



DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT PROJET TREMPLIN

Réservé à l'administration de Mentor-Escale

Prise de contact (date + personne) :

Commentaires :

*Veillez noter que ce formulaire doit être complété **avec l'accord du jeune**. S'il y a des informations que le jeune ne souhaite pas partager et que celles-ci ne sont pas déterminantes pour sa prise en charge, il n'est pas obligatoire de les partager.*

Date de la demande :

Qui fait la demande (intervenant social, institution, tuteur, ...) :

COORDONNÉES DU JEUNE

(Veillez joindre un document d'identité du jeune à ce document)

Nom :

Prénom :

Date de naissance (ou âge) :

Pays d'origine :

Date d'arrivée en Belgique :

Langues parlées :

GSM :

CENTRE D'ACCUEIL

Nom :

Assistant Social du Centre d'accueil :

Adresse email :

Tél./Fax :

Date de sortie prévue :

TUTEUR

Nom : Prénom :

Adresse email :

Tél./Fax :



STATUT ET TITRE DE SÉJOUR

(Veuillez joindre une preuve de statut à ce document)

- Reconnu Réfugié
- Protection Subsidiaire
- Procédure MENA
- TEH
- Demande de régularisation art 9 ter
- Demande de régularisation art 9 bis
- Carte A (séjour limité)
- Carte B (séjour illimité)
- Autre :

Commentaires :

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

SITUATION DE VIE EN BELGIQUE

Famille/amis :

.....
.....

Parcours en centre/en Belgique :

.....
.....

Logement actuel (si autre que centre d'accueil) :

.....
.....

Ecole :

.....
.....

Avocat :

.....
.....

Commentaires :

.....
.....



POUR QUELS RAISONS PENSEZ VOUS AU PROJET TREMLIN POUR CE JEUNE ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ÉVALUATION DU DEGRÉ D'AUTONOMIE DU JEUNE

Sur une échelle de 1 à 5, Comment évaluez-vous son degré d'autonomie dans les domaines suivants & quels sont les raisons pour lesquelles vous avez mis cette note ?

Gestion du logement (capacité à gérer son quotidien seul : repas/lessives/gestion des poubelles...) :
1—2—3—4—5

.....

.....

.....

Démarches administratives (capacité à réaliser des démarches administratives) :
1—2—3—4—5

.....

.....

.....

Médical (capacité à identifier un problème de santé et à y répondre)
1—2—3—4—5

.....

.....

.....

Scolarité/formation (capacité à gérer les horaires, sa présence, son éventuelle planification du temps...)
1—2—3—4—5

.....

.....

.....



Vie sociale (capacité du jeune à être en lien avec d'autres jeunes, intervenants...)

1—2—3—4—5

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

Autres :

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

IDENTIFICATION DES VULNÉRABILITES DU JEUNE

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

Merci d'envoyer ce document à l'adresse info@mentorescale.be

! Veuillez joindre un document d'identité du jeune ainsi qu'une preuve du statut