

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE	
Nom de l'élève	Date de naissance
École	Groupe-classe

CONTEXTE D'INTERVENTION	
Lieu	Classe Extérieur Corridor Autre :
Date	Heure
Nature de l'activité au moment de l'événement	
Responsable de l'intervention	
Témoin(s)	

CIRCONSTANCES DE L'ÉVÉNEMENT	
Élément(s) déclencheur(s)	
Risque pour l'intégrité ou la sécurité	Élève Autrui
Nature de l'événement <i>Description factuelle de l'événement</i>	

APPLICATION DE LA MESURE DE CONTRÔLE	
Application du protocole-école	Application du protocole-élève
Interventions préventives et mesures alternatives réalisées préalablement à la mesure de contrôle	
Type de mesure utilisée	Durée d'application
État général de l'élève suivant l'utilisation de la mesure de contrôle (ex. : réactions, fatigue)	
Heure à laquelle la direction a été informée	

SUIVI DE L'INTERVENTION		
Blessure lors de l'événement	Oui	Non
	Élève	Autre (précisez) :
Protocole devant être élaboré ou révisé	Oui	Non
	Spécifiez :	
Parents informés de la situation	Oui	Non
Communication faite par	Date	Heure

AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES

Rédigé par

Date

Signature d'un membre de la direction

Date