation, etc.)

 Lieux de transition (couloirs, escalier /ascenseur, vestiaires ou casiers, etc.)

 Abords immédiats de l’école (stationnement, rues, ruelles, parcs, etc.)

 Par des techniques d’information (courriel, message texte, téléphone cellulaire, médias sociaux)

 Trajet entre l’école et le domicile

 Locaux des services de garde, s’il y a lieu

 Aire d’attente de transport scolaire, s’i y a lieu

 Véhicules scolaires, s’il y a lieu

 Autre (spécifiez) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autres renseignements**

**Fréquence de l’acte** :  Acte isolé  Acte répétitif

**Contexte** :  Acte posé seul  Acte posé en groupe

Déséquilibre des pouvoirs :  OUI  NON

Sentiment de détresse de la victime :  OUI  NON

**Commentaires :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Actions prises par le parent :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fiche remplie par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de transmission : \_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de la personne à qui cette fiche est transmise : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_