

<p style="text-align: center;"><b>INTIMIDATION</b></p> <p>Tout comportement, parole, acte ou geste <b>délibéré ou non à caractère répétitif</b>, exprimé directement ou indirectement, y compris dans le cyberspace, dans un contexte caractérisé par <b>l'inégalité des rapports de force</b> entre les personnes concernées, ayant pour <b>effet</b> d'engendrer des sentiments de détresse et de léser, blesser, opprimer ou ostraciser (13 L.I.P.).</p>	<p style="text-align: center;"><b>VIOLENCE</b></p> <p>Toute manifestation de force, de forme verbale, écrite, physique, psychologique ou sexuelle, exercée <b>intentionnellement</b> contre une personne, ayant pour <b>effet</b> d'engendrer des sentiments de détresse, de la léser, de la blesser ou de l'opprimer en s'attaquant à son intégrité ou à son bien-être psychologique ou physique, à ses droits ou à ses biens (13 L.I.P.).</p>
---	---

**NOM DE L'ÉCOLE** \_\_\_\_\_  Primaire  Secondaire

**SIGNALEMENT** **Pour toute information complémentaire, utiliser le verso.**

Nom de l'adulte de l'école qui signale l'événement : \_\_\_\_\_

Direction  Enseignant(e)  Autres (spécifier) : \_\_\_\_\_  
 Personnel professionnel  Personnel de soutien

**Vous avez été témoin de l'événement.**

**Vous n'avez pas été témoin de l'événement. Vous avez été informé de la situation par :**

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Élève  Parents  Autres (spécifier) : \_\_\_\_\_

**Date où vous avez été informé de la situation :** \_\_\_\_\_

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

**LIEU(X) :** \_\_\_\_\_

**AUTEUR(S) DE L'AGRESSION**

<input type="checkbox"/> Acte perpétré seul <b>Nom de la personne qui a agressé :</b> _____ <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin Degré/groupe, s'il y a lieu : _____	<input type="checkbox"/> Acte perpétré <b>en groupe</b> <b>Nom de(s) complice(s) :</b> _____ <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin _____ <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
---	--

**TÉMOIN(S)**

Il n'y avait pas de témoin.

Un ou des élèves ou adultes ont été témoin(s).  Nombre d'élèves : \_\_\_\_\_ Nombre d'adultes : \_\_\_\_\_

Nom de(s) témoin(s), s'il y a lieu : \_\_\_\_\_

Direction  Enseignant(e)  Parents  
 Personnel professionnel  Personnel de soutien  Autres (spécifier) : \_\_\_\_\_

**CIBLE OU VICTIME**

**Nom de la personne :** \_\_\_\_\_  Féminin  Masculin Degré/groupe : \_\_\_\_\_

Blessures physiques :  Aucune  Légères  Sévères

Préciser : \_\_\_\_\_

Détresse engendrée :  Légère  Sévère

Préciser : \_\_\_\_\_

**NATURE DE L'ACTE POSÉ**

Atteinte morale ou psychologique	Atteinte à la vie sociale	Atteinte à l'intégrité physique	Atteinte aux biens personnels et publics
<input type="checkbox"/> Humilier, ridiculiser, rabaisser, dénigrer, se moquer <input type="checkbox"/> Harceler, traquer <input type="checkbox"/> Insulter, injurier <input type="checkbox"/> Faire du chantage <input type="checkbox"/> Menacer <input type="checkbox"/> Discriminer sur la base du racisme, de l'orientation sexuelle, de la religion, du handicap, du sexe, etc. <input type="checkbox"/> Autres (spécifier au verso)	<input type="checkbox"/> Exclure, isoler, ignorer <input type="checkbox"/> Briser une réputation ou y nuire <input type="checkbox"/> Cyberintimidation : afficher, envoyer un message, une photo, ou une vidéo préjudiciable <input type="checkbox"/> Répandre des rumeurs, commérer <input type="checkbox"/> Filmer, photographier quelqu'un à son insu ou sans son consentement et l'afficher ou le diffuser <input type="checkbox"/> Autres (spécifier au verso)	<input type="checkbox"/> Agresser physiquement à mains nues (bagarre, coup de poing, etc.) <input type="checkbox"/> Agresser physiquement avec un objet <input type="checkbox"/> Violence à caractère sexuel (harcèlement, attouchements, etc.) <input type="checkbox"/> Autres (spécifier au verso)	<input type="checkbox"/> Endommager volontairement des biens collectifs ou personnels (graffiti, « tags », etc.) <input type="checkbox"/> Escroquer, tenter une extorsion de fonds <input type="checkbox"/> Voler ou tenter de voler <input type="checkbox"/> Vol qualifié avec extorsion, menace et intimidation (taxage) <input type="checkbox"/> Autres (spécifier au verso)

**ACTIONS POSÉES**

Exiger l'arrêt du comportement.

Discussion avec l'élève visé. Vérification sommaire auprès de l'élève ciblé (s'informer de la fréquence des gestes, lui demander comment il se sent, assurer sa sécurité si nécessaire).  
Fait par : \_\_\_\_\_

Discussion avec l'élève auteur de l'agression (lui rappeler les valeurs, les règles de conduite et les mesures de sécurité de l'école, vérifier s'il comprend que son comportement est inacceptable, lui rappeler le comportement attendu, le responsabiliser face à son comportement).  
Fait par : \_\_\_\_\_

Discussion avec les témoins (expliquez-leur que les intimidateurs ont besoin d'un auditoire, sans auditoire, ils ont moins de pouvoir, leurs réactions peuvent encourager ou décourager l'agresseur, rappelez-leur l'importance de dénoncer l'intimidation).  
Fait par : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

**CETTE FICHE A ÉTÉ TRANSMISE À (équipe de direction) :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

A verser au dossier d'aide particulière en incluant la chronologie des interventions.

### INTIMIDATION

Tout comportement, parole, acte ou geste **délibéré ou non à caractère répétitif**, exprimé directement ou indirectement, y compris dans le cyberspace, dans un contexte caractérisé par **l'inégalité des rapports de force** entre les personnes concernées, ayant pour **effet** d'engendrer des sentiments de détresse et de léser, blesser, opprimer ou ostraciser (13 L.I.P.).

### VIOLENCE

Toute manifestation de force, de forme verbale, écrite, physique, psychologique ou sexuelle, exercée **intentionnellement** contre une personne, ayant pour **effet** d'engendrer des sentiments de détresse, de la léser, de la blesser ou de l'opprimer en s'attaquant à son intégrité ou à son bien-être psychologique ou physique, à ses droits ou à ses biens (13 L.I.P.).

### Informations complémentaires