

Toute personne travaillant dans un service public ou un établissement public ou privé **peut saisir directement le procureur de la république** dans les situations de danger présentant une extrême gravité et paraissant nécessiter une mise à l'abri immédiate du mineur.

Le signalement doit être effectué **sans délai** au procureur de la république dans les situations pouvant induire des poursuites pénales, notamment les infractions à caractère sexuel.

Dans le cas de suspicions d'infractions pénales, **il n'appartient pas à la personne signalante d'apporter la preuve des faits allégués** ; l'enquête pénale s'attachera à recueillir tous les éléments de preuves nécessaires.

Lorsque l'enfant est l'auteur de la révélation, le recueil de ses paroles doit être fidèlement retranscrit.

La personne recevant les révélations doit également transmettre **les éléments qu'elle détient permettant de resituer l'enfant dans son contexte social et familial**.

Ce signalement doit permettre l'évaluation rapide de la situation du mineur et le cas échéant sa protection immédiate.

Date du signalement

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

☐ Oui ☐ Non

■ LE SIGNALEMENT CONCERNE

☐ Garçon

☐ Fille

NOM et Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance : Classe :

Adresse :

Points de vigilance ou d'attention :

☐ Suivi psychologique / psychiatrique

☐ Dossier MDPH

☐ Vulnérabilité

Fratrie (si connue) :

Autorité parentale : ☐ Mère ☐ Père ☐ Conjointe ☐ Autre (à préciser) :

NOM et Prénom :

Adresse :

Téléphone professionnel : Téléphone personnel :

■ ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ

NOM :

Adresse :

Commune :

Téléphone : Courriel :

Nom du signalant

Fonction :

Téléphone professionnel : Téléphone personnel :

Date des faits :

Autres personnels ayant connaissance des faits : ☐ Enseignant ☐ CPE ☐ SMIS ☐ Autre

Si « Autre », précisez le nom et la fonction :

Date et heure de la connaissance des faits :

■ **PERSONNE(S) MISE(S) EN CAUSE**

NOM et Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

S'il s'agit d'une **personne intervenant dans l'établissement**, y a-t-il eu une mesure interne prise ?

☐ Oui ☐ Non Si oui, laquelle

S'il s'agit d'un **mineur**, date de naissance : Classe :

Etablissement scolaire :

NOM et Prénom des personnes exerçant l'autorité parentale :

Adresse (si différente) :

■ **S'IL S'AGIT DE FAITS DE HARCELEMENT EN MILIEU SCOLAIRE**

1 – Nature du harcèlement

- ☐ Physique
- ☐ Moral / psychologique

2 – Source(s) d'information (plusieurs réponses possibles)

- ☐ Parole de l'enfant victime
- ☐ Parents d'élève
- ☐ Autres élèves
- ☐ Personnel de l'établissement
- Fonction :

3 – Élément(s) à l'appui (plusieurs réponses possibles)

- ☐ Vidéos
- ☐ Photographies / Captures d'écran
- ☐ Enregistrements audios
- ☐ Ecrits
- ☐ Témoignages

4 - Comportement de la victime (plusieurs réponses possibles)

- ☐ Isolement
- ☐ Absentéisme
- ☐ Déscolarisation
- ☐ Mise en danger, précisez :

■ **ACTIONS OU INTERVENTIONS MENÉES DANS/PAR L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE**

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 - Prise en charge médicale et/ou psychologique :

- ☐ Oui ☐ Non Si oui, quelle est la nature de la prise en charge :

4 - Activation de protocoles (phare) ou tout autre dispositif :

Si oui, lequel

Pour tout autre fait

1 - L'enfant a-t-il été vu par :

Médecin : ☐ Oui ☐ Non

Infirmier(ère) : ☐ Oui ☐ Non

Assistant(e) social(e) : ☐ Oui ☐ Non

2 - La section territoriale SST a-t-elle été sollicitée ? ☐ Oui ☐ Non

3 - Un autre service a-t-il été contacté ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, nom, adresse et téléphone :

4 - L'enfant a-t-il été bénéficiaire d'une mesure d'ordre médico-sociale ou éducative ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, laquelle ? Coordonnées de la structure :

5 - Les parents ont-ils été informés des démarches ? ☐ Oui ☐ Non

◆ Transmettre au Procureur de la République avec copie au Cabinet du Directeur académique et à la CRIP 92 (cellule de recueil des informations préoccupantes)

✉ signalements-med.tj-nanterre@justice.fr Fait le

-Permanence du parquet : **du lundi au vendredi : 9h-18h.**

-**En dehors de ces jours et horaires**, et pour les signalements répondant à des **situations d'extrême gravité et/ou d'urgence**, **envoyer** le formulaire **ET appeler** le greffe du parquet au **01.40.97.13.13**

✉ ce.ia92.cabinet@ac-versailles.fr

✉ tippv92@hauts-de-seine.fr

IMPORTANT - En cas d'interrogations sur la marche à suivre ou d'un conseil technique à solliciter, contacter :

La direction des services départementaux de l'éducation nationale

Sylvia BLANCHE-BARBAT, Directrice de cabinet	01 71 14 27 65
Audrey PREVOST, Conseillère technique Etablissements Vie Scolaire	06 22 39 54 88
Anne-Cécile CHAUVIN-DEMANGE, Référente Justice	01 71 14 28 04
Margarida DA ROCHA, Conseillère technique de service social	01 71 14 28 65
Martine CLUZEAUD, Médecin Conseillère technique	01 71 14 28 75
Jacqueline DELAVALLE, Infirmière Conseillère technique	01 71 14 28 78
Directeur référent	01 71 14 27 09

Le Procureur de la République - parquet des mineurs

01 40 97 13 13

La permanence téléphonique du SST ([lien vers la liste des SST du 92](#))

01 47 29 30 32

sst1 Villeneuve-la-Garenne	sst1@hauts-de-seine.fr
sst2 Asnières-sur-Seine/Gennevilliers	sst2@hauts-de-seine.fr
sst3 Clichy/Levallois	sst3@hauts-de-seine.fr
sst4 Courbevoie/La Garenne-Colombes/Neuilly-sur-Seine	sst4@hauts-de-seine.fr
sst5 Colombes/Bois Colombes	sst5@hauts-de-seine.fr
sst6 Nanterre/Rueil-Malmaison	sst6@hauts-de-seine.fr
sst7 Suresnes/Puteaux	sst7@hauts-de-seine.fr
sst8 Boulogne-Billancourt/Chaville/Marne-la-Coquette/Saint-Cloud/Sèvres/Vaucresson/Ville d'Avray	sst8@hauts-de-seine.fr
sst9 Issy-les-Moulineaux/Vanves/Clamart/Meudon	sst9@hauts-de-seine.fr
sst10 Châtillon/Malakoff/Montrouge	sst10@hauts-de-seine.fr
sst11 Bagneux/Fontenay-aux-Roses/Bourg-la-Reine	sst11@hauts-de-seine.fr
sst12 Châtenay-Malabry/Le Plessis-Robinson	sst12@hauts-de-seine.fr
sst13 Antony/Sceaux	sst13@hauts-de-seine.fr

La [CRIP](#) (Cellule de Recueil, de traitement et d'évaluation des Informations Préoccupantes)

0800 00 92 92

En cas d'urgence : Allo enfance en danger

119

Afin que les services compétents puissent évaluer la situation avec tous les éléments nécessaires, renseignez impérativement le rapport circonstancié ci-dessous.

Objet du signalement :

Fait le :

Exposé des faits

SIGNATURE

