Macintosh HD:Users:poste2:Documents:ACAD DOCS > SEPT 18:Charte AcadRennes20:DSDEN:Acad20DSDEN56-logoPtitWDoc.pdf**SIGNALEMENT DIRECT AU PROCUREUR DE LA REPUBLIQUE**

**Au titre de l’article 40 du code de procédure pénale**

**Ce document confidentiel engage votre responsabilité.**

**Il doit être correctement renseigné pour éclairer la décision des autorités judiciaires.**

**Il comportera obligatoirement vos coordonnées professionnelles précises, la date, le lieu et votre signature.**

**Avant l’envoi d’un signalement :**

* **Pour les écoles et établissements publics :**

**S’il s’agit d’une situation relevant de la protection de l’enfance, il est recommandé de joindre pour conseil technique** :

* Pour les écoles : l’IEN de circonscription, puis si nécessaire les conseillères techniques du service social en faveur des élèves (SSFE) au 02 97 01 86 76
* Pour les établissements publics du 2nd degré : l’assistant(e) de service social de l’établissement ou si nécessaire, les conseillères techniques du service social en faveur des élèves (SSFE) au 02 97 01 86 76

**S’il s’agit d’une situation relevant d’un incident en milieu scolaire et de la sécurité de l’établissement, il est recommandé de joindre l’équipe mobile académique de sécurité (EMAS) au 02 97 01 86 63 /** [**emas56@ac-rennes.fr**](mailto:emas56@ac-rennes.fr)

* **Pour les écoles privés et établissements privés du 2nd degré** : quelle que soit la situation, il est recommandé de joindre le chargé de mission ou le psychologue du secteur de l’établissement.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATE DU SIGNALEMENT :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DESTINATAIRES DU SIGNALEMENT :**

**POUR LES SITUATIONS D’ENFANTS EN DANGER :**

* **Selon le lieu de résidence de l’enfant :**

TJ Lorient : [perm-pr.tj-lorient@justice.fr](mailto:perm-pr.tj-lorient@justice.fr) **OU**  TJ Vannes : [perm-pr.tj-vannes@justice.fr](mailto:perm-pr.tj-vannes@justice.fr)

**ET copie systématique à la :**

CRIP - Cellule de recueil des informations préoccupantes : [infos.preoccupantes@morbihan.fr](mailto:infos.preoccupantes@morbihan.fr)

DSDEN – Service social en faveur des élèves : [ce.servsoc56@ac-rennes.fr](mailto:ce.servsoc56@ac-rennes.fr)

**POUR LES SITUATIONS RELEVANT D’UN INCIDENT EN MILIEU SCOLAIRE :**

* **Selon le lieu de résidence de l’enfant :**

TJ Lorient : [perm-pr.tj-lorient@justice.fr](mailto:perm-pr.tj-lorient@justice.fr) **OU**  TJ Vannes : [perm-pr.tj-vannes@justice.fr](mailto:perm-pr.tj-vannes@justice.fr)

**ET copie systématique à la :**

DSDEN – Service social en faveur des élèves : [ce.servsoc56@ac-rennes.fr](mailto:ce.servsoc56@ac-rennes.fr)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ENFANT CONCERNE PAR LE SIGNALEMENT :**

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Genre :  Masculin  féminin

Classe :

**Titulaire de l’autorité parentale :**  Père  Mère

**Adresse du lieu où vit l’élève à la date du signalement**:

Lieu de résidence de l’élève :  Père  Mère  Résidence alternée  Famille d’accueil  autre

Noms et coordonnées des deux parents de l’élève :

Père : Tél :

Adresse :

Mère : Tél :

Adresse :

Fratrie (si connue, nom et âge) :

Personne ressource éventuelle et coordonnées :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IDENTITES DE LA PERSONNE MISE EN CAUSE PAR LA VICTIME :**

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Lien de l’auteur avec la présumée victime :

Adresse de l’auteur des faits (si connue) :

Tél. :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MOTIFS DU SIGNALEMENT :**

* **SITUATION D’ENFANT EN DANGER :**

Révélation de violences sexuelles

Maltraitance physique ou psychologique lourde

Disparition inquiétante d’enfant

Négligences lourdes relevant d’un danger immédiat

* **INCIDENTS EN MILIEU SCOLAIRE :**

**Violences aux personnes :** **Atteintes aux biens :**

Coups et blessures  Dégradation :

Actes à caractère raciste, antisémite, sexiste  Destruction :

Réseaux sociaux (captation/diffusion d’images)  Incendie :

Port / usage d’armes  Vol, recel :

Infraction stupéfiants  Autre :

Ivresse

Menaces de violence, de mort  **Atteintes diverses :**

Racket  Législation sécurité informatique :

Harcèlement grave et persistant  Atteintes aux valeurs de la république/laïcité\* :

Autre  *(\*Prendre contact avec l’EAVR)*

Radicalisation : autre procédure, contacter l’EMAS ou radicalisation56@ac-rennes.fr

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EXPOSE DES FAITS CONSTATES, OBSERVES OU RAPPORTES :**

La description doit être aussi précise que possible (date, heure, source d’information, circonstances de la révélation des faits, propos rapportés par l’enfant, chronologie des faits, contacts et mesures prises).

Elle doit rester factuelle, ne comporter aucun jugement, ni parti pris.

Préciser comment la situation a été traitée par l’établissement, les mesures et sanctions prises.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ACTIONS ET MESURES MISES EN PLACE PAR L’ETABLISSEMENT EN FAVEUR DE L’ELEVE VICTIME**

**Pour des faits de harcèlement en milieu scolaire**

**1 –** Rendez-vous avec la famille :

Auteur  Victime

**2 –** Convocation conseil de discipline :

Oui  Non  Si oui, date du conseil de discipline :

**3 –** Activation de protocoles (pHARe) ou tout autre dispositif :

Si oui, lequel :

**Pour tout autre fait**

**1 –** L’élève victime a-t-il été vu par :

Médecin : oui  non  Infirmier(ère) : oui  non

Assistant(e) social(e) : oui  non  Psychologue : oui  non

**2 –** Les parents ont-ils été informés des démarches ? oui  non

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EN CAS DE DANGER AVERE OU IMMEDIAT :**

* La victime est-elle susceptible d’entrer en contact avec l’auteur présumé des violences dans les 24 heures ?

Oui  Non

*Si oui, préciser dans le corps du mail de transmission du signalement qu’une protection immédiate est sollicitée***.**

* Heure à laquelle l’enfant doit quitter l’établissement scolaire et par quel moyen ?
* Nom, fonction, téléphone du professionnel présent auprès de l’enfant :

**INFORMATION A LA FAMILLE**

Si information aux parents, comment ont-ils été avisés ?  Rendez-vous  Téléphone  Courrier

A quelle date ?

Quelles ont été leurs réactions ?

⚠ATTENTION :*En cas de violence intrafamiliale notamment lorsqu’elle revêt un caractère sexuel et/ou si l’information peut nuire à l’intérêt de l’enfant, les parents ne doivent pas être informés de la transmission d’un signalement.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ETABLISSEMENT CONCERNE :**

Coordonnées de l’école ou de l’établissement concerné (nom, adresse, téléphone, courriel)

-

**Nom du Signalant :**

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SIGNATURE DU SIGNALANT ET CACHET DE L’ETABLISSEMENT SCOLAIRE :**