



**Situation des parents :**  Vie commune

Séparation / divorce

**Autorité parentale :**  Conjointe  Mère

Modalités de garde :

Père  Autre (délégation...) :

**Mesure éducative en cours :**

AED

AEMO

Placement administratif

Placement judiciaire

Autre :

**Fratricité :**

### Situation du jeune

Lieu de vie actuel :

Scolarité :

Type de handicap :

Historique du parcours :

Le jeune présente-t-il :

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| - Troubles du comportement                                  | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| - Passages à l'acte   | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| - Mise en danger pour le jeune ou pour autrui               | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| - Débordements et conflits avec l'autorité                  | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| - Conduites à risques (fugues, violences...)                | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| - Situation de rupture de parcours en lien avec le handicap | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

### Modalités d'accompagnement actuelles

EMPLOI DU TEMPS							
	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE
Matin							
Midi							
Après-midi							
Soir							

PARTENAIRES		
SOCIAL	MEDICO-SOCIAL	MEDICAL et PARAMEDICAL
Service/établissement :	Service/établissement :	Service/établissement :
Nom du référent :	Nom du référent :	Nom du référent :

Difficultés rencontrées par le **jeune** et  
Par son **entourage** (famille et professionnels)

Difficultés vous amenant à solliciter aujourd'hui l'E.M.A.H

Actions mises en place face aux difficultés

Attentes du jeune concernant l'intervention de l'EMAH

Attentes de la famille concernant l'intervention de l'EMAH

Attentes des professionnels concernant l'intervention de l'EMAH

- **Auprès du jeune :**

- **Auprès de l'équipe :**

- Besoin d'aide à l'éclairage clinique** : élaboration et analyse de la situation globale et du sens des pratiques professionnelles.
- Besoin d'aide à la compréhension du handicap** : information et sensibilisation sur le handicap.
- Besoin de répit.**
- Besoin de conseils techniques** : conseils, organisation, postures, pratiques professionnelles.
- Besoin d'aide à l'orientation** : conseils et accès au réseau du secteur médico-social, aide aux démarches administratives.
- Besoin de coordination entre les parties-prenantes.**
- Besoin d'aide pour la construction ou l'acquisition d'outils d'accompagnement.**
- Besoin de co-intervention partenariale** : intervention sur le lieu de vie du jeune en co-intervention avec un professionnel de l'EMAH.
- Autres (espace et temps de parole, écoute, débriefing post crise...)** : \_\_\_\_\_