

Document de compilation des gestes d'agression

Nom du travailleur: _____ Semaine du : _____

Catégorie d'emploi: _____

Nom de l'établissement: _____

Centre de services scolaire: _____

Cette compilation ne remplace pas la déclaration SST, elle peut servir à la compléter ou elle peut y être jointe.

Comportements dont je suis victime	Manifestations							
	1	2	3	4	5	6	7	8
<i>Agression verbale subie</i>								
insulte								
menace								
menace de mort								
cri et/ou hurlement								
<i>Agression physique subie</i>								
morsure								
coup (poing/pied)								
coup avec un objet								
coup avec du mobilier								
coup à la tête/visage								
projectile								
bousculade								
se faire retenir /agripper (vêtement)								
cheveux tirés/ agrippés								
étranglement								
tordage de doigts								
crachat								
autre blessure								
Comportements dont je suis témoin	Manifestations							
	1	2	3	4	5	6	7	8
<i>Agression verbale envers un pair ou un adulte</i>								
insulte								
menace								
menace de mort								
cri et/ou hurlement								
<i>Agression physique envers un pair ou un adulte</i>								
morsure								
coup (pied/poing)								
coup avec un objet								
coup avec du mobilier								
coup à la tête ou visage								
projectile								
bousculade								
se faire retenir /agripper (vêtement)								
cheveux tirés/agrippés								
étranglement								
tordage de doigts								
crachat								
déplace/renverse du mobilier (table, chaise, etc)								
<i>Autre catégorie</i>								
fugue								
s'inflige des blessures (se frappe la tête, etc)								

Commentaires : _____