

INFORMATION PREOCCUPANTE

Document de recueil à transmettre à la Cellule de Recueil des Informations Préoccupantes (CRIP) :

Conseil Départemental du Pas-de-Calais
Hôtel du Département
Direction de l'Enfance et de la Famille
Rue Ferdinand Buisson
62018 ARRAS Cedex 9

Tél : 03.21.21.89.89

Mail : informationspreoccupantes@pasdecalais.fr

Nom-Prénom du/des mineurs :

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

Envoyé à la CRIP le :

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

1. TRANSMISSION DE L'INFORMATION PREOCCUPANTE

Date		heure	
Par			

2. INFORMATIONS CONCERNANT L'EMETTEUR DE L'INFORMATION PREOCCUPANTE

Nom : **Prénom** :

Coordonnées téléphoniques :

Courriel :

Si l'émetteur de l'information préoccupante est un professionnel

Institution :

Coordonnées téléphoniques :

Courriel :

Si l'émetteur souhaite garder l'anonymat

Autre professionnel associé à la rédaction de l'Information Préoccupante

Nom : **Prénom** :

Coordonnées téléphoniques :

Courriel :

3. IDENTIFICATION DU/DES ENFANT(S) CONCERNES

NOM	PRENOM	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	SEXE	ADRESSE

4. AUTRES ENFANTS PRESENTS AU DOMICILE

NOM	PRENOM	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	SEXE	ADRESSE

5. DETENTEUR(S) DE L'AUTORITE PARENTALE

	Nom	Prénom	Date et lieu de naissance	Adresse
Parent 1				
Parent 2				

Exercice de l'autorité parentale :

- Exercice conjoint par les parents vivant ensemble ou séparément
- Exclusivement par le parent 1
- Exclusivement par le parent 2
- Autre particulier
- Président du conseil départemental

Si les parents sont séparés :

- Résidence alternée
- Résidence au domicile du parent 1
- Résidence au domicile du parent 2

Autres personnes vivant au domicile de l'enfant/adolescent :

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

La famille bénéficie-t-elle d'un accompagnement ?	Oui	Non
1. Par la Maison Département Solidarité		
2. Par une autre institution ? Si oui laquelle ?		

6. ELEMENTS JUGES PREOCCUPANTS

Faits observés directement par l'émetteur de l'information préoccupante : traces, comportements de l'enfant/adolescent et/ou de son entourage, etc...

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Propos entendus directement par l'émetteur de l'information préoccupante : propos de l'enfant/adolescent et/ou propos des parent (l'émetteur doit en faire une retranscription précise)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Faits ou propos rapportés à l'émetteur de l'information préoccupante par d'autres acteurs : autres enfants/adolescents, autres membres de la famille, professionnels accompagnant l'enfant/adolescent, etc... (l'émetteur de l'information préoccupante doit indiquer l'identité des acteurs concernés)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Avez-vous déjà réalisé une information préoccupante concernant ces faits ?

Oui Non Ne sait pas

↳ Si oui :

- À quelle date ?

- Pour quels motifs ?

La situation a-t-elle déjà fait l'objet d'une information préoccupante ?

Oui Non

Avez-vous informé les parents de la démarche ?

Oui Non

↳ Si oui, quelle a été la réaction des parents face à cette annonce ?

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

↳ Si non, pourquoi ?

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

Avez-vous informé l'enfant/adolescent de la démarche ?

Oui Non

Signature