

# RAPPORT D'ÉVÉNEMENT

## SUITE À UN INCIDENT VIOLENT<sup>1</sup>

**La divulgation des informations que contient ce formulaire qui permettrait d'identifier un élève ou un employé à une personne ou organisme qui n'est pas en droit de le recevoir est interdite en vertu des lois concernant la protection des renseignements personnels.** <sup>2</sup>

**Ce rapport ne peut être considéré comme un rapport d'accident de travail. C'est un recueil d'informations en lien avec le « Cadre de référence sur la prévention et la gestion des incidents violents ». Advenant un accident de travail, vous devez compléter un rapport d'accident de travail, selon la Loi de la CSST.**

1. DATE DE L'ÉVÉNEMENT : \_\_\_\_\_ DURÉE (HEURE) : \_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_

2. ÉCOLE : \_\_\_\_\_ LIEU DE L'ÉVÉNEMENT : \_\_\_\_\_

3. NOM DE LA PERSONNE VICTIME : \_\_\_\_\_ OCCUPATION : \_\_\_\_\_

4. NOM DE L'AGRESSEUR : \_\_\_\_\_ OCCUPATION : \_\_\_\_\_

5. PERSONNES QUI ONT ASSISTÉ OU QUI SONT INTERVENUES LORS DE L'ÉVÉNEMENT :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. CHRONOLOGIE DE L'ÉVÉNEMENT (décrire les gestes posés, les paroles dites par l'agresseur ainsi que les moyens utilisés ou les interventions faites par la victime ou tout autre personne pour calmer ou apaiser l'agresseur ou gérer la situation) :

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DE LA PERSONNE VICTIME

\_\_\_\_\_  
DATE

<sup>1</sup> Rapport produit lors d'un recueil d'informations fait par la direction d'établissement (cf. étapes 1.6, 2.6 et 3.6 pp. 12, 13 et 14. Cadre de référence relatif à la prévention et à la gestion des incidents violents. (2 juin 2003)

<sup>2</sup> Un organisme public ne peut communiquer un renseignement personnel sans le consentement de la personne concernée.

**7. MESURES IMMÉDIATES**

**7.1 AUPRÈS DE LA VICTIME :**

- PROTECTION PHYSIQUE                       PREMIERS SOINS
- AUTRES : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**7.2 À L'ENDROIT DE L'AGRESSEUR :**

- MISE SOUS SURVEILLANCE
- PERSONNES CONTACTÉES, PRÉCISEZ NOM, DATE, HEURE : \_\_\_\_\_
- AUTRES : \_\_\_\_\_

**8. MESURES ÉDUCATIVES OU DISCIPLINAIRES MISES EN ŒUVRE SUITE À L'ÉTABLISSEMENT OU À LA RÉVISION DU PLAN D'INTERVENTION.**

\_\_\_\_\_  
**SIGNATURE DE LA DIRECTION D'ÉTABLISSEMENT, DE CENTRE OU DE SERVICES**

\_\_\_\_\_  
**DATE**