

Information Préoccupante

Nom-Prénom du/des mineurs :

Document de recueil à transmettre à la Cellule Départementale

Conseil Départemental du Pas de Calais

Hôtel du département
Direction de l'Enfance et de la famille
Service Départemental de Prévention
et de Protection de l'Enfance
Bureau de Coordination du Signalement
et de l'Enfance en Danger
Rue Ferdinand Buisson
62018 ARRAS Cedex 9

Tél : 03.21.21.89.89

Fax : 03.21.60.41.35

Mail : informationspreoccupantes@pasdecalais.fr

Envoyé à la Cellule Départementale
le

INFORMATION PREOCCUPANTE

1. TRANSMISSION DE L'INFORMATION PRÉOCCUPANTE:

Date		heure		N° d'enregistrement (réservé à la cellule départementale)	
Par	CELLULE DEPARTEMENTALE				

2. PERSONNE À L'ORIGINE DE L'INFORMATION PRÉOCCUPANTE:

1. Identifiée			
Nom Prénom		Qualité	
INSTITUTION			
Adresse et Téléphone			

2. ANONYME	
------------	--

AUTRES PROFESSIONNELS ASSOCIÉS À L'ÉLABORATION DE L'INFORMATION PRÉOCCUPANTE :

- NOMS :
.....
- COORDONNÉES :

3. IDENTIFICATION DE(S) ENFANT(S) CONCERNÉ(S) PAR L'INFORMATION PRÉOCCUPANTE :

NOM	PRENOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE

4. IDENTIFICATION DE LA FAMILLE DANS LAQUELLE RÉSIDE(NT) L'(ES) ENFANT(S) :

MADAME		MONSIEUR	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Date de naissance		Date de naissance	
Qualité/enfant		Qualité/enfant	
Situation professionnelle		Situation professionnelle	
Adresse de la famille Tél.			

IDENTIFICATION DU/DES DÉTENTEUR(S) DE L'AUTORITÉ PARENTALE :

	Nom	Prénom	Adresse
Mère			
Père			

ENVIRONNEMENT FAMILIAL DANS LEQUEL VIT L'ENFANT :

1. avec ses 2 parents		6. avec un autre membre de sa famille (<i>grands-parents, oncle, tante....</i>)	
2. avec sa mère seule		7. confié à l'ASE en établissement	
3. avec son père seul		8. confié à l'ASE en famille d'accueil	
4. avec sa mère dans une famille recomposée		9. autres (<i>à préciser</i>)	
5. avec son père dans une famille recomposée			

AUTRES ENFANTS PRESENTS AU FOYER :

<u>NOM</u>	<u>PRENOM</u>	<u>SEXE</u>	<u>DATE ET LIEU DE NAISSANCE</u>

AUTRES PERSONNE(S) PRESENTE(S) AU DOMICILE FAMILIAL :

<u>NOM</u>	<u>PRÉNOM</u>	<u>SEXE</u>

La famille bénéficie-t-elle d'un accompagnement ?	Oui	Non
--	------------	------------

1. Par la Maison Département Solidarité		
2. Par un autre service ? Précisez :		
3. Ne sait pas <input type="checkbox"/>		

5. CONTENU DE L'INFORMATION PRÉOCCUPANTE

Nature, date et lieu des faits à l'origine de l'information préoccupante :
(observations-phrases recueillies-événements précis)

La situation a-t-elle déjà fait l'objet d'une information préoccupante ou d'un signalement ?

Éléments du Contexte Familial

- 6. IMPLICATION DE LA FAMILLE** : (art L. 226-2-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles : « sauf intérêt contraire de l'enfant, le père, la mère, toute autre personne exerçant l'autorité parentale, le tuteur, l'enfant en fonction de son âge et de sa maturité, sont préalablement informés de la transmission de l'information préoccupante »)

**La transmission de l'information préoccupante a-t-elle fait l'objet d'une information préalable auprès de la famille ou de(s) la personne(s) exerçant l'autorité parentale?
Sinon, pourquoi ?**

La famille ou la personne exerçant l'autorité parentale est-elle consciente des difficultés ?

Identification de la capacité de la famille ou de la personne exerçant l'autorité parentale à se mobiliser et/ou à coopérer au travers d'une proposition d'aide ?

L'attente d'une proposition d'aide est-elle exprimée par la famille ?

FICHE D'INFORMATION PREOCCUPANTE

Rédigée le

Par :

Signature :