*Afin qu’une suite puisse être donnée à cet avis, nous vous remercions de compléter ce formulaire avec toutes les informations dont vous disposez.*

***Identité de l’enfant***

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Genre : [ ] F [ ]  M

Adresse :

Localité :

Autres enfants à signaler :

***Personne qui dépose l’avis***

Nom :

Prénom :

Etablissement :

Fonction :

Adresse :

Localité :

Courriel :

Téléphone :

La personne qui dépose l’avis a-t-elle été informée par une (des) tierce(s) personne(s) :

[ ] Oui [ ] Non

Si oui, par qui

Nom :

Prénom :

Fonction :

***Identité des parents de l’enfant***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Père :** |  | **Mère :** |  |
| Nom : |  | Nom : |  |
| Prénom : |  | Prénom : |  |
| Profession : |  | Profession : |  |
| Domicile :  |  | Domicile : |  |

***Personne(s) éventuellement mise(s) en cause :***

Nom :

Prénom :

Fonction :

Domicile :

Sinon :

☐Inconnue(s)

***Information à l’enfant***

L’enfant est-il informé de la présente démarche ?

☐Oui ☐ Non

Si oui, par qui et comment ? Si non, pourquoi ?

Description :

***Information aux parents***

Les parents de l’enfant sont-ils informés de la présente démarche ?

[ ] Oui [ ] Non

Si oui, par qui et comment ? Si non, pourquoi ?

Description :

***Présentation des événements / Exposé des faits***

Qu’est-ce qui a été observé/relaté ?

[ ] Troubles du comportement (changements soudains de comportement ou d’humeur, angoisses à répétition, agressivité, troubles de la communication, de la personnalité, repli sur soi, tristesse, etc.)

[ ] Problèmes éducatifs (difficulté des parents à mettre en place un cadre éducatif, exigences excessives envers l’enfant, démission parentale, etc.)

[ ] Troubles relationnels (peur de l’abandon, manque de confiance en soi, manque d’attention et de concentration, etc.)

[ ] Maltraitance :

[ ] Négligence physique et/ou psychique (comportements inadéquats se rapportant à l’alimentation, l’habillement, l’hygiène, les besoins d’affection et de sécurité, l’éducation et la formation de l’enfant, etc.)

[ ]  Mauvais traitements physiques (coups avec ou sans objets, griffures, morsures, brûlures, secousses violentes, strangulation, étouffement, arrachage des cheveux, règne de la terreur, etc.)

[ ]  Mauvais traitements psychologiques (insultes, brimades, menaces, dénigrement systématique, rejet, surmenage, isolement prolongé, etc.)

[ ]  Enfant exposé à la violence domestique (l’enfant est témoin direct ou indirect de la violence de ses parents ou des autres personnes présentes dans sa famille, etc.)

[ ]  Actes d’ordre sexuels avec ou sur les enfants (actes sexuels, actes à caractère sexuel imposés comme des attouchements et de l’exhibitionnisme, présentation d’objets et/ou de représentations pornographiques, exploitation sexuelle, etc.)

[ ]  Addictions de l’enfant (consommation de stupéfiants, alcool, jeux, etc.)

[ ]  Addictions d’un/des parent(s) (consommation de stupéfiants, alcool, jeux, etc.)

[ ]  Autre : …………………..

Description des faits : (Qui ? Quoi ? Quand ? Où ? Comment ? Avec qui ? Combien de fois ?)

Quelqu’un a-t-il parlé avec l’enfant ? Qui ? Quand ?

Quand avez-vous constaté le(s) problème(s) pour la première fois ? (La date doit être la plus précise possible).

Avez-vous l’impression que ces faits se répètent ?

[ ] Oui [ ]  Non

Quelles sont les démarches déjà entreprises ou en cours ?

Par qui :

[ ] Enseignant(e)

[ ] Educateur/trice de l’enfance (crèche, garderie), responsable AES

[ ] Assistant(e) parentale

[ ] Assistant(e) social(e)

[ ] Infirmier/infirmière scolaire

[ ] Médecin traitant

[ ] Psychologue / psychomotricien / Logopédiste

[ ] Service de psychiatrie pour enfant / adolescent

[ ] Centre LAVI

☐Autre : ……………………………………..

Lieu :

Date :

Signature :

[ ]  Je certifie par la présente que les informations contenues dans cet avis sont exactes

**Document à envoyer à :**

Justice de paix (par arrondissement : il s’agit de la Justice de Paix concernée par le domicile légal de l’enfant)

[ ]  Sarine

Justice de paix de l'arrondissement de la Sarine

Rue des Chanoines 1

Case postale 1639

1701 Fribourg

Tél. +41 26 305 86 00

Fax +41 26 305 86 01

Email: jpsarine@fr.ch

☐ Singine

Justice de paix de l'arrondissement de la Singine
Amthaus
1712 Tavel

Tél. +41 26 305 86 70
Fax +41 26 305 86 71

Email: fgsense@fr.ch

☐ Gruyère

Justice de paix de l'arrondissement de la Gruyère
Rue de l'Europe 10
Case postale 288
1630 Bulle

Tél. +41 26 305 86 40
Fax +41 26 305 86 41

Email: jpgruyere@fr.ch

☐ Lac

Justice de paix de l'arrondissement du Lac
Rathausgasse 6-8
3280 Morat

Tél. +41 26 305 86 60
Fax +41 26 305 86 61

Email: jplac@fr.ch

☐ Glâne

Justice de paix de l'arrondissement de la Glâne
Rue des Moines 58
1680 Romont

Tél. +41 26 305 86 30
Fax +41 26 305 86 31

Email: jpglane@fr.ch

☐ Broye

Justice de paix de l'arrondissement de la Broye
Av. de la Gare 111
1470 Estavayer-le-Lac

Tél. +41 26 305 86 20
Fax +41 26 305 86 21

Email: jpbroye@fr.ch

☐ Veveyse

Justice de paix de l'arrondissement de la Veveyse
Ch. du Château 11
1618 Châtel-St-Denis

Tél. +41 26 305 86 80
Fax +41 26 305 86 81

Email: jpveveyse@fr.ch

SEJ (pour information)

Service de l'enfance et de la jeunesse SEJ

Pérolles 24

Case postale 1463

1701 Fribourg

T +41 26 305 15 30

F +41 26 305 15 59

Email: sej-ja@fr.ch