

LISTE DE CONTRÔLE DES COMPORTEMENTS OBSERVÉS

Formulaire rempli par (prénom et nom de famille, titre):			Date du rapport:	
Lieu de travail (section, lieu, n° de local):			Date de l'incident:	
Statut au lieu de travail: Employé permanent ☐ Employé occasionnel ☐ Autre ☐			Heure de l'incident:	
COMPORTEMENT OBSERVÉ	OUI/NO N	DESCRIPTEURS <i>(exactement ce que vous voyez, entendez)</i>	DÉCLENCHEURS	
MENACES VERBALES	☐ Oui ☐ Non	L'emportement verbal (parle fort, crie, pleure, hurle, dit des obscénités ou des insultes) qui vise à intimider ou à menacer une autre personne est souvent un signe précurseur de violence physique.	DÉCLENCHEURS PHYSIQUES	☐ Directives du personnel ☐ Contact visuel ☐ Se faire dire « Non » ☐ Demande non satisfaite ☐ Geste(s) ☐ Incitation à faire quelque chose ☐ Contact physique ☐ Fatigue physique ☐ Obligation d'attendre ☐ Faim ☐ Douleur ☐ Force physique ☐ Envahissement de l'espace personnel ☐ Auto-stimulation ☐ Autre:
MENACES PHYSIQUES	☐ Oui ☐ Non	Attitude physique intimidante qui suscite chez l'autre un sentiment de danger pour sa sécurité physique (lever le bras ou la jambe, adopter une posture agressive, brandir ou agiter le poing, porter ou brandir une arme).		
ATTAQUE CONTRE UNE PERSONNE	☐ Oui ☐ Non	Emploi de la force physique contre une personne, notamment donner un coup de poing ou un coup de pied, pousser, faire un mouvement brusque vers l'avant, heurter, bousculer, frapper, gifler, pincer, empoigner, mordre, cracher, etc. Peut inclure l'emploi d'un objet pour blesser la personne ciblée.		
ATTAQUE CONTRE DES CHOSES	☐ Oui ☐ Non	Attaque qui vise uniquement un objet, PAS une personne, comme lancer/repousser brusquement un objet, frapper ou casser des fenêtres, donner des coups de pied ou de poing, se frapper la tête, vandaliser du mobilier ou prendre le bien de quelqu'un.	DÉCLENCHEURS ENVIRONNEMENTAUX	☐ Isolement ☐ Contrainte ☐ Retrait de la pièce ☐ Éclairage ☐ Intimité ☐ Disposition de la pièce ☐ Personnel masculin ☐ Personnel féminin ☐ Bruits forts/cris ☐ Son d'une alarme ☐ Réglage ou déclenchement d'une minuterie ☐ Température ☐ Moment de la journée ☐ Visiteurs/entrepreneurs ☐ Autre:
CONFUSION	☐ Oui ☐ Non	La personne est désorientée et n'est peut-être pas consciente du moment, du lieu ou de la personne, son état cognitif est altéré (perturbation de la conduite habituelle en raison d'un trouble médical).		
IRRITABILITÉ	☐ Oui ☐ Non	La personne s'impatiente ou se fâche facilement. Incapable de tolérer la présence des autres. Dans ces moments-là, elle est incapable de suivre des directives et y réagit fortement.		
ATTITUDE TURBULENTE	☐ Oui ☐ Non	La personne ne se rend pas compte qu'elle fait beaucoup de bruit, comme parler fort, claquer les portes, crier au lieu de parler.		
AGITATION/ IMPULSIVITÉ	☐ Oui ☐ Non	La personne est incapable de rester calme et manifeste une réaction émotive très vive aux déceptions réelles ou imaginaires. Elle se sent ou semble être troublée, nerveuse ou bouleversée. Elle est spontanée, vive, émotive et a de la difficulté à attendre son tour.		

MÉFIANCE/PARANOÏA	☐ Oui ☐ Non	La personne manifeste de l'anxiété ou une méfiance extrême ou pose des gestes qui traduisent un manque de confiance.	DÉCLENCEURS LIÉS AUX ACTIVITÉS ☐ Tâche exigée par le personnel ☐ Interruption d'une tâche ☐ Attendre/s'asseoir ou se tenir debout ☐ Cours d'éducation physique ☐ Visiteurs ☐ Élimination et propreté ☐ Résistance aux soins ☐ Moment des repas/alimentation ☐ Autre :
COMPOTEMENT INCONGRU/DÉRANGEANT	☐ Oui ☐ Non	La personne se touche ou touche les autres de manière inconvenante, s'inflige des blessures, se sauve de l'établissement.	
RETRAIT	☐ Oui ☐ Non	La personne a des comportements imprévisibles, instables, changeants et impulsifs. Le retrait pourrait exacerber l'état anxieux et susciter de fortes impulsions se traduisant par des comportements imprévisibles.	
			DÉCLENCEURS LIÉS AUX TRANSITIONS ☐ D'une activité à une autre ☐ D'une pièce à une autre ☐ D'un membre du personnel à un autre ☐ D'un véhicule à un lieu, ou l'inverse ☐ D'un état sédentaire calme à un état actif bruyant, ou l'inverse ☐ D'une activité agréable à une activité désagréable exigée ☐ Autre:

DESCRIPTION DU COMPORTEMENT OBSERVÉ:	INTERVENTION/PLAN DE SÉCURITÉ DE L'ÉLÈVE:

LA PERSONNE A EU DES COMPORTEMENTS À RISQUE ET/OU A DÉJÀ ÉTÉ IMPLIQUÉE DANS DES INCIDENTS: ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas	RÉPONSE DE L'ÉCOLE AU COMPORTEMENT: ☐ Examen du programme/reprise des directives (séance de compte rendu) ☐ Plan de sécurité de l'élève/plan de soutien du comportement ☐ Contact avec la section des services aux élèves ☐ Formation du personnel (préciser) Cliquez ici pour insérer le texte. ☐ Port d'un équipement de protection individuelle (EPI) ☐ EPI exigé ☐ Autre :	FORMATION REÇUE SUR LA VIOLENCE EN MILIEU DE TRAVAIL: ☐ Aucune ☐ Sensibilisation ☐ Système de gestion du comportement (SGC) ☐ Intervention non violente en cas de crise (INVC) ☐ Analyse appliquée du comportement (AAC) ☐ Intervention comportementale intensive (ICI) ☐ Formation du Safe Management Group (SMG) ☐ Autre:
Signature du membre du personnel :		Date:
Signature du superviseur:		Date:

****Une fois le formulaire papier rempli, prière de l'acheminer au superviseur et d'en verser une copie au dossier «POUR USAGE INTERNE».**