DEGR2mier Annexe 4

NUMERO DE DOSSIER

(à renseigner par la DSDEN)

**ENQUETE 1ER DEGRE**

**PROCÉDURE CONCERNANT LE HARCÈLEMENT (ou suspicion) ENTRE ÉLÈVES**

**A - Premier volet à renvoyer à l’IEN de votre circonscription qui le transmettra à**

[**ce.dsden30-harcelement@ac-montpellier.fr**](mailto:ce.dsden30-harcelement@ac-montpellier.fr)

**Date du rapport d’enquête : / /**

**Nom et qualité du rapporteur**

ate :

**I – Origine du signalement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| plateforme académique  plateformenationale (3018) | directeur d’école/IEN  DSDEN Rectorat | responsable légal de l’élève  autre (préciser) |

**II – Informations sur l’école**

Ecole fréquenté(e) :

UAI :

**III – Description de la situation**

**III-1 Numéro « Faits établissement » :**

**III-2 Elève harcelé présumé Nom : Prénom :**

Classe : Age : Sexe :

**III-3 Elève(s) harceleur(s) présumé(s)**

Nombre d’élèves auteurs présumés de harcèlement :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : Prénom : | Nom : Prénom : |
| Sexe : Classe : Age : | Sexe : Classe : Age : |
| Nom : Prénom : | Nom : Prénom : |
| Sexe : Classe : Age : | Sexe : Classe : Age : |

**III-4 Elève(s) témoin(s) / spectateur(s)**

Y a-t-il eu un ou des élèves témoins / spectateurs ? ouinon

si oui, combien : …

**III-5 Adulte(s) témoin(s)**

ouinon

|  |
| --- |
| Nom :  Qualité : |

**III-6 Nature et circonstances détaillées du harcèlement ou de la suspicion** (faits, chronologie, sans interprétation ni jugement)

**Nature et formes :**

physique verbal  moral  cyber-harcèlement sexiste/sexuel

**Circonstances :**

**III-7 Personnes entendues et conseillées**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elèves** | **Parents de** | **Personnels de l’école** |
| harcelé présumé  auteur(s) présumé(s)  témoin(s) / spectateurs | harcelé présumé  auteur(s) présumé(s)  témoin(s) / spectateur(s) | enseignant de l’élève  personnelpériscolaire  autre : |

**III-8 Activation MPP : oui-non**

**IV- Mesures immédiatement mises en place dans la classe et dans l’école**

**IV-1 Aide, suivi, mesures éducatives, sanctions disciplinaires .**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elève harcelé présumé** | **Elève(s) harceleur(s) présumé(s)** | **Elève(s) témoin(s)** |
|  |  |  |

**IV-2 Date des premières mesures prises : …./…../….**

**IV-3 Dépôt de plainte ou main courante ou information du procureur de la République par les parents ?** **(*Le cas échéant)***

Dépôt de plainte main courante  information du procureur

**IV-4 Dépôt de plainte ou main courante ou information du procureur de la République par l’école? (*Le cas échéant)***

Dépôt de plainte  main courante  information du procureur

**V- Conclusion**

**V-1 Synthèse du directeur :**

**V-2 Avis du directeur et de l’IEN sur la situation :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Directeur après avis si besoin de l’équipe ressource pHARe** | **IEN** |
| Harcèlement avéré  La situation nécessite des mesures complémentaires  A ce jour pas de qualification de harcèlement sur la base de votre analyse | Harcèlement avéré  La situation nécessite des mesures complémentaires  A ce jour pas de qualification de harcèlement sur la base de votre analyse |

**B -** **Deuxième volet à renvoyer à l’IEN après enquête et prise en charge de la situation**

**l’IEN de votre circonscription le transmettra à :**

[**ce.dsden30-harcelement@ac-montpellier.fr**](mailto:ce.dsden30-harcelement@ac-montpellier.fr)

**si les cases « Harcèlement avéré » ou « La situation nécessite des mesures complémentaires » ont été cochées.**

**B- 1** **Eléments complémentaires à renseigner par le directeur**

**VI – Préconisations éventuelles à plus long terme**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elève(s) harcelé(s)** | **Elève(s) harceleur(s)** | **Elève(s) témoin(s)** |
| retour en classe et poursuite de la scolarité  accompagnement psychologique ou médical  changement d’école demandé (tout changement d’école nécessite d’engager une collaboration avec l’école d’accueil afin de garantir la continuité du parcours scolaire) | retour en classe et poursuite de la scolarité  accompagnement psychologique ou médical  changement d’école demandé (tout changement d’école nécessite d’engager une collaboration avec l’école d’accueil afin de garantir la continuité du parcours scolaire) | *(quelle prise en charge ?)* |

**VII - Nouvelles informations sur la situation en date du :**

|  |
| --- |
|  |

**B- 2 Eléments complémentaires à renseigner par l’IEN**

**VIII –Avis sur la classification de la situation selon le protocole départemental (cocher la case)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Palier 1- *traité au niveau de l’école et de la circonscription*** | **Palier 2- *appui de la DSDEN demandé*** | **Palier 3*-******externalisation du traitement par la DSDEN demandé*** |
|  |  |  |

**IX-Conclusion de l’IEN**

|  |
| --- |
| **Date** |
| **Avis final** |