|  |
| --- |
| Identification de l’élève et de l’environnement |
| Nom de l’élève : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Date de naissance : | Date |  |
| Lieu d’intervention :  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Date/heure : | Date/heure |  |
| Nature de l’activité au moment de l’événement : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
| Responsable(s) de l’intervention : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
| Témoin(s) : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
|  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| Identification de la situation-problème - AVANT |
| 1. | [ ]  Mesure d’urgence (contexte non planifié) |
|  | [ ]  Mesure prévue au plan d’intervention du\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (contexte planifié) |  |
| 2. | Danger imminent et risque à l’intégrité / sécurité : [ ]  de l’élève [ ]  d’autrui [ ]  de l’environnement |  |
| 3. | Description du danger imminent et du risque à l’intégrité/sécurité liés à l’utilisation de la mesure : |  |
|  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 4. | Élément (s) déclencheur (s) et interventions préventives appliquées : |  |
|  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Intervention - PENDANT |
| **Description des interventions effectuées (n’hésitez pas à utiliser d’autres feuilles)** |  |
| 5. | Description de la situation vécue : |  |
|  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 6. | Type de mesure contraignante : [ ]  contention [ ]  isolement |  |
|  | Décrivez en détail la façon précise dont la ou les mesures ont été appliquées : |  |
|  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| 7. | Nature des blessures ou des bris chez l’élève, l’intervenant ou l’environnement (s’il y a lieu) : |  |
|  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 8. | Heure du début de la mesure : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Heure de fin de la mesure : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |
| --- |
| Mesures appliquées après l’intervention - APRÈS  |
| 9. | Vérification de l’état psychologique et physique de l’enfant |   |
|  | Faite par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_De la façon suivante : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 10. | La direction a été informée par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | Les parents ont été informés par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nom du/des parent(s) contacté(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | Interventions appliquées après la crise (geste de réparation, rencontre parent-élève, application du protocole, etc.) : |  |
|  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
|  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
|  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
|  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
|  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
|  | Noms et signatures des personnes qui ont procédé à la mesure : |  |
|  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  | Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |  |
|  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  | Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |  |
|  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  | Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |  |
|  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  | Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |  |
|  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  | Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  Signature de la direction d’établissement |  | Date |  |
|  |  |  |  |  |