

**DÉCLARATION DE FAIT DE VIOLENCE OU D'ÉVÉNEMENT TRAUMATIQUE EN MILIEU SCOLAIRE**

École :  
RNE obligatoire : 019

Ville :  
Téléphone :  
Télécopie :

Date des faits :  
Lieu des faits :  Classe  À l'intérieur de l'école (*préciser*) :  
 Hors de l'école (*préciser*) :

**Destinataires obligatoires de la présente fiche :**

➔ DSDEN de la Corrèze : 05 87 01 20 80

➔ IEN :

Nom, qualité et signature du déclarant :

Visa du directeur / de la directrice :

**Indice de gravité : évaluation obligatoire** 1  2 **Faits significatifs ou importants** : incivilités, grossièretés, bouculades... mais sans retentissement sur la communauté éducative. 3  4 **Événements graves ou exceptionnels** : agressions physiques, menaces ou insultes graves, intrusions, vols, détériorations de biens publics ou privés, trafic de stupéfiants, port d'armes... avec retentissement sur la communauté éducative.Incident à caractère raciste ou discriminant :  Oui  Non

TYPE D'INCIDENT		VICTIME		
<b>Violences aux personnes</b>	<input type="checkbox"/> Violences sexuelles <input type="checkbox"/> Coups et blessures : <input type="checkbox"/> avec arme ( <i>préciser</i> ) : <input type="checkbox"/> sans arme <input type="checkbox"/> Agression verbale : <input type="checkbox"/> injures <input type="checkbox"/> menaces <input type="checkbox"/> en lien avec l'utilisation des réseaux sociaux <input type="checkbox"/> Harcèlement (élèves) <input type="checkbox"/> Racket <input type="checkbox"/> Jeux dangereux <input type="checkbox"/> Autres ( <i>préciser</i> ) :	Nom :	Prénom :	Sexe :
<b>Intrusion</b>	<i>Préciser</i> :	Date de naissance :	Qualité :	
<b>Atteinte aux biens</b>	<input type="checkbox"/> Incendie ou tentative <input type="checkbox"/> Dégradation de locaux : <input type="checkbox"/> tags <input type="checkbox"/> détériorations <input type="checkbox"/> destructions <input type="checkbox"/> Dégradation de biens : <input type="checkbox"/> véhicules <input type="checkbox"/> informatique / vidéo <input type="checkbox"/> autres ( <i>préciser</i> ) :	Adresse :		
<b>Vol ou trafic</b>	<input type="checkbox"/> Avec effraction <input type="checkbox"/> Sans effraction <input type="checkbox"/> Recel <input type="checkbox"/> Stupéfiants	Tél. :	<input type="checkbox"/> Demande de protection juridique (si personnel éducation nationale)	
<b>Port d'arme</b>	<input type="checkbox"/> Arme à feu <input type="checkbox"/> Arme blanche <input type="checkbox"/> Autres ( <i>préciser</i> ) :	Dépôt par la victime : <input type="checkbox"/> de plainte <input type="checkbox"/> de main courante	<input type="checkbox"/> Contact avec la famille	
<b>Autres</b>	<input type="checkbox"/> Fugue <input type="checkbox"/> Autres ( <i>préciser</i> ) :	Niveau de classe s'il s'agit d'un élève :		
		AUTEUR(S) PRÉSUMÉ(S)		
		<input type="checkbox"/> Isolé <input type="checkbox"/> En groupe		
		<input type="checkbox"/> Appartient <input type="checkbox"/> N'appartient pas à l'école <input type="checkbox"/> N'a pas été identifié		
		Nom :	Prénom :	Sexe :
		Date de naissance :	Qualité :	
		Adresse :		
		Tél. :		
		<input type="checkbox"/> Contact avec la famille		
		Niveau de classe s'il s'agit d'un élève :		
		SUITES IMMÉDIATES DONNÉES		
		<input type="checkbox"/> SAMU <input type="checkbox"/> Pompiers <input type="checkbox"/> Médecin scolaire		
		<input type="checkbox"/> Police <input type="checkbox"/> Gendarmerie		
		<input type="checkbox"/> Psychologue scolaire		
		<input type="checkbox"/> Autres		
		SUITES INTERNES ENVISAGÉES		
		<input type="checkbox"/> Mesures éducatives ( <i>préciser</i> ) :		

**DÉCLARATION DE FAIT DE VIOLENCE OU D'ÉVÉNEMENT TRAUMATIQUE EN MILIEU SCOLAIRE**