# 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](mailto: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…) :*

1. **ATTITUDES ET COMPORTEMENTS DE L’ENFANT :**

*(assiduité, cursus scolaire, résultats, orientation, attitude avec ses pairs ou adultes, nombre de demi-journées d’absence…)****:***

1. **ATTITUDES OU POSITIONNEMENT DES PARENTS :**

*(devant les éléments d’inquiétudes décrits, dans le lien Ecole-Parents, …)*

1. **AUTRES PERSONNES AYANT CONNAISSANCE DE LA SITUATION :**

*(assistante sociale de la CEA, RASED, service médical, toutes personnes auprès desquelles des démarches ont été entreprises :*

*merci de préciser les noms et les fonctions)*

1. **PARCOURS SOCIO-EDUCATIF 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…)*