Signalement d’un MENA en vue d’un accueil familial

Ce document doit être dûment complété.

Merci de le transmettre par courriel à [familles@mentorescale.be](mailto:familles@mentorescale.be) accompagné des pièces justificatives suivantes :

* **Document du Service des Tutelles : Désignation du tuteur ou à défaut document de prise en charge par le Service des Tutelles ;**
* **Documents lié à la procédure d’asile : Annexe 26 et Attestation d’immatriculation ou autre document de séjour. *(En cas de procédure différente, merci de contacter Ugo Guillet, responsable du projet au 0483.147.385)***
* **PAI du jeune (Plan d’accompagnement individuel)**

**Attention : Si vous effectuez une demande similaire auprès d’un autre service (issu de la Communauté Flamande) merci de nous indiquer les coordonnées du service en charge.**

Service interpellé : ……………………………………………………………….

Date d’interpellation : ………………………………………………………….

Personne de contact : ………………………………………………………….

**Données informatives**

**Signalement effectué par :**

* **Tuteur : ………………………………………………………**
* **Centre : ……………………………………………………….**
* **Autre (famille de parrainage, SAJ, …): …………………………………………………………**

**Date de signalement ………………………………………………………..**

**État civil**

Nom – Prénom :

Date de naissance :

Âge :

Nationalité :

Religion :

Référence ST :

Référence OE :

Numéro Registre National :

Langue :

Date d’arrivée en Belgique :

**Centre d’accueil :**

Nom du Centre :

Adresse :

Type de centre :

* COO
* Plan Mena
* Fedasil – Croix-Rouge
* Autre : …

AS référent :

Tél :

Courriel :

**Tuteur / Tutrice**

Nom Prénom :

Courriel :

Gsm :

Adresse :

**Mandat Aide à la Jeunesse éventuel**

SAJ/SPJ/TJ :

Nom du conseiller de l’aide à la jeunesse/directeur de l’aide à la jeunesse/juge de la jeunesse:

Nom du délégué :

**Réseau en Belgique**

Nom Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Contact :

**Famille d’origine**

*Père :*

Nom / prénom

Contact en cours (Oui/Non, fréquence) :

Localisation :

*Mère :*

Nom / prénom

Contact en cours (Oui/Non, fréquence) :

Localisation :

*Membres de la fratrie*

Nom / prénom

**Age**

Localisation :

**Une procédure de regroupement familial est-elle en cours ou en projet ?(si oui, merci de détailler)**

**Procédure**

Type : Veuillez sélectionner

* Demande d’asile
* Solution durable
* Autre procédure (exemple : 9ter ou 9bis) précisez : …
* Aucune procédure

Etat de la procédure : Veuillez sélectionner

* Attente du questionnaire de l’Office des Etrangers
* Attente de l’audition au CGRA
* Attente de la réponse du CGRA
* Attente de la convocation au CCE
* Attente de la réponse du CCE
* Recours au Conseil d’Etat
* Titre de Réfugié
* Titre de Protection subsidiaire
* Débouté
* Autre

Langue de la procédure :

Nom de l’avocat :

Vécu du jeune par rapport à la procédure :

**Éléments psychosociaux**

*Il s’agit de différents éléments se rapportant à la vie quotidienne du jeune MENA. Ces éléments nous permettent d’avoir une connaissance plus précise de son profil.*

*Par ailleurs, la précision de vos réponses nous permet d’affiner notre recherche de la famille qui pourra éventuellement répondre au mieux à ces besoins spécifiques.*

* Quelles sont les relations du jeune par rapport à ses pairs (centre, école, sport, …) ?
* Quel type de relations le jeune développe-t-il en général avec les adultes (professionnels, tuteur, enseignants, …) :
* Qu’en est-il des relations actuelles entre les professionnels du centre et le jeune MENA (relations privilégiées, respect des limites, …) ?
* Positionnement du jeune par rapport aux règles et au cadre :
* Quel est le rapport du jeune à la religion (nourriture, prie X fois/jour, jeûne, …) :

*Autonomie*

*(Exemple : gestion des déplacements, de l’argent, des différents horaires, de l’hygiène, etc.) - Merci d’être le plus précis possible -*

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

*Vulnérabilités éventuelles :*

* Etat de santé général ?

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

* Suivi médical éventuel

**………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

* Qualité du sommeil ?

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

* Médication

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

* Difficultés psychiques particulières ?

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

* Suivi thérapeutique

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

* Assuétude

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

* Autre :

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

*Niveau d’ancrage dans la région de résidence :*

* *Le jeune a-t-il développé un réseau social, via le centre ou l’école, dans la région ?*
* *Est-il important que le jeune continue à évoluer dans la langue de la région (français, allemand, néerlandais) ? Pourquoi ?*

**Scolarité**

Etablissement :

Type d’enseignement : veuillez sélectionner

* Maternel
* Primaire ordinaire
* Primaire spécialisé
* Secondaire générale
* Secondaire technique
* Secondaire professionnel
* Secondaire spécialisé
* CEFA
* DASPA
* Non scolarisé
* Autre (précisez) :

Année ou niveau DASPA :

Expériences scolaires antérieures :

Attitude du jeune par rapport à la scolarité et ses apprentissages :

Projet relatif à la scolarité :

**Motif(s) de la demande**

* Quelles sont les raisons justifiant la mise en place d’un projet famille d’accueil.

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

* Pour quelles raisons cette demande arrive-t-elle maintenant ?

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

* Quelles sont les attentes du jeune vis-à-vis de ce projet ?

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

* Quels sont les avis des professionnels du centre d’accueil au sujet de ce projet pour l’enfant ?

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

* Que pensent les éventuels autres intervenants de ce projet ?

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

* D’autres projets ont-ils été envisagés pour le jeune MENA ?

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**Tout autre élément pertinent**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**Signalement effectué le ………………………………………………………………….**

**Par …………………………………………………………………………………………………**

***\*\* Conformément à la loi de protection des données à caractère personnel (08 décembre 1992), le tuteur du jeune MENA signalé dispose d’un droit d’accès, de modification, de rectification ou encore d’opposition des informations communiquées. Mentor-Escale s’engage également à ne pas communiquer ces données à des tiers autres que les partenaires identifiés et nécessaires à la mise en œuvre d’un éventuel placement en famille d’accueil (Cellule MENA de Fedasil, Cellule MENA de l’Administration Générale de l’Aide à la Jeunesse, Service de Placement familial « Famille sur Mesure »). Par ailleurs, en vue de procéder à un éventuel apparentement entre le MENA signalé et une potentielle famille d’accueil, des informations non nominatives pourront être communiquées à la famille désignée pour l’accueil. Toute demande de modification doit s’exercer auprès de la coordination du projet à l’adresse*** [***familles@mentorescale.be***](mailto:familles@mentorescale.be) ***\*\****