



2018-2019

FICHE DE TRANSMISSION DES ELEMENTS D'INFORMATION

Le SIGNALANT adresse les documents au destinataire en fonction du lieu d'habitation de l'élève

Une copie doit être transmise :

- 1. à la DSDEN Fax : 04.83.16.62.92 Mail : <u>ia83.medico-sociaux@ac-nice.fr</u>
 2. à l'IEN ou au Chef d'Etablissement

☐ SIGNALEMENT (situation d'extrême gravité, danger avéré) Envoi par mail ou par fax toujours doublé d'un appel téléphonique au TGI + copie obligatoire par mail à la Cellule de Recueil des Informations Préoccupantes du Conseil départemental du Var crip83@var.fr	OU	☐ INFORMATIONS PREOCCUPANTES (enfant en risque de danger) Envoi par mail uniquement, doublé d'un appel téléphoniqu au cas par cas Cellule de Recueil des Informations (CRIP) Conseil départemental du Var Service départemental de protection de l'enfance et de la famille		
☐ Tribunal de Toulon Mail: ttr.tgi-toulon@justice.fr (Fax: 04.94.18.90.02) (Tél.: 04.94.18.90.05 - Secrétariat: 04.94.18.92.00)		☐ CRIP Toulon Tél. 04.83.95.21.00 ou 01 ou 04 Mail : crip83@var.fr		
☐ Tribunal de Draguignan Mail: cep.permanence.tgi-draguignan@justice.fr Fax: 04.94.47.01.92 de préférence- (Tél.: 04.94.60.57.66)		☐ CRIP Draguignan Tél.: 04.83.95.32.03 ou 04 ou 04.83.95.31.93 Mail: <u>crip83@var.fr</u>		
REPONSE DU PARQUET du Tribunal à retourner renseignée suite à la décision du Parquet au signalant par fax ou par mail	àr	EPONSE DE LA CRIP du Conseil départemental retourner renseignée suite à la décision de la CRIP signalant par mail		
 ☐ Classement sans suite ☐ Transmission à la Brigade des Mineurs ☐ Transmission au Juge des Enfants ☐ Transmission aux services de l'Aide Sociale à l'Enfance ☐ Transmission au Juge d'instruction ☐ Autre suite (à préciser) 		Classement sans suite mesure ASE administrative ou judiciaire en cours Transmission aux services de l'Aide Sociale à l'Enfance pour évaluation Saisine du Parquet		
SIGNALANT				
Date de l'information aux autorités : Etablissement (nom-adresse-téléphone) :				
■ □ REP □ REP + Nom et prénom du signalant : Qualités du signalant : Coordonnées : téléphone, fax ou mail pour retour du Parqu Signature :				
IDENTITE DE L'ELEVE CONCERNE				
Nom : P Date et lieu de naissance : Adresse du Lieu de vie de l'élève : Etablissement (si différent signalant) :		Classe :		

......Ville :.....

PÈRE: Nom – Prénom MÈRE: Nom – Prénom..... Adresse (si différente du lieu de vie de l'élève) Adresse (si différente du lieu de vie de l'élève) • Profession:..... Profession:..... **7** Responsable légal si placement ou autre : Typologie de la famille : ☐ père-mère ☐ parent seul ☐ famille recomposée □ autre ☐ élève seul Le ou les responsables légaux ont-ils été avisés de la présente démarche ? Si non, pourquoi ? Les responsables légaux et l'enfant en fonction de son âge sont préalablement informés selon des modalités adaptées sauf cas contraire à l'intérêt de l'enfant (art226-2-2 du code pénal), si risques de subir des pressions, des représailles et/ou si risque d'entraver l'enquête pénale...) De votre point de vue l'enfant/Le jeune est-il victime d'infractions pénales dans son milieu de vie? Si oui, peut-il s'y soustraire? : La situation est-elle grave? Si oui, pourquoi, Est-il urgent d'intervenir? Si oui, pourquoi ?..... La notion de danger touche-t-elle? ☐ violences physiques recues ☐ négligences lourdes ☐ violences psychologiques comportement compromettant ☐ santé ☐ sécurité ☐ moralité ☐ violences sexuelles ☐ conditions d'éducation-développement ☐ Intrafamiliale ☐ extra-familiale ☐ institutionnelle Origine du danger : Actions éducatives déjà mises en œuvre au sein de l'établissement pour remédier à la situation ? S'agit- il d'une situation avec absentéisme : Oui Non Non Si oui, la procédure absentéisme a-t-elle été déclenchée à la DSDEN : Oui ☐ Non ☐ La famille a reçu : 1 avertissement □ 2 avertissements □ Le dossier de suivi de l'absentéisme a-t-il été transmis à la DSDEN : Oui ☐ Non ☐ Le service médico-social est-il informé de cette situation : Oui ☐ Non ☐ Des éléments complémentaires seront transmis ultérieurement par : L'Infirmière Oui 🗆 Non Le Médecin scolaire Oui ☐ Non ☐ L'Assistante sociale Oui 🗆 Un certificat médical sera-t-il établi ? Oui ☐ Non ☐ Non □ Si non, Pourquoi?:..... Le Psychologue scolaire Oui 🖂 Non □

INFORMATIONS RELATIVES A LA FAMILLE – COORDONNEES DES PARENTS ou LIEU DE VIE DE L'ENFANT

La collaboration avec le responsable legal vous semble-t-elle possible ?	
Oui 🗌 non 📗 Si non pourquoi ?	
(Réactions des parents face aux propositions déjà faites par l'équipe éducative, repérer les freins, les ressorts, la capacité éducative des paren	ıts,
etc)	.
ELEMENTS AYANT ENTRAINE LA TRANSMISSION de L'INFORMATION PRÉOCCUPANTE ou du SIGNALEME	NT
Motifs de l'inquiétude: Dater, décrire le contexte, les faits sans jugement de valeur. Rapporter les propos de l'enfant le plus précisén possible: l'enfant dit: « » Expliquer le processus par lequel l'enfant vient à parler. A qui a-t-il rapporté les faits? Décrire les comportem de l'enfant, le développement affectif, l'attitude à la maison, à l'école, avec ses pairs, les signes de mal être. Précisez les éventuelles difficus scolaires Existe-t-il d'autre(s) témoignage(s) (camarades, voisins) - Il s'agit de faits constatés par vous mais aussi rapportés, donc bien distinguer. Faits isolés ou répétitifs, accidentels ou volontaires? Utiliser une page supplémentaire si besoin.	ents ultés
	••
	• •
	••
	, •
	•
	•
	•
	•
	•