**Fiche à compléter par la personne ayant eu connaissance d’une intention suicidaire**

 **et àrenvoyer à** suiviRH.preventionsuicide@ac-creteil.fr **par le supérieur hiérarchique**

**La fiche ne se substitue pas aux signalements auprès des services d’urgence (15)**

**Alerte suicidaire concernant :**

NOM : Prénom : Sexe : □ F □ M

Téléphone :

Adresse :

Établissement : Fonction exercée :

**Descriptif de l’alerte :**

Date : Lieu :

Modalités (courrier, mail, sms…) :

Circonstances de l’alerte :

**Mesures mises en œuvre :**

→ **APPEL AU** **15** : Date : Heure :

→ Consignes données par le 15 :

**Fiche établie par*:***

NOM : Prénom : Fonction :

Date : Heure :

 **→remise au chef de service : Mme / M**

Signature :

**Cadre réservé au supérieur hiérarchique :**

Coordonnées du supérieur hiérarchique (ou en cas d’absence, de la personne responsable) :

NOM : Prénom : Fonction :

Observations et mesures conservatoires éventuelles mises en œuvre :

Date : **Signature :**