



FICHE DE LIAISON & DE COORDINATION ENTRE INTERVENANT.ES

Faciliter la coordination et la continuité de l'accompagnement entre associations, structures et professionnel·les intervenant auprès d'une même personne, dans le respect de sa confidentialité, de sa sécurité et de son consentement.

Cette fiche n'a pas vocation à contenir des données médicales.

Elle n'est jamais transmise à Silence Allows Violences.

Les informations transmises doivent rester strictement pertinentes, proportionnées et utiles à la continuité de l'accompagnement.

1. INFORMATIONS GÉNÉRALES

Date de création de la fiche :

.....

Structure / professionnel·le référent·e actuel·le :

.....

Personne concernée (prénom, pseudo ou initiales si souhaité) :

.....

Âge :

.....

Région / secteur géographique (si utile) :

.....

Consentement obtenu pour partager ces informations :

☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser la forme du consentement :

☐ Oral ☐ Écrit

Durée ou cadre du consentement si précisé :

.....



FICHE DE LIAISON & DE COORDINATION ENTRE INTERVENANT.ES

2. SITUATION ET ACCOMPAGNEMENT ACTUEL

Types de violences concernées

- ☐ Violences conjugales / intrafamiliales
- ☐ Violences sexuelles
- ☐ Violences sexistes (VHSS)
- ☐ Harcèlement (scolaire, professionnel, numérique, autre)
- ☐ Violences psychologiques
- ☐ Violences économiques
- ☐ Violences institutionnelles
- ☐ Violences liées au handicap
- ☐ Discriminations
- ☐ Autre :

.....

Besoins principaux identifiés

- ☐ Soutien psychologique
- ☐ Aide juridique
- ☐ Hébergement / mesures de sécurité
- ☐ Accompagnement social
- ☐ Aide administrative
- ☐ Orientation médicale ou médico-sociale
- ☐ Autre :

.....

Étapes déjà engagées

(plainte, signalement, orientation, rendez-vous, démarches en cours, dispositifs mobilisés, etc.)

.....
.....
.....



FICHE DE LIAISON & DE COORDINATION ENTRE INTERVENANT.ES

.....
.....
.....
.....
.....

Points de vigilance / précautions à prendre
(éléments utiles à la sécurité, à la communication ou à l'accompagnement de la
personne)

.....
.....
.....
.....
.....

3. RELAIS OU ORIENTATION PRÉVUE

Structure / professionnel-le vers laquelle / lequel la personne est orientée :

.....

Motif du relais :

.....

Date prévue de la transmission :

.....

Documents transmis avec l'accord de la personne :

☐ Oui ☐ Non ☐ Non applicable

Si oui, préciser lesquels :

.....
.....



FICHE DE LIAISON & DE COORDINATION ENTRE INTERVENANT.ES

4. NOTES LIBRES (OPTIONNEL)

Limitier les informations aux éléments utiles à la continuité de l'accompagnement.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. VALIDATION

Nom et fonction du/de la référent-e émetteur-ric(e) :

.....

Structure :

.....

Signature :

.....

Cachet (facultatif) :

.....

Date :

.....

RAPPELS IMPORTANTS

- Cette fiche est un outil de liaison destiné à faciliter la continuité entre structures accompagnant des personnes victimes de violences.
- Cette fiche ne remplace pas un dossier médical, administratif ou judiciaire.
- Seules les informations utiles, nécessaires et proportionnées doivent être transmises avec autorisation de partage.
- Chaque structure ou professionnel reste responsable du traitement, de l'usage, de la confidentialité et de la conservation des informations inscrites sur cette fiche, conformément au cadre applicable.
- Silence Allows Violences ne collecte, ne reçoit ni ne conserve aucune information issue de cette fiche.