



SIGNALEMENT : ENFANT EN DANGER
(Danger grave et immédiat, nécessité de protection
immédiate, faits à caractère pénal)

1. Le signalant

Nom, Prénom :		Profession :	
Adresse :		Téléphone	
Email :			

2. Le mineur

Nom, Prénom :		Âge ou date de naissance :	
Scolarité :			
<i>Établissement, type de structure, classe, mode d'accueil...</i>			

3. La personne accompagnatrice

Nom, Prénom :		Âge ou date de naissance :	
Sexe :	<input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Homme	Lien avec le mineur :
Téléphone :			

4. Lieu de vie du mineur

Adresse :			
Ville :		Code postal :	
Autre(s) mineur(s) vivant au domicile :			
<i>Nom, prénom, âge, lien avec le mineur concerné</i>			
Informations complémentaires :			
<i>Si adresse exacte inconnue, informations sur le lieu de vie...</i>			



SIGNALEMENT : ENFANT EN DANGER
(Danger grave et immédiat, nécessité de protection
immédiate, faits à caractère pénal)

5. Les parents

Contexte familial :

Parents séparés ? Mode de garde ? Facteurs de risque de
vulnérabilité ? ...

Parent – 1

Nom, Prénom :

Âge ou
date de naissance :

Profession :

Informations sur le lieu de vie :

Si différent de celui du mineur

Parent – 2

Nom, Prénom :

Âge ou
date de naissance :

Profession :

Informations sur le lieu de vie :

Si différent de celui du mineur

6. Informations relatives à la situation de danger

Avez-vous déjà réalisé une information préoccupante (IP) ou un signalement au sujet de cette situation ? Avez-vous connaissance d'un suivi social antérieur ? :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

L'enfant présente-t-il des besoins spécifiques ou particuliers ? Des antécédents médicaux ? Est-il pris en charge par d'autre professionnels, si oui lesquels ? :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.



SIGNALEMENT : ENFANT EN DANGER (Danger grave et immédiat, nécessité de protection immédiate, faits à caractère pénal)

Informations relatives au danger :

Décrivez les éléments cliniques nécessaires au traitement de la situation.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

La personne accompagnatrice nous a dit que :

« Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. »

Le mineur nous a dit que :

« Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. »

7. Examen médical

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Heure : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Personne accompagnatrice présente lors de l'examen :

Oui

Non

Description du comportement du mineur pendant la consultation :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Description des lésions s'il y a lieu :

Noter le siège et les caractéristiques sans en préjuger l'origine. N'hésitez pas à joindre des photos.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date et signature :

Fait à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte., le Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.