

INSERER ICI VOTRE LOGO PROFESSIONNEL

**Recueil d’informations relatives à un mineur en danger ou en risque de danger**

**Ce formulaire est destiné à la CRIP-CEMMA de Meurthe et Moselle**

cemma@departement54.fr

Tél 03 83 94 59 50 ou 0800 77 54 54

**PROFESSIONNEL A L’ORIGINE DU RECUEIL**

Nom de la structure\* :

Adresse postale\* :

Nom : Prénom :

Qualité :

Téléphone : Mail : :

*\*tampon professionnel accepté*

**ENFANT(S) concerné(s) par vos inquiétudes**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRÉNOM**  | **SEXE****(F/M)** | **DATE DE NAISSANCE****(ou âge)** | **ADRESSE DE RÉSIDENCE**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DETENTEURS DE L’AUTORITE PARENTALE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOM** | **PRÉNOM**  | **ADRESSE POSTALE** | **Téléphone** |
| Parent 1 |  |  |  |  |
| Parent 2 |  |  |  |  |
| Tuteur / délégation de l’autorité parentale |  |  |  |  |

**Autre(S) personne(S) vivant au(x) domicile(s) de l’enfant (des enfants)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRÉNOM** | **SEXE****(H/F)** | **DATE DE NAISSANCE****(ou âge)** | **ADRESSE POSTALE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DESCRIPTION DES ELEMENTS D’INQUIETUDE**

*La description de la situation doit contextualiser vos constats (lieux et dates des faits) et expliciter les éléments des faits laissant penser que l’enfant (les enfants) est (sont) en danger ou risque de l’être.*

*Les faits s’établissent sur la base de ce que vous avez vu et ou entendu. Dans le cas d’une déclaration de l’enfant, les propos que vous utilisez doivent reprendre le plus fidèlement possible les mots de l’enfant.*

🞏 Danger toujours d’actualité 🞏 Répétition des éléments de danger

🞏 Dégradation de la situation de l’enfant

**Information faite à la famille**

*L’information à la famille par le signalant est une obligation sauf si elle est contraire à l’intérêt de l’enfant (parent identifié auteur des violences).*

🞏 Enfant informé de l’information préoccupante

Si oui, comment l’enfant a-t-il réagi ?

🞏Détenteur(s) de l’autorité parentale informé de l’information préoccupante

Si oui, comment la mère a-t-il réagi ?

Si oui, comment le père a-t-il réagi ?

🞏Détenteur(s) de l’autorité parentale non informé de l’information préoccupante

Si vous n’avez pas informé, pour quels motifs ?

**SIGNATURE MANUSCRITE DU PROFESSIONNEL**

**Les professionnels de CRIP de Meurthe et Moselle**

**restent à votre disposition pour vous écouter et vous conseiller.**