



ACCUEIL MILLAU-SEGUR

Une plateforme de services dédiée à l'Enfance et aux familles

Maison d'enfants à caractère social

Association régie par la loi de 1901

FICHE DE RECUEIL D'INFORMATIONS PREOCCUPANTES

MECS - ACCUEIL MILLAU SEGUR

Information envoyée le :

Nom de l'ENFANT :

COORDONNEES DU SERVICE QUI REÇOIT L'INFORMATION :

Service : ACCUEIL MILLAU SEGUR

Tél : 05 65 61 03 11

Fonction :

☐ Entretien en accueil physique

COORDONNEES DE LA PERSONNE QUI TRANSMET L'INFORMATION

L'appelant est systématiquement informé que l'anonymat peut être levé à la demande des autorités judiciaires. Si la personne souhaite rester anonyme, son nom ne doit pas apparaître sur l'imprimé de cette fiche.

Nom – Prénom : CATHERINE TOURROLIER DIRECTRICE ACCUEIL MILLAU SEGUR

Adresse : 65 RUE MONTPLAISIR 12 100 MILLAU

Tél. : 05 65 61 03 11

IDENTIFICATION DU OU DES MINEURS CONCERNES

Nom :		
Prénom :		
Date de naissance :		
Sexe :	M ☐ F ☐	
Adresse :		
Ecole :		
Niveau (classe) :		
Classe :		

COMPOSITION DE LA FAMILLE

Père ☐		Mère ☐	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Date de naissance :		Date de naissance :	
Adresse :		Adresse :	
SITUATION ACTUELLE		SITUATION ACTUELLE	
☐ 1 – Marié	☐ 2 – vie maritale	☐ 1 – Mariée	☐ 2 – vie maritale
☐ 3 – parent isolé	☐ 4 – séparé de la mère de l'enfant	☐ 3 – parent isolé	☐ 4 – séparé du père de l'enfant
Nom, Prénom, de la compagne :		Nom, Prénom du compagnon :	
PROFESSION du père		PROFESSION de la mère	
☐ 1 – emploi fixe	☐ 2 – emploi précaire	☐ 1 – emploi fixe	☐ 2 – emploi précaire
☐ 3 – chômeur, demandeur	☐ 4 – retraité, invalide, étudiant	☐ 3 – chômeur, demandeur	☐ 4 – retraité, invalide, étudiant
d'emploi	☐ 6 – ne sait pas	d'emploi	☐ 6 – ne sait pas
☐ 5 – au foyer		☐ 5 – au foyer	
Autorité Parentale : ☐ mère		☐ père	
Vit au domicile avec l'enfant : ☐ la mère		☐ le père	

Fratrie			
Nom :	Prénom :		
Date de naissance (ou âge) : ☐	Réside au domicile	oui ☐	non
Nom :	Prénom :		
Date de naissance (ou âge) : ☐	Réside au domicile	oui ☐	non
Nom :	Prénom :		
Date de naissance (ou âge) : ☐	Réside au domicile	oui ☐	non

SYNTHESE DES ELEMENTS RECUEILLIS

Noter les faits avec précision, sans reformuler, ni interpréter

Les faits ont-ils été constatés par le signalant Oui ☐ Non ☐

Sont-ils encore actuels Oui ☐ Non ☐

Sont-ils fréquents Oui ☐ Non ☐

Les parents sont-ils avisés de cette Information Préoccupante Oui ☐ Non ☐

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

A remplir impérativement
*en fonction des éléments recueillis et/ou des éléments connus des services
ou équipes médico-sociales*

Famille connue	Non ☐	Oui ☐	par : ASG ☐	ASE : ☐	PMI ☐
Type de Mesure en Cours : OPP ☐ AEMO ☐ AED ☐					
AP ☐					

NATURE DU RISQUE OU DU DANGER ENCOURU PAR L'ENFANT

Enfant en danger	Enfant en risque de danger
☐ 1 – Abus sexuel	☐ 1 – Education (<i>absence de règles éducatives</i>)
☐ 2 – Négligence lourde	☐ 2 – Entretien (<i>besoins élémentaires</i>)
☐ 3 – Violence physique	☐ 3 – Moralité
☐ 4 – Violence psychologique	☐ 4 – Sécurité
	☐ 5 – Santé physique
	☐ 6 – Santé psychologique

PERSONNE A LA SOURCE DU RISQUE OU AUTEUR PRESUME

☐ 1 – L'enfant lui-même par sa conduite	☐ 8 – Ami, voisin, proche de la famille
☐ 2 – Père	☐ 9 – Ami de l'enfant
☐ 3 – Mère	☐ 10 – Professionnel d'une institution
☐ 4 – Beau Père	☐ 11 – Personne inconnue, non identifiée
☐ 5 – Belle mère	☐ 12 – Autre :
☐ 6 – Fratrie	☐ 13 – Ne sait pas
☐ 7 – Autre membre de la famille	

PROBLEMATIQUES FAMILIALES A L'ORIGINE RISQUE

☐ 1 – Séparation, divorce, litige de garde	☐ 8 – Maladie, handicap,
☐ 2 – Changement professionnel, chômage, précarité	☐ 9 – Décès d'un parent
☐ 3 – Difficultés financières, RMI	☐ 10 – Environnement, habitat
☐ 4 – Carences éducatives, absence de repères	☐ 11 – Errance, marginalité
☐ 5 – Dépendance, alcoolisme, toxicomanie	☐ 12 – Mineur isolé
☐ 6 – Violences familiales	☐ 13 – Autre
☐ 7 – Problèmes psychopathologiques	

AUTRES ELEMENTS

AVIS DU RESPONSABLE HIERARCHIQUE SUR LE TRAITEMENT DE L'INFORMATION PREOCCUPANTE

A MILLAU, LE

CATHERINE TOURROLIER
DIRECTRICE ACCUEIL MILLAU SEGUR