

CONFIDENTIEL

Fiche d'incident en milieu scolaire
(Pour les écoles à porter ou à faxer à l'IEN)

Année scolaire :

Auteur de la

N°:
Réservé SPFE

qui la transmettra à la DSDEN)

M Mme NOM :

Qualité :

Tél. :

① ETABLISSEMENT ou ECOLE

Nom : Ville : Arrondissement :
N° identification : | 0 | 1 | 3 | | | | | | | |
Date : | | | | | | | | de l'incident
 temps scolaire
 péricolaire (temps de restauration, études) (rayer)
 hors temps scolaire
Lieu : dans l'établissement
 abords autre
Préciser :
Degré de gravité :
1- peu important, mais significatif. Mérite d'être mentionné
2- grave, mais sans retentissement important dans l'établissement
3- grave, avec retentissement important dans l'établissement
4- gravité exceptionnelle

② DESCRIPTION DE L'INCIDENT

ATTEINTES A AUTRUI
VIOLENCES VERBALES : insultes menaces injures à caractère raciste
VIOLENCES PHYSIQUES: Sans arme Avec arme (blanche, à feu ou par destination)
 Réciproques Sexuelles Racket Vol avec violence
 Utilisation inadaptée des nouvelles technologies (internet, portable, réseaux sociaux....) Harcèlement

ATTEINTES A LA SECURITE
 Fausse alarme (incendie, bombe) Jets de pierre ou autres projectiles
 Intrusion (de personnes étrangères à l'école ou à l'établissement)
PORT D'ARME : A feu Blanche Pistolet (Billes, Plombs) Autres (préciser)

ATTEINTES AUX BIENS
DEGRADATIONS De locaux De matériel De véhicule De biens personnels
 Par incendie Par tags Autres (préciser):
VOLS : Tentative Vol simple Avec effraction Dans un véhicule

AUTRES FAITS DE VIOLENCE
 SUICIDE TENTATIVE DE SUICIDE
 STUPEFIANTS ou autres substances psychoactives (alcool, médicaments...) Préciser :
 Consommation Vente Haschich Héroïne Autres (Préciser)

③ VICTIME(S)

Nombre :

NOM : Prénom :
 Masculin Féminin
Code postal du domicile | | | | | |
 Elève : né(e) le Classe :
 Groupe d'élèves
 Personnel enseignant
 Autres personnels (préciser)
 Famille Autres

④ AUTEUR(S) PRESUME(S)

Nombre :

NOM : Prénom :
 Masculin Féminin récidive
Adresse :
Code postal du domicile | | | | | |
 Elève : né(e)le Classe :
 Groupe d'élèves
 Personnel enseignant
 Autres personnels (préciser)
 Famille Autres

⑤ PRECISIONS COMPLEMENTAIRES :

⑥ SUITE ENVISAGEE (A remplir par le Chef d'Etablissement)

Suite interne à l'Etablissement : Eviction temporaire Conseil de discipline Autres
Saisine en urgence de : Police Gendarmerie SAMU Pompiers Autres
Dépôt de plainte : OUI NON Nom et qualité du plaignant :