

RECUEIL D'ÉVALUATION D'INFORMATIONS PRÉOCCUPANTES

Date du rapport

- 1^{er} écrit
 Complément
 Réponse à la demande du (date) émanant de
 N° perceval :

Intervenants ayant procédé à l'évaluation

	Intervenant 1	Intervenant 2
Nom, prénom :		
Fonction :		
MDS :		
Etablissement scolaire :		
Service :		
Adresse :		
Téléphone :		

Identité de(s) l'enfant(s) concerné(s) par la demande d'évaluation

nom	prénom	sexe	date de naissance	lieu de naissance

Adresse habituelle de l'enfant :

Téléphone domicile :

FRATRIE par ordre de croissance

nom	prénom	sexe	date de naissance	lieu de naissance

Le(s) détenteur(s) de l'autorité parentale est (sont) informé(s) de la rédaction de ce rapport

- Oui Non, pourquoi ?

De son contenu

- Oui Non

Services intervenant auprès de la famille à la date de l'écrit

*

*

I.1. Informations administratives

Historique des interventions administratives et/ou judiciaires au sein du parcours de(s) l'enfant(s) y compris hors département :

- *
- *
- *
- *
- *
- *

Éléments déclencheurs des inquiétudes, datés si possible

Résumé des éléments de danger ou de risque

- *
- *
- *
- *
- *
- *

I.2. Techniques d'évaluation

Méthodes et moyens utilisés pour l'évaluation (cochez et précisez la nature et le nombre)

- Entretiens dans les locaux avec la famille (parents et enfants) (),
- Entretien avec les parents seuls (),
- Entretien avec un parent seul, lequel ?
- Entretien avec l'enfant seul (),
- Temps de jeu avec l'enfant (),
- Examen de l'enfant, par quels professionnels ? ()
- Visite à domicile (),
- Contacts avec d'autres institutions
- Concertation pluriprofessionnelle, CAE, synthèse... ()
- Autres :

Durée de l'évaluation (à cocher)

(Rappel : enfant dont la vie est mise en péril : dans la journée et Mineurs de moins de 2 ans : préconisation 15 jours maxi)

	immédiate	3mois
Durée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Détenteur(s) de l'autorité parentale et identification des personnes en présence pour le(s) enfant(s) : Si génogramme, bien vouloir l'annexer

Noms de(s) enfant(s) : (si nécessaire, faire une fiche par enfant)		
* *		
A l'autorité parentale	Père <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Mère <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Lien avec l'enfant	Présent <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Filiation connue <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si non marié, a reconnu l'enfant : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui : <input type="checkbox"/> à la naissance <input type="checkbox"/> après la naissance Père connu des services sociaux : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Décédé en _____	Présente <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Filiation connue <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si non marié, a reconnu l'enfant : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui : <input type="checkbox"/> à la naissance <input type="checkbox"/> après la naissance Mère connue des services sociaux : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Décédée en _____
Nom, Prénom :		
Date, lieu de naissance :		
Nationalité :		
Adresse :		

*Si enfant isolé non accompagné année de l'arrivée en France et dans le département
Si enfant adopté, nature de l'adoption (plénière, simple), et tribunal compétent*

:

Autres adultes de référence		
Nom	Prénom	
Adresse		
Lien avec l'enfant		

II. Contexte socio-économique, culturel et environnemental de vie de l'enfant

II.1 Historique de la « cellule familiale » (vie maritale, mariage, séparation, famille recomposée)

II.2 La situation familiale actuelle de vie de l'enfant

Où et avec qui vit l'enfant dans son lieu de résidence habituelle ?

- Avec ses deux parents
- Avec sa mère seule
- Avec son père seul
- Avec sa mère dans une famille recomposée
- Avec son père dans une famille recomposée
- Avec un autre membre de la famille
- En famille d'accueil **adresse :**
- En établissement **adresse :**
- Chez un tiers digne de confiance **adresse :**
- Autre

En cas d'alternance de lieu de résidence entre le père et la mère ou un autre adulte de référence, précisez le rythme de cette alternance et/ou la fréquence des contacts avec l'autre parent.

II.3 Mode d'accueil de l'enfant, loisirs, scolarité

II.4 La situation économique

Précisez la situation d'emploi et de formation des adultes de référence, s'ils sont ou non bénéficiaires de prestations sociales et ou de santé, les sources de revenu et le revenu mensuel total des membres du lieu de résidence.

II.5 Le logement

Précisez le statut d'occupation du logement selon le type de logement, le nombre de pièce du logement et le lieu de résidence (urbain/rural).

II.6 Les difficultés administratives, civiles, pénales

III. La santé et le développement de l'enfant

Rencontre avec l'enfant (observation, ressenti et parole de l'enfant sur sa situation) - Suivi médical, santé et développement physique, psychique et psychomoteur - Développement des capacités d'apprentissage (lien avec le scolaire...) - Développement des aptitudes relationnelles

IV. La parentalité et l'exercice des fonctions parentales

Histoire et vécu familial - Références du parent dans ses liens d'attachement - Situation personnelle des parents - Situation de couple - Capacité ou non des parents à répondre aux besoins de l'enfant - relation parents / enfant - l'Aptitude ou non des parents à reconnaître les difficultés et les répercussions sur l'enfant, à identifier leur responsabilité - capacité des parents à se mobiliser et à se saisir de l'aide

V. Conclusion

VI. Hypothèse de travail : proposition d'aide ou de mesure

Souhait exprimé par les parents :

Souhait exprimé par l'enfant :

Proposition et appréciation des intervenants :

Non intervention

Poursuite de l'évaluation

- Qu'est-ce qui a pu être évalué ?
- Qu'est ce qui n'a pas pu être évalué et qui reste à évaluer ?
- Par quels moyens ?
- Propositions ?

Accompagnement par les services médico-sociaux

- Accompagnement social avec un suivi régulier
- Accueil de l'enfant en établissement d'accueil du jeune enfant (crèche, ...)
- Aide médico-sociale et médicale (suivi PMI, CAMS, CMP)
- Accompagnement éducatif, soutien à la parentalité

Aide administrative contractuelle

- Aide financière
- Action d'une TISF
- Aide Educative à Domicile (Aide Educative Familiale Préventive)
- Accueil parents-enfants
- Accueil de jour
- Accueil d'urgence (72h.....)
- Accueil Provisoire
 - En famille d'accueil,
 - en établissement,
 - en lieu de vie
- Autres

Signalement judiciaire

Avec quelle préconisation ?

- AEMO
- IOE
- AGBF
- OPP
- Enquête de police
- Sans préconisation

Date, Fonction et signature des intervenants.