

SITUATION A LA DEMANDE

Afin de pouvoir analyser la situation des jeunes que vous accompagnez et que vous souhaitez adresser au service éducatif et thérapeutique du NIJ, vous voudrez bien nous retourner ce questionnaire complété.

A l'issu de celui-ci, vous trouverez une série d'éléments non exhaustifs à fournir sous la forme d'une note éducative.



A renvoyer à :

Mesdames la Directrice du Pôle Accueil Familial et

Directrice Educative du Pôle AEREA

Pôle AEREA- service NIJ

14 rue Hersart de la Villemarqué

35000 Rennes



Placement Mineur

Demande reçue le :

CDAS - nom du R.E.F. :

Référent de la situation :

Identité

Jeune :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Age à la demande :

Adresse :

Tél :

Situation familiale

Parents :

Père :

Adresse :

Tél :

Mère :

Adresse :

Tél :

Fratrie :

Nom – Prénom	Date de naissance	Placé (si oui, indiquez le lieu)

Situation familiale :

- L'un des parents est décédé : oui non
- Quelle est la situation matrimoniale des parents :
 mariés concubins séparés divorcés autres

- Quelle est la situation professionnelle
 - o du père :
 - o de la mère :

En famille recomposée : oui non

Famille monoparentale : oui non

Autorité Parentale : père mère conjointe aucun délégation d'AP

Droit de visite chez leurs parents : oui non + hébergement

- Les parents sont-ils sous curatelle ou tutelle ?

2

Situation concernant le jeune

- A partir de quel âge le jeune a-t-il été accompagné par l'ASE ?

- Combien de changements de référent ASE a-t-il vécu ?

- Est-il suivi par d'autres institutions (lesquelles) ?

- Combien de changement de lieux de placement a-t-il vécu ? (familles d'accueil comprises)

Cadre juridique de l'accueil

- OPP Accueil provisoire
- Tutelle accueil provisoire + 72H

Situation du jeune avant l'entrée :

- | | |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> jeune suivi en AED | <input type="checkbox"/> en AP |
| <input type="checkbox"/> AED renforcée | <input type="checkbox"/> AEMO |
| <input type="checkbox"/> placement judiciaire | <input type="checkbox"/> AEMO renforcée |
| <input type="checkbox"/> en MIJE - IOE | <input type="checkbox"/> situation non connue |

Motif de l'orientation :

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> carences éducatives parentales | <input type="checkbox"/> maltraitance physique |
| <input type="checkbox"/> maltraitance psychologique | <input type="checkbox"/> maltraitance sexuelle |
| <input type="checkbox"/> rupture placement antérieur | <input type="checkbox"/> violences intrafamiliales |
| <input type="checkbox"/> hospitalisation - autorité parentale | <input type="checkbox"/> sans hébergement |
| <input type="checkbox"/> conflits enfants/parents obligeant une mise à distance | |
| <input type="checkbox"/> autre | |

Besoins repérés :

- Au niveau de l'accompagnement individualisé

- Au niveau de la socialisation

- Au niveau de l'accompagnement aux soins

Les attentes :

- Du jeune

- De sa famille

Les objectifs de l'équipe de l'ASE :

- Du référent ASE

- De l'Assistant(e) familial(e)

Situation pénale à la demande :

- suivi PJJ
 - TIG
 - Mesure de réparation
 - Faits commis mais pas encore de jugement
 - autres accompagnements
- Référents PJJ :

Situation scolaire et/ou professionnelle

Scolarité du jeune à son arrivée sur le service :

- enseignement classique (primaire, collège, lycée) – niveau
- apprentissage (CAP, BAC pro)
- enseignement spécialisé (CLIS, ULIS, SEGPA, ITEP, IME, IMPRO)
- accueil de jour
- dispositifs d'insertion (POP, PPE, contrat civis, MGI, MLDS, ...)
- contrat de professionnalisation
- travail
- déscolarisation
- autres

Historique de la scolarité

<i>ANNEES</i>	<i>ETABLISSEMENT</i>	<i>CLASSE</i>

4

Santé

Santé du jeune à son arrivée sur le service :

- obligation de soin posée par le juge
- médication
- suivi PMI régulier (au moins 1 fois/mois)
- hôpital de jour sur des temps réguliers
- médication liée à une souffrance psychologique
- suivi psychologique régulier (au moins 1 rencontre/mois avec un patricien)

si notification MDPH (la joindre) :

- notification MDPH mais non exercée à ce jour
- notification MDPH exercée à ce jour
- reconnaissance MDPH en cours

- Le jeune a-t-il une déficience intellectuelle ? oui non

- A-t-il un/des handicap(s) physique(s) ? oui non
Si oui, indiquer de quel ordre :

- A-t-il des troubles psychiques ? oui non
Si oui, indiquer de quel ordre :

Historique des soins thérapeutiques et somatiques

- A-t-il un suivi régulier et depuis quand ?

- A-t-il connu plusieurs ruptures dans son parcours de soins ?

5

Note éducative à joindre au dossier (éléments non exhaustifs)

- Cette note a pour objectif de préciser ce qui est attendu de l'accompagnement proposé par le NĪJ. (Axes de travail prioritaires à engager, éclairages sur les démarches éducatives ou thérapeutiques qui ont été bénéfiques pour l'enfant ou qui n'ont pas fonctionné, identification des personnes et professionnels ressources dans l'environnement du jeune).

Historique de la situation et raisons du placement

Présentation de la famille :

- Les parents : situation actuelle, relations avec son enfant, compétences repérées, santé (fragilité, maladie y compris psychique).
- Relations fratrie : droits de visites, rythmicité des rencontres.

Présentation du jeune :

- Emploi du temps type d'une semaine
- **Vie quotidienne en Famille d'accueil** (retour sur une année) : dans les phases positives seriez-vous en capacités de relever les éléments qui ont permis ce changement ? Levers, les couchers, les rituels, savoir être/savoir faire, ses compétences, liens avec les membres de la famille

d'accueil, capacité à s'adapter, comportement en relation duelle, loisirs.

- **Santé** : psychique (repérages des potentiels troubles psychiques et leurs manifestations logorrhées, hétéroagressivité...), physique (allergies, suivi spécialisé)
- **Scolarité et /ou professionnel** : relation aux professionnels, à ses pairs, aux personnes ressources, projet d'accueil personnalisé (AVS, date ESS), compétences repérées,
- **Relations extérieures** : avec ses pairs, avec les adultes
- **Personnes ressources** : (famille élargie, ami, voisin...)

Ne rien inscrire sur cette page

Date de commission ARASS/SEA35

Date de la commission projet à l'équipe par le référent ASE :

Documents en notre possession lors de l'admission :

- ordonnance
- contrat AP
- rapport ASE
- note de situation
- génogramme
- autres

.....
.....
.....
.....
.....

7

Si refus ou annulation :

Par le demandeur

par les directions

A quel moment de la procédure d'admission :

- En commission
- Avant que le dossier ne soit orienté
- Au moment de l'étude du dossier
- après que le dossier soit orienté vers une structure
- avant l'admission.

Pour quelles **raisons** :

- Jeune placé ailleurs
- Demande hors départements
- Attente trop longue pour la structure demandée
- Pas de place au vue du groupe actuel
- pas de nouvelle du jeune
- n'est plus confié à l'ASE.

Décision prise le / /2016

Réponse envoyée le/...../2016

Si admission : Date d'admission : / /2016 au (service).....