

**RESEAU ADOS 14**  
**GROUPE D'ECHANGES ENTRE PROFESSIONNELS**  
**PRESENTATION DE SITUATION**

Date de la demande : .....

Qui est demandeur ? (Nom du professionnel référent, nom de l'établissement ou du service, contact)

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

Profil du ou des jeune(s) concerné(s) : sexe, âge, scolarité, lieu de vie et autres éléments nécessaires

*(La situation présentée doit rester **anonyme**)*

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

Problématique

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

Suivi en cours (services et professionnels concernés)

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

Objet de la demande :

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

**Contact : Yannick MAUDET, Coordinateur de réseau à la MDA14**

**Tél : 06 76 67 21 78 – [yannick.maudet@maisondesados14.fr](mailto:yannick.maudet@maisondesados14.fr)**