|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DSDEN_68_avril2014 |  | Coordination Enfance en Danger52-54 avenue de la républiqueBP 6009268017 COLMAR cedex |

# FICHE DE RECUEIL D’INFORMATION PREOCCUPANTE

**DATE :**

**Rédacteur du présent document :**

**1. CONCERNE LE(S) MINEURS (S) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM : Prénom :Sexe : F [ ]  M [ ] Date de naissance :Age **:**       | NOM : Prénom :Sexe : F [ ]  M [ ] Date de naissance :Age **:**       | NOM : Prénom :Sexe : F [ ]  M [ ] Date de naissance :Age **:**       |
| **Domicile, ou résidence où se trouve le mineur actuellement**      |
| **Situation scolaire et coordonnées de l’établissement** |
| Classe :      Etablissement :            | Classe :      Etablissement :            | Classe :      Etablissement :            |

**2. SITUATION FAMILIALE DU MINEUR :**

|  |
| --- |
| **Renseignements relatifs aux parents** |
| **Parent 1 de…** | **Parent 2 de….** |
| NOM :       | NOM :       |
| Prénom :       | Prénom :       |
| Date de naissance :       | Date de naissance :       |
| Adresse :  | Adresse :       |
| Téléphone :       | Téléphone :       |
| Situation professionnelle :       | Situation professionnelle :       |
| **Renseignements relatifs aux personnes vivant éventuellement avec le parent 1 ou le parent 2** |
| **Personne vivant avec le parent 1** | **Personne vivant avec le parent 2** |
| NOM :       | NOM :       |
| Prénom :       | Prénom :       |
| Date de naissance :       | Date de naissance :       |
| Téléphone : | Téléphone : |
| Situation professionnelle :       | Situation professionnelle :       |

|  |
| --- |
| **Autres personnes liées à la famille** |
| Nom - Prénom | Age | Adresse | Lien (parenté ou autre) | Situation professionnelle/scolaire |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

**3. ORIGINE DE L’INFORMATION**

|  |
| --- |
| DATE :      [ ]  **Constat direct du rédacteur de la FRIP**[ ]  **Information transmise par :** NOM PRENOM      ORGANISME/ADMINISTRATION :      SERVICE :      FONCTION :      LIEN AVEC LE MINEUR (enseignant, voisin…):      ADRESSE :      TELEPHONE :      DEMANDE L’ANONYMAT : oui [ ]  non [ ]   |

4. ELEMENTS PREOCCUPANTS RAPPORTES PAR LE DECLARANT

5. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES ET PROPOSITIONS EVENTUELLES (éléments dont vous avez connaissance, mesures déjà en place, professionnels intervenant auprès de la famille et/ou de l’enfant, autres informations connues…)

## 6. INFORMATION DES PARENTS OU DES DETENTEURS DE L’AUTORITE PARENTALE ET DES MINEURS CONCERNANT LA TRANSMISSION DE L’INFORMATION PREOCCUPANTE

oui [ ]  non [ ]

Si non, en quoi l’intérêt du mineur s’y opposait-il :

**7. PERSONNE AYANT RECUEILLI L’INFORMATION PREOCCUPANTE :**

NOM PRENOM:

FONCTION :

ORGANISME/ADMINISTRATION / SERVICE :

TELEPHONE :

E-MAIL :

**SIGNATURE(S) :**

**NB : Fiches statistiques à joindre dans les cas suivants : suspicions de violences physiques ou d’infractions sexuelles, ou en complément dans le cadre d’un dossier ouvert à la Justice ou à l’Aide Sociale à l’Enfance.**

**Grille statistique**

**Principaux éléments de danger ou de risque identifiés (cocher 4 items au maximum) :**

**Enfant**

**1 2 3 4 5 6**

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  Troubles mentaux d’un parent

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  Déficience intellectuelle d’un parent

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  Conduites addictives d’un parent.

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  Conflits familiaux ou conjugaux

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  Violences intrafamiliales

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  Isolement familial /social

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  Difficultés socio-économiques

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  Santé du mineur

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  Education

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  Difficultés scolaires / insertion professionnelle

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  Relation parents/enfants

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  Violences physiques dont le mineur est auteur

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  Violences sexuelles dont le mineur est auteur

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  Troubles du comportement

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  Troubles du développement de l’enfant

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  Négligences lourdes

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  Violences psychologiques envers le mineur

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  Infractions à caractère sexuel sur le mineur

[ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  Violences physiques envers le mineur