

Je suis harcelé/e si :

- j'ai le sentiment d'être seul/e
- on m'insulte ou on me frappe tous les jours
- il s'agit toujours des mêmes personnes
- j'ai l'impression que cela ne s'arrêtera pas



Si je coche 2 ou plus de 2 cases : je dépose ce flyer dans la boîte aux lettres ou j'en parle à quelqu'un de confiance.

Si je coche moins de 2 cases : j'essaie de régler le conflit. Si cela ne s'arrête pas, j'en parle à quelqu'un de confiance.

Pour que l'on puisse t'aider, note ton nom : _____, ton prénom : _____ et ta classe : _____.

Je vois que:

- mon/ma camarade se sent seul/e.
- mon/ma camarade se fait insulter et/ou frapper tous les jours.
- ce sont toujours les mêmes personnes qui l'embêtent.
- cela ne s'arrête jamais.



Si je coche 2 ou plus de 2 cases : je dépose ce flyer dans la boîte aux lettres ou j'en parle à quelqu'un de confiance.

Si je coche moins de 2 cases : j'essaie de régler le conflit. Si cela ne s'arrête pas, j'en parle à quelqu'un de confiance.

Pour que l'on puisse aider ton/ta camarade, note son nom : _____, son prénom : _____ et sa classe _____.

Merci pour ton aide précieuse !