

Faisceau d'indices

Définitions

Information préoccupante

Une information préoccupante est une alerte qui émane d'une personne, laissant supposer un enfant mineur en danger ou en risque de l'être.

Faisceau d'indices

L'information préoccupante repose sur un faisceau d'indices concordants qui tient compte des notions suivantes :

- Intensité (gravité des observations, des faits),
- Répétition (un évènement isolé ou récidivant),
- Cumul
- Incohérences des faits, des propos, des évènements

Exemples :

- Discordances enregistrées entre blessures et âge de l'enfant,
- Explications données par l'enfant sur les faits et les constats observables,
- Absence de collaboration de l'un ou des deux parents,
- Absence de prise en compte des recommandations des professionnels...

Il faut rester prudent dans l'interprétation des faits constatés. Il s'agit le plus souvent de faits répétés dans un contexte qui interroge. Il est nécessaire de rester attentif aux signes que présente l'enfant et à l'attitude des parents.

Dans les cas de violences sexuelles et/ou physiques : ne pas informer les parents de la démarche en cours quand ils sont susceptibles d'être mis en cause dans le cadre d'une enquête pénale.

En cas de constat d'élément(s) physique(s) apparent(s), il est nécessaire qu'un médecin réalise un certificat médical pour transmission au Médecin Conseil Santé Publique de la CRIP.

Fiche recueil IP

Le faisceau d'indices doit être inscrit dans la fiche recueil IP, fiche qui est ensuite transmise à la Cellule de recueil des informations préoccupantes (CRIP), rattachée au Service enfance en danger (SED) du Département du Maine-et-Loire. Cette dernière apprécie les éléments relatifs à l'enfant et à sa famille et détermine, au regard du danger ou du risque évoqué, la nécessité de mettre en place une évaluation et le délai pour la réaliser.

La fiche recueil IP est téléchargeable sur le site internet du Département de Maine-et-Loire : www.maine-et-loire.fr/aides-et-services/enfance-et-famille/enfance-en-danger/information-preoccupante-professionnels

Éléments du faisceau d'indices concernant l'enfant = manifestations de l'enfant en danger ou en risque de l'être

SYMPTOMES OU CONSTATS PHYSIQUES	COMPORTEMENTS SUSCEPTIBLES D'ALERTER
Trace(s) de coups, Hématome(s), ecchymose(s) Brûlure(s), Fracture(s), Alopécies : les cheveux cassés ou arrachés, Désordres alimentaires de type anorexie, boulimie, vomissements répétés... Enurésie (incontinence urinaire : impossibilité pour l'enfant de contenir ses urines involontaire ou délibérée), Encoprésie (impossibilité de contenir ses selles et de gérer la défécation régulière involontaire ou délibérée) Automutilations : scarifications, tentatives de suicides Traces de morsures, griffures répétées Accidents domestiques à répétition, Problèmes de santé récurrents, fatigue, pâleur, maux de tête, de ventre, de façon répétitive, Troubles du développement : hypotonie, retard d'acquisition (marche, langage), retard ou modification de la courbe staturo-pondérale au regard de l'âge de l'enfant, retard psychomoteur et/ou intellectuel Blocage du développement psychomoteur ou intellectuel Aspect négligé, altération de l'état général, problème d'hygiène Constatations de lésions extérieures au niveau de la région uro-génitale : hématomes, lésions cutanées différentes de l'érythème fessier, eczémas, refus de soins lors des changes, Infections vaginales à répétition, Maladie sexuellement transmissible Autres...	<i>Toute attitude inadaptée pour un enfant au regard de son âge et de ses besoins</i> Violence ou agressivité Idées suicidaires, actes d'automutilation Isolement, mutisme, repli sur soi, inhibition, Enfant semblant être soumis au secret vis-à-vis de ce qui se passe chez lui ou dans l'institution, Peurs inexplicables, Troubles du sommeil (terreurs nocturnes, cauchemars à répétition...) Comportements sexuels alertants (simulation d'actes sexuels sur des jouets, passage à l'acte sur d'autres enfants), règles d'intimité non intégrées et alertant l'entourage (masturbation, exhibition, attitudes érotisées non adaptées à l'âge) Pudeur excessive, refus d'être touché sur le plan corporel, réticence à se dévêtir, Distance affective inadaptée avec l'adulte : peur des adultes, quête affective systématique, enfant « collé », Attitude de type séductrice vis-à-vis de l'adulte Prises de risques répétées et inconsidérées : accidents à répétition, fugues répétitives, Addictions (jeux vidéo, tabac, alcool, cannabis ...) Difficultés liées à la scolarité (absentéisme répété, échec, désinvestissement ou surinvestissement scolaire et sportif...) Radicalisation de type religieux, Attitudes destructrices, Autres...

Parents et/ou personne ayant la charge effective de l'enfant

Attitudes et comportements inadaptés à l'égard de l'enfant

Négligences lourdes, carences

Carences dans la prise en charge matérielle :

Mauvaise alimentation, habillement non adapté à la stature de l'enfant, à la saison, couchage inadéquat...

Enfant dénutri

Manque d'hygiène

Carences de soins : lunettes, chaussures trop petites, rendez-vous non pris par les parents, caries dentaires non soignées, brûlures ou plaies non soignées

Absence de suivi médical de l'enfant, ou médicalisation à outrance

Grossesse en cours : absence de suivi médical, non prise de traitement prescrit

Violences à caractère psychologique, physique ou sexuelle

Maltraitance psychologique

(La plus complexe à détecter)

Rejet actif par le ou les parent(s) : dénigrement, discours négatif et dévalorisant pour l'enfant, humiliations, violences verbales

Attitudes de terreur, de tyrannie : menaces, coups, climat menaçant, imprévisible, hostile

Isolement de l'enfant : confinement, inscription de l'enfant dans la croyance qu'il ne peut compter que sur ses seuls parents

Indifférence du ou des parent(s) face aux demandes affectives de l'enfant, valorisation et/ou banalisation des comportements anti sociaux et déviants chez l'enfant, radicalisation, dérives sectaires

Attitudes inadaptées

Attitudes du parent excessives

Punitions disproportionnées

Exigences éducatives démesurées au regard des capacités de l'enfant (dans les domaines scolaire, sportif...)

Absence ou excès de limites

Manque d'attention, indifférence systématique (retards, oublis...)

Défaut de surveillance,

Marginalisation de l'enfant dans la famille, retards récurrents pour aller chercher les enfants dans ses différents lieux de vie

Autres signes de comportement des adultes dans l'entourage de l'enfant qui peuvent également alerter

Fragilité psychologique, addictions, maladie mentale...

Contexte de vie et contexte familial

Il est important de noter les éléments relatifs au contexte de vie de la famille **ayant un lien avec le danger ou le risque de danger repéré pour l'enfant** (environnement et contexte familial).

Exemples :

- Isolement de la famille
- Modes et rythmes de vie manifestement inadaptés, conditions de vie
- Fragilités psychologiques, et /ou affectives, troubles psychiques, voire pathologie psychiatrique (dès lors qu'un diagnostic médical a été posé) de l'un ou des deux parents
- Mobilité excessive (déménagements à répétition, changements d'école à répétition, nomadisme médical...)
- Contexte de séparation conjugale conflictuelle, absence de l'un des parents