

**Fiche de remontée d'un fait de violence en milieu scolaire
ou d'un événement grave ayant un retentissement dans l'école ou l'établissement**

*Document à transmettre par mail à l'adresse suivante : dsden59.pole-violence@ac-lille.fr
le plus rapidement possible ou au plus tard dans les 48 heures.
Pour le 1^{er} degré, le(la) directeur(trice) adressera une copie de la fiche à l'IEN.*

École ou établissement :

Adresse :

N° de téléphone :

Courriel :

Date du fait ou de l'événement grave :

Heure :

Lieu :

Type de fait de violence ou d'événement

Atteinte à la personne	<input type="checkbox"/> Menace sans arme <input type="checkbox"/> Menace avec arme par nature ou par destination <input type="checkbox"/> Violence physique sans arme <input type="checkbox"/> Violence physique avec arme par nature ou destination <input type="checkbox"/> Violence sexuelle <input type="checkbox"/> Diffamation ou injure sans caractère discriminatoire <input type="checkbox"/> Diffamation ou injure à caractère discriminatoire <input type="checkbox"/> Atteinte à la vie privée (droit à l'image et représentation des personnes) ou fait de violence reposant sur l'usage d'internet et des nouvelles technologies de communication
Atteinte aux biens	<input type="checkbox"/> Vol ou tentative de vol <input type="checkbox"/> Racket <input type="checkbox"/> Dégradation de locaux, de matériels, de biens (dont tag, incendie et tentative d'incendie)
Atteinte à la tranquillité ou à la sécurité de l'établissement	<input type="checkbox"/> Intrusion (individuelle ou en bande) <input type="checkbox"/> Port ou usage d'arme par nature ou par destination sans conséquence sur les personnes <input type="checkbox"/> Blocage, attroupement, perturbation
Autre événement grave	<input type="checkbox"/> Détention, consommation ou trafic de produits stupéfiants ou prohibés en milieu scolaire (exemple : alcool) <input type="checkbox"/> Accident, maladie ou décès (en cas de décès, indiquer les nom, prénom et adresse des proches de la victime) <input type="checkbox"/> Suicide ou tentative de suicide <input type="checkbox"/> Autre événement grave : <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Enlèvement<input type="checkbox"/> Disparition, fugue<input type="checkbox"/> Suspicion de radicalisation<input type="checkbox"/> Autre

Victime(s) ou plaignant(s)

Nombre de victimes :

Sexe :

Classe ou qualité :

Auteur(s) ou personne(s) mises(s) en cause

Isolé En bande Ignoré

Appartient à l'établissement

Sexe :

Classe ou qualité :

**Description du fait de violence ou de l'événement grave et des circonstances
dans lesquelles il s'est produit**

Cette rubrique devra contenir les éléments suivants :

- *personnel(s) impliqué(s) (qualité, nombre)*
- *élève(s) ou famille(s) impliqué(s) (qualité, nombre)*
- *description factuelle de l'événement*
- *motivations de l'acte*
- *réactions de la communauté scolaire et des personnes impliquées*
- *suites envisagées à l'interne (entretien avec la(les) famille(s), exclusion temporaire, conseil de discipline, interdiction d'accès aux locaux...) et mesures collectives (réunion de l'équipe éducative, cellule d'écoute ou de crise, actions de sensibilisation...)*
- *aide à la victime (prise en charge par le médecin ou l'infirmier(ère) scolaire, l'assistant(e) social(e) scolaire, le(la) psychologue, hospitalisation...)*
- *suites externes (main courante ou dépôt de plainte, demande de protection juridique du fonctionnaire, signalement au procureur, information préoccupante à l'UTPAS...)*
- *autorités informées et/ou intervention sur place (police, gendarmerie, pompiers, municipalité...)*
- *risque de médiatisation*

A _____ , le

Auteur de la déclaration

Cachet de l'école ou de l'établissement

Nom - prénom :

Qualité :

Signature