

## MODELE SIGNALEMENT

Je certifie avoir examiné ce jour (*en toutes lettres*) :

- date (*jour de la semaine et chiffre du mois*) :
- année :
- heure :

L'enfant :

- nom:
- prénom:
- date de naissance (*en toutes lettres*) :
- sexe :
- adresse :
- nationalité :

Accompagné de (*noter s'il s'agit d'une personne majeure ou mineure, indiquer si possible les coordonnées de la personne et les liens de parenté éventuels avec l'enfant*) :

La personne accompagnatrice nous a dit que :

« .....

L'enfant nous a dit que :

« .....

Examen clinique fait en présence de la personne accompagnatrice : oui / non (*rayez la mention inutile*)

- description du comportement de l'enfant pendant la consultation :
- description des lésions s'il y a lieu (*noter le siège et les caractéristiques sans en préjuger l'origine*) :

Compte tenu de ce qui précède et conformément à la loi, je vous adresse ce signalement.

Signalement adressé au procureur de la République.

Fait à ....., le .....

Signature du médecin ayant examiné l'enfant :

Cachet du médecin

## CONTACTS UTILES



### Cellule Enfance en Danger (CRIP 76)

Hôtel du Département  
Bâtiment F - Quai Jean Moulin  
CS 56101 - 76101 ROUEN CEDEX  
Tél : 02.35.03.51.15 - Fax : 02.35.03.51.00  
[cellule-enfance-en-danger@seinemaritime.fr](mailto:cellule-enfance-en-danger@seinemaritime.fr)  
(8h30-12h30 / 13h30-17h00 5j/7 – sinon 119)

### Procureur de la République (TGI du Havre)

Palais de justice  
133 boulevard de Strasbourg  
BP 6 - 76083 LE HAVRE CEDEX  
Tél : 02.32.92.57.00 - Fax : 02 35 43 03 00  
[tgi-le-havre@justice.fr](mailto:tgi-le-havre@justice.fr)  
(8h15-12h / 13h15-17h 5j/7 – permanence juridique 24h/24 et 7j/7 via police-gendarmerie)

### Urgences pédiatriques (Hôpital J. Monod, Groupe Hospitalier Le Havre)

02.32.73.40.50  
[sec.urg.ped@ch-havre.fr](mailto:sec.urg.ped@ch-havre.fr)

### Unité Médico-Judiciaire Pédiatrique (Hôpital J. Monod, Groupe Hospitalier Le Havre)

02.32.73.40.52

### Centre Médico-Sociaux – Pays du Havre

CMS Gonfreville l'Orcher	02.35.47.49.04
CMS Harfleur	02.35.45.14.51
CMS Le Havre – Aplemont	02.35.47.10.01
CMS Le Havre – Bléville	02.35.46.38.64
CMS Le Havre – Bois de Bléville	02.35.46.37.59
CMS Le Havre – Caucriauville	02.35.13.02.85
CMS Le Havre – Gravelle	02.35.45.91.11
CMS Le Havre – Mare Rouge	02.32.85.32.80
CMS Le Havre – Mont-Gaillard	02.35.48.59.05
CMS Le Havre – Sanvic	02.35.46.52.65
CMS Le Havre – Brindeau	02.32.72.77.20
CMS Le Havre – Flaubert	02.32.74.03.58
CMS Le Havre – Lecesne	02.35.53.32.41
CMS Le Havre – Vallée	02.35.24.35.48
CMS Montivilliers	02.32.72.50.60
CMS St-Romain-de-Colbosc	02.35.20.10.90



### Définitions:

**Enfant en danger** : enfant victime de violences physiques, d'abus sexuels, de violences psychologiques, ou de négligences lourdes ayant des conséquences graves sur son développement physique et psychologique.

**Enfant en risque** : enfant qui connaît des conditions d'existence qui risquent de compromettre sa santé, sa sécurité, sa moralité, son éducation ou son entretien, mais qui n'est pas pour autant maltraité.



### Messages clés:

- La maltraitance infantile est plus fréquente qu'on ne le croit,
- Elle existe dans toutes les classes sociales,
- Savoir y penser même devant des signes non spécifiques,
- Ne pas rester seul face au doute et savoir se faire aider,
- Protéger l'enfant est un acte médical et une obligation légale (**art. 223-6, 434-1 et 434-3 du Code pénal**),
- La dérogation légale au respect du secret médical met le médecin à l'abri de toute poursuite pénale pour violation du secret médical (**art. 226-14 du Code pénal**),
- Aucune sanction civile, pénale ou disciplinaire ne peut être infligée au médecin qui effectue un signalement selon les règles et en toute bonne foi (**art. 226-14 du Code pénal**),
- Le médecin n'a pas à être certain de la maltraitance, ni à en apporter la preuve, pour alerter l'autorité compétente.

## FACTEURS DE RISQUE

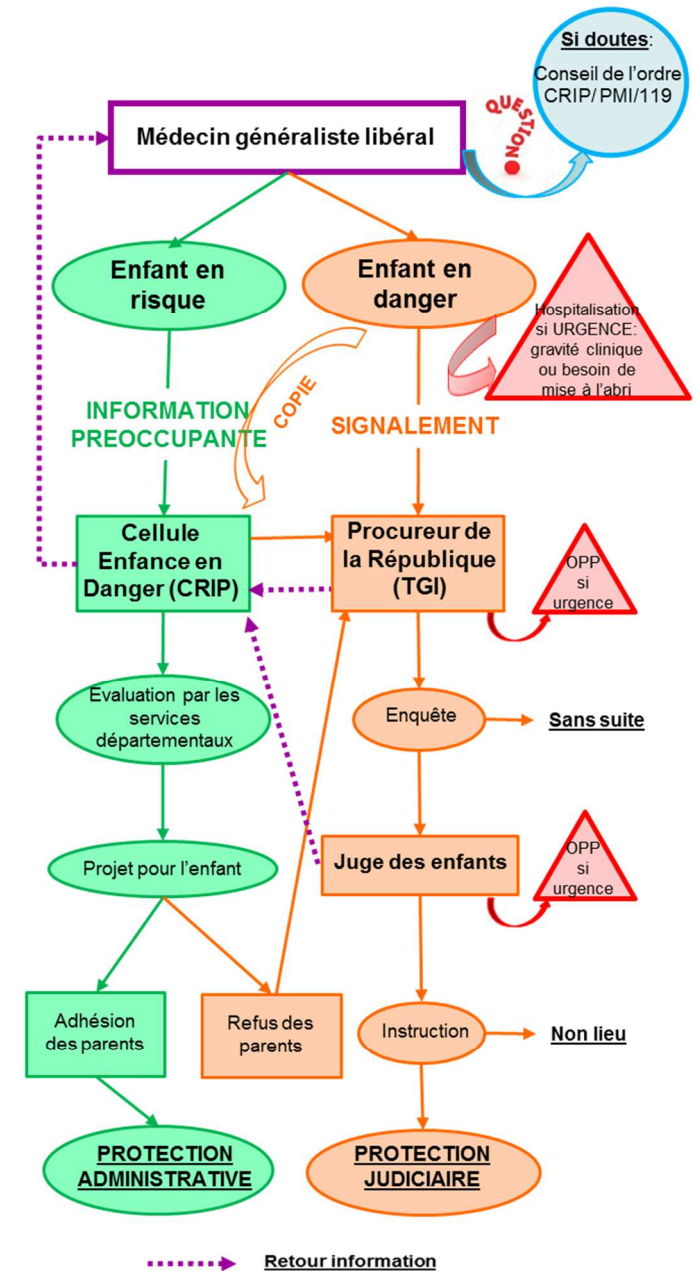
<b>Famille</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Isolement</b> social et/ou familial</li> <li>- <b>Conflits conjugaux</b> / familiaux</li> <li>- <b>Pathologie psychiatrique</b></li> <li>- <b>Conduites addictives</b></li> <li>- Parents jeunes / déficients</li> <li>- Antécédent personnel de violences subies dans l'enfance</li> <li>- Difficultés socio-économiques</li> </ul>
<b>Période périnatale</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Enfant prématuré</b> / porteur de handicap ou de malformation</li> <li>- <b>Evènement entravant l'attachement précoce mère-enfant</b> (séparation néonatale, dépression du post-partum...)</li> <li>- Grossesse non désirée / non investie / non suivie</li> <li>- Grossesses précoces / rapprochées / multiples</li> <li>- Pathologies obstétricales</li> <li>- Evènement grave pendant la grossesse (décès, accident...)</li> </ul>
<b>Enfants et adolescents</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Enfant non désiré</li> <li>- Handicap moteur</li> <li>- Handicap intellectuel</li> <li>- Troubles du comportement</li> <li>- Troubles du développement</li> <li>- Enfant « insupportable »</li> </ul>



## SIGNES D'ALERTE

<b>Famille - Anamnèse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Accidents domestiques répétés</li> <li>- Retard de recours aux soins</li> <li>- Responsabilisation de l'enfant en décalage avec son âge</li> <li>- Différences affectives entre les membres de la fratrie</li> <li>- Indifférence envers l'enfant / contrôle permanent de l'enfant par le regard, la parole ou les gestes</li> <li>- Explication donnée incohérente avec les lésions observées / fluctuante selon la personne interrogée</li> <li>- Banalisation, contestation des symptômes ou des dires de l'enfant</li> </ul>
<b>Période périnatale</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pleurs inconsolables</li> <li>- Retard des acquisitions psychomotrices</li> <li>- Bébé en retrait ou en alerte</li> <li>- Ecchymoses avant le 4 pattes</li> </ul> <p><b>Syndrome du bébé secoué : hypotonie, convulsions, vomissements, pâleur, fontanelle bombée, trouble de la vigilance...</b></p>
<b>Enfants et adolescents</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Enfant hyperactif / replié sur lui-même</li> <li>- Enfant craintif, triste</li> <li>- Auto / hétéro-agressivité</li> <li>- Encoprésie, énurésie</li> <li>- Troubles alimentaires : inappétence, anorexie, boulimie</li> <li>- Troubles du sommeil</li> <li>- Plaintes somatiques récurrentes sans étiologie retrouvée</li> <li>- Chute des résultats scolaires</li> <li>- Manque d'hygiène</li> <li>- Retard staturo-pondéral</li> <li>- Préoccupations sexuelles inadaptées</li> <li>- Infections urinaires / génitales répétées ou inadaptées à l'âge</li> <li>- Passages à l'acte : fugue, suicide, délinquance...</li> <li>- Conduites addictives</li> <li>- Lésions physiques : brûlures, lacérations, griffures, fractures, morsures, hématomes, pertes de cheveux...</li> </ul> <p><b>Syndrome de Munchausen</b></p>

## CONDUITE A TENIR



- Obligation légale d'informer les parents, excepté dans les cas suivants :**
- Risque de majoration de la maltraitance
  - Risque de pressions ou menaces sur le mineur
  - Risque d'interférence avec l'enquête pénale