



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 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 :



PROJET FAMILLES D'ACCUEIL POUR MINEURS ETRANGERS NON ACCOMPAGNÉS

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 -

asbl **MENTOR-ESCALE** vzw
Rue Souveraine 19, 1050 Bruxelles
Opperstraat 19, 1050 Brussel

Tel : + 32 2 505 32 32 - Fax : + 32 2 505 32 39 - E-mail : familles@mentorescale.be



Vulnérabilités éventuelles :

- Etat de santé général ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Suivi médical éventuel

.....

.....

..

.....

.....

.....

- Qualité du sommeil ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Médication

.....

.....

.....

.....

asbl **MENTOR-ESCALE** vzw
Rue Souveraine 19, 1050 Bruxelles
Opperstraat 19, 1050 Brussel

Tel : + 32 2 505 32 32 - Fax : + 32 2 505 32 39 - E-mail : familles@mentorescale.be



o Difficultés psychiques particulières ?

- .
- .
- .
- .
- .

o Suivi thérapeutique

- .
- .
- .
- .
- .

o Assuétude

- .
- .
- .
- .
- .

o 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

asbl **MENTOR-ESCALE** vzw
Rue Souveraine 19, 1050 Bruxelles
Opperstraat 19, 1050 Brussel

Tel : + 32 2 505 32 32 - Fax : + 32 2 505 32 39 - E-mail : familles@mentorescale.be



PROJET FAMILLES D'ACCUEIL POUR MINEURS ETRANGERS NON ACCOMPAGNÉS

- 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.

.....

.

.....

.

asbl **MENTOR-ESCALE** vzw
Rue Souveraine 19, 1050 Bruxelles
Opperstraat 19, 1050 Brussel

Tel : + 32 2 505 32 32 - Fax : + 32 2 505 32 39 - E-mail : familles@mentorescale.be



- o Pour quelles raisons cette demande arrive-t-elle maintenant ?
-
- .
-
- .
-
- .
-
- .

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

- o Quels sont les avis des professionnels du centre d'accueil au sujet de ce projet pour l'enfant ?
-
- .

asbl **MENTOR-ESCALE** vzw
Rue Souveraine 19, 1050 Bruxelles
Opperstraat 19, 1050 Brussel

Tel : + 32 2 505 32 32 - Fax : + 32 2 505 32 39 - E-mail : familles@mentorescale.be



- o Que pensent les éventuels autres intervenants de ce projet ?

.....

.

.....

.

.....

.

.....

.

- o D'autres projets ont-ils été envisagés pour le jeune MENA ?

.....

.

.....

.

.....

.

Tout autre élément pertinent

asbl **MENTOR-ESCALE** vzw
Rue Souveraine 19, 1050 Bruxelles
Opperstraat 19, 1050 Brussel

Tel : + 32 2 505 32 32 - Fax : + 32 2 505 32 39 - E-mail : familles@mentorescale.be



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

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 ***

asbl **MENTOR-ESCALE** vzw
Rue Souveraine 19, 1050 Bruxelles
Opperstraat 19, 1050 Brussel

Tel : + 32 2 505 32 32 - Fax : + 32 2 505 32 39 - E-mail : familles@mentorescale.be



asbl **MENTOR-ESCALE** vzw
Rue Souveraine 19, 1050 Bruxelles
Opperstraat 19, 1050 Brussel
Tel : + 32 2 505 32 32 - Fax : + 32 2 505 32 39 - E-mail : familles@mentorescale.be