



RAPPORT D'INCIDENT

Responsables :

Tous les incidents doivent être documentés et signalés conformément à la section Gestion et rapport d'incident du Guide Sécurité. Les incidents incluent les maladies, les blessures, les problèmes de discipline, les conflits, les situations causant la peur ou tout incident inhabituel ou inattendu. Remplissez un formulaire pour chaque personne impliquée dans l'incident.

TOUS les Rapports d'incident doivent être envoyés au Bureau national dans les cinq (5) jours suivant la date de l'incident.

Par courriel : insuranc@girlguides.ca, **par télécopieur :** 416-487-5570 **ou par la poste :** 50 Merton Street, Toronto, ON M4S 1A3, à l'attention de : Finance and Administration Department – Service des finances et de l'administration

Partie A : Remplissez cette partie pour tous les incidents et **avisez** votre commissaire (responsable de la collectivité administrative en Ontario).

Partie B : Remplissez cette partie en plus de la Partie A si l'incident est un « incident grave » selon la définition du *Guide Sécurité*

Pour signaler la suspicion ou la connaissance d'un acte de violence faite à un enfant à un organisme de protection de l'enfance ou à la police, n'utilisez pas ce formulaire. Suivez les méthodes visant la protection des filles (Méthodes de protection des filles).

TOUS LES RENSEIGNEMENTS DOIVENT ÊTRE FOURNIS – VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT EN MAJUSCULES

PARTIE A :

Nom de la personne impliquée : _____ Code iMIS _____

Adresse complète : _____ **Code Postal** _____

Rue _____ **App.** _____ **Ville** _____

Invitée Membre Bénévole Employée Moins de 18 ans 18 ans ou plus

Parent(s)/Tuteur(s) : _____ N° de téléphone : _____

Nom et n° de l'unité : _____

Date de l'incident : _____ Heure de l'incident : _____

Noms de toutes les autres participantes directement impliquées : _____

Noms des témoins : _____

Les parents/tuteurs ont-ils été rejoints? Oui Non Quand (date/heure) : _____

Décrivez l'incident en détail (joindre des feuilles supplémentaires, au besoin). _____

Avez-vous demandé de l'aide de l'extérieur? (Services médicaux d'urgence (911), gardien, police, pompiers, etc.) Oui Non

Si oui, qui avez-vous demandé et quelles mesures ont été prises? _____

L'incident a-t-il entraîné des blessures? Oui (remplissez la Partie B) Non

Si oui, la participante a-t-elle été menée à : Nom et adresse du professionnel de la santé ou du centre médical : _____

un professionnel de la santé OU _____

un centre médical _____

Décrivez en détail toute autre mesure prise une fois l'incident signalé. _____

La personne a-t-elle continué de participer à l'activité? Oui Non

La participante a-t-elle été envoyée à la maison? Oui Non Si oui, quand (date et heure)? _____

Inscrivez toute information pertinente à son départ : _____

Préparé par (majuscules) : _____ Signature : _____

Poste chez les Guides : _____ Date : _____

Première responsable (si autre personne) : _____ Signature : _____

PARTIE B

Décrivez la maladie ou expliquez comment la blessure est survenue (joindre des feuilles supplémentaires, au besoin) :

S'il s'agit d'une blessure, décrivez ou faites un dessin : _____

Décrivez les premiers soins administrés : _____

Par qui? _____ Heure : _____ Endroit : _____

Commentaires additionnels : _____

Suivi : _____

Si la personne a été menée chez un professionnel de la santé ou à un centre médical, indiquez quand? (Date/heure) _____

Nom de la personne accompagnant la participante chez le professionnel de la santé ou au centre médical (majuscules) : _____

Signature : _____ Poste : _____

Le professionnel de la santé ou le centre médical a-t-il informé le parent/tuteur? Oui ou Non

Des médicaments ont-ils été prescrits? Oui ou Non

Une restriction des activités a-t-elle été prescrite? _____

Quel est le suivi prescrit? _____

Nous protégeons la confidentialité de vos renseignements personnels. Ces renseignements ne sont utilisés qu'aux fins énoncées sur le formulaire ou visées par celui-ci. Pour plus d'information, consultez notre énoncé sur la confidentialité à www.girlguides.ca ou communiquez avec votre bureau provincial ou territorial, ou le Bureau national pour obtenir un exemplaire de l'énoncé.