

## TOLÉRANCE ZÉRO

Il y a certains comportements pour lesquels il n'y a aucune tolérance et pour lesquels une intervention immédiate doit être faite à l'école. Tous les comportements ci-dessous sont considérés des manquements majeurs aux règles de vie. Des conséquences seront appliquées en fonction de la gravité du geste.

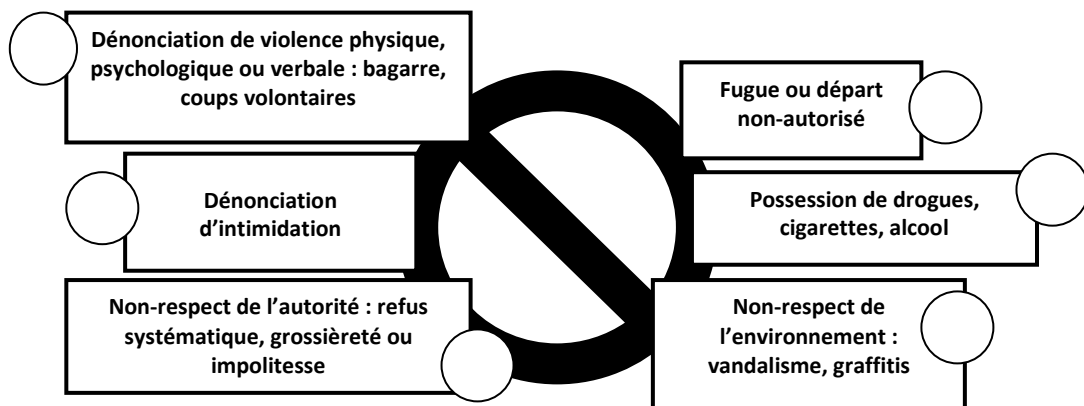
Nom de l'élève : \_\_\_\_\_

Classe de : \_\_\_\_\_

Signature de l'intervenant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

### Manquements majeurs aux règles de l'école



Commentaire (s) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### CONSÉQUENCES

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>appel aux parents</b>              | <input type="checkbox"/> atelier d'aide avec T.E.S.                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>perte de l'activité récompense</b> | <input type="checkbox"/> rencontre avec les parents                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>fiche de réflexion</b>             | <input type="checkbox"/> plan d'intervention                                  |
| <input type="checkbox"/> suspension à l'interne ___ jour(s)               | <input type="checkbox"/> engagement   |
| <input type="checkbox"/> suspension à la maison ___ jour(s)               | <input type="checkbox"/> feuille de route                                     |
| <input type="checkbox"/> geste réparateur : _____                         | <input type="checkbox"/> mesures adaptées (CLSC, DPJ, policier communautaire) |
| <input type="checkbox"/> travail de recherche                             | <input type="checkbox"/> autre : _____  |
| <input type="checkbox"/> reprise de temps - date : _____                  |   |

### Signatures

Élève : \_\_\_\_\_ Parent : \_\_\_\_\_

Enseignant(e) : \_\_\_\_\_ Éducateur Spécialisé : \_\_\_\_\_

Direction : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_