





Situation de harcèlement

_		-	٠ ١		•
H	Iei	vei	S	victime(C 1
_		" ~ ((3)		~,

	Nom(s) et prénom(s) :				
	Niveau(x):				
	Nom(s) de(s) l'enseignant(s) (premier degré uniquement):				
oui non	L'élève est-il à besoins particuliers :				

Elèves présumés intimidateurs

Pour chaque élève concerné, indiquez le nom, prénom, niveau et nom de l'enseignant.

Caractérisation des faits :

Origine de la révélation :

Elèves Famille Enseignant Hiérarchie Infirmière Assist. Soc Psy EN Vie Sco Personnel municipal Autres:

Suivi interne

Indiana	le suivi interne	avant la misa	مم ماممم طب	protocolo.
maiquez	ie solvi lilitetile	availt la lillse	en place do	protocole.

Prise en charge

Protocole phare (MPP):

Indiquez les dates de rencontres ou échanges (téléphones, mails) des différents élèves et de leurs familles en précisant l'interlocuteur.

Décisions et suites données

Punition Sanction Signalement

Autres:

Suivi interne post-harcèlement

Suivi engagé par l'établissement : oui non

Qui assure le suivi?

Médecin sco. Infirmière Psy EN A.S

Equipe péda.

S'il s'agit de l'équipe pédagogique, indiquez la fonction exercée :

Suivi externe

Suivi engagé par les familles : oui non

Sur quel type de structure?

Médico-sociales Associations Autres

Informations complémentaires

Si vous souhaitez ajouter des éléments :