

L’orientation se fait exclusivement par le service gardien

suite au Jugement en assistance éducative

ordonnant la mise en œuvre de visites médiatisées

**Procédure d’admission :**

① Merci de compléter ce présent formulaire et de joindre les documents uniquement par mail à l’adresse suivante : uvmep@asfad.fr

② **Joindre impérativement à votre demande les documents suivants :**

[ ]  L’ordonnance de placement

[ ]  Le JAE en cours qui ordonne la mise en œuvre de Visites Médiatisées

[ ]  Un rapport de situation actualisée

[ ]  Ce formulaire prescripteur complété par vos soins

③ A réception du dossier complet, un courrier vous est adressé, confirmant l’inscription sur la liste d’attente.

④ Quand un créneau de visites se libère, vous êtes contactés pour organiser une rencontre de présentation de la situation, dans nos locaux à Rennes.

⑤ Ensuite, un 1er RDV est organisé dans nos locaux avec **le, les parent(s) et le(s) référent(s)** orienteurs

⑥ Un 2e RDV est organiséavec **le, le(s), enfants et le(s) référents orienteurs.**

⑦ A l’issue de ces rencontres, le calendrier et les objectifs sont établis et signés par chacune des parties.

**Pour que votre demande soit prise en compte et inscrite sur la liste d’attente,**

**le dossier doit être complet.**

****

**Il est de votre responsabilité d’informer l’UVMEP de tout changement dans la situation, qui viendrait modifier des éléments de ce formulaire.**

1/4

**Renseigner les coordonnées :**

① Coordonnées du, des, **partenaire**(s) orienteur(s) référent(s) de la situation

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Référent 1** | **Référent 2** |
| **Nom** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Prénom** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Service** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Téléphone** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Mail** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

② Coordonnées du (des) **parent(s) visiteur(s)** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Parent 1** | **Parent 2** |
| **Nom** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Prénom** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Date de naissance** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Téléphone**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Mail** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

③ Coordonnées **du ou des enfants concernés** par les Visites Médiatisées

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1er Enfant**  | **2e Enfant**  | **3e Enfant**  |
| **Nom** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Prénom** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Date de naissance**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Lieu et nom de la personne accueillant l’enfant****(Parent, TDC, AF, Foyer)**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Téléphone** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **mail** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Si la fratrie est de plus de 3 enfants, les visites seront dissociées. Dans ce cas, merci de contacter l’UVMEP au 02 99 30 96 83 pour étudier la mise en œuvre possible.**

2/4

**Lieu des visites :**

 Votre demande concerne l’UVMEP de *(cocher la case correspondante) :* :

 **Rennes** [ ]  **Vitré** [ ]

**Temporalité des visites :**

① Rythme des visites

 **Roulement sur 4 semaines** *(cocher la case correspondante) :*

 **1 fois** [ ]  **2 fois** [ ]

② Semaines concernées *(cocher la ou les cases correspondant aux disponibilités de la famille) :*

 **semaine paire** [ ]  **semaine impaire** [ ]  **Les deux (paire et impaire)** [ ]

③ Déroulé des visites :

Pour information, chaque visite comporte :

* ¼ d’heure de préparation avant la visite (avec Parent ou Enfant)
* 1 visite pouvant aller de 45 min et 1h30
* Enfin, ¼ d’heure d’échanges après la visite (avec Parent ou Enfant)

**Horaires demandés sur le site de VITRÉ**

*Cochez-la ou les cases correspondant aux disponibilités de la famille :*

**Le mercredi :**

* **10H15 – 12H15** [ ]
* **13h30 – 15h30** [ ]
* **16h00 - 18h00** [ ]

3/4



**Horaires demandés sur le site de RENNES**

*Cochez-la ou les cases correspondant aux disponibilités de la famille :*

**Le mercredi**

* **9h30 - 12h00** [ ]
* **13h30 - 15h30** [ ]
* **16h00 - 18h00** [ ]

**Le jeudi**

* **14h00 - 17h00** [ ]

**Le vendredi**

* **10h30 - 12h30** [ ]
* **14h00 - 17h00** [ ]

**Le samedi**

* **10h00 - 12h00** [ ]
* **13h00 - 15h00** [ ]
* **15h15 - 17h15** [ ]

4/4