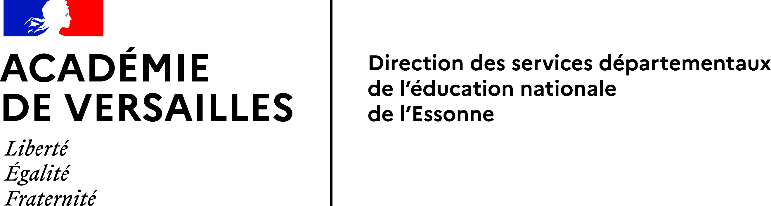
|  |  |
| --- | --- |
|  | **INFORMATION PRÉOCCUPANTE**  **SECOND DEGRÉ** |

**TRANSMETTRE PAR MAIL SIGNÉ ET SCANNÉ À :**

|  |  |
| --- | --- |
| **🞏 CRIP 91 (Cellule de Recueil des Informations**  **Préoccupantes de l’Essonne)**  **Mail :** [**crip@cd-essonne.fr**](mailto:crip@cd-essonne.fr)  CRIP 91- **Conseil Départemental**  Direction de la Prévention et de la Protection de  L’Enfance  Tour Malte – Boulevard de France  91 012 Évry cedex  Téléphone : 01 60 91 66 43 / 31 08 / 32 65 / 78 49 /  74 84 / 42 55 / 95 48 | **🞏 COPIE : DSDEN 91**  Cabinet du Directeur Académique  Boulevard de France  91 000 Évry- Courcouronnes  **Mail :** [**ce.ia91.chefcab@ac-versailles.fr**](mailto:ce.ia91.chefcab@ac-versailles.fr) |

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

|  |
| --- |
| NOM – Prénom :  Fonction :  Établissement scolaire :  Adresse professionnelle et téléphone : |

**ÉLÈVE CONCERNÉ(E)**

|  |
| --- |
| **NOM et Prénom :** |

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS CONCERNANT L’ÉLÈVE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM et prénom : Né(e) le :**  Sexe : **🞏** M  **🞏**  F Classe :  Adresse habituelle de l’élève :  Si l’élève ne vit pas chez ses parents, précisez :  **NOM – Prénom Parent 1 :**  Adresse si différente de celle de l’élève :  **NOM – Prénom Parent 2**  Adresse si différente de celle de l’élève : | | | | | |
| **Situation familiale** | **🞏**  Mariage  **🞏**  Vie maritale  **🞏**  Séparation  **🞏**  Divorce  **🞏**  Autre | | **Autorité parentale** | | **🞏**  Conjointe  **🞏**  Père  **🞏**  Mère  **🞏**  Autre  **🞏**  Non renseigné |
| **Fratrie :** | | | | | |
| **NOM(s) et Prénom(s)** | | **Date de naissance** | | **Établissement scolaire fréquenté si connu** | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |

**MOTIFS PRINCIPAUX MOTIVANT L’INFORMATION PRÉOCCUPANTE**

* Décrire et dater :

Les éléments constatés,

Les faits rapportés,

La récurrence des faits.

* Dater et relater les propos tenus par l’élève tels qu’ils ont été exprimés.
* Noter le contexte dans lequel les révélations ont été faites.
* Décrire le comportement de l’élève au sein de l’établissement scolaire et ses modifications éventuelles.
* Relater les éléments connus de l’histoire de l’élève.

Joindre toute pièce utile (écrit de l’élève, d’autres membres de l’équipe éducative, propos d’autres témoins…)

|  |
| --- |
|  |

**DÉMARCHES ENTREPRISES PAR L’ÉTABLISSEMENT**

|  |
| --- |
| L’assistante sociale scolaire a-t-elle été prévenue ?  L’assistante sociale scolaire intervient-elle dans cette situation ?    Le médecin scolaire a-t-il été prévenu ?  Un certificat médical descriptif a-t -il été établi ?  Si oui, le transmettre simultanément à l’information préoccupante. |

**ACTIONS ÉVENTUELLES ENVISAGÉES**

Contact avec la MDS, le centre de planification, suivi par un service de soins (C.M.P, C.M.P.P, services hospitaliers…), orientation vers un dispositif de réussite éducative, une équipe de prévention spécialisée, saisine de la C.D.O, de la M.D.P.H, contact avec les éducateurs si une mesure éducative est déjà en cours…

|  |
| --- |
|  |

**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 ? |

Date :

Nom-Prénom :

Signature