

Date de l'événement : _____ Heure approx. : _____

Nom de la personne qui signale l'événement : _____

Fonction au CFTR : _____ Tél. : _____

Victime présumée

Nom, prénom : _____

Élève / Groupe : _____

Personnel du CFTR / Fonction : _____

Blessures physiques

Aucune

Légères

Sévères

Auteur présumé de l'agression

Nom, prénom : _____

Élève / Groupe : _____

Personnel du CFTR / Fonction : _____

Nom, prénom du/des complice(s) : _____ Groupe : _____

Témoin(s)

Nom, prénom du/des témoin(s) : _____ Groupe : _____

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, une arme blanche, un bâton, une chaîne, etc.

Vol, extorsion, menaces (taxage)

Autre (spécifiez) : _____

Atteinte à la vie privée

Filmer, photographier quelqu'un à son insu et l'afficher, le diffuser

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

Atteinte à la vie sociale

Exclure, ignorer, isoler

Répandre des rumeurs, commérer

Briser une réputation ou y nuire

Autre (spécifiez) : _____

Atteinte morale ou psychologique

- Humilier Insulter, injurier
 Ridiculiser, rabaisser Faire du chantage
 Harceler, traquer Autre (spécifiez) : _____
 Dénigrer, se moquer

Atteinte à la sécurité

- Menacer globalement les personnes du CFTR Porter une arme à feu, arme blanche
 Être l'auteur d'une fausse alarme (bombe, incendie)
 Autre (spécifiez) : _____

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)

Lieu de l'événement:

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Fréquence de l'acte: Acte isolé Acte répété

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 PERSONNEL DU CFTR TÉMOIN OU DE LA DIRECTION
AUPRÈS DE LA VICTIME, DE L'AUTEUR, DES TÉMOINS :**

Fiche remplie par : _____

Date de transmission : _____

Nom de la personne à qui cette fiche est transmise : Louise Primeau, conseillère d'orientation

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Adapté par Carlo Ficorilli, direction adjointe au Centre de formation du transport routier à la CSRDN, à partir du document de travail «Plan de lutte contre l'intimidation et la violence à l'école (Protocole d'intervention) de la Commission scolaire de la Commission scolaire de la Rivière-du-Nord.