

FORMULAIRE DE SIGNALEMENT EN CAS DE SUSPICION DE VIOLENCES CONJUGALES

**Vous êtes témoin ou vous avez connaissance d'une situation de violence conjugale.
Voici comment les signaler :**

Contacts :

- Ressort judiciaire de Dieppe : adresser le signalement par mail : vif.pr.tj-dieppe@justice.fr , et, en cas d'urgence, contacter la permanence par téléphone : 06 16 49 34 29

- Ressort judiciaire de Rouen : adresser le signalement par mail mineurs.famille.pr.tj-rouen@justice.fr **en précisant « VIF » en objet** - 02 76 52 82 25

- Ressort judiciaire du Havre : adresser le signalement par courrier à l'attention du Procureur et de Mme LEMESLE. **En cas d'extrême urgence** contacter la permanence par mail : permanence.pr.tj-le-havre@justice.fr

A – REDACTEUR.TRICE DU SIGNALEMENT

Nom de l'agent .e qui a recueilli les propos de la personne ou constaté les blessures, le comportement...

Prénom NOM :

Fonction – Service – Direction :

Adresse professionnelle :

Téléphone et courriel :

Autres professionnel.les associé.es à l'élaboration du signalement (Prénom NOM, fonction, coordonnées) :

B – INFORMATIONS RELATIVES A LA PERSONNE CONCERNEE PAR LE SIGNALEMENT

1/ Identité

Prénom- NOM :

Date et lieu de Naissance :

Sexe :

F M

Adresse :

Numéro de téléphone où elle peut être contactée en toute sécurité (préciser éventuellement les jours et horaires si nécessaire) :

2/ Situation familiale :

- Marié(e) Pacsé(e) Séparé(e)
 Concubin(e) Divorcé(e) Séparation ou Divorce en cours

Vie commune avec l'auteur des violences au moment des faits : OUI NON

Nombres d'enfants mineurs au foyer : Nombre d'enfants majeurs au foyer :
Age des enfants :

Si les parents sont séparés, préciser le lieu de résidence de l'enfant, les modalités de droit de visites et d'hébergement si connues :

3/ Vulnérabilité

- Handicap Maladie grave Grossesse Dépendance
 Autre

Précisions :

C – INFORMATIONS RELATIVES A L'AUTEUR DES VIOLENCES

Prénom- NOM :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone :

A votre connaissance, l'auteur :

- a-t-il déjà été condamné pour violences conjugales ?
- détient-il une arme à feu ?
- consomme-t-il de l'alcool, des médicaments, de la drogue ?
- est-il suivi par un.e psychiatre/psychologue pour des troubles psychiatriques ?
- a-t-il déjà menacé la personne (ou ses enfants) de la tuer ?

D – INFORMATIONS RELATIVES AUX VIOLENCES SIGNALÉES

Types de violences signalées :

- psychologiques administratives et/ou numériques
 physiques économiques
 sexuelles

Les violences se déroulent-elles en présence des enfants : OUI NON
Les violences sont-elles exercées contre les enfants : OUI NON

La personne a-t-elle peur pour sa vie ? OUI NON
A t-elle peur pour la vie de ses enfants ? OUI NON

Date du dernier épisode de violences :

La personne a t-elle déjà évoqué les faits auprès d'un tiers ? OUI NON
Si oui, auprès de qui ?

A t-elle déjà effectué des démarches auprès des forces de l'ordre ?

Appel 17 - Date si connue :

Main courante ou PVRJ – Date et numéro d'enregistrement si connus :

Dépôt de plainte - Date et numéro d'enregistrement si connus :

E- DESCRIPTION DE LA SITUATION

Il s'agit de contextualiser la situation le plus précisément et le plus objectivement possible : où, quoi, qui, comment, quand ?

- Préciser si les faits ont été constatés ou rapportés ;
- Toutes les personnes citées doivent être clairement identifiées ;
- Dans la mesure du possible, les propos doivent être retranscrits, entre guillemets tels qu'entendus ;
- Concernant les violences, leur description doit être la plus précise possible ;
- Joindre tout document utile en annexe (courriel...) ;
- Préciser si un examen médical a été pratiqué et si un certificat médical a été rédigé, quand et par qui ;

Fait à Prénom, NOM du rédacteur.trice du signalement :

Le : Signature :