



Grille d'auto-évaluation

Classe : 2^{nde} 1^{ère} T^{ale} CAP-1 CAP-2 ou 3 **Sexe :**

Année de naissance : 2010 ou après 2009 2008 2007 2006 ou avant

Ce questionnaire est anonyme, il permet de mieux comprendre certains problèmes qui peuvent se passer entre lycéens. Nous comptons sur vous pour répondre sincèrement et vous remercions de votre aide.

Cochez la case qui correspond à votre réponse en tenant compte de ce qui s'est passé depuis le début de l'année scolaire.

1 = Jamais 2 = Parfois 3 = Souvent 4 = Très souvent

Comment vous sentez-vous ?

- | | | |
|----|--|---|
| 1 | Avez-vous peur sur le trajet du lycée à cause d'un ou plusieurs élèves ? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 2 | Avez-vous peur d'aller au lycée à cause d'un ou plusieurs élèves ? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 3 | Avez-vous menti pour rester chez vous par peur de retrouver un ou plusieurs élèves au lycée ? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 4 | Avez-vous séché les cours à cause de vos relations avec un ou plusieurs élèves ? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 5 | Vos notes baissent-elles à cause de ce que vous vivez au lycée ? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 6 | Vous sentez-vous démotivé(e) à cause de ce que vous vivez au lycée ? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 7 | Avez-vous du mal à faire vos devoirs à cause de ce que vous vivez au lycée ? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 8 | Avez-vous du mal à vous endormir ou faites-vous des cauchemars à cause de ce que vous vivez au lycée ? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 9 | Avez-vous mal au ventre ou à la tête à cause de ce que vous vivez au lycée ? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 10 | Est-ce que vous vous sentez triste à cause de ce que vous vivez au lycée ? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 11 | Est-ce que vous vous sentez seul(e) au lycée ? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 12 | Avez-vous peur d'aller en pause à cause d'un ou plusieurs élèves ? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 13 | Vous mettez-vous en colère ou êtes-vous agressif(ve) sans savoir pourquoi ? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |

Comment cela se passe-t-il avec les autres élèves ?

- | | | |
|----|---|---|
| 14 | Êtes-vous exclu(e) des groupes de travail par un ou plusieurs élèves ? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 15 | Avez-vous été mis(e) à l'écart dans la cour par un ou plusieurs élèves ? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 16 | Mangez-vous seul(e) à la cantine ? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 17 | Est-ce qu'un ou plusieurs élèves vous empêchent de déjeuner tranquillement à la cantine ? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 18 | Est-ce qu'un ou plusieurs élèves se moquent de vous ou vous insultent (par exemple, à propos de votre physique, de vos origines, de vos croyances ou de votre orientation sexuelle) ? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 19 | Est-ce qu'un ou plusieurs élèves font courir des rumeurs sur vous ? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 20 | Est-ce qu'un ou plusieurs élèves vous rabaisent ou vous humilient ? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 21 | Est-ce qu'un ou plusieurs élèves vous ont déjà menacé(e) ? | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |

- 22 Vous êtes-vous bagarré(e) avec un ou plusieurs élèves ? 1 2 3 4
- 23 Est-ce qu'un ou plusieurs élèves vous ont bousculé(e) volontairement ? 1 2 3 4
- 24 Avez-vous été agressé(e) physiquement par un ou plusieurs élèves ? 1 2 3 4
- 25 Est-ce qu'un ou plusieurs élèves vous ont volé des affaires ou menacé de le faire ? 1 2 3 4
- 26 Avez-vous participé à un jeu qui vous semble dangereux à la demande d'un ou plusieurs élèves ? 1 2 3 4
- 27 Avez-vous été embêté(e) quand vous étiez aux toilettes par un ou plusieurs élèves ? 1 2 3 4
- 28 Est-ce qu'un ou plusieurs élèves ont essayé de vous retirer vos habits ? 1 2 3 4
- 29 Avez-vous vu ou reçu des messages insultants ou menaçants vous concernant, venant d'un ou plusieurs élèves, sur un téléphone portable, sur les réseaux sociaux ou sur une plateforme de jeux en ligne ? 1 2 3 4
- 30 Un ou plusieurs élèves font-ils circuler sans votre accord, des photos ou messages sur vous sur un téléphone portable, sur les réseaux sociaux ou sur une plateforme de jeux en ligne ? 1 2 3 4
- 31 Un ou plusieurs élèves font-ils circuler sans votre accord, des photos ou des vidéos intimes de vous sur un téléphone portable, sur les réseaux sociaux ou sur une plateforme de jeux en ligne ? 1 2 3 4
- 32 Un ou plusieurs élèves font-ils circuler sans votre accord, vos coordonnées sur un téléphone portable, sur les réseaux sociaux ou sur une plateforme de jeux en ligne ? 1 2 3 4
- 33 Êtes-vous victime d'insultes à caractère sexuel de la part d'un ou plusieurs élèves sur un téléphone portable, sur les réseaux sociaux ou sur une plateforme de jeux en ligne ? 1 2 3 4
- 34 Avez-vous subi des violences à caractère sexuel (attouchements, baisers forcés, voyeurisme, etc.) de la part d'un ou plusieurs élèves ? 1 2 3 4

Si vous avez l'impression d'être embêté(e) souvent dans votre lycée ou sur Internet

Est-ce toujours par le ou les mêmes élèves ? oui non

Avez-vous déjà demandé de l'aide à un(e) autre élève ? oui non

Avez-vous déjà demandé de l'aide à vos parents ? oui non

Avez-vous déjà demandé de l'aide au personnel éducatif ? oui non

Pour en savoir plus

Avez-vous au moins un(e) ami(e) dans votre lycée ? oui non

Connaissez-vous le numéro de téléphone contre le harcèlement 3018 ? oui non

Si oui, avez-vous déjà appelé ou avez-vous eu l'intention de le faire ? oui non

Avez-vous déjà, avec d'autres élèves, embêté un(e) autre élève en vous moquant de lui ou d'elle, en répétant des rumeurs à son sujet, en le ou la bousculant ou en le ou la mettant à l'écart ? oui non

Connaissez-vous un(e) élève harcelé(e) dans votre lycée ? oui non

Connaissez-vous un(e) élève harcelé(e) dans votre classe ? oui non

Merci d'avoir répondu.

Espace réservé à l'enseignant(e)

Compter le nombre de réponses 3 et 4 parmi les questions 2 à 11

Total A :

Compter le nombre de réponses 3 et 4 parmi les questions 14 à 30

Total B :

Compter le nombre de réponses 2, 3 et 4 parmi les questions 31 à 34

Total C :

Cocher la case selon les valeurs de A et de B + C		Total B + Total C			
		0	1 ou 2	3 ou 4	5 ou plus
Total A	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1 ou 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3 à 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6 ou plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NON AU HARCÈLEMENT

Les données recueillies dans le cadre de ce formulaire font l'objet d'un traitement de données à caractère personnel, mis en œuvre sous la responsabilité du ministre de l'Éducation nationale et de la Jeunesse, pour l'exécution d'une mission d'intérêt public. Elles sont traitées, dans le respect du règlement général sur la protection des données (RGPD) et de la loi informatique et libertés, pour permettre d'améliorer la connaissance des situations de harcèlement scolaire au sein de l'école ou de l'établissement, afin de pouvoir prendre les mesures nécessaires pour y remédier. Peuvent être destinataires de ces données le directeur d'école, l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription, l'enseignant chargé de la classe, l'équipe ressource harcèlement et les personnes spécialement désignées à cet effet, ainsi que les services statistiques académiques et ministériels. Les données sont conservées jusqu'à l'issue de l'année scolaire. Dans la mesure où les données ne sont pas nominatives et qu'elles sont conservées dans des conditions permettant de garantir leur confidentialité, les droits d'accès et d'opposition ne s'appliquent pas au présent traitement.