

***FORMULAIRE EUROPÉEN UNIFIÉ DU CEOM POUR LA COLLECTE DE DONNÉES
SUR LA VIOLENCE À L'ENCONTRE DES MÉDECINS (ET DE LEUR PERSONNEL)***

INCIDENT OCCURRED ON :

____ / ____ / 20 ____

TIME OF INCIDENT :

COUNTRY:



Genre/ Gender :

☐ Femme
Female

☐ Homme
Male

☐ Autre
Other

**Événement
survenu le :**

Incident
occurred on :

____ / ____ /
20____

Age:

La victime est:
The victim is:

☐ Un médecin
A doctor

Durée d'expérience:
Years of experience

**Heure de
l'incident :**
Time of
incident :

☐ Un étudiant ou interne
A student or Resident

Spécialité:
Specialty

☐ Un collaborateur
A member of staff

☐ Autre
Other

Préciser/ Specify :



Genre:

Gender :

☐ Femme ☐ Homme ☐ Autre

Female Male Other

Age:

L'agresseur est:

The attacker is:

☐ Un patient connu

A known patient

☐ Un non connu

An unknown patient

☐ Une personne accompagnant le patient

A person accompanying the patient

☐ Autre/ Other

Préciser / Specify :



Selon vous quel est le motif de l'incident ? (*choix multiples*)

In your opinion what was the reason for the incident?

☐ Un reproche relatif à une prise en charge

A complaint relating to healthcare procedure

☐ Un temps d'attente jugé excessif

A waiting time considered too long

☐ Un refus de prescription (médicament, arrêt de travail..)

Refusal of a prescription (medication, sick leave, etc...).

☐ Refus de rédaction de certificat médical

Refusal to issue a medical certificate

☐ Vol

Theft

☐ Contestation d'honoraires

Dispute over fees

☐ Contestation d'un signalement de faits de violence

Contexting a report of acts of violence

☐ Autre/ Other:

Préciser / Specify :

☐ Pas de motif particulier identifié/No specific reason



Atteinte aux personnes ?

Physique/ Physical attack

☐ Coups et blessures volontaires

Intentional bodily harm

☐ Violences sexuelles

Sexual violence

☐ Autre/ Préciser :

Other/ Specify

L'agresseur a-t-il utilisé une arme ?

Did the aggressor use a weapon?

☐ Oui/ *Yes*

☐ Non/ *No*

Préciser le type d'arme / *Specify the type of weapon :*



*Psychologique/ **Psychological attack***

☐ Menaces

Threats

☐ Harcèlement

Harassment

☐ Injures

Insults

☐ E - Violence (diffamation, injure, ...) / **E-Violence (Internet) (slander, insults...)**



Atteinte aux biens ?

Attack involving property?

☐ Acte de vandalisme

Act of vandalism

☐ Vol

Theft

Objet(s) volé(s):

Item (s) stolen:

☐ Vol avec effraction ou vol avec violence:

Burglary or Robbery

Objet(s) volé(s):

Item (s) stolen

☐ Autre/ Other

Préciser /Specify :



Cet incident a eu lieu (choix multiples) :
This incident took place (multiple choice):

☐ En milieu rural

In a rural setting

☐ En milieu urbain

In an urban setting

☐ En ligne (internet, telephone)

Online (web, telephone)

☐ Dans une structure de soins

In a medical environment

☐ Au domicile du patient

At patient's home

☐ Dans un véhicule de transport médicalisé

In a medical transport vehicle

☐ Environnement extérieur mais en relation avec des services médicaux antérieurs

Outside environment setting but in relation to previous medical services

☐ Autre/ Other

Préciser / Specify :



Dans quel cadre d'exercice ? / In which practice setting?

- ☐ Soins programmés / [Scheduled healthcare](#)
- ☐ Soins non programmés / [Unscheduled healthcare](#)
- ☐ Cabinet privé / [Private practice](#)
- ☐ Établissement de soins public/ [Public healthcare establishment - hospital](#)
- ☐ Établissement de soins privé / [Private healthcare establishment](#)
- ☐ Dans un service d'urgence / [In an emergency department](#)
- ☐ Dans un service de médecine de prévention ou de contrôle (médecine de travail...)
[In a preventive medicine or medical testing department \(occupational healthcare...\)](#)

L'incident s'est-il produit dans un lieu où un autre membre du personnel est présent ?
[Did the incident occur in a location where any other staff is present?](#)

- ☐ Oui / [Yes](#)
- ☐ Non / [No](#)



À la suite de cet incident, avez-vous engagé une procédure judiciaire (plainte) ?
Following this incident, did you take a legal action?

☐ Oui / Yes

☐ Non / No

Avez-vous eu besoin d'une assistance psychologique ou physique/ d'un suivi après l'incident ?
Did you need any psychological or physical assistance/ follow-up after the incident?

Cet incident a-t-il occasionné un arrêt de travail ?
Did this incident lead to a period of sick leave?

☐ Oui / Yes

Indiquer la durée/ Specify number of days :

☐ Non / No

DÉCLARATION D'INCIDENT / INCIDENT REPORT

Remplie le ____ / ____ / 20 ____

Submitted ____ / ____ / 20 ____

