**INFORMATION PRÉOCCUPANTE**

**En vue d’une saisine de la CRIP**

**(Cellule de Recueil des Informations Préoccupantes)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Expéditeur** | **Destinataire** |
|  | Direction des services départementaux de l’éducation nationale de l’Ain  **Service social en faveur des Élèves**  Tél. : 04.74.21.29.28.  À transmettre par mail signé et scanné à :  **ce.ia01-ssocelv@ac-lyon.fr** |

|  |
| --- |
| **Date de la transmission :** |
| Première information préoccupante |
| Complément d’information à l’information préoccupante transmise le : |

**ÉLÈVE(S) CONCERNÉ(ES)**

|  |
| --- |
| NOM et Prénom : |

**MOTIF PRINCIPAL MOTIVANT L’INFORMATION PRÉOCCUPANTE**

|  |
| --- |
| Violences sexuelles  Violences physiques  Violences psychologiques  Négligences lourdes  Conditions d’éducation  Violences conjugales / intrafamiliales  Comportement  Autre(s) : |

**PERSONNE À L’ORIGINE DE L’INFORMATION PRÉOCCUPANTE**

|  |
| --- |
| NOM – Prénom :  Fonction :  École / Établissement scolaire (nom et adresse postale) :  Téléphone :  Courriel : |

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS CONCERNANT L’ÉLÈVE (ou les ÉlÈves en cas de fratrie)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM et prénom :Sexe :  M  F  Date de naissance : Lieu de naissance :  Etablissement :  Classe :  Externe  Demi-pensionnaire  Interne  Adresse habituelle de l’élève :  *\*\*\* Si l’élève ne vit pas chez ses parents, préciser chez qui il vit / En cas de séparation ou de divorce préciser chez qui est la résidence principale ou s’il s’agit d’une résidence alternée. \*\*\**  **NOM – Prénom du Père :**  Adresse si différente de celle de l’élève :  Profession :  **NOM – Prénom de la Mère :**  Adresse si différente de celle de l’élève :  Profession :  **Autre : NOM – Prénom :** Qualité :  Profession : | | | | | |
| Situation familiale | Mariage  Vie maritale  Séparation  Divorce  Autre | | Autorité parentale | | Conjointe père – mère  Père  Mère  Autre  Non renseigné |
| Fratrie : | | | | | |
| NOM(s) et Prénom(s) | | Date de naissance | | Établissement scolaire fréquenté si connu | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| Autre(s) membre(s) de la famille ou personne(s) vivant au domicile : | | | | | |
| Autre personne ressources que l’enfant a pu identifier : | | | | | |

**RECUEIL D’INFORMATION**

|  |
| --- |
| Bien **décrire** et **dater** les éléments constatés, les rendez-vous, la récurrence des faits observés (Qui ? Quand ? Comment ?).  Noter le contexte dans lequel les révélations ont été faites ou dans lequel les éléments préoccupants ont été constatés.  Relater les propos tenus par l’élève et/ou la famille tels qu’ils ont été exprimés, sans les interpréter et utiliser les guillemets. Éviter les interrogatoires multiples.  Concernant les éléments rapportés, indiquer la source d’information, la fonction de la personne et la prévenir avant l’envoi de l’information préoccupante.  Joindre toute pièce utile (écrit de l’élève, d’autres membres de l’équipe éducative, propos d’autres témoins, constat de coups…).  Si possible, préciser le contexte familial, scolaire et personnel de l’élève.  \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |

**CONCERTATION ENTREPRISE PAR L’ÉCOLE / L’ÉTABLISSEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Concertation en interne avec :**  L’IEN  L’infirmière scolaire  Le médecin scolaire  Le psychologue scolaire / Le Psy-EN  L’assistant social  L’enseignant référent  L’équipe pédagogique  Les conseillères techniques de la DSDEN  Autre(s) : | **Concertation avec les partenaires :**  Le centre départemental des solidarités  Le service de PMI  Les services de soins (CMP, CMPP, hôpital, …)  Une équipe de prévention spécialisée  Le service en charge d’une mesure de protection de l’enfance. Lequel :  Autre(s) : |

**ACTIONS ÉVENTUELLES DÉJÀ ENGAGÉES**

|  |
| --- |
| Orientation vers un CLAS, un dispositif de réussite éducative ou autre soutien scolaire, suivi avec un service de soins (CMP, CMPP, services hospitaliers…), saisine de la CDO, de la MDPH, contact avec les éducateurs si une mesure éducative est déjà en cours, contact avec une assistante sociale, orientation vers une équipe de prévention spécialisée, vers le centre de planification …  La famille a-t-elle été informée des difficultés de son enfant ? Quelle a été sa réaction ? Est-elle mobilisée dans la prise en charge de son enfant ? Est-elle en demande d’aide ?  Quelles actions ont pu être proposées et/ou mises en œuvre ?  \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |

**INFORMATION DE LA FAMILLE**

|  |
| --- |
| Art. L226-2-1 du Code de l’action sociale et des familles : les familles doivent être prévenues de l’envoi de l’information préoccupante, « selon des modalités adaptées », sauf si cette information peut nuire à la sécurité de l’enfant ou entraver le cours d’une enquête judiciaire.  **Les responsables légaux ne doivent jamais être informés dans le cadre de suspicions de violences sexuelles intra familiales même s’il s’agit de la famille « élargie ».**  La famille a-t-elle été informée de l’envoi de l’information préoccupante ?  OUI Date de l’information :  Si oui, comment ? (Entretien, écrit, téléphone…) :  NON, pourquoi ? : |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom - Prénom : | Signature (obligatoire) : |
|  |

**Toutes les informations préoccupantes qui le justifient font l’objet d’une concertation à la DSDEN entre le service social en faveur des élèves et le service de promotion de la santé, avant transmission.**

|  |
| --- |
| Visa du service social en faveur des élèves  Date de transmission à la CRIP : |