



Direction de l'intérieur et de la justice
Autorité de protection de l'enfant et de l'adulte (APEA)

Avis

De détresse concernant une personne adulte ayant besoin d'aide ou de protection

Nous vous prions d'envoyer le présent avis à l'APEA compétente pour votre arrondissement administratif, dont vous trouverez l'adresse au moyen du lien suivant <https://www.kesb.dij.be.ch/fr/start.html>

L'avis est émis par*

Nom et prénom

Date de naissance

Rue, numéro

NPA, Lieu

Numéro de téléphone

Courriel

Institution

Nature de la relation entre
l'auteur de l'avis et la personne
ayant besoin d'aide ou de protection

* Ces données ne peuvent être tenues secrètes que dans des cas rares.

L'avis concerne

Veillez compléter cette section à l'aide des données que vous connaissez. Il n'est pas nécessaire que tous les champs soient remplis!

Nom et prénom

Date de naissance

Rue, numéro

NPA, Lieu

Numéro de téléphone

Courriel

Lieu d'origine/Nationalité

Langue maternelle

**Renseignements sur l'époux ou l'épouse, le ou la partenaire ou des proches de la personne concer-
née**

Nom et prénom

Date de naissance

Rue, numéro

NPA, Lieu

Numéro de téléphone

Courriel

Lieu d'origine/Nationalité

Langue maternelle

Nom et prénom

Date de naissance

Rue, numéro

NPA, Lieu

Numéro de téléphone

Courriel

Lieu d'origine/Nationalité

Langue maternelle

En quoi consiste le besoin d'aide ou de protection?

Veuillez décrire les faits de manière aussi objective que possible en précisant le lieu et la date de vos observations.

Pourquoi l'avis est-il émis maintenant?

Des mesures ont-elles déjà été prises pour améliorer la situation de la personne concernée?

Oui

Non

Si oui, lesquelles?

La personne concernée a-t-elle été informée du présent signalement adressé à l'Autorité de protection de l'enfant et de l'adulte?

- Oui
 Non

Si la personne concernée n'a pas été informée du signalement, merci d'indiquer les motifs.

Des proches ont-ils été informés que l'APEA est avisée d'un éventuel besoin d'aide ou de protection?

- Époux ou épouse Oui Non
Partenaire Oui Non
Autre(s) personne(s) proche(s) Oui Non

Si oui, quelle(s) autre(s) personne(s) proche(s)?

Où vit la personne concernée en ce moment?

- à son domicile
 dans une institution (veuillez indiquer l'adresse)

 ailleurs (veuillez indiquer l'adresse)

 son lieu de résidence est inconnu

Remarques

Dans des cas fondés, l'APEA peut également être avisée de la mise en danger par téléphone ou à titre personnel.

Date et signature de l'auteur de l'avis
