

Compte rendu de fin d'intervention
EQUIPE MOBILE DAPSA

Nom du demandeur : _____ arrondissement _____
 Entité professionnelle à préciser : _____
 Nom du référent DAPSA : _____
 Contact mail du référent EM DAPSA : _____
 Tel : _____

Coordonnées de la famille

Nom - Prénom des parents : _____

Adresse : _____

CP : _____ VILLE _____ Téléphone _____

Nom – prénom de l'enfant concerné : _____ date de naissance _____

Fratrie :

Nom et prénom	Date de naissance	Placement	Fragilité à signaler

MOTIF DE L'ACCOMPAGNEMENT :

Date de début : _____

Date de fin : _____

Quelles sont les raisons de fin d'accompagnement

.....

VISITE A DOMICILE : oui non

Si non : précisez les lieux de rencontre:

.....

PARTICIPATION AUX REUNIONS DE SYNTHESE ORGANISEES PAR LE STPMI

Date	Présence du référent direct	Présence du référent de la concertation	Motif de l'absence	Compte-rendu réalisé	Dates de diffusion du CR aux partenaires	Précisez les entités des partenaires	Date de retour du CR à la famille

Document à retourner au demandeur

OBJECTIFS :

Rappeler l'objectif 1 partagé avec le STPMI :

.....
.....

Atteint Partiellement atteint Non atteint

Quelles sont les actions réalisées auprès de la famille ?

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

Rappeler l'objectif 2 partagé avec le STPMI :

.....
.....

Atteint Partiellement atteint Non atteint

Quelles sont les actions réalisées auprès de la famille ?

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

Rappeler l'objectif 3 partagé avec le STPMI :

.....
.....

Atteint Partiellement atteint Non atteint

Quelles sont les actions réalisées auprès de la famille ?

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

Conclusions et perspectives :

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

Document à retourner au demandeur

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

Date

Signature et Nom du responsable de l'association :