



Formulaire de demande d'accompagnement et de soutien parental à domicile (ASPAD)

A adresser à Vanessa De Rudder (directrice de l'ASPAD pour Astural) :

vanessa.derudder@astural.org

Avec en copie Vincent Giroud (adjoint rattaché à la direction du service du suivi de l'élève pour l'OMP) : Vincent.Giroud@etat.ge.ch

Date du document :

Rempli par :

Famille a été informée de démarche le :

L'ENFANT – DONNEES ADMINISTRATIVES :

Nom :

Date de naissance :

Prénom :

Genre : F M Autre

Adresse :

Nationalité :

Permis de séjour :

Code postal :

Pays de naissance :

Date d'arrivée à GE :

Langue parlée avec l'enfant :

Ecole :

Année de scolarité :

Prestations Assurance Invalidité (AI) :

Oui Non

Si oui, lesquelles :

Services de relève :

Oui Non

Si oui, lesquels :

Autres prestations :

LES PARENTS – DONNEES ADMINSTRATIVES :

Parent 1 : Père Mère
Téléphone :
e-mail :
Autorité parentale : Oui Non

Nom, prénom :

Même adresse que l'enfant : Oui Non
Droit de garde :

Parent 2 : Père Mère
Téléphone :
e-mail :
Autorité parentale : Oui Non
Statut du couple parental :

Nom, prénom :

Même adresse de l'enfant : Oui Non
Droit de garde :

Autres :

Informations sur la fratrie :

BREF RESUME DE LA SITUATION ET DES BESOINS :

(Problématiques identifiées, conséquences sur le quotidien à domicile, attentes d'une éventuelle intervention de l'ASPAD)

LE RESEAU :

Lieu de scolarité :
DESI OMP ou directrice ou directeur d'école:
Responsable pédagogique :
Responsable thérapeutique :

Thérapeute :
Consultation :
Assistante sociale ou assistant social :

LE SPMI :

Suivi par le SPMI : Oui Non
Nom de l'IPE :
Type de mandat/mesure de protection:

Coordonnées des autres membres du réseau (médecins, psychologues, thérapeutes, enseignantes ou enseignants, éducatrices référentes ou éducateurs référents, ...) :

Fait à Genève le :
Signature :

Attention : il s'agit d'une pré-demande qui devra si elle est retenue être ensuite validée par la plateforme SSE-OMP / ASPAD.