

MOTIF DU RECUEIL

Atteinte sexuelle	Atteinte grave à l'intégrité physique	Atteinte grave à l'intégrité psychique
-------------------	---------------------------------------	--

COMPOSITION DE LA FAMILLE ET ADRESSE

1 - Personnes vivant au foyer

Nom	Prénom	Date de naissance ou âge	Lieu de naissance	Lien de parenté	Situation professionnelle ou scolaire	autorité parentale O/N
Adresse du ou des parents si différente de l'enfant :						

2 - Autres membres de la famille ou personnes concernées hors foyer

(fratrie, père, mère, personne ressource pour l'enfant, identité, adresse)

Nom	Prénom	Adresse	Nature du lien	autorité parentale O/N

PROFESSIONNELS INTERVENANT AUPRÈS DE LA FAMILLE

(services - mesures éducatives en cours ou antérieures – préciser le nom des intervenants et les dates des interventions)

CONSTAT SUR LA SITUATION ACTUELLE

(Description de la situation de l'enfant concerné, comment il la vit, ce qu'il exprime, repérage des signes de souffrance. **En cas de témoignage direct indiquer ci dessous exactement les propos de l'élève**).

A renseigner IMPERATIVEMENT

La famille a-t-elle été informée ?

Oui

Non

L'information de la famille par le signalant sur les actions engagées est souhaitable chaque fois que possible ([Article L311-3 du code de l'action sociale, loi 2002-2 du 03/01/2002](#)), **sauf intérêt contraire de l'enfant.**

Date

Signature des personnes qui ont établi le rapport
(nom, fonction)

