



Formulaire de dénonciation (Intimidation et/ou comportements sexualisés)

La [Loi sur l'instruction publique](#) (article 13, paragraphe 1.1) définit ainsi l'intimidation : « Tout comportement, parole, acte ou geste délibéré ou non à caractère répétitif, exprimé directement ou indirectement, y compris dans le cyberspace, dans un contexte caractérisé par l'inégalité des rapports de force entre les personnes concernées, ayant pour effet d'engendrer des sentiments de détresse et de léser, blesser, opprimer ou ostraciser. »

Instruction

Tu peux remplir ce formulaire si tu souhaites dénoncer une situation dont tu es la victime, le témoin ou l'auteur. Les informations contenues dans ce formulaire seront traitées de manière confidentielle.

Identification du signalant

Nom : _____ Groupe : _____
Prénom : _____

Détails de la situation

Rôle

- Je suis victime d'intimidation
- Je suis témoin d'intimidation
- Je suis l'auteur(e) de l'évènement

Nom de la victime?

Noms du ou des témoins ?

Nom du ou des auteurs?

Nature du geste

- Coups
- Insultes
- Menaces
- Violence sexuelle
- Cyberintimidation
- Rejet
- Autre _____

Lieu / Date

- À l'école
- Entre l'école et la maison
- Réseaux sociaux
- Autre _____

_____ / _____
Date Heure



Description de l'évènement

Description des blessures physiques et/ou des torts causés

Mes actions

- Message clair
 Je ne sais pas quoi faire
 Rien, j'ai besoin d'aide
- J'en ai parlé à quelqu'un
 Autre _____

Comment je me sens

Merci d'avoir rempli le formulaire. Un intervenant viendra te rencontrer d'ici 48 heures. Sois assuré que nous t'aiderons.

Intervenant ayant reçu le signalement

Date : _____



Commission
scolaire
de Montréal



Denunciation form
(Intimidation and/or sexualized behaviours)

The Education Act (section 13, subsection 1.1) defines bullying as follows:
"Any behaviour, speech, act or gesture, whether deliberate or not, of a repetitive nature, expressed directly or indirectly, including in cyberspace, in a context characterized by unequal power relations between the persons concerned, having the effect of generating feelings of distress and harming, injuring, oppressing or ostracising. »

Instruction

You can complete this form if you wish to report a situation in which you are the victim, witness or perpetrator. The information contained in this form will be treated confidentially.

Identification of the signaling party

Last name: _____ Group : _____
First name: _____

Details of the situation

Role

- I am being bullied
- I am a witness to intimidation
- I am the author of the event

Name of the victim?

Names of witness(s)?

Name of the author(s)?

Nature of the gesture

- Kicks
- Insults
- Threats
- Sexual violence
- Cyberbullying
- Rejection
- Other _____

Place / Date

- In School
- Between school and home
- Social Networks
- Other _____

_____/_____
Date Time





Description of the event

Description of physical injuries and/or harms caused

My actions

- € Clear message
- € I don't know what to do
- € Nothing, I need help
- € I told someone about it
- € Other _____

How I feel about it

Thank you for filling out the form. A counsellor will meet you within 48 hours. Rest assured that we will help you.

Staff who received the report

_____ Date : _____



Commission
scolaire
de Montréal