

PROPOSITION DE MATRICE
Version 1
RETOUR D'ÉVALUATION DU DÉPARTEMENT

Informations administratives	
Département :	
N° d'appel :	
Correspondant 1 :	
N° Fax Dép. 1 :	
Coordonnateur :	
N° Écouteur :	

Correspondant 2 :	
N° Fax Dép. 2 :	

Cette évaluation concerne l'enfant (nom, prénom) :

la famille : (nom)

Évaluation faite par (Territoires, Bassins, Bases vie...)

Circonscription, UTAS,	Nom Travailleur Social	Téléphone
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Service social

PMI

ASE

Date de l'évaluation :

En Binôme :

Oui

Non

VAD ?

Oui

Non

L'enfant a-t-il été entendu ?

Oui

Non

Si oui, seul ?

Oui

Non

Autres services contactés (Ecole, service social scolaire, CMPP, etc.) :

Transmission communiquée à :

- | | | |
|----------------------------------|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> ASE | <input type="checkbox"/> Un autre département | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Parquet | <input type="checkbox"/> Un service habilité (AEMO...) | <input type="text"/> |

Situation du mineur et de la famille :

Mineur :

<input type="checkbox"/> Inconnu du département	<input type="checkbox"/> Connu « en danger » pour :	<input type="checkbox"/> Difficultés scolaires
		<input type="checkbox"/> Négligences/ Condition d'éducation défailante
		<input type="checkbox"/> Maltraitance
		<input type="checkbox"/> Autre <input type="text"/>

Suites données : Poursuite des mesures en cours

Famille :

<input type="checkbox"/> Inconnue du département	
<input type="checkbox"/> Connue pour :	<input type="checkbox"/> Problèmes liés au logement
	<input type="checkbox"/> Difficultés économiques et sociales
	<input type="checkbox"/> Violences conjugales
	<input type="checkbox"/> Autre (à préciser) <input type="text"/>

Situation ne donnant pas lieu à nouvelle mesure particulière :

<input type="checkbox"/> Famille non trouvée/non identifiée	
<input type="checkbox"/> Autres suites	
<input type="checkbox"/> <input type="text" value="poursuite du suivi social, PMI, scolaire en cours"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text" value="hospitalisation"/>
<input type="checkbox"/> <input type="text" value="Mise à disposition/Vigilance du service social"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text" value="Vigilance du service social scolaire"/>
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	Autre <input type="text"/>

Nom	Prénom	Âge	Sexe	Mesures antérieures	Mesures consécutives
Champs à renseigner	si informations	erronées	<input checked="" type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin		

Mesures administratives			Mesures judiciaires		
Antérieures à la transmission		Consécutives à la transmission	Antérieures à la transmission		Consécutives à la transmission
01	Suivi PMI	14	27	Juge des enfants	42
02	Suivi ASE/AED	15	28	Juge aux affaires familiales	43
03	Suivi secteur	16			
04	Social scolaire	17	29	AEMO confiée à l'ASE	44
05	Accueil 72h	18	30	AEMO service privé	45
06	Accueil provisoire	19			
07	Foyer/Famille d'accueil	20	31	MJAGBF (aide gestion du budget)	46
08	Accueil Jeune Majeur (18-21ans)	21	32	Protection Jeune Majeur	47
			33	IOE	48
09	Accueil Parent-Enfant (- 3ans)	22	34	R.R.S.E.	49
			35	Placement foyer d'accueil	50
10	MAAESF (TISF)	23			
11	Contrat Responsabilité Parentale	24	36	Placement (autre) TDC	51
			37	Enquête sociale	52
12	CMP/CMPP	25	38	Enquête OPJ	53
13	Aide financière	26	39	Transmission parquet	54
			40	Médiation	55
			41	Autre mesure d'assistance éducative	56

Synthèse de l'évaluation

