Modèle de rapport de suivi

I. Renseignements conernant l'organisme responsable du suivi

Nom :

Adresse, téléphone, e-mail :

N° du rapport :

Date du rapport :

Date de début du suivi :

II. Renseignements concernant l'enfant

1. Prénoms et noms de l'enfant au Chili avant son adoption :

Prénoms :

Nom du père : Nom de la mère :

2. Nom actuel de l'enfant :

3. Date de naissance :

4. Age de l'enfant au moment de son arrivée dans le foyer :

5. Date d'entrée dans le pays avec l'enfant

III. Renseignements concernant les parents adoptifs

1. Noms des adoptants

Nom du père : Nom de la mère :

2. Adresse, téléphone, e-mail :

IV. Adaptation :

1. Décrire ce qu'a été l'adaptation initiale de l'enfant (difficultés, problèmes les plus fréquents, rejet, étapes régressives, problèmes de comportement, etc.). Indiquer si vous avez dû consulter des professionnels comme des neurologue, psychiatre, psychologue.

2. Qu'a signifié pour les parents l'arrivée de l'enfant dans leur foyer ?

3. Qui s'occupe de l'enfant pendant la journée ?

4. Relations actuelles de l'enfant avec la famille :

a) avec le père :

.../...

b) avec la mère

c) avec les frères et sœurs :

5. Intégration de l'enfant par rapport à la famille élargie et aux amis :

Famille élargie (grands-parents, oncles et tantes, cousins) :

Amis :

6. Quels problèmes avez-vous dû affronter pour élever l'enfant ?

7. Adaptation scolaire :

a) Classe :

b) Aptitudes scolaires :

c) Résultats scolaires :

d) Difficultés rencontrées :

e) Besoin d'un soutien pédagogique spécial ?

8. Degré d'acquisition de la langue de la famille adoptive :

a) Compréhension orale :

b) Compréhension écrite :

c) Expression verbale :

d) Expression écrite :

9. L'enfant parle-t-il de sa vie au Chili ?

Oui

Non

Dans l'affirmative, décrire ce que l'enfant éprouve lorsqu'il évoque des souvenirs :

Personnes ou faits dont il se souvient le mieux :

V. Santé et développement :

1. Dans quel état de santé avez-vous récupéré l'enfant ?

2. Fréquence des contrôles médicaux (dernier contrôle effectué, résultats)

3. De quelles maladies l'enfant a-t-il été atteint ? (opérations chirurgicales, traitement médicaux particuliers, neurologie, psychiatrie, kinésie, etc.)

4. Alimentation et sommeil :

.../...

5. Degré de développement ou capacités acquises :

6. Quelles sont ses activités préférées ?

7. Description des caractéristiques de sa personnalité les plus marquantes de l'avis des parents adoptifs :

8. Avis du professionnel sur le niveau de développement psychomoteur pour les enfants pas encore scolarisés et de développement intellectuel et cognitif pour les enfants scolarisés :

VI. Vie professionnelle :

Préciser la journée de travail si les deux parents travaillent en dehors de la maison. Combien de temps, la mère, le père ou les deux passent-ils à la maison avec l'enfant, en utilisant les possibilités qui sont offertes à un père ou une mère ?

Couverture sanitaire pour l'enfant et système auquel il est rattaché :

VII. Conclusions du professionnel rédacteur

Signature du professionnel rédacteur

Note : joindre des photographies du / des enfant (s) en compagnie des parents adoptifs