

**RAPPORT D'INCIDENT QUI A NÉCESSITÉ
UNE MESURE DE CONTENTION PHYSIQUE NON-VIOLENTE
CONFIDENTIEL**

Directives : Ce formulaire doit être rempli lors de tout incident entraînant une mesure de contention physique non-violente.

Nom de l'élève :	Sexe (M, F)	Âge	École
Niveau scolaire :			
Nom de la direction :	Nom de l'intervenant(e)		Témoign(s)
A) Description factuelle de l'incident			
Date de l'incident :	Heure :		
Lieu de l'incident :	Type d'intervention : <input type="checkbox"/> Urgente <input type="checkbox"/> Programmée <input type="checkbox"/> Préventive		
La direction a-t-elle été informée? Préciser :	Les parents, tuteurs ou tutrices ont-ils été avisés? Par qui? et quand?		
Détails de l'incident :			
Événement précédent l'incident :			
Dérroulement de l'intervention :			
Comment s'est terminée la situation ou l'intervention ?			
Y a-t-il eu des blessures ou des dommages?			
B) Signatures			
Direction :	Date :		
J'atteste avoir pris connaissance du présent rapport d'incident Parent, tuteur, tutrice :	Date :		
C) Dossier scolaire de l'élève			
Document envoyé au parent, tuteur, tutrice le _____			
Documents versés au dossier scolaire de l'élève (DSO) le _____			
c.c. Surintendance de l'éducation responsable de l'école Surintendance responsable de la sécurité dans les écoles Parents, tuteurs, tutrices de l'élève mineur(e)			