

Dokumentera på rätt sätt

Ett förslag på hur en incidentrapport kan utformas

Incidentrapport När elev upplever sig utsatt för kränkningar, trakasserier eller diskriminering			
Utsatt elev:		Årskurs:	Skolpersonal som upprättar incidentrapport:
Tidpunkt då incident skedde:		Tidpunkt då incident kom till skolans kännedom:	
Upplevd utsatthet avser <input type="checkbox"/> Elev utsatt av elev/elever <input type="checkbox"/> Elev utsatt av skolpersonal			
Kort beskrivning av händelsen:			
Eleven har utsatts: <input type="checkbox"/> Verbalt <input type="checkbox"/> Fysiskt <input type="checkbox"/> Psykiskt		Tog sig uttryck genom: <input type="checkbox"/> Hot <input type="checkbox"/> Våld <input type="checkbox"/> Kommentarer <input type="checkbox"/> Brev <input type="checkbox"/> Annat sätt	
<input type="checkbox"/> Mejl		<input type="checkbox"/> Uteslutning/utfrysning	
<input type="checkbox"/> Förstöra/gömma saker		<input type="checkbox"/> Rykten/skitsnack	
<input type="checkbox"/> Tafsning		<input type="checkbox"/> SMS/MMS	
<input type="checkbox"/> Suckar/blickar		<input type="checkbox"/> Sociala medier	
Plats där incidenten skedde: <input type="checkbox"/> Klassrum <input type="checkbox"/> Toalett <input type="checkbox"/> Omklädningsrum <input type="checkbox"/> Uppehållsrum <input type="checkbox"/> Busshållplats <input type="checkbox"/> Korridor <input type="checkbox"/> Trappor <input type="checkbox"/> Entré/ingång <input type="checkbox"/> Skolkafé <input type="checkbox"/> Väg till skolan <input type="checkbox"/> Matsal <input type="checkbox"/> Bibliotek <input type="checkbox"/> Skolgård <input type="checkbox"/> Fritids <input type="checkbox"/> Väg från skolan <input type="checkbox"/> Kapprum <input type="checkbox"/> Sociala medier/nätet <input type="checkbox"/> Idrottshall <input type="checkbox"/> Skolbuss/transport <input type="checkbox"/> Praktik/APL <input type="checkbox"/> Annan plats			

Har incidenten samband med en eller flera av diskrimineringsgrunderna:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kön | <input type="checkbox"/> Sexuell läggning | <input type="checkbox"/> Funktionsnedsättning |
| <input type="checkbox"/> Religion/trosuppfattning | <input type="checkbox"/> Etnicitet | <input type="checkbox"/> Ålder |
| <input type="checkbox"/> Könsöverskridande identitet/uttryck | | |

Uppföljning

När?

Vem/vilka?

Ärendet ska utredas vidare:

- Ja
 Nej

Om ja, ansvar för utredningen: