Collecte d’informations pour les données de l’ODPE 23

**Connaissance des enfants, des familles concernées par l’Enfance en Danger**

|  |  |
| --- | --- |
| Date du recueil |  |
| Objet  |  |
| Age de l’enfant à la date du recueil |  |
| Sexe | [ ] féminin [ ] masculin |
| Scolarité |  |
| Commune d’habitation |  |
| Code Postal |  |
| Proximité des services et modes de garde | [ ]  moins de 15 mn [ ] entre 15 et 30 mn [ ]  + 30 mn |
| Facilité d’accès aux services et modes de garde | [ ]  Accès facile :  [ ] A pied [ ] En voiture [ ] En transport en commun[ ]  Accès difficile :  [ ] éloignement trop important [ ] pas de véhicule individuel [ ] pas de transport en commun [ ]  Autre : ………………………...... |
| Droits MDPH en cours | [ ]  oui [ ]  non |
| Intervention /mesure en cours |  |
| Durée de l’intervention, de la mesure (en jours) |  |
| Contexte familial  | [ ]  famille monoparentale [ ] famille classique[ ]  famille recomposée |
| Violences intra-familiales | [ ]  conjugales [ ] d’un parent à l’égard d’un enfant[ ]  au sein de la fratrie |
| [ ]  victime [ ]  témoin |
| [ ]  Suspicion [ ]  Avéré [ ]  Information non disponible |
| Suivi médical adapté | [ ]  oui [ ]  non |
| Si non | [ ]  liste d’attente [ ]  pas de structure[ ]  pas de volonté des parentsSuivi médical à réaliser : ………………………………. |
| Personne déjà connue du service | [ ]  oui [ ]  non |

**Actions de prévention**

|  |  |
| --- | --- |
| Date  |  |
| Thème de l’action |  |
| Partenaires de l’action |  |
| Nombre de participants |  |
| Type de participants | [ ]  Adultes [ ]  Enfants [ ]  Adolescents |
| Commune  |  |
| Code Postal |  |
| Financement de l’action |  |

**Données MDPH**

|  |  |
| --- | --- |
| Date du dossier |  |
| Age de l’enfant à la date du dosser |  |
| Sexe  | [ ] féminin [ ] masculin |
| Commune d’habitation |  |
| Lieu de scolarisation  | [ ]  Ecole maternelle[ ]  Ecole primaire[ ]  Collège [ ]  Lycée général[ ]  Lycée professionnel[ ]  BTS[ ]  Apprentissage[ ]  Autre |
|  Utilisation des services d’une garderie | [ ]  oui [ ] nonSi oui : Accessibilité[ ]  A pied [ ] Véhicule personnel [ ]  Bus [ ]  Taxi [ ] Autre : ……………………………………………….. |
|  Utilisation des services d’un ALSH | [ ]  oui [ ] nonSi oui : Accessibilité[ ]  A pied [ ] Véhicule personnel [ ]  Bus [ ]  Taxi [ ] Autre : ……………………………………………….. |
| Mesure administrative en cours | [ ]  oui [ ] nonSi oui : [ ] Accueil provisoire  [ ] Accueil Familial [ ] CDEF [ ] Autre[ ]  Suivi financier[ ]  AED |
| Mesure judiciaire en cours  | [ ]  oui [ ] nonSi oui : [ ] Placement  [ ] Accueil Familial [ ] CDEF [ ] Autre[ ]  Contrôle judiciaire[ ]  Mise sous protection judiciaire[ ]  Mesure judiciaire d’investigation éducative[ ]  AEMO |
| Violence intra-familiale | [ ]  oui [ ] non [ ]  ne sais pas |
| Suivi médical en cours  | [ ]  oui [ ] nonSi oui : [ ]  CAMPS [ ]  CMPP [ ]  CMP [ ]  HDJ [ ]  Lokalado [ ]  Psychologue [ ]  Orthophoniste [ ]  Ergothérapeute [ ]  Psychomotricien[ ]  Autre : ………………………………………………. |
| Suivi médical non réalisé | [ ]  oui [ ] nonSi oui : [ ]  Liste d’attente [ ]  Pas de structure en [ ] Choix de la famille[ ]  Autre : ………………………………………………. |
| Partenaires de la prise en charge | [ ]  PJJ[ ]  AECJF[ ]  Pôle enfance[ ]  ASE[ ]  Autre : …………………………………………….. |
| Orientation notifiée le : ………………Depuis : ………………………….. | [ ]  Etablissement médico-social[ ]  SESSAD[ ]  ULIS Ecole[ ]  ULIS Collège[ ]  SEGPA[ ]  UEMA |
| PAG | [ ]  oui [ ] non |