# INFORMATION PREOCCUPANTE

Destiné à : **COORDINATION ENFANCE EN DANGER,**

**Direction des services départementaux de l’éducation nationale du Bas-Rhin,** Service Social en Faveur des Elèves :

enfance-en-danger67@ac-strasbourg.fr

Date du rapport d’information préoccupante :

1. **Identification de l’auteur de l’information préoccupante :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, Prénom |  |
| Fonction |  |
| Nom et adresse de l’établissement scolaire (préciser aussi la commune) |  |
| Mail professionnel |  |
| Téléphone professionnel |  |

1. **Mineur concerné :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, Prénom  |  |
| Date et lieu de naissance  |  |
| Adresse du mineur  |  |
| Établissement scolaire  |  |
| Classe  |  |
| Régime scolaire : interne/ externe/demi-pensionnaire |  |

1. **Responsables légaux :**

|  |
| --- |
| Père : |
| Nom et Prénom   |  |
| Adresse   |  |
| 🕿 fixe et/ou portable  |  |
| Etat civil |  |
| Profession |  |
| Mère : |
| Nom et Prénom  |  |
| Adresse   |  |
| 🕿 fixe et/ou portable  |  |
| Etat civil |  |
| Profession  |  |
| Autre détenteur de l’autorité parentale : |
| Nom et Prénom   |  |
| Adresse   |  |
| 🕿 fixe et/ou portable  |  |

1. **Adultes vivant avec l'enfant concerné** (ne pas renseigner s’il s’agit des responsables légaux) **:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, Prénom  |  |  |
| Date et lieu de naissance  |  |  |
| Adresse |  |  |
| 🕿 Fixe et/ou portable  |  |  |
| Lien de parenté avec l’enfant |  |  |
| Etat civil |  |  |
| Profession |  |  |

1. **Enfants vivant avec le mineur concerné :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom, Prénom  |  |  |  |
| Date et lieu de naissance  |   |  |  |
| Titulaire de l’autorité parentale |  |  |  |
| Adresse |  |  |  |
| Établissement scolaire fréquente, classe ou lieu d’apprentissage, employeur |  |  |  |
| Lien de parenté avec l’enfant |  |  |  |

1. **Enfants ne vivant pas avec le mineur concerné :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom, Prénom  |  |  |  |
| Date et lieu de naissance  |  |  |  |
| Titulaire de l’autorité parentale |  |  |  |
| Adresse |  |  |  |
| Établissement scolaire fréquente, classe ou lieu d’apprentissage, employeur |  |  |  |
| Lien de parenté avec l’enfant |  |  |  |

1. **INFORMATION A LA FAMILLE DE LA TRANSMISSION DU RAPPORT :**

 **L’auteur du présent rapport s’assure de l’information à la famille, sauf « *intérêt contraire à l’enfant*», conformément à l’article L226-2-1 du CASF :**

[ ]  Oui, la famille a été informée.

[ ]  Non, la famille n’a pas été informée. Merci d’en préciser les motifs :

1. **DATE A LAQUELLE LA SITUATION A ETE PORTEE A VOTRE CONNAISSANCE ET SOURCE DE CES INFORMATIONS** *(nom, fonction, coordonnées s’il en est d’accord)***:**
2. **ELEMENTS D’INFORMATION EN LIEN AVEC LES INDICATEURS DE DANGER SUIVANTS***(cf. Annexe 7 de la circulaire « Indicateurs de risques et danger* *»)* **:**

***-Indicateurs en matière de santé :*** …

***-Indicateurs en matière de sécurité :*** …

***-Indicateurs en matière de moralité :*** …

***-Indicateurs en matière d’éducation :*** …

***-Indicateurs en matière de développement :*** …

***-Autres :*** …

1. **LES EVENEMENTS FAMILIAUX** *(dont vous avez connaissance et qui permettent éventuellement de mieux comprendre la situation actuelle : décès, déracinement, incarcérations, mesures antérieures…) :*
2. **ATTITUDES ET COMPORTEMENTS DE L’ENFANT***(assiduité, cursus scolaire, résultats, orientation, attitude avec ses pairs ou adultes, nombre de demi-journées d’absence…)****:***
3. **ATTITUDES OU POSITIONNEMENT DES PARENTS** *(devant les éléments d’inquiétudes décrits, dans le lien Ecole-Parents, …)* **:**
4. **AUTRES PERSONNES AYANT CONNAISSANCE DE LA SITUATION***(assistante sociale de la CEA, RASED, service médical, municipalité, autres personnes auprès desquelles des démarches ont été entreprises… préciser les noms et les fonctions)***:**
5. **Parcours socio-éducatif ou accompagnement connus :**

*(Signalement ou IP antérieurs, mesure éducative en cours ou passée, accompagnement par assistante sociale de secteur…)*

1. **REMARQUES OU PROPOSITIONS :**

 **SIGNATURE :**

***P.J.****: toute pièce permettant de mieux comprendre la situation (ex. : compte-rendu de réunion, bulletins, relevés d’absence, lettre d’exclusion…)*