



FICHE DE RECUEIL D'INFORMATIONS PREOCCUPANTES

Relatives à un mineur en danger ou en risque de danger

A transmettre à la CRIP 974 sous pli confidentiel (cellule de recueil des informations préoccupantes)

Conseil Départemental de la Réunion
Direction Famille Enfance
CRIP 974
2, rue de la Source
97488 SAINT-DENIS Cedex
Tél : 0262 90 39 70 ou 90 33 95
Fax : 02 62 90 38 97

⇒ NB : En cas de nécessité de protection immédiate, la transmission écrite doit toujours être doublée d'un appel téléphonique aux autorités concernées

NB : L'efficacité de l'intervention qui va faire suite à l'information préoccupante dépendra beaucoup de la précision des premières informations récoltées.

NB : en cas de signalement direct au procureur de la République (faits particulièrement graves ou constitutifs d'une possible infraction pénale), transmettre parallèlement une copie à la CRIP 974.

Information préoccupante rédigée par :

Date :

Lieu :

Nom et prénom :

Organisme :

Service :

Fonction

Adresse :

Téléphone (ligne directe) :

Mineurs concernés faisant l'objet de l'information préoccupante :

Nom	Prénom	Date et lieu de naissance	Ecole ou mode d'accueil pour mineurs de moins de 6 ans ou autre à préciser	Classe	Sexe (F ou G)

Adresse précise du ou des mineurs concernés :

Situation connue ? Existence d'un suivi en cours ou passé ? à préciser :

Statut du mineur le cas échéant :

Autres enfants de la fratrie non concernés par l'information préoccupante :

Autorité parentale et ou adultes référents :

	Titulaire de l'AP : oui ou non	Nom	Prénom	Date et lieu de naissance	Profession	Adresse précise (notamment <u>code d'accès si immeuble</u>) et téléphone
Père						
Mère						
Autres						

Descriptif circonstancié mais succinct des faits et nature du risque ou du danger constaté ou supposé : faits constatés directement ou rapportés, sans jugement de valeur, les faits sont-ils actuels, fréquents ? Personne(s) mises en cause/auteurs supposés, nature de la carence parentale, propos de l'enfant sans reformulation, situation familiale, problématiques familiales à l'origine du risque ou du danger, personnes et/ou enfants vivant au domicile, contexte de vie de l'enfant, histoire, rappel des interventions/mesures en cours des autres services qui connaîtraient la situation, brève analyse et proposition du type d'intervention souhaité :

Anonymat demandé par le signalant : oui non

Les parents ont-ils été avisés de la transmission de cette information préoccupante: Oui Non
Si non, pourquoi ? :.....

Les faits ont-ils été constatés médicalement ? Oui Non
Si oui, par qui ? :

Date :

Signature :