

Cette compilation ne remplace pas la complétion du formulaire de déclaration d'incidents, mais se veut un outil pour garder une trace des événements survenus.

Nom de l'enseignant(e) :

Semaine du :

Nom de l'école :

Nom de l'élève :

| Comportements dont je suis VICTIME | COCHEZ CHAQUE FOIS QUE VOUS SUBISSEZ CE COMPORTEMENT | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------|--|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | TOTAL | |
| Agression verbale subie | | | | | | | | | | | | |
| Cris et/ou hurlements agressifs | | | | | | | | | | | | |
| Insulte | | | | | | | | | | | | |
| Langage grossier ou vulgaire | | | | | | | | | | | | |
| Menace | | | | | | | | | | | | |
| Menace de mort | | | | | | | | | | | | |
| Moqueries sur le physique, l'origine, la tenue... | | | | | | | | | | | | |
| Propos homophobes ou racistes | | | | | | | | | | | | |
| Propos sexistes ou discriminatoires | | | | | | | | | | | | |
| Provocations répétées | | | | | | | | | | | | |
| Refus de respecter l'autorité de manière agressive | | | | | | | | | | | | |
| Remarques humiliantes en public | | | | | | | | | | | | |
| Autre (vous pouvez préciser plus bas) | | | | | | | | | | | | |
| Agression physique subie | | | | | | | | | | | | |
| Bousculade | | | | | | | | | | | | |
| Bris de matériel / effets personnels volontairement | | | | | | | | | | | | |
| Cheveux tirés/ agrippés | | | | | | | | | | | | |
| Claque / gifle | | | | | | | | | | | | |
| Coup à la tête/visage | | | | | | | | | | | | |
| Coup avec du mobilier | | | | | | | | | | | | |
| Coup avec un objet | | | | | | | | | | | | |
| Coup de pied | | | | | | | | | | | | |
| Coup de poing | | | | | | | | | | | | |
| Crachat | | | | | | | | | | | | |
| Étranglement | | | | | | | | | | | | |
| Éraflure / égratignure | | | | | | | | | | | | |
| Jet volontaire de liquide (eau, boisson...) | | | | | | | | | | | | |
| Morsure | | | | | | | | | | | | |
| Pousser | | | | | | | | | | | | |
| Projectile | | | | | | | | | | | | |
| Se faire retenir /agripper (vêtement) | | | | | | | | | | | | |
| Tordage de doigts | | | | | | | | | | | | |
| Autre (vous pouvez préciser plus bas) | | | | | | | | | | | | |

Commentaires ou précisions :

| Comportements dont je suis TÉMOIN | INSCRIRE (P) POUR PAIR OU (A) POUR ADULTE CHAQUE FOIS QUE VOUS OBSERVEZ CE COMPORTEMENT | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | TOTAL |
| Agression verbale subie | | | | | | | | | | | |
| Cris et/ou hurlements agressifs | | | | | | | | | | | |
| Insulte | | | | | | | | | | | |
| Langage grossier ou vulgaire | | | | | | | | | | | |
| Menace | | | | | | | | | | | |
| Menace de mort | | | | | | | | | | | |
| Moqueries sur le physique, l'origine, la tenue... | | | | | | | | | | | |
| Propos homophobes ou racistes | | | | | | | | | | | |
| Propos sexistes ou discriminatoires | | | | | | | | | | | |
| Provocations répétées | | | | | | | | | | | |
| Refus de respecter l'autorité de manière agressive | | | | | | | | | | | |
| Remarques humiliantes en public | | | | | | | | | | | |
| Autre (vous pouvez préciser plus bas) | | | | | | | | | | | |
| Agression physique subie | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | TOTAL |
| Bousculade | | | | | | | | | | | |
| Bris de matériel / effets personnels volontairement | | | | | | | | | | | |
| Cheveux tirés/ agrippés | | | | | | | | | | | |
| Claque / gifle | | | | | | | | | | | |
| Coup à la tête/visage | | | | | | | | | | | |
| Coup avec du mobilier | | | | | | | | | | | |
| Coup avec un objet | | | | | | | | | | | |
| Coup de pied | | | | | | | | | | | |
| Coup de poing | | | | | | | | | | | |
| Crachat | | | | | | | | | | | |
| Étranglement | | | | | | | | | | | |
| Éraflure / égratignure | | | | | | | | | | | |
| Jet volontaire de liquide (eau, boisson...) | | | | | | | | | | | |
| Morsure | | | | | | | | | | | |
| Pousser | | | | | | | | | | | |
| Projectile | | | | | | | | | | | |
| Se faire retenir /agripper (vêtement) | | | | | | | | | | | |
| Tordage de doigts | | | | | | | | | | | |
| Autre (vous pouvez préciser plus bas) | | | | | | | | | | | |
| AUTRES | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | TOTAL |
| Fugue | | | | | | | | | | | |
| S'inflige des blessures | | | | | | | | | | | |
| Autre (vous pouvez préciser plus bas) | | | | | | | | | | | |

Commentaires ou précisions :
