

➤ A adresser à : [dad@adsea29.org](mailto:dad@adsea29.org)

**Merci de nous retourner cette candidature dactylographiée**

**Nom :**

**Département d'origine :**

**Prénom(s) :**

**Date de naissance :**

Lieu de naissance :

Lieu de vie de l'adolescent(e) :

**Type de placement (garde ASE, AP, CJM, Placement direct) :**

**Date d'échéance :**

**Date de la demande :**

<b>Coordonnées du travailleur social demandeur :</b>  Nom :  Etablissement :	Adresse :  Téléphone :  Mail :
<b>Juge des enfants :</b>	T.E. :
<b>Coordonnées du Cadre Enfance :</b>  Nom :  Etablissement :	Adresse :  Téléphone :  Mail :
<b>Coordonnées référent ASE :</b>  Nom :  Etablissement :	Adresse :  Téléphone :  Mail :

## DAD

### Dispositif Accueil Diversifié

Nom du père :	Adresse :
Profession :	Téléphone, mail et horaires joignables :
Nom de la mère :	Adresse :
Profession :	Téléphone, mail et horaires joignables :
Fratrie :	Lieu de vie
Nom, prénom(s) :	
<u>Personnes Ressources et lien avec le jeune :</u>	Adresse,
Nom, Prénom(s) :	Téléphone, mail et horaires joignables :

**Les conditions d'exercice des droits de visite et d'hébergement des parents et de la famille dans le cadre d'un placement à l'Aide Sociale à l'Enfance :**

Décision judiciaire :.....

Décision administrative :.....

	Nature	Fréquence	Conditions d'exercice Modalités
Droit du père			
Droit de la mère			
Droit du conjoint du parent			
Droit grands-parents Fratrie Famille élargie			



DAD

Dispositif Accueil Diversifié

HISTORIQUE DE LA FAMILLE NATURELLE ET SITUATION ACTUELLE

- Tous les éléments marquants concernant la famille (*mariages, divorces, séparations, recompositions, décès, déménagements, génogramme...*)

- Les placements antérieurs (*du jeune, des frères et sœurs...*)

- Les mesures antérieures (*coordonnée du travailleur social qui les a exercées...*)



DAD

Dispositif Accueil Diversifié

**LA SITUATION DU JEUNE au moment de la demande de placement**

- Administratif : l'adolescent(e) possède-t-il (elle) une pièce d'identité (préciser carte d'identité ou passeport)

- Santé (le jeune a-t-il un traitement médical, des allergies, une maladie particulière. Porte-t-il des lunettes ?...)

➤ **Suivi Psychologique :**

coordonnées du Psychologue :

Nom :

Tél.:

Institution :

Adresse :

➤ **Suivi Psychiatrique :**

coordonnées du Psychiatre :

Nom :

Tél.:

Institution :

Adresse :



**LA SITUATION DU JEUNE au moment de la demande de placement**

- Situation scolaire ou professionnelle

- Contexte relationnel (*réseau, activités, inscription dans son environnement immédiat, quartier, village*)

- Centres d'intérêt

- La problématique



DAD

Dispositif Accueil Diversifié

**LA SITUATION DU JEUNE au moment de la demande de placement**

- Les moyens utilisés pour y répondre jusqu'alors

Par la famille

Par le jeune

Par l'ASE

- Les objectifs de l'accueil en séjour de distanciation

Pour le jeune

Pour la famille ou représentant légal

Pour l'ASE

Préférence pour un pays