



CONSEIL SCOLAIRE CATHOLIQUE DE DISTRICT DES GRANDES RIVIÈRES

RAPPORT D'ENQUÊTE À LA SUITE D'UN ACCIDENT

A. IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR

Nom de l'école :

Adresse :

Ville :

Code postal :

de téléphone :

B. IDENTIFICATION DE LA PERSONNE BLESSÉE

Nom de famille :

Prénom :

Féminin

Masculin

Personne blessée

Identifiez ci-dessous

Personnel : Enseignant.e à l'élémentaire

Enseignant.e au secondaire

Conciergerie

Entretien

Personnel de bureau (école)

Personnel de bureau (conseil scolaire)

Aide-enseignant.e

Autre :

C. DESCRIPTION DE L'INCIDENT

1. Date de l'incident :

Heure :

2. Si l'incident n'a pas été immédiatement rapporté, donner les raisons pour le délai :

3. À qui l'incident a-t-il été rapporté ?

4. Où l'incident s'est-il produit ?

5. Identifier la partie et le côté du corps blessé :

6. Type d'incident :

Frappé par

Frappé contre

Chute

Glissement

Pris dans, sous, sur ou entre

Exposition

Surmenage

Foulure, étirement

Mouvement répétitif

Traumatisme

Agression

Autre, précisez :

7. Est-ce qu'il y avait des témoins ?

Oui

Non

Nom du témoin :

de téléphone :

Nom du témoin :

de téléphone :

8. Décrire les activités au moment de l'incident. Inclure les renseignements sur l'équipement ou le matériel utilisé et/ou la grandeur et grosseur de l'objet manipulé. (Mêmes questions pour les témoins)

a. Que faisait la personne au moment de l'incident ?

b. Que s'est-il passé ?

c. Pourquoi cet incident est-il arrivé ?

d. L'incident aurait-il pu être évité ?

S/O

Oui

Non

Comment ?

e. Est-ce que les vêtements ou chaussures ont contribué à l'incident ?

Oui

Non

f. Est-ce que l'équipement de protection personnelle était en cause ?

Oui

Non

Ne s'applique pas

D. SOINS DE SANTÉ

1. Est-ce que la personne a reçu des soins de santé ?

Oui

Non

Inconnu

2. Si des soins de santé ont été reçus, décrire les soins donnés et par qui :

Signature du/de la superviseur.e/direction d'école

Signature

Date

E. QUESTIONS POUR LES TÉMOINS

Nom du témoin :

de téléphone :

Décrire les activités au moment de l'incident. Inclure les renseignements sur l'équipement ou le matériel utilisé et/ou la grandeur et grosseur de l'objet manipulé. (Mêmes questions pour les témoins)

a Que faisait la personne au moment de l'incident ?

b Que s'est-il passé ?

c Pourquoi cet incident est-il arrivé ?

d L'incident aurait-il pu être évité ? S/O Oui Non

Comment ?

e Est-ce que les vêtements ou chaussures ont contribué à l'incident ? Oui Non

f Est-ce que l'équipement de protection personnelle était en cause ? Oui Non

Ne s'applique pas

Autres commentaires :
