**FICHE DE RECUEIL ET DE TRANSMISSION**

**D’UNE INFORMATION PREOCCUPANTE**

*Fiche à transmettre à* *tippv92@hauts-de-seine.fr*

 *Téléphone : 0800 00 92 92*

**Date du recueil :**      /     /

**Type (mode) de recueil :** Téléphone**[ ]** Courrier(joindre original ou photocopie) **[ ] ,**  Entretien(s) **[ ]**

**Identification du ou des mineur(s) concerné(s) :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Sexe | Date de naissance  | Lieu de naissance | Scolarité ou mode garde |
|       |       |  |       |       |       |
|       |       |  |       |       |       |
|       |       |  |       |       |       |

Adresse de l’enfant  :

**Autre(s) enfant(s) de la fratrie au domicile et hors domicile:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Sexe | Date de naissanceou âge | Scolarité ou mode garde |
|       |       |  |       |       |
|       |       |  |       |       |
|       |       |  |       |       |

**Identification des parents ou du représentant légal :**

**Père :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Date de naissance ou âge | Situation maritale |
|       |       |       |       |

Adresse (si différente de celle de l’enfant) :

      Téléphone :

**Mère :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Date de naissance ou âge | Situation maritale |
|       |       |       |       |

Adresse (si différente de celle de l’enfant) :

      Téléphone :

**Autorité parentale : Père** **[ ]  Mère :** **[ ]  Autre** : [ ]

|  |
| --- |
| **Contenu de l’information préoccupante** (une note complémentaire peut être jointe):      Il s’agit de la description la plus précise possible des éléments jugés préoccupants ayant mené à la rédaction de l’IP. (*Précisez la nature de la préoccupation dans l’item concerné par ex : condition d’éducation défaillante, mise en danger de l’enfant lui-même, négligences légères ou lourdes, violences physiques, violences psychologiques, violences sexuelles ou abus sexuels envers l’enfant )** La description des faits observés directement (traces, comportements de l’enfant et/ou de son entourage, etc.) :
* Retranscription précise des propos entendus directement (propos de l’enfant, propos du parent) :
* Faits ou propos rapportés à l’émetteur de l’IP par d’autres personnes (autre enfant, autre membre de la famille, professionnel accompagnant l’enfant etc.). L’émetteur doit indiquer l’identité de ces personnes
 |

|  |
| --- |
| **Concernant l’information des parents et de l’enfant sur la démarche**  |
| Avez-vous informé les parents de la démarche ?Sauf intérêt contraire de l’enfant, conformément aux dispositions de l’article L. 226-2-1 du Code de l’Action Sociale et des Familles, l’information des parents est obligatoire.  | *Si oui : quelle a été leur réaction ?* *Si non : Pourquoi ?*  |
| Avez-vous informé l’enfant de la démarche ?  | *Si oui : quelle a été sa réaction ?* *Si non : pourquoi ?*  |
| Avez-vous échangé avec une autre personne à propos de la situation (exemples : membre de la famille ou de l’entourage, professionnel intervenant auprès de l’enfant et/ou des parents, etc.) ?  |  *Si oui : Noter le nom, le rôle, la fonction* |

|  |
| --- |
|  |
| Avez-vous connaissance d’informations préoccupantes précédemment transmises à la Crip ? *Si oui : à quelle date et pour quel motif ?*  |
| Avez-vous connaissance de mesures d’accompagnement en cours ou passées du mineur et de sa famille ? |
| Type de mesure :       | Service :       | Date :       |
| Type de mesure :       | Service :       | Date :       |
| Type de mesure :       | Service :       | Date :       |
|  |
| **Identification de la personne qui a recueilli et transmis l’information préoccupante à la CRIP 92 :** |
| Organisme :Fonction :       |
| Service :Fonction :Nom : Prénom :Adresse professionnelle :Téléphone professionnel : Courriel professionnel : |
| **Acceptez-vous que la famille soit informée de votre identité ?**  : Oui [ ]  Non [ ]  |
| **Date, Cachet, Signature du ou des professionnel(s) et/ou Signature du responsable hiérarchique :** |