|  |  |
| --- | --- |
| NOM et COORDONNEES SERVICE  🕿 :  Email : | DEPARTEMENT DE LA GIRONDE  DGAS / PSDS / DPEF  A l’attention du responsable CRIP  Esplanade Charles de Gaulle  33000 Bordeaux  Le 26/06/2024 |

|  |
| --- |
| **Objet : GRILLE DE REDACTION DU SIGNALEMENT** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENFANT(S) CONCERNÉ(S)** | | **AUTORITÉ PARENTALE** | | | |
| **Père** | | **Mère** | |
| Nom Prénom | Adresse/Lieu de placement | Nom Prénom | Adresse | Nom Prénom | Adresse |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LA FAMILLE

1. Les enfants / adolescents

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Qualité** | **Nom Prénom**  **Date de naissance** | | **Sexe** | **Nature du lien[[1]](#footnote-1)** | **Lieu de naissance** | **Adresse** | **Téléphone**  **Email** |
| Enfant(s) au foyer |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Enfant(s) hors foyer |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Les parents

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Qualité** | **Nom Prénom**  **Date de naissance** | | **Sexe** | **Nature du lien[[2]](#footnote-2)** | **Lieu de naissance** | **Adresse** | **Téléphone**  **Email** |
| Parent 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Parent 2 |  |  |  |  |  |  |  |

**Autorité parentale**

* Exercice de l’autorité parentale :

|  |  |
| --- | --- |
| Exercice conjoint par les parents vivant ensemble ou séparément | Président du conseil départemental |
| Exclusivement par le parent 1 | Préfet |
| Exclusivement par le parent 2 | Etablissement |
| Autre particulier |  |

* Décision judiciaire relative à l’autorité parentale :

|  |  |
| --- | --- |
| Décision du juge aux affaires familiales | Tutelle |
| Délégation de l’autorité parentale | Déclaration judiciaire de délaissement parental |
| Retrait | Pas de décision relative à l’autorité parentale |

🡺 Date de la décision judiciaire relative à l’autorité parentale :

**En cas de séparation des parents**

* La décision relève-t-elle des parents d’un commun accord ou du juge aux affaires familiales fixant la résidence de l’enfant/adolescent ?

Résidence alternée

Résidence au domicile du parent 1

Résidence au domicile du parent 2

* Droits de visite établis :
* Date de la décision relative aux droits de résidence et de visite :
* Informations demandées mais non obtenues

1. Les autres personnes

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Qualité** | **Nom Prénom**  **Date de naissance** | | **Sexe** | **Nature du lien[[3]](#footnote-3)** | **Lieu de naissance** | **Adresse** | **Téléphone**  **Email** |
| Autres personnes vivant au domicile de l’enfant |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Autres personnes ressources |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

# FAITS GÉNÉRATEURS

|  |  |
| --- | --- |
| Evaluation de l’information préoccupante | Signalement  Signalement en urgence |
| Date de réception de l’information préoccupante à la CRIP : |  |
| Emetteur de l’information préoccupante[[4]](#footnote-4) : |
| Eléments factuels à l’origine de l’information préoccupante ou du signalement : | |
|  | |

# MESURES D’ACCOMPAGNEMENT ACTUELLES ET ANTÉRIEURES

# INFORMATIONS PRÉOCCUPANTES ANTÉRIEURES

La situation est-elle déjà connue du Conseil Départemental au moment de la rédaction du signalement ?

OUI  NON

Si OUI :

* La famille a-t-elle bénéficié d’un accompagnement par le Conseil Départemental ?  OUI  NON
* La situation a-t-elle déjà fait l’objet d’une information préoccupante ?  OUI  NON
* La famille a-t-elle déjà été accompagnée au titre de la protection de l’enfance[[5]](#footnote-5) ?  OUI  NON

# MOYENS MIS EN ŒUVRE

1. Professionnels mobilisés

|  |  |
| --- | --- |
| Identité des rédacteurs avec fonction, coordonnées[[6]](#footnote-6) |  |
| Identité des cadres |  |
| Identité des autres acteurs mobilisés dans le cadre de l’évaluation |  |

1. Rencontres / échanges avec l’enfant/adolescent, les parents et l’entourage[[7]](#footnote-7)

|  |  |
| --- | --- |
| Rencontres avec les parents |  |
| Rencontres avec l’enfant/adolescent |  |
| Visites au domicile de l’enfant/adolescent |  |
| Echanges avec les partenaires |  |
| Echanges avec d’autres personnes dans l’entourage de l’enfant/adolescent |  |

# EVALUATION

*Pour aider à la rédaction : Cf. Cadre national de référence de la Haute Autorité de Santé : Évaluation globale de la situation des enfants en danger ou risque de danger – LIVRET 3 Guide d’accompagnement à l’évaluation (*[*lien direct*](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2021-01/cadre_national_de_reference_-_livret_3.pdf)*).*

1. Histoire familiale
2. Constats relatifs à l’ensemble de la famille[[8]](#footnote-8)
3. Constats relatifs à l’enfant ou aux enfants concernés[[9]](#footnote-9)
4. Constats relatifs aux ressources de l’environnement de l’enfant

Avis et éclairages cliniques

*(si situation connue d’un psychologue territorial enfance)*

|  |
| --- |
| **Psychologue**  Nom :  Service :  Date et signature : |

1. Analyse de la situation – Hypothèses

*Rappel dans le cadre d’une IP : le traitement de l’IP est une intervention sociale ou médico-sociale à visée évaluative permettant de répondre à un triple questionnement :*

1. *Les enfants sont-ils en danger ou en risque de l’être ?*
2. *Les parents sont-ils conscients des dangers encourus par l’enfant et que peuvent-ils faire pour mettre fin à cet état ?*
3. *La famille adhère-t-elle aux propositions de travail faites par le service social ?*
4. Conclusion
   1. Préconisations concernant les suites à donner pour atteindre ces objectifs

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Danger (hors danger grave et immédiat) ou risque de danger | Saisine de l’autorité judiciaire | Type de mesure préconisée : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Danger grave et immédiat | Saisine de l’autorité judiciaire | Type de mesure préconisée : |

* 1. Conclusion restitution du contenu du rapport aux parents et à l’enfant/adolescent

Les parents ont-ils été informés du contenu du rapport ?  OUI  NON

Si OUI, quelle a été leur réaction ?

Si NON, pourquoi *(intérêt de l’enfant/adolescent, rendez-vous annulé, etc.)* ?

L’enfant/adolescent a-t-il été informé du contenu du rapport ?  OUI  NON

Si OUI, quelle a été sa réaction ?

Si NON, pourquoi *(rendez-vous annulé, âge, etc.)* ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Professionnel**  Nom :  Qualité :  Date et signature : 26/06/2024 | **Autre professionnel**  Nom :  Qualité :  Date et signature : 26/06/2024 | **Responsable de l’équipe**  Nom :  **Qualité :**  Date et signature : 26/06/2024 |

**DECISION SUITE SIGNALEMENT**

*(à remplir uniquement par la responsable CRIP ou l’inspecteur enfance)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENFANT(S) CONCERNÉ(S)** | | **AUTORITÉ PARENTALE** | | | |
| **Père** | | **Mère** | |
| Nom Prénom | Adresse/Lieu de placement | Nom Prénom | Adresse | Nom Prénom | Adresse |
| «PRENNOM\_INDIBENEINTP» | «ADRE2INDIBENEINTP» | «NOM\_INDIMONSBENEINTP» «PRENINDIMONSBENEINTP» | «ADRE2INDIMONSBENEINTP» | «NOM\_INDIMADABENEINTP» «PRENINDIMADABENEINTP» | «ADRE2INDIMADABENEINTP» |
| «PRENNOM\_INDIBENEINTP» | «ADRE2INDIBENEINTP» | «NOM\_INDIMONSBENEINTP» «PRENINDIMONSBENEINTP» | «ADRE2INDIMONSBENEINTP» | «NOM\_INDIMADABENEINTP» «PRENINDIMADABENEINTP» | «ADRE2INDIMADABENEINTP» |

**AJOURNEMENT DE LA DECISION**

Commentaires à l’ajournement :

**CLASSEMENT : SANS SUITE**

**CLASSEMENT : MESURE ADMINISTRATIVE ou SUIVI MDS PROPOSÉ**

**CLASSEMENT : TRANSFERT VERS UN AUTRE DEPARTEMENT**

**TRANSMISSION SIGNALEMENT A L’AUTORITE JUDICIAIRE**

|  |
| --- |
| Commentaires à la décision : |

|  |
| --- |
| Signature pour Décision  Le  «CATEACTRRESETAVI»  Responsable CRIP ou Inspecteur Enfance  «PRENACTRRESETAVI»  «NOM\_ACTRRESETAVI» |

**NOTICE POUR REMPLIR CE DOCUMENT**

**Aide à la rédaction d’une IP ou d’un signalement**

Qu’il s’agisse d’une information préoccupante destinée à la CRIP ou d’un signalement destiné au procureur de la République, la rédaction du document (Fiche de recueil) par un professionnel répond à des règles précises :

* Certains renseignements doivent notamment y figurer afin que les services saisis puissent évaluer la situation dénoncée et mettre en œuvre les mesures nécessaires.

De plus, cet écrit doit rester aussi neutre et objectif que possible. L’énoncé des faits doit être rédigé le plus objectivement possible, sans jugement de valeur.

Les éléments à fournir / comment rédiger ?

* Décrire le contexte : plusieurs enfants, répétition des faits, etc.
* Relater les faits dans l’ordre chronologique, ne pas interpréter
* Donner les dates et heures des évènements
* Décrire les lésions, ou troubles du comportement constatés
* Dire si les faits sont répétitifs ou non
* Dire si l’enfant a été mis dans une pièce spécifique de la structure pour recueillir l’information
* Indiquer si l’enfant est déjà accompagné par un.e éducateur.rice, un.e assistant.e de service social, etc., à votre connaissance
* Donner les noms/prénoms des différents protagonistes
* Utiliser le style direct pour les faits constatés  : « *J’ai constaté* […] »
* Le style indirect pour les éléments confiés  : « *Monsieur XX m’a rapporté tel jour, à telle heure que* […] »
* Le conditionnel pour les éléments non vérifiés  : « *Le père aurait quitté le domicile à* […] »
* Utiliser les guillemets pour les propos rapportés et les remettre à l’identique (ne pas interpréter)  : L’enfant a dit « … »
* Indiquer si vous avez reçu la famille pour informer de cette transmission et comment cela s’est passé.

Quand vous écrivez, ayez en tête que les détenteurs de l’autorité parentale pourront avoir accès à ce document.

1. Avec l’enfant qui fait l’objet de l’information préoccupante [↑](#footnote-ref-1)
2. Avec l’enfant qui fait l’objet de l’information préoccupante [↑](#footnote-ref-2)
3. Avec l’enfant qui fait l’objet de l’information préoccupante [↑](#footnote-ref-3)
4. Ne pas remplir en cas d’anonymat & être vigilant, autant que possible, quant aux informations qui, dans le rapport, pourraient permettre de l’identifier. [↑](#footnote-ref-4)
5. Protection administrative & Protection judiciaire [↑](#footnote-ref-5)
6. Préciser s’il y a eu modification en cours d’évaluation [↑](#footnote-ref-6)
7. Nombre, modalités (parents rencontrés ensemble, séparément, etc. ; enfant rencontré seul ou avec les parents, etc.) [↑](#footnote-ref-7)
8. *Réservé une page par parent* [↑](#footnote-ref-8)
9. *Réservé une page par enfant* [↑](#footnote-ref-9)