



EVALUATION SOCIALE DE LA SITUATION DE L'ENFANT

Pour : orientation , scolarisation , autre :

Etablie par : (nom, fonction)

Service : (coordonnées)

le :

Signature :

NOM, Prénom de l'enfant :

Né(e) le : à Nationalité : sexe : M F
Etablissement : Classe/formation :

Père :

NOM, Prénom : né le :

Autorité parentale : oui , non . Activité :

Adresse : Tél. :

Situation matrimoniale : Célibataire , Marié , Séparé/divorcé , Veuf , Pacsé .

Mère :

NOM, Prénom : née le :

Autorité parentale : oui , non . Activité :

Adresse : Tél. :

Situation matrimoniale : Célibataire , Mariée , Séparée/divorcée , Veuve , Pacsée .

Autre responsable légal : (Tuteur, autre membre de la famille)

NOM, Prénom : né-e le :

Autorité parentale : oui , non . Activité :

Adresse : Tél. :

Situation matrimoniale : Célibataire , Marié,e , Séparé,e/divorcé,e , Veuf,ve , Pacsé,e .

Lieu de vie habituel de l'enfant : (nom, qualité et coordonnées du tiers éventuel, famille recomposée)

Fratrie : Nom, Prénom né-e le : Scolarisation/activité :

<u>Fratrie :</u>	Nom, Prénom	né-e le :	Scolarisation/activité :



* M H 0 1 8 0 1 *

Conditions de vie de l'enfant : (logement, loisirs, vie familiale et sociale)

• **PRISES EN CHARGE SPECIFIQUES ET SUIVIS**

Soins et suivi social : (coordonnées des référents et services, actuels et antérieurs)

Evènements particuliers : (familial, scolarité, proposition d'orientation, signalement,...)

• **SYNTHESE DES ELEMENTS RECUEILLIS**

Contraintes, retentissements des difficultés ou du handicap sur l'enfant et sa famille :

Projet global : (maintien à domicile, scolarisation, formation, orientation, vie future)

Objectifs de la DEMANDE, par rapport au projet global : (avec avis des intéressés)

• **EVALUATION**

Points d'appui et obstacles éventuels au projet personnalisé, immédiat et global.

