

**FICHE DE RECUEIL ET DE TRANSMISSION
D'UNE INFORMATION PREOCCUPANTE**Transmettre à tippv92@hauts-de-seine.frCopie à ce.ia92.cabinet@ac-versailles.fr**Date du recueil :** / /**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 :

Autre(s) enfant(s) de la fratrie :

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance ou âge	Scolarité ou mode garde

Identification des parents :**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 : ☐

Nos traitements sont informatisés.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, [les détenteurs de l'autorité parentale] bénéficient d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui les concernent. Ils peuvent accéder à ces informations et, le cas échéant, en demander la rectification en écrivant au Responsable du service concerné.

Contenu de l'information préoccupante (un rapport complet peut être joint) :

Nature de l'information préoccupante : *comprendre « ne sait pas » par « pas d'élément de réponse »

A : Violences sexuelles / Abus sexuels envers l'enfant

- ☐ Oui
☐ Non
☐ Ne sait pas*

B : Violences physiques envers l'enfant

- ☐ Oui
☐ Non
☐ Ne sait pas*

C : Négligence lourde envers l'enfant

- ☐ Oui
☐ Non
☐ Ne sait pas*

D : Violences psychologiques envers l'enfant

- ☐ Oui
☐ Non
☐ Ne sait pas*

Si ni A, ni B, ni C, ni D ne sont cochés oui : *comprendre « ne sait pas » par « pas d'élément de réponse »

E : Conditions d'éducation défailante sans maltraitance évidente

- ☐ Oui
☐ Non
☐ Ne sait pas*

F : Danger résultant du comportement de l'enfant lui-même

- ☐ Oui
☐ Non
☐ Ne sait pas*

Éléments complémentaires :

Les parents ont-ils été préalablement informés de la transmission de l'information préoccupante à la CRIP 92 et ce, 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 ?

Oui ☐ Non ☐ **Si Non**, motif :

Si Oui : indiquer dans le § contenu de l'IP, quelle a été la réaction des parents et ce qui a pu ou non être échangé sur les difficultés repérées.

Mesures d'accompagnement déjà effectuées auprès du mineur et de sa famille :

Type de mesure : Service : Date :

Type de mesure : Service : Date :

Type de mesure : Service : Date :

Nos traitements sont informatisés.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, [les détenteurs de l'autorité parentale] bénéficient d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui les concernent. Ils peuvent accéder à ces informations et, le cas échéant, en demander la rectification en écrivant au Responsable du service concerné.

Identification de la personne à l'origine de l'information préoccupante :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Demande d'anonymat : Oui ☐

Non ☐

Quelle est la qualité de la personne à l'origine de l'information préoccupante ? (enfant lui-même, parents de l'enfant, autre particulier, enseignant, médecin...)

Identification de la personne qui a recueilli et transmis l'information préoccupante à la CRIP 92 :

Organisme :

Service :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Signature du professionnel :

Signature du chef de service :