

Fiche de renseignements ethnoclinique

LES PROFESSIONNELS

Nom du professionnel référent de la famille :

Service ou établissement demandeur :

Professionnel participant à la rencontre :

Personne à contacter :

Tel :

Mail :

Invités et leurs institutions d'appartenance :

Date d'échéance de l'intervention du service :

Période préconisée pour organiser la séance :

Avez vous un témoin potentiel ? ☐ Non ☐ Oui :

LA FAMILLE

Membres concernés (préciser lieu de naissance de l'enfant et des parents) :

Composition de la famille :

Appartenances :

Langue/groupe socio-linguistique :

Pays/région/ village :

Mouvements migratoires :

Date d'arrivée dans le lieu actuel de résidence :



Merci de télécharger et de compléter le plus précisément possible le formulaire de demande de médiation et de nous le retourner rapidement car il va nous permettre de trouver un témoin du monde d'appartenance de votre situation. A noter une médiation dure 3 heures, elles ont lieu les vendredis après-midi ou les jeudis.

PROBLÉMATIQUE ENTRE LES PROFESSIONNELS ET LA FAMILLE MENANT À LA MÉDIATION



Merci de télécharger et de compléter le plus précisément possible le formulaire de demande de médiation et de nous le retourner rapidement car il va nous permettre de trouver un témoin du monde d'appartenance de votre situation. A noter une médiation dure 3 heures, elles ont lieu les vendredis après-midi ou les jeudis.