oned
Observatoire national de l'enfance en danger

FICHES PERMETTANT LE SUIVI DE L'ENFANT

Fiche n°1 : ***FORMULAIRE A L'OCCASION D'UNE INFORMATION PREOCCUPANTE CONCERNANT UN ENFANT***

→ A remplir pour chaque information préoccupante reçue, qu'elle soit suivie ou non d'une évaluation ou d'une mesure

Fiche n°2 : ***CARACTERISTIQUES DU MINEUR***

→ A remplir pour chaque enfant ou jeune dont la situation a fait l'objet d'une évaluation. Cette fiche sera à nouveau remplie à chaque changement de mesure, dès lors que les informations caractérisant l'enfant auront changé.

Fiche n°3 : ***CARACTERISTIQUES DES ADULTES EN CHARGE DU MINEUR (et des parents, cohabitant ou non avec lui)***

→ A remplir pour chaque enfant ou jeune dont la situation a fait l'objet d'une évaluation. Cette fiche sera à nouveau remplie à chaque changement de mesure, dès lors que les informations caractérisant l'enfant auront changé.

Fiche n°4 : ***CONDITIONS PARTICIPANT A LA SITUATION DE DANGER DE L'ENFANT***

→ A remplir pour chaque enfant ou jeune dont la situation a fait l'objet d'une évaluation et/ou d'une mesure

Fiche n°5 : ***CARACTERISTIQUES ET RESULTATS DE L'EVALUATION***

→ A remplir pour chaque enfant ou jeune dont la situation a fait l'objet d'une évaluation suivie ou non d'une mesure

Fiche n°6 : ***EXERCICE DE L'AUTORITE PARENTALE***

→ A remplir pour chaque enfant ou jeune dont la situation a fait l'objet d'une mesure, précédée ou non d'une information préoccupante et/ou d'une évaluation

Fiche n°7 : ***CARACTERISTIQUES DES DECISIONS EN PROTECTION DE L'ENFANCE***

→ A remplir pour chaque enfant ou jeune dont la situation a fait l'objet d'une mesure, précédée ou non d'une information préoccupante et/ou d'une évaluation

Suivie de :

Fiche n°7.1 en cas de **décision administrative d'aide à domicile**
Fiche n°7.2 en cas de **décision administrative d'accueil** (accueil de jour, accueil provisoire mineur, pupille de l'Etat, accueil parent-enfant, accueil jeune majeur)
Fiche n°7.3 en cas de **décision judiciaire d'aide éducative en milieu ouvert ou d'investigation**
Fiche n°7.4 en cas de **décision judiciaire de placement**

Fiche n°8 : ***FORMULAIRE DE FIN DE MESURE***

→ A remplir à l'occasion de l'arrivée à échéance d'une mesure

ONED
(GIP enfance en danger)
63 bis boulevard Bessières
75017 Paris
Tél : 01 58 14 22 50
Fax : 01 45 41 38 01
contact@oned.gouv.fr
www.oned.gouv.fr

FORMULAIRE A l' OCCASION D'UNE INFORMATION PREOCCUPANTE CONCERNANT UN ENFANT

Si une information préoccupante concerne plusieurs enfants, remplir autant de fiches (page 1 et 2) que d'enfants concernés.

L'ENFANT ou LE JEUNE	**Unité Territoriale : |_|_|_| n° de dossier : _____**
Prénom	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Autres prénoms de l'enfant :	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Prénom de la mère	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM de jeune fille de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Sexe	❒ Fille ❒ Garçon ❒ Ne sait pas
Date de naissance	|J|J| |M|M| |A|A|A|A|

Date de réception de l'information préoccupante :
|__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Institution ou qualité de la personne ayant alerté la cellule

- ❒ L'enfant lui-même
- ❒ Parents de l'enfant
- ❒ Autre membre de la famille
- ❒ Autre particulier

Voie institutionnelle :

- ❒ 119
- ❒ Conseil général
- ❒ Services de milieu ouvert ou de placement

Education nationale :

- ❒ Etablissement scolaire public
- ❒ Etablissement scolaire privé
- ❒ EN sans distinction supplémentaire (nsp : privé ou public, inconnu)

- ❒ Hôpital
- ❒ Médecine libérale
- ❒ Autre institution sanitaire et sociale
- ❒ Accueil extrascolaire de l'enfant
- ❒ Autre service social et association
- ❒ Police/gendarmerie

Justice :

- ❒ Procureur de la République
- ❒ Juge des enfants
- ❒ Autre
- ❒ Justice sans distinction supplémentaire (nsp)

- ❒ Mairie/commune
- ❒ Autre
- ❒ Voie institutionnelle sans distinction supplémentaire (nsp)

❒ Ne sait pas

Qualité de la personne à l'origine de l'information préoccupante

- ❒ L'enfant lui-même
- ❒ Parents de l'enfant

Intervenant institutionnel :

- ❒ Personnel social
- ❒ Personnel de santé
- ❒ Elu (maire, PCG...)
- ❒ Autre intervenant institutionnel (enseignant, animateur, directeur, CPE, agent de service, ...)
- ❒ Intervenant institutionnel sans distinction supplémentaire (nsp : type de professionnel inconnu...)

- ❒ Autre particulier
- ❒ Ne sait pas

Questions relatives à la nature de l'information préoccupante :

Y a-t-il suspicion de...

A : Violences sexuelles /abus sexuels envers l'enfant	❒ non ❒ oui ❒ ne sait pas*
B : Violences physiques envers l'enfant	❒ non ❒ oui ❒ ne sait pas*
C : Négligence lourde envers l'enfant	❒ non ❒ oui ❒ ne sait pas*
D : Violences psychologiques envers l'enfant	❒ non ❒ oui ❒ ne sait pas*
Si ni A, ni B, ni C, ni D ne sont cochés oui **E : Conditions d'éducation défaillante sans maltraitance évidente**	❒ non ❒ oui ❒ ne sait pas*
F : Danger résultant du comportement de l'enfant lui-même	❒ non ❒ oui ❒ ne sait pas*

* comprendre « ne sait pas » par « pas d'élément de réponse »

Suite donnée à l'information préoccupante

- ❒ Information en cours de traitement
- ❒ Ne peut être traitée
- ❒ Poursuite de l'accompagnement en cours
- ❒ Demande d'évaluation
- ❒ Signalement judiciaire
- ❒ Transmission au service de protection de l'enfance ou au juge des enfants
- ❒ Information traitée, suite donnée inconnue

➔

SI LE MINEUR A FAIT L'OBJET D'UN SIGNALEMENT DIRECT AUPRES DU PROCUREUR DE LA REPUBLIQUE OU D'UNE SAISINE DIRECTE DU JUGE DES ENFANTS

Date du signalement direct auprès du procureur de la république :
|__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

OU

Date de la saisine directe du juge des enfants :
|__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Institution ou qualité de la personne ou de l'autorité signalante ayant saisi le procureur ou le juge des enfants :

- ❒ L'enfant lui-même
- ❒ Parents de l'enfant
- ❒ Autre membre de la famille
- ❒ Autre particulier

Voie institutionnelle :

- ❒ 119
- ❒ Conseil général
- ❒ Services de milieu ouvert ou de placement

Education nationale :

- ❒ Etablissement scolaire public
- ❒ Etablissement scolaire privé
- ❒ EN sans distinction supplémentaire (nsp : privé ou public, inconnu)

- ❒ Hôpital
- ❒ Médecine libérale
- ❒ Autre institution sanitaire et sociale
- ❒ Accueil extrascolaire de l'enfant
- ❒ Autre service social et association
- ❒ Police/gendarmerie

Justice :

- ❒ Procureur de la République
- ❒ Juge des enfants
- ❒ Autre
- ❒ Justice sans distinction supplémentaire (nsp)

- ❒ Mairie/commune
- ❒ Autre
- ❒ Voie institutionnelle sans distinction supplémentaire (nsp)

❒ Ne sait pas

Suite donnée au signalement :

- ❒ Décision en assistance éducative
- ❒ Transmission à la cellule pour compétence

<u>En cas d'avis d'ouverture d'une procédure :</u>

Date d'avis d'ouverture de la procédure :
|__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Date de réception de l'avis d'ouverture de la procédure :
|__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

CARACTERISTIQUES DU MINEUR

L'ENFANT ou LE JEUNE	**Unité Territoriale :** |_|_|_| **n° de dossier :** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Prénom	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Autres prénoms de l'enfant :	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Prénom de la mère	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM de jeune fille de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Sexe	❒ Fille ❒ Garçon ❒ Ne sait pas
Date de naissance	|_J_|_J_| |_M_|_M_| |_A_|_A_|_A_|_A_|

Questions relatives à la scolarisation de l'enfant :

Situation scolaire

- ❒ Non scolarisé
- ❒ Non scolarisé et accueilli en crèche
- ❒ Non scolarisé et accueilli par une assistance maternelle
- ❒ Ecole maternelle

Si école élémentaire, précisez le niveau :

- ❒ CP
- ❒ CE1
- ❒ CE2
- ❒ CM1
- ❒ CM2
- ❒ Scolarisation élémentaire spécifique

Si collège, précisez :

- ❒ 6ème générale ❒ 6ème SEGPA
- ❒ 5ème générale ❒ 5ème SEGPA
- ❒ 4ème générale ❒ 4ème SEGPA
- ❒ 3ème générale ❒ 3ème SEGPA
- ❒ 3ème Techno

Si lycée d'enseignement général, précisez :

- ❒ 2nde générale et technologique
- ❒ Première générale ❒ Première technologique
- ❒ Première d'adaptation
- ❒ Terminale générale ❒ Terminale technologique

Si lycée d'enseignement professionnel, précisez :

- ❒ 1ère année CAP
- ❒ 2ème année CAP ❒ 2nde professionnelle
- ❒ 1ère professionnelle ❒ Terminale professionnelle
- ❒ Terminale BEP

Si apprentissage dont CFA, précisez :

- ❒ 1ère année CAP
- ❒ 2ème année CAP ❒ 2nde professionnelle
- ❒ 1ère professionnelle
- ❒ Tale professionnelle ❒ Tale BEP

- ❒ Etudes supérieures
- ❒ Non scolarisé et activité professionnelle (dont stage)
- ❒ Ne sait pas

L'enfant bénéficie-t-il d'un dispositif d'éducation spécialisé pour élèves handicapés ou inadaptés ?

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

Fréquentation de l'école

- ❒ Non scolarisé
- ❒ Régulière
- ❒ Irrégulière / peu fréquente
- ❒ Déscolarisé
- ❒ Ne sait pas

Dernier diplôme obtenu (*à ne poser qu'à partir de 14 ans*)

- ❒ Aucun diplôme
- ❒ BEPC ou équivalent
- ❒ CAP, BEP ou équivalent
- ❒ Baccalauréat ou équivalent
- ❒ Diplôme du supérieur
- ❒ Ne sait pas

➔

Quel est le lieu de résidence habituel /principal de l'enfant (s'il est placé, lieu de résidence antérieur au placement) ?

- ❒ Autonome
- ❒ Parents vivant ensemble
- ❒ Parents vivant séparément
- ❒ Uniquement chez son père
- ❒ Uniquement chez sa mère
- ❒ Chez un autre membre de la famille
- ❒ Chez un autre particulier
- ❒ Ne sait pas

CARACTERISTIQUES DES ADULTES EN CHARGE DU MINEUR et des parents, cohabitant ou non avec lui

L'ENFANT ou LE JEUNE	**Unité Territoriale :** |_|_|_| **n° de dossier :** _____
Prénom	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Autres prénoms de l'enfant :	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Prénom de la mère	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM de jeune fille de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Sexe	❒ Fille ❒ Garçon ❒Ne sait pas
Date de naissance	|J|J| |M|M| |A|A|A|A|

Nombre de lieux de résidence habituels du mineur (en cas de résidence partagée, y compris uniquement pour les vacances ou le week-end, l'enfant a deux lieux de résidence)

❒ Un seul lieu de résidence
❒ Deux lieux de résidence (garde partagée, y compris uniquement vacances et week-end)

Les informations suivantes caractérisant le lieu de résidence principal de l'enfant, ainsi que les adultes sont à saisir à l'occasion de la première évaluation de la situation et à chaque changement de mesure si la situation a évolué depuis la mesure précédente

Questions caractérisant le lieu de résidence principal de l'enfant :

Vie maritale des adultes du lieu de résidence
❒ Un adulte seul
❒ Deux adultes en couple
❒ Ne sait pas

Nombre de personnes dans le lieu de résidence (y compris l'enfant lui-même) : |__|__|

Nombre d'enfants de moins de 18 ans dans le lieu de résidence (y compris l'enfant lui-même) : |__|__|

Revenu mensuel total des membres du lieu de résidence (en euros)

❒ [0, 400[❒ [1200, 1500[❒ [2500, 4000[
❒ [400, 800[❒ [1500, 2000[❒ 4000 et plus
❒ [800, 1200[❒ [2000, 2500[❒ Ne sait pas

Statut et condition du logement

Si propriétaires :
❒ Non accédants (sans charge d'emprunt)
❒ Accédants à la propriété
❒ Propriétaire sans précision d'accession à la propriété

Si locataires :
❒ Secteur libre
❒ Secteur social (dont HLM)
❒ Locataire sans précision sur le secteur

❒ Prise en charge ou logement collectif (dont CHRS)
❒ Chambre d'hôtel
❒ Logés gratuitement (par particulier ou employeur)
❒ Sans logement (squat, SDF)
❒ Habitation mobile
❒ Ne sait pas

➔

Questions relatives aux adultes de référence dans le lieu de résidence :

L'adulte 1 est l'adulte de référence qui a en charge l'enfant dans son lieu de résidence habituelle. Lorsque le groupe de référence est composé de deux personnes, l'adulte 1 est en priorité le parent de l'enfant.
L'adulte 2 est le second adulte de référence qui a en charge l'enfant dans son lieu de résidence habituelle. Il est le second parent de l'enfant ou est le conjoint de l'adulte 1 (quel que soit le type d'union entre les deux adultes).

Lien de l'adulte avec l'enfant :

	Adulte 1	*Adulte 2*
Père/mère	☐	☐
Conjoint du père / de la mère	☐	☐
Grand-père / grand-mère	☐	☐
Frère/sœur	☐	☐
Oncle/tante	☐	☐
Autre membre de la famille	☐	☐
Autre particulier sans lien familial	☐	☐
Ne sait pas	☐	☐

Sexe de l'adulte :

	Adulte 1	*Adulte 2*
Homme	☐	☐
Femme	☐	☐
Ne sait pas	☐	☐

Profession et catégorie socioprofessionnelle de l'adulte :

	Adulte 1	*Adulte 2*
Agriculteurs exploitants	☐	☐
Artisans, commerçants et chefs d'entreprise	☐	☐
Cadres, professions intellectuelles supérieures, professions intermédiaires	☐	☐
Employés et personnels des services directs aux particuliers	☐	☐
Ouvriers (dont ouvriers agricoles)	☐	☐
Ne sait pas	☐	☐

Dernier diplôme obtenu par l'adulte :

	Adulte 1	*Adulte 2*
Aucun diplôme	☐	☐
Certificat d'études primaires	☐	☐
BEPC ou équivalent	☐	☐
CAP, BEP ou équivalent	☐	☐
Baccalauréat ou équivalent	☐	☐
Diplôme du supérieur	☐	☐
Ne sait pas	☐	☐

L'adulte bénéficie-t-il d'un des minima sociaux suivant : Revenu minimum d'insertion, Allocation de parent isolé, Allocation de solidarité spécifique, Allocation d'insertion, Allocation supplémentaire vieillesse ?

	Adulte 1	*Adulte 2*
Non	☐	☐
Oui	☐	☐
Ne sait pas	☐	☐

L'adulte bénéficie-t-il d'une des allocations ou pensions suivantes : Allocation aux adultes handicapés, Pension d'invalidité, Allocation supplémentaire invalidité ?

	Adulte 1	*Adulte 2*
Non	☐	☐
Oui	☐	☐
Ne sait pas	☐	☐

Questions caractérisant les parents de l'enfant (couple parental à la naissance de l'enfant), qu'ils cohabitent ou non avec l'enfant :

Mère/père inconnu(e) ***(à ne poser qu'en cas de non cohabitation)***

	Mère	*Père*
Non	☐	☐
Oui	☐	☐

Date de naissance de la mère :

|_J_|_J_| |_M_|_M_| |_A_|_A_|_A_|_A_|

Dernier diplôme obtenu par la mère et le père ***(à ne poser qu'en cas de non cohabitation)*** **:**

	Mère	*Père*
Aucun diplôme	☐	☐
Certificat d'études primaires	☐	☐
BEPC ou équivalent	☐	☐
CAP, BEP ou équivalent	☐	☐
Baccalauréat ou équivalent	☐	☐
Diplôme du supérieur	☐	☐
Ne sait pas	☐	☐

Décès de la mère/du père

	Mère	*Père*
Non	☐	☐
Oui	☐	☐
Ne sait pas	☐	☐

Si décédé(e), année du décès :

Mère	*Père*
|_A_|_A_|_A_|_A_|	|_A_|_A_|_A_|_A_|

Quelle est la fréquence des contacts de la mère/*du père* le mineur ? *(à ne poser qu'en cas de non cohabitation)*

	Mère	*Père*
Aucun contact	☐	☐
Au moins une fois par an	☐	☐
Au moins une fois tous les 6 mois	☐	☐
Au moins une fois par mois	☐	☐
Ne sait pas	☐	☐

CONDITIONS PARTICIPANT A LA SITUATION DE DANGER DE L'ENFANT

L'ENFANT ou LE JEUNE	**Unité Territoriale :** |_|_|_| **n° de dossier :** _____
Prénom	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Autres prénoms de l'enfant :	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Prénom de la mère	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM de jeune fille de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Sexe	❒ Fille ❒ Garçon ❒ Ne sait pas
Date de naissance	|_J_|_J_| |_M_|_M_| |_A_|_A_|_A_|_A_|

<u>Questions relatives aux conditions participant à la situation de danger du mineur dans son lieu de résidence principal :</u>

Conditions matérielles participant à la situation de danger de l'enfant
❒ Non
❒ Oui
❒ Ne sait pas

Suspicion d'addiction de l'adulte, participant à la situation de danger de l'enfant

Adulte 1
❒ Non
❒ Oui et confirmé par un professionnel de santé
❒ Oui sans confirmation par un professionnel de santé
❒ Ne sait pas

Adulte 2
❒ Non
❒ Oui et confirmé par un professionnel de santé
❒ Oui sans confirmation par un professionnel de santé
❒ Ne sait pas

Conflit de couple participant à la situation de danger de l'enfant
❒ Non
❒ Oui
❒ Ne sait pas

Si conflit de couple : avec suspicion de violences physiques ?
❒ Oui, allégué par le professionnel
❒ Oui, attesté par témoignage direct
❒ Oui, confirmé par certificat médical et/ou dépôt de plainte
❒ Ne sait pas

Suspicion de problèmes psychopathologiques, psychiatriques ou de déficience mentale grave de l'adulte, participant à la situation de danger de l'enfant

Adulte 1
❒ Non
❒ Oui et confirmé par un professionnel de santé mentale
❒ Oui sans confirmation par un professionnel de santé mentale
❒ Ne sait pas

Adulte 2
❒ Non
❒ Oui et confirmé par un professionnel de santé mentale
❒ Oui sans confirmation par un professionnel de santé mentale
❒ Ne sait pas

CARACTERISTIQUES ET RESULTAT DE L'EVALUATION

L'ENFANT ou LE JEUNE	**Unité Territoriale :** |_|_|_| **n° de dossier :** _____
Prénom	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Autres prénoms de l'enfant :	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Prénom de la mère	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM de jeune fille de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Sexe	❒ Fille ❒ Garçon ❒ Ne sait pas
Date de naissance	|_J_|_J_| |_M_|_M_| |_A_|_A_|_A_|_A_|

Suite donnée à la demande d'évaluation

- ❒ Déclenchement d'une évaluation
- ❒ L'action ou les actions mises en œuvre précédemment n'ont pas permis de remédier à la situation
- ❒ Refus de la famille d'accepter l'intervention proposée (refus volontaire)
- ❒ Impossibilité de collaboration avec le service (refus involontaire de la famille)
- ❒ Impossibilité d'évaluer cette situation
- ❒ En cours de traitement

Date de début de l'évaluation : \|_J_\|_J_\| \|_M_\|_M_\| \|_A_\|_A_\|_A_\|_A_\|

Date de fin d'évaluation : \|_J_\|_J_\| \|_M_\|_M_\| \|_A_\|_A_\|_A_\|_A_\|

Uniquement dans le cas d'une évaluation non précédée d'une information préoccupante :
Au début de l'évaluation, au moins un membre de la famille bénéficie-t-il ou a-t-il bénéficié d'une mesure en protection de l'enfance ou d'un suivi médico-social ?

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

Questions relatives aux résultats de l'évaluation (en cas de déclenchement d'une évaluation)

Suspicion de violences / d'abus sexuel(le)s envers l'enfant

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

Si oui :

1er auteur suspecté être à l'origine du danger :

Si la personne à l'origine du danger vit avec l'enfant :

- ❒ Père/Mère
- ❒ Frère/sœur
- ❒ Grand parent
- ❒ Conjoint de la mère/du père
- ❒ Autre membre de la famille
- *Lieu de suppléance familiale*
  - ❒ De type « familial »
  - ❒ De type « établissement d'accueil »
- ❒ Autre
- ❒ Personne vivant avec l'enfant sans distinction supplémentaire

Si la personne à l'origine du danger ne vit pas avec l'enfant :

- ❒ Père/Mère
- ❒ Frère/sœur
- ❒ Grand parent
- ❒ Conjoint de la mère/du père
- ❒ Autre membre de la famille
- ❒ Unité de vie de l'assistant maternel
- ❒ Professionnel et assimilé ayant autorité sur l'enfant
- ❒ Autre personne connue de l'enfant
- ❒ Autre personne inconnue de l'enfant
- ❒ Personne ne vivant pas avec l'enfant sans distinction supplémentaire

❒ Ne sait pas

2ème auteur suspecté être à l'origine du danger :

Si la personne à l'origine du danger vit avec l'enfant :

- ❒ Père/Mère
- ❒ Frère/sœur
- ❒ Grand parent
- ❒ Conjoint de la mère/du père
- ❒ Autre membre de la famille
- *Lieu de suppléance familiale*
  - ❒ De type « familial »
  - ❒ De type « établissement d'accueil »
- ❒ Autre
- ❒ Personne vivant avec l'enfant sans distinction supplémentaire

Si la personne à l'origine du danger ne vit pas avec l'enfant :

- ❒ Père/Mère
- ❒ Frère/sœur
- ❒ Grand parent
- ❒ Conjoint de la mère/du père
- ❒ Autre membre de la famille
- ❒ Unité de vie de l'assistant maternel
- ❒ Professionnel et assimilé ayant autorité sur l'enfant
- ❒ Autre personne connue de l'enfant
- ❒ Autre personne inconnue de l'enfant
- ❒ Personne ne vivant pas avec l'enfant sans distinction supplémentaire

❒ Ne sait pas

Sexe de la 1ère personne suspectée être à l'origine du danger

- ❒ Masculin
- ❒ Féminin
- ❒ Ne sait pas

Sexe de la 2ème personne suspectée être à l'origine du danger

- ❒ Masculin
- ❒ Féminin
- ❒ Ne sait pas

La 1ère personne suspectée être à l'origine du danger est-elle mineure ?

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

La 2ème personne suspectée être à l'origine du danger est-elle mineure ?

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

Suspicion de violences physiques envers l'enfant

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

Si oui :

1er auteur suspecté être à l'origine du danger :

Si la personne à l'origine du danger vit avec l'enfant :

- ❒ Père/Mère
- ❒ Frère/sœur
- ❒ Grand parent
- ❒ Conjoint de la mère/du père
- ❒ Autre membre de la famille
- *Lieu de suppléance familiale*
  - ❒ De type « familial »
  - ❒ De type « établissement d'accueil »
- ❒ Autre
- ❒ Personne vivant avec l'enfant sans distinction supplémentaire

Si la personne à l'origine du danger ne vit pas avec l'enfant :

- ❒ Père/Mère
- ❒ Frère/sœur
- ❒ Grand parent
- ❒ Conjoint de la mère/du père
- ❒ Autre membre de la famille
- ❒ Unité de vie de l'assistant maternel
- ❒ Professionnel et assimilé ayant autorité sur l'enfant
- ❒ Autre personne connue de l'enfant
- ❒ Autre personne inconnue de l'enfant
- ❒ Personne ne vivant pas avec l'enfant sans distinction supplémentaire

❒ Ne sait pas

2ème auteur suspecté être à l'origine du danger :

Si la personne à l'origine du danger vit avec l'enfant :

- ❒ Père/Mère
- ❒ Frère/sœur
- ❒ Grand parent
- ❒ Conjoint de la mère/du père
- ❒ Autre membre de la famille
- *Lieu de suppléance familiale*
  - ❒ De type « familial »
  - ❒ De type « établissement d'accueil »
- ❒ Autre
- ❒ Personne vivant avec l'enfant sans distinction supplémentaire

Si la personne à l'origine du danger ne vit pas avec l'enfant :

- ❒ Père/Mère
- ❒ Frère/sœur
- ❒ Grand parent
- ❒ Conjoint de la mère/du père
- ❒ Autre membre de la famille
- ❒ Unité de vie de l'assistant maternel
- ❒ Professionnel et assimilé ayant autorité sur l'enfant
- ❒ Autre personne connue de l'enfant
- ❒ Autre personne inconnue de l'enfant
- ❒ Personne ne vivant pas avec l'enfant sans distinction supplémentaire

❒ Ne sait pas

Sexe de la 1ère personne suspectée être à l'origine du danger

- ❒ Masculin
- ❒ Féminin
- ❒ Ne sait pas

Sexe de la 2ème personne suspectée être à l'origine du danger

- ❒ Masculin
- ❒ Féminin
- ❒ Ne sait pas

La 1ère personne suspectée être à l'origine du danger est-elle mineure ?

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

La 2ème personne suspectée être à l'origine du danger est-elle mineure ?

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

Suspicion de négligences lourdes envers l'enfant

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

Si oui :

1er auteur suspecté être à l'origine du danger :

Si la personne à l'origine du danger vit avec l'enfant :

- ❒ Père/Mère
- ❒ Frère/sœur
- ❒ Grand parent
- ❒ Conjoint de la mère/du père
- ❒ Autre membre de la famille

Lieu de suppléance familiale

- ❒ De type « familial »
- ❒ De type « établissement d'accueil »

- ❒ Autre
- ❒ Personne vivant avec l'enfant sans distinction supplémentaire

Si la personne à l'origine du danger ne vit pas avec l'enfant :

- ❒ Père/Mère
- ❒ Frère/sœur
- ❒ Grand parent
- ❒ Conjoint de la mère/du père
- ❒ Autre membre de la famille
- ❒ Unité de vie de l'assistant maternel
- ❒ Professionnel et assimilé ayant autorité sur l'enfant
- ❒ Autre personne connue de l'enfant
- ❒ Autre personne inconnue de l'enfant
- ❒ Personne ne vivant pas avec l'enfant sans distinction supplémentaire

❒ Ne sait pas

Sexe de la 1ère personne suspectée être à l'origine du danger

- ❒ Masculin
- ❒ Féminin
- ❒ Ne sait pas

La 1ère personne suspectée être à l'origine du danger est-elle mineure ?

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

2ème auteur suspecté être à l'origine du danger :

Si la personne à l'origine du danger vit avec l'enfant :

- ❒ Père/Mère
- ❒ Frère/sœur
- ❒ Grand parent
- ❒ Conjoint de la mère/du père
- ❒ Autre membre de la famille

Lieu de suppléance familiale

- ❒ De type « familial »
- ❒ De type « établissement d'accueil »

- ❒ Autre
- ❒ Personne vivant avec l'enfant sans distinction supplémentaire

Si la personne à l'origine du danger ne vit pas avec l'enfant :

- ❒ Père/Mère
- ❒ Frère/sœur
- ❒ Grand parent
- ❒ Conjoint de la mère/du père
- ❒ Autre membre de la famille
- ❒ Unité de vie de l'assistant maternel
- ❒ Professionnel et assimilé ayant autorité sur l'enfant
- ❒ Autre personne connue de l'enfant
- ❒ Autre personne inconnue de l'enfant
- ❒ Personne ne vivant pas avec l'enfant sans distinction supplémentaire

❒ Ne sait pas

Sexe de la 2ème personne suspectée être à l'origine du danger

- ❒ Masculin
- ❒ Féminin
- ❒ Ne sait pas

La 2ème personne suspectée être à l'origine du danger est-elle mineure ?

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

Suspicion de violences psychologiques envers l'enfant

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

Si oui :

1er auteur suspecté être à l'origine du danger :

Si la personne à l'origine du danger vit avec l'enfant :

- ❒ Père/Mère
- ❒ Frère/sœur
- ❒ Grand parent
- ❒ Conjoint de la mère/du père
- ❒ Autre membre de la famille

Lieu de suppléance familiale

- ❒ De type « familial »
- ❒ De type « établissement d'accueil »

- ❒ Autre
- ❒ Personne vivant avec l'enfant sans distinction supplémentaire

Si la personne à l'origine du danger ne vit pas avec l'enfant :

- ❒ Père/Mère
- ❒ Frère/sœur
- ❒ Grand parent
- ❒ Conjoint de la mère/du père
- ❒ Autre membre de la famille
- ❒ Unité de vie de l'assistant maternel
- ❒ Professionnel et assimilé ayant autorité sur l'enfant
- ❒ Autre personne connue de l'enfant
- ❒ Autre personne inconnue de l'enfant
- ❒ Personne ne vivant pas avec l'enfant sans distinction supplémentaire

❒ Ne sait pas

Sexe de la 1ère personne suspectée être à l'origine du danger

- ❒ Masculin
- ❒ Féminin
- ❒ Ne sait pas

La 1ère personne suspectée être à l'origine du danger est-elle mineure ?

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

2ème auteur suspecté être à l'origine du danger :

Si la personne à l'origine du danger vit avec l'enfant :

- ❒ Père/Mère
- ❒ Frère/sœur
- ❒ Grand parent
- ❒ Conjoint de la mère/du père
- ❒ Autre membre de la famille

Lieu de suppléance familiale

- ❒ De type « familial »
- ❒ De type « établissement d'accueil »

- ❒ Autre
- ❒ Personne vivant avec l'enfant sans distinction supplémentaire

Si la personne à l'origine du danger ne vit pas avec l'enfant :

- ❒ Père/Mère
- ❒ Frère/sœur
- ❒ Grand parent
- ❒ Conjoint de la mère/du père
- ❒ Autre membre de la famille
- ❒ Unité de vie de l'assistant maternel
- ❒ Professionnel et assimilé ayant autorité sur l'enfant
- ❒ Autre personne connue de l'enfant
- ❒ Autre personne inconnue de l'enfant
- ❒ Personne ne vivant pas avec l'enfant sans distinction supplémentaire

❒ Ne sait pas

Sexe de la 2ème personne suspectée être à l'origine du danger

- ❒ Masculin
- ❒ Féminin
- ❒ Ne sait pas

La 2ème personne suspectée être à l'origine du danger est-elle mineure ?

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

Suspicion de conditions d'éducation défaillante sans maltraitance évidente

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

➔ *Ne peut être répondu « oui » que si aucune des questions ci-dessus n'a été répondue « oui »*

Si oui :

1er auteur suspecté être à l'origine du danger :

Si la personne à l'origine du danger vit avec l'enfant :

- ❒ Père/Mère
- ❒ Frère/sœur
- ❒ Grand parent
- ❒ Conjoint de la mère/du père
- ❒ Autre membre de la famille
- *Lieu de suppléance familiale*
  - ❒ De type « familial »
  - ❒ De type « établissement d'accueil »
- ❒ Autre
- ❒ Personne vivant avec l'enfant sans distinction supplémentaire

Si la personne à l'origine du danger ne vit pas avec l'enfant :

- ❒ Père/Mère
- ❒ Frère/sœur
- ❒ Grand parent
- ❒ Conjoint de la mère/du père
- ❒ Autre membre de la famille
- ❒ Unité de vie de l'assistant maternel
- ❒ Professionnel et assimilé ayant autorité sur l'enfant
- ❒ Autre personne connue de l'enfant
- ❒ Autre personne inconnue de l'enfant
- ❒ Personne ne vivant pas avec l'enfant sans distinction supplémentaire
- ❒ Ne sait pas

2ème auteur suspecté être à l'origine du danger :

Si la personne à l'origine du danger vit avec l'enfant :

- ❒ Père/Mère
- ❒ Frère/sœur
- ❒ Grand parent
- ❒ Conjoint de la mère/du père
- ❒ Autre membre de la famille
- *Lieu de suppléance familiale*
  - ❒ De type « familial »
  - ❒ De type « établissement d'accueil »
- ❒ Autre
- ❒ Personne vivant avec l'enfant sans distinction supplémentaire

Si la personne à l'origine du danger ne vit pas avec l'enfant :

- ❒ Père/Mère
- ❒ Frère/sœur
- ❒ Grand parent
- ❒ Conjoint de la mère/du père
- ❒ Autre membre de la famille
- ❒ Unité de vie de l'assistant maternel
- ❒ Professionnel et assimilé ayant autorité sur l'enfant
- ❒ Autre personne connue de l'enfant
- ❒ Autre personne inconnue de l'enfant
- ❒ Personne ne vivant pas avec l'enfant sans distinction supplémentaire
- ❒ Ne sait pas

Sexe de la 1ère personne suspectée être à l'origine du danger

- ❒ Masculin
- ❒ Féminin
- ❒ Ne sait pas

Sexe de la 2ème personne suspectée être à l'origine du danger

- ❒ Masculin
- ❒ Féminin
- ❒ Ne sait pas

La 1ère personne suspectée être à l'origine du danger est-elle mineure ?

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

La 2ème personne suspectée être à l'origine du danger est-elle mineure ?

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

Suspicion de danger résultant du comportement de l'enfant lui-même

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

Suite donnée à l'évaluation

- ❒ Sans suite en protection de l'enfance et arrêt de l'accompagnement
- ❒ Sans suite en protection de l'enfance et poursuite de l'accompagnement
- ❒ Signalement judiciaire
- ❒ Prise en charge en protection de l'enfance (nouvelle décision, poursuite de la prise en charge en cours)

Y a-t-il, pour l'un des dangers cités ci-dessus, plus de deux auteurs ?

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

EXERCICE DE L'AUTORITE PARENTALE

L'ENFANT ou LE JEUNE	Unité Territoriale : |_|_|_| n° de dossier : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Prénom	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Autres prénoms de l'enfant :	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Prénom de la mère	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM de jeune fille de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Sexe	❒ Fille ❒ Garçon ❒ Ne sait pas
Date de naissance	|_J_|_J_| |_M_|_M_| |_A_|_A_|_A_|_A_|

Exercice de l'autorité parentale

- ❒ Exercice conjoint, par les parents vivant ensemble
- ❒ Exercice conjoint, par les parents vivant séparément
- ❒ Exclusivement le père
- ❒ Exclusivement la mère
- ❒ Autre membre de la famille
- ❒ Autre particulier sans lien familial
- ❒ Président du Conseil Général
- ❒ Préfet
- ❒ Etablissement
- ❒ Ne sait pas

Les questions suivantes ne sont à renseigner qu'en cas de modification officielle de l'exercice de l'autorité parentale

Date de la décision : |_J_|_J_| |_M_|_M_| |_A_|_A_|_A_|_A_|

Décision relative à l'autorité parentale

- ❒ Transfert de l'autorité parentale
- ❒ Délégation de l'autorité parentale
- ❒ Retrait
- ❒ Tutelle
- ❒ Ne sait pas

Si délégation ou retrait de l'autorité parentale, est-ce une délégation ou un retrait total(e) ou partiel(le) ?

- ❒ Partiel(le)
- ❒ Total(e)
- ❒ Ne sait pas

CARACTERISTIQUES DES DECISIONS EN PROTECTION DE L'ENFANCE

L'ENFANT ou LE JEUNE	**Unité Territoriale :** |_|_|_| **n° de dossier :** _____
Prénom	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Autres prénoms de l'enfant :	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Prénom de la mère	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM de jeune fille de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Sexe	❒ Fille ❒ Garçon ❒ Ne sait pas
Date de naissance	|_J_|_J_| |_M_|_M_| |_A_|_A_|_A_|_A_|

Questions relatives à la décision en protection de l'enfance :

Type de décision

- ❒ Décision administrative de protection de l'enfance
- ❒ Décision judiciaire en assistance éducative

Si décision administrative, type de décision administrative en protection de l'enfance

- ❒ Aide à domicile (hors aides financières et MAAESF)
- ❒ Mesure administrative d'accompagnement en économie sociale et familiale (MAAESF)
- ❒ Accueil de jour
- ❒ Accueil 72 heures
- ❒ Accueil 5 jours
- ❒ Accueil provisoire mineur
- ❒ Pupille de l'Etat
- ❒ Accueil parent-enfant (-3 ans)
- ❒ Accueil jeune majeur
- ❒ Contrat responsabilité parentale
- ❒ Autre

Si hors liste, précisez : _____

Si décision judiciaire, type de décision judiciaire en assistance éducative

- ❒ Non lieu du juge des enfants
- ❒ Sans suite du procureur de la République
- ❒ RRSE
- ❒ Enquête de police/gendarmerie
- ❒ Enquête sociale
- ❒ Mesure d'expertise
- ❒ IOE
- ❒ AEMO
- ❒ Accueil confié à l'ASE
- ❒ Juge des enfants confie directement
- ❒ Protection jeune majeur
- ❒ Mesure judiciaire d'aide à la gestion du budget familial (MJAGBF)
- ❒ Autre mesure d'assistance éducative

Si hors liste, précisez : _____

Date de la décision de prise en charge : |_J_|_J_| |_M_|_M_| |_A_|_A_|_A_|_A_|

L'enfant a-t-il déjà bénéficié d'une intervention en protection de l'enfance ou en assistance éducative ?

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

Si oui, date de début de la première intervention connue : |_J_|_J_| |_M_|_M_| |_A_|_A_|_A_|_A_|

➔

Questions relatives au type d'intervention :

Chaque nouvelle intervention donnera lieu au remplissage d'une nouvelle fiche

Type d'intervention décidée

- ❒ Décision administrative d'aide à domicile → ***fiche 7.1***
- ❒ Décision administrative d'accueil (accueil de jour, accueil provisoire mineur, pupille de l'Etat, accueil parent-enfant, accueil jeune majeur) → ***fiche 7.2***
- ❒ Décision judiciaire d'aide éducative en milieu ouvert ou d'investigation → ***fiche 7.3***
- ❒ Décision judiciaire de placement → ***fiche 7.4***

Si décision judiciaire de placement, prend-elle la forme d'une OPP ?

- ❒ Oui, une OPP parquet
- ❒ Oui, une OPP JE
- ❒ Non
- ❒ Ne sait pas

DECISION ADMINISTRATIVE D'AIDE A DOMICILE

L'ENFANT ou LE JEUNE	**Unité Territoriale :** |_|_|_| **n° de dossier :** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Prénom	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Autres prénoms de l'enfant :	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Prénom de la mère	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM de jeune fille de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Sexe	❒ Fille ❒ Garçon ❒ Ne sait pas
Date de naissance	|_J_|_J_| |_M_|_M_| |_A_|_A_|_A_|_A_|

Si décision administrative d'aide à domicile, type d'intervention

- ❒ TISF
- ❒ AED
- ❒ AED intensive/renforcée
- ❒ AED avec hébergement
- ❒ Accompagnement jeune-majeur
- ❒ Intervention non initiée

Date de début d'intervention : \|_J_\|_J_\| \|_M_\|_M_\| \|_A_\|_A_\|_A_\|_A_\|

Date de fin d'intervention : \|_J_\|_J_\| \|_M_\|_M_\| \|_A_\|_A_\|_A_\|_A_\|

Statut du service

- ❒ Public ASE
- ❒ Privé
- ❒ Ne sait pas

DECISION ADMINISTRATIVE D'ACCUEIL

L'ENFANT ou LE JEUNE	Unité Territoriale : |_|_|_| n° de dossier : _____
Prénom	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Autres prénoms de l'enfant :	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Prénom de la mère	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM de jeune fille de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Sexe	❒ Fille ❒ Garçon ❒ Ne sait pas
Date de naissance	|_J_|_J_| |_M_|_M_| |_A_|_A_|_A_|_A_|

Si décision administrative d'accueil, statut du principal lieu d'accueil

- ❒ Public ASE
- ❒ Privé financé par l'ASE
- ❒ Autre
- ❒ Ne sait pas

Si hors liste, précisez : _____

Date de début d'intervention : |_J_|_J_| |_M_|_M_| |_A_|_A_|_A_|_A_|

Date de fin d'intervention : |_J_|_J_| |_M_|_M_| |_A_|_A_|_A_|_A_|

Type d'intervention mise en œuvre dans le cas d'une décision administrative d'accueil

- ❒ Assistant familial
- ❒ Etablissement (foyer de l'enfance/MECS/internat éducatif)
- ❒ Pouponnière
- ❒ Accueil mère-enfant
- ❒ Chez un particulier
- ❒ Hébergement autonome
- ❒ Parrainage
- ❒ Village d'enfant
- ❒ Lieu de vie
- ❒ Etablissement médico-social
- ❒ Accueil de jour
- ❒ Placement avec hébergement chez les parents
- ❒ Accueil en internat « ordinaire » (internat scolaire, FJT, CFA, etc.)
- ❒ Autre (dont établissement à caractère expérimental)
- ❒ Intervention non initiée

L'accueil est-il modulable ?

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

L'enfant a-t-il un autre lieu d'accueil régulier ?

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

Si oui, l'enfant a-t-il plus de deux lieux d'accueil ?

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

DECISION JUDICIAIRE D'AIDE EDUCATIVE A DOMICILE OU D'INVESTIGATION

L'ENFANT ou LE JEUNE	**Unité Territoriale :** |_|_|_| **n° de dossier :** _____
Prénom	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Autres prénoms de l'enfant :	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Prénom de la mère	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM de jeune fille de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Sexe	❒ Fille ❒ Garçon ❒ Ne sait pas
Date de naissance	|_J_|J_| |_M_|M_| |_A_|A_|A_|A_|

Si décision judiciaire d'aide éducative en milieu ouvert (AEMO) ou d'investigation, type d'intervention mise en œuvre

- ❒ Enquête sociale
- ❒ IOE
- ❒ Expertise
- ❒ AEMO
- ❒ AEMO intensive/renforcée
- ❒ Accompagnement jeune majeur
- ❒ Intervention non initiée

Date de début d'intervention : \|_J_\|J_\| \|_M_\|M_\| \|_A_\|A_\|A_\|A_\|

Date de fin d'intervention : \|_J_\|J_\| \|_M_\|M_\| \|_A_\|A_\|A_\|A_\|

Source de financement de la mesure d'investigation en cas de décision judiciaire

- ❒ PJJ
- ❒ Frais de justice
- ❒ Ne sait pas

L'aide éducative en milieu ouvert prévoit-elle un hébergement périodique ?

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

L'aide éducative en milieu ouvert prévoit-elle un hébergement exceptionnel ?

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

DECISION JUDICIAIRE DE PLACEMENT

L'ENFANT ou LE JEUNE	Unité Territoriale : |_|_|_| n° de dossier : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Prénom	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Autres prénoms de l'enfant :	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Prénom de la mère	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM de jeune fille de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Sexe	❒ Fille ❒ Garçon ❒Ne sait pas
Date de naissance	|_J_|_J_| |_M_|_M_| |_A_|_A_|_A_|_A_|

Si décision judiciaire de placement, à qui l'enfant est-il confié ?

- ❒ A l'autre parent
- ❒ A un autre membre de la famille ou à un tiers digne de confiance
- ❒ A un service départemental de l'aide sociale à l'enfance
- ❒ A un service ou à un établissement habilité pour l'accueil de mineurs à la journée ou suivant toute autre modalité de prise en charge
- ❒ A un service ou à un établissement sanitaire ou d'éducation, ordinaire ou spécialisé
- ❒ Ne sait pas

Quel est le principal lieu de placement de l'enfant ?

- ❒ Hébergement collectif traditionnel (EPE - UEHC)
- ❒ Hébergement collectif CPI
- ❒ Hébergement collectif (EPE-CER)
- ❒ Hébergement individualisé PJJ (EPE-UEHD)
- ❒ Famille d'accueil de la PJJ
- ❒ Lieu de vie
- ❒ Assistant familial
- ❒ Etablissement (foyer de l'enfance/MECS/internat éducatif)
- ❒ Pouponnière
- ❒ Accueil mère-enfant
- ❒ Chez un particulier
- ❒ Hébergement autonome
- ❒ Parrainage
- ❒ Village d'enfant
- ❒ Etablissement médico-social
- ❒ Accueil de jour
- ❒ Placement avec hébergement chez les parents
- ❒ Accueil en internat « ordinaire » (internat scolaire, FJT, CFA, etc.)
- ❒ Autre (dont établissement à caractère expérimental)
- ❒ Intervention non initiée
- ❒ Autre
- ❒ Ne sait pas

Source de financement du principal lieu de placement en cas de décision judiciaire de placement ?

- ❒ PJJ
- ❒ ASE
- ❒ Sécurité sociale
- ❒ Ne sait pas

Date de début d'intervention : |_J_|_J_| |_M_|_M_| |_A_|_A_|_A_|_A_|

Date de fin d'intervention : |_J_|_J_| |_M_|_M_| |_A_|_A_|_A_|_A_|

L'enfant a-t-il un autre lieu de placement ?

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

Si oui, l'enfant a-t-il plus de deux lieux de placement ?

- ❒ Non
- ❒ Oui
- ❒ Ne sait pas

FORMULAIRE DE FIN DE MESURE

L'ENFANT ou LE JEUNE	Unité Territoriale : |_|_|_| n° de dossier : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Prénom	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Autres prénoms de l'enfant :	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Prénom de la mère	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM d'usage de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
NOM de jeune fille de la mère de l'enfant	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Sexe	❒ Fille ❒ Garçon ❒ Ne sait pas
Date de naissance	|_J_|_J_| |_M_|_M_| |_A_|_A_|_A_|_A_|

Questions relatives a la fin de prise en charge

Motif d'arrêt de la mesure de prise en charge *(ne peut être renseigné que si la date de fin d'intervention a été renseignée)*

- ❒ Mesure arrivée à échéance

Main levée, précisez :

- ❒ La mesure ne se justifie plus/cessation du danger
- ❒ La mesure est inopérante/impossible à exercer
- ❒ Déménagement annoncé de la famille dans un autre département
- ❒ La famille a déménagé sans laisser d'adresse
- ❒ Main levée sans distinction supplémentaire

Evolution du statut de l'enfant, précisez :

- ❒ Adoption
- ❒ Majorité, fin de statut de jeune majeur
- ❒ Emancipation
- ❒ Décès de l'enfant
- ❒ Evolution du statut sans distinction supplémentaire

- ❒ Autre motif
- ❒ Motif non connu, ne sait pas

Si déménagement, numéro du département (si connu) : |__|__|__|

Si décès de l'enfant, date du décès : |_J_|_J_| |_M_|_M_| |_A_|_A_|_A_|_A_|

Orientation après la fin de prise en charge

Modification de la situation familiale du mineur dont, si connu en détail :

- ❒ Retour en milieu familial
- ❒ Autonomie
- ❒ Modification de la situation familiale, sans indication supplémentaire

Nouvelle mesure de protection, précisez :

- ❒ Décision administrative et prise en charge ASE
- ❒ Décision judiciaire et prise en charge ASE
- ❒ Décision judiciaire et prise en charge PJJ (assistance éducative)
- ❒ Nouvelle mesure de protection sans distinction supplémentaire

Intégration dans un autre dispositif, précisez :

- ❒ Protection judiciaire de la jeunesse (ordonnance 45)
- ❒ Hospitalisation sous contrainte, médico-social (handicap)
- ❒ Autre dispositif
- ❒ Intégration dans un autre dispositif sans distinction supplémentaire

- ❒ Incarcération
- ❒ Ne sait pas