

## FORMULAIRE DE DÉCLARATION D'UNE SITUATION D'INTIMIDATION VERSION À L'USAGE DES ADULTES

Ce document est confidentiel, seule la personne responsable pourra le lire.

EN DÉCLARANT CETTE SITUATION, JE  
POSE UN GESTE CONCRET POUR FAIRE  
CESSER L'INTIMIDATION.

Je remplis ce formulaire en tant que :      Personne victime      Témoin

Les personnes concernées sont :

Nom de la personne qui vit de l'intimidation \_\_\_\_\_

Auteur ou auteurs des gestes d'intimidation \_\_\_\_\_

Témoins \_\_\_\_\_

### Description de la situation

Afin d'avoir une idée précise et claire de l'événement, décrivez :

- Le contexte : où, quand, durant quelle activité, le lien entre l'auteur ou les auteurs et la personne victime...

\_\_\_\_\_

- Les comportements reprochés, la fréquence...

\_\_\_\_\_

- Les réactions de la personne victime, des témoins...

\_\_\_\_\_

Depuis quand la situation dure-t-elle?

Quelques jours

Plus d'une semaine

Un mois

Plus d'un mois

Prénom, Nom \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Pour que la personne responsable puisse communiquer avec vous.