**Année scolaire 2024-2025**

**SAMIS**

**Services en faveur des élèves** – DSDEN 31 – 75 rue Saint Roch – CS 87703 Toulouse Cedex 4

Dossier suivi par :

**Isabelle LOPEZ Blandine POUGET Isabelle CAPELLE-SPECQ**

Conseillère technique responsable Adjointe à la Conseillère technique Médecin Conseiller technique

départementale du service social départementale du service social Responsable départemental du service

en faveur des élèves en faveur des élèves médical en faveur des élèves

**isabelle.lopez1@ac-toulouse.fr****blandine.pouget@ac-toulouse.fr****ia31medecin-01@ac-toulouse.fr**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Références :** Loi du 5 mars 2007 réformant la Protection de l’Enfance- Loi du 14 mars 2016 relative à la Protection de l’Enfance

 Protocole Interne DSDEN 31 Protection de l’Enfance

Cette fiche de recueil pourra être transmise aux autorités compétentes (CRIP/Parquet), après évaluation sociale de l’UPP et/ ou médicale du médecin scolaire, pour chaque saisine en Protection de l’Enfance.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SAISINE POUR MOTIF SOCIAL** [ ]  |  | **SAISINE POUR MOTIF MEDICAL** [ ]  |
| **Motifs de saisine :**  **Protection de l’enfance:*** Conditions d’éducation ou de développement physique, affectif, intellectuel ou social gravement compromises ou risquant de l’être (carences éducatives, négligences).**La carence ou le défaut de soins ne relève pas de l’évaluation du service social scolaire.**
* Comportements compromettant le bien-être, la sécurité et la moralité du mineur,
* Révélation de violence à caractère sexuel (attouchement, viol).

 **Absentéisme persistant:****Hors raison médicale** et après la mise en place des actions de l’école auprès de l’élève et de sa famille ainsi que de la procedure absentéisme (phase 2). |  | **Motif de saisine :**Traces de violence physique**Conduite à tenir :** **Alerter immédiatement votre médecin scolaire référent** en appelant le secrétariat du CMS, ou, à défaut, le service médical des élèves au SAMIS : 05 36 25 83 19Le médecin déterminera avec vous la nécessité de renseigner plus avant la présente fiche de recueil, laquelle devra être adressée au service médical :* Médecin conseiller technique :

ia31medecin-01@ac-toulouse.fr et* Secrétariat du service médical :

samis2@ac-toulouse.fr ainsi qu’à l’IEN de Circonscription |
| **Conduite à tenir :** * Informer l’IEN
* Consigner les éléments recueillis dans ce document (le plus fidèlement possible, notamment si cela concerne la parole de l’élève)
* Adresser la fiche de recueil à l’adresse mail de l’Unité Prévention Primaire de votre Circonscription :

 UPP.HG15@ac-toulouse.fr et à l’IEN de Circonscription**Pour tout conseil technique, vous pouvez joindre** **l’assistante sociale :**

|  |  |
| --- | --- |
| TRIS Ana : | 06 29 60 44 44 |

 |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Date de la transmission :****Circonscription : HG 15****Nom de l’IEN : Stéphane Respaud****Nom du directeur ou de la directrice :** **Tél : Mail :** **Nom de l’école :****Code postal et VILLE :**  |

|  |
| --- |
| **Observations de l’IEN de circonscription :** |

**Conformément à la loi, la famille doit être prévenue de la transmission d’éléments la concernant.**

Le/la Directeur/trice **doit** donc informer la famille de la démarche de transmission de ce recueil d’informations à son autorité hiérarchique, **SAUF en cas de suspicion de violence à caractère sexuel intrafamilial ou de danger immédiat pour l’enfant**, en raison de la possible transmission au Procureur (Parquet des Mineurs-qualification pénale).

L’UPP et les médecins scolaires répondent à vos demandes de conseil technique au besoin.

La famille a été prévenue OUI [ ]  NON [ ]

Si non pour quelles raisons :

|  |
| --- |
| 1. **Enfant concerné**

*Renseignements indispensables à la mise en œuvre d’une procédure de Protection de l’Enfance* |
| **Nom:**  | **Prénom:** |
| **Date de naissance:** | Sexe : |
| Classe: | Régime: |
| Domicile habituel de l’enfant: père mère résidence alternée autre :  |
|  |
| **Noms et coordonnées des deux parents (ou responsables légaux)** |
| **Père :** Adresse :Téléphone :Profession : |
| **Mère :** Adresse :Téléphone :Profession : |
| **Fratrie :** |
| Nom et Prénom  | Date de naissance  | Lieu de scolarisation  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Autre.s membre.s de la famille vivant au domicile : |
|  |
| 1. **Actions engagées par l’Ecole**
 |
| **Famille :** | **Partenaires :** |
| Dates des entretiens avec la famille :Date des équipes éducatives : | [ ]  RASED : ✆[ ]  Enseignant référent :✆[ ]  CMP/CMPP :✆ [ ]  MDS (service social, PMI) :✆ [ ]  Services éducatifs (ASE, ANRAS, ASP2EA,…) : ✆[ ]  Réussite Educative :✆[ ]  Autre(s) :✆ |

|  |
| --- |
| 1. **Eléments concernant l’absentéisme**
 |
| * *Nombre de demi-journées d’absence :*
* *Date de la phase 2, procédure ADESCO :*
 |

|  |
| --- |
| * + 1. **Exposé de la situation de l’enfant :**

*(Préciser quel personnel révèle la situation et étayer le propos d’éléments factuels)*1. **La scolarité et le comportement habituel de l’enfant**
 |
| 1. **Les difficultés sociales et/ ou familiales repérées par les professionnels de l’Education nationale**
2. **Les actions déjà engagées par l’école** (entretien(s) famille, équipe éducative, liaison(s) partenaires, parcours individualisé…)
 |
| 1. **Les faits rapportés par l’enfant**

**Date et circonstances de révélations des faits :****Faits énoncés par l’enfant** *(de façon précise et sans interprétation : veiller à rester factuel, utiliser les guillemets pour citer les paroles prononcées par l’enfant)*:1. **Réaction des parents suite à l’annonce de la transmission de cet écrit**

**(En cas de suspicion de violence à caractère sexuel intrafamilial ou de danger immédiat pour l’enfant, le service social en faveur des élèves doit être contacté avant d’appeler les parents.)**  |
|  |