

**PARTIE RéSERVéE AU SSFE - DSDEN 77**

Visé par : N° Solis et date d’envoi CRIP :

Date d’envoi :

Date envoi CRIP :

**INFORMATION PRéOCCUPANTE**

**éTABLISSEMENT SECOND DEGRé**

**Année 2022-2023**

À remplir en **traitement de texte non verrouillé**

(pour une meilleure qualité lors des transmissions)

Un écrit a-t-il déjà été rédigé par un autre professionnel ? **🗖 NON** **🗖 OUI, lequel et à quelle date ?**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM de l’élève (majuscules) :  | Prénom de l’élève (minuscules) :  |
| Adresse de l’élèveVoie :Commune :Code postal : | Date et lieu de naissance (âge) : Sexe : F  M  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom établissementCollègeouLycée | Adresse établissement | Téléphone(sur lequel le signalant est joignable) | N° RNE**077** | Classe | Externe **🗖**DP **🗖**Interne **🗖** |

Nom et **adresse** des **DEUX** détenteurs de l’autorité parentale (**indispensable**) :

|  |  |
| --- | --- |
| **NOm DE NAISSANCE ET d’usage, Prénom MèRE :** Adresse :Tel :Activité professionnelle : | **PèRE :**Adresse : Tel :Activité professionnelle : |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTRE ADULTE DE REFERENCE**  **(beau-parent, …) :**  | **AUTRE ADULTE DE REFERENCE (beau-parent, …) :** |
| **FRATRIE****Date de naissance :****Lieu de scolarité :** |  |

**Si le jeune n’habite ni chez sa mère ni chez son père**, nom, adresse et qualité de la personne chez qui il vit :

NOM : qualité : adresse :

###### éléments motivant le signalement :

|  |  |
| --- | --- |
| Nature des risques (AGIES) :**🗖** Absentéisme**🗖** Comportement (conduites à risque)**🗖** Violences agies**🗖** Addiction**🗖** Tentative de suicide, scarifications**🗖** Grossesse**🗖** Fugue**🗖** Refus de rentrer**🗖** Faits de délinquance (extérieurs à l’établissement)**🗖** Autre : | Nature du danger (SUBIES) :**🗖** Violences sexuelles**🗖** Violences physiques**🗖** Violences psychologiques**🗖** Négligences lourdes**🗖** Problèmes familiaux (conflit élève/famille – problème couple)**🗖** Carences éducatives**🗖** Problèmes psychologiques, mal être**🗖**Danger moral **🗖** Manque de soins**🗖** Autre : |

**Services contactés :**

|  |
| --- |
| * Assistant(e) social(e) scolaire informée ou contactée **🗖** OUI **🗖** NON (pourquoi : )
* Autre professionnel (nom/profession) :
 |

**Exposé de la situation de l’élève en précisant les éléments**

**de danger ou de risque de danger**

***Relater de façon objective les faits strictement nécessaires à la compréhension de la situation de l’élève pour une prise de décision adaptée par la CRIP.***

* ** Situation de l’élève (***observations des professionnels et paroles de l’élève, en précisant les difficultés particulières repérées)*

** Situation familiale et positionnement parental** *(cellule familiale, résidence, logement et situation économique si difficultés particulières connues)*

* **Relations avec l’établissement (la famille a-t-elle été contactée?) :**
* **Difficultés exposées par la famille :**
* **Propositions faites à la famille par l’établissement ou par d’autres services :**
* **Avis exprimé par la famille (propositions acceptées, refusées, raisons avancées, démarches en cours, etc.) :**

**La famille est-elle informée de cet écrit ? :** 🗖 oui 🗖 non

**NOM Prénom fonction du signalant (OBLIGATOIRE) :** Date :

 Signature : (indispensable)

**À envoyer par courriel** : ce.77socialdept@ac-creteil.fr

**Seulement en cas d’extrême gravité et/ou d’une nécessité de protection immédiate de l’enfant**, cet écrit a-t-il été envoyé en parallèle au Procureur de la République ? 🗖 oui 🗖 non