

**FICHE SAISINE**

**0-10 ans**

##### Cadre réservé au Réseau Ado 66

##### Dossier n°

##### Date d’inclusion

##### Date du CT

**□ Inclusion Classique : L’objectif est de favoriser l’élaboration d’un projet d’accompagnement global**

**(pluri-disciplinaire et pluri institutionnel) pour enfants en grande difficulté dont la complexité de la prise en charge met les professionnels an situation d’impasse.**

**□ Inclusion Préventive : L’objectif est d’éviter la notion d’urgence, d’échec, de rupture en anticipant sur le repérage des situations préoccupantes sans caractère de gravité.**

**\* à remplir avec les éléments d’information dont vous disposez**

* **état civil du Jeune**

Nom et prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance : Département :

Âge : Sexe : F M

Lieu d’hébergement actuel (parents, institution, lieu de vie, famille d’accueil, …) :

Adresse du père :

Adresse de la mère :

* + **Autorité parentale** (si mineur)

 Mère Père Conjointe

 Tiers (nom et statut)

 Résidence confiée au père Résidence confiée à la mère Résidence alternée

Droits de visite et d’hébergement : Père : Oui Non Mère : Oui Non

**Institution demandeuse** **Référent à l’origine de la demande**

Nom : Nom :

Nom du Référent Réseau : Fonction :

Date de la demande d’inclusion : Institution ou service : ………………………………………………………………….

 Coordonnées pour invitation au comité technique :

□ Accord parental

* **Représentants légaux du Jeune** (si mineur ou majeur protégé)
	+ **Situation du couple parental** (au moment de la naissance)

|  |  |
| --- | --- |
| Père | Mère |
| Nom : Prénom :  | Nom :Prénom :  |
| Statut : Mariés Pacsés Vie maritale Célibataire Divorcés Séparés  Date du divorce ou de la séparation : ………………………… |

* + **Situation familiale actuelle**

|  |  |
| --- | --- |
| Père | Mère |
| Statut : Marié Pacsé Vie maritale Nom du conjoint : ………………………… Célibataire Divorcé Séparé VeufCatégorie socioprofessionnelle *(ou métier)* : ……………………………… Décédé  Date du décès : …………………. | Statut : Mariée Pacsée Vie maritale Nom du conjoint : …………………………… Célibataire Divorcée Séparée VeuveCatégorie socioprofessionnelle *(ou métier)* : ……………………………… Décédée  Date du décès : ………………… |

|  |
| --- |
| **Fratrie** |
| Nom | Prénom | âge | Même mèreMême père | Même mère | Même père |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* **Trajectoire de vie du Jeune**
	+ **La famille** (sa composition, son histoire, les ruptures familiales, les évènements marquants)

* + - **Les rapports avec la famille**

Qualité des liens avec la mère :

Qualité des liens avec le père :

Qualité des liens avec la fratrie :

* + **Les antécédents médicaux et médico-psychologiques** ( PMI, CAMSP, CMP, CMPP, orthophoniste, psychomotricien…)

* + - **Notifications MDPH**
* Nature :
* Date:
	+ **Modalités d’accueil petite enfance**
		- Collectif (crèche, assistante maternelle…) :

* + - Famille (environnement familial) :
	+ **Les antécédents scolaires** (établissements et classes fréquentées antérieurement, évènements marquants)

* + - **La scolarité**

Scolarisé, préciser la classe et l’établissement :

Non scolarisé, date et dernier établissement fréquenté :

* Niveau scolaire actuel :
* Observations :

* Intervention du RASED :

* **Mesures administratives ou judiciaires passées et en cours** : (historique des différentes mesures par ordre chronologique, nom des différentes institutions, type, date de début de la mesure, principaux motifs)

* **Référents institutionnels**

Référent éducatif (ou soignant) d’une institution autre que la structure demandeuse :

Référent médical :

Référent soins psychologiques :

Autres partenaires impliqués :

* **Objectifs pour l’enfant :**
	+ **Dans l’institution demandeuse ou pour le professionnel demandeur**

* + **Objectifs des autres partenaires impliqués**

* + **Projet scolaire** (les orientations, les observations pédagogiques, éducatives, psychologiques)

* **Attentes ou souhaits de l’enfant**

* **Projet de la famille**

**Tableau clinique**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Particularités de la vie institutionnelle** | **Particularités de la vie psychique** | **Particularités de la vie relationnelle** |
| Rejet par ses pairs [ ]  | Mésestime de soi [ ]  | **Vis-à-vis des pairs :** |
| Maltraitance par ses pairs [ ]  | Anxiété [ ]  | Isolement, retrait [ ]  |
| Instrumentalisation par ses pairs [ ]  | Variation de l’humeur [ ]  | Influençable [ ]  |
| Lassitude des professionnels [ ]  | Tristesse [ ]  | Leader négatif [ ]  |
| Sentiment d’échec des professionnels [ ]  | Peurs [ ]  | Maltraitant [ ]  |
| Sentiment de solitude des professionnels [ ]  | Angoisse [ ]  | Amitié exclusive [ ]  |
|  | Phobies [ ]  | Attitude sexualisée [ ]  |
| Autres :  | Idées obsédantes [ ]  |  |
| Imaginaire envahissant [ ]  | **Vis-à-vis des adultes :** |
| Absence d’accès à l’imaginaire [ ]  |  |
| Rituels [ ]  | Anonymat, passe inaperçu [ ]  |
| Sentiment de Persécution [ ]  | Recherche d’exclusivité [ ]  |
| Prostration [ ]   | Opposition [ ]  |
| Inhibition [ ]  | Attitude sexualisée [ ]  |
| Etrangeté / Bizarreries [ ]  |  |
| Hallucination/ idées délirantes [ ]  | Autres : |
| Autres : |
| **Troubles somatiques et médicaux** | **Signes de vie scolaire** | **Troubles somatiques et médicaux** |
| Antécédents familiaux pathogènes [ ]  | Absentéisme [ ]  | Troubles du sommeil [ ]  |
| Difficultés dans la famille : | Trouble des apprentissages [ ]  | Fatigabilité [ ]  |
| Avec les parents [ ]  | Scolarité aménagée [ ]  | Troubles alimentaires [ ]  |
| Dans la fratrie [ ]  | Comportements scolaires inadaptés [ ]  |  Somatisation (douleurs, signes cutanés) [ ]   |
| Famille élargie [ ]  | Autres : | Exhibition, dissimulation du corps [ ]  |
| Inceste avéré [ ]  |   | Maladie grave [ ]  |
| Problématique incestuelle [ ]  |  | Maladie chronique [ ]  |
| Précarité sociale [ ]  |  | Accident ayant entrainé des séquelles [ ]  |
| Déracinement culturel [ ]  |  |
| Autre :  | Autres : |
| **Comportement** |
| Fugues [ ]  | Agressivité, violence [ ]  | Auto agressivité [ ]  |
| Conduite sexuelle inadaptée [ ]  | Tyrannie [ ]  | Hétéro agressivité [ ]  |
| Conduites addictives (écrans, alimentation) [ ]  | Dégradation [ ]  |  |
| Précisez : | Vol [ ]  | Désinhibition [ ]  |
| Perception d’un risque suicidaire [ ]  | Dramatisation [ ]  | Etat d’agitation et/ou confusionnel [ ]  |
| Transgression, conduite à risque [ ]  | Crises clastiques [ ]  | Intolérance à la frustration [ ]  |
| Passivité [ ]  | Modification soudaine de l’apparence, du comportement, des conduites… [ ]  |  |
| Instabilité [ ]  | Autres : |
|  | Négligence corporelle [ ]  |

* + - **Motif de la demande d’inclusion au Réseau ENFANT ADO 66**
* Difficulté d’élaborer un projet de prise en charge
* Difficulté inter-partenariale
* Symptômes de l’enfant
* Difficulté de travail avec la famille
* Rupture scolaire
* Rupture de soins
* Rupture de prise en charge éducative
* Autre, Préciser :

* + - **Attente de l’institution ou du professionnel demandeur par rapport au Réseau ENFANT ADO 66**

Nom du signataire : \* Vous avez la possibilité de joindre tout élément favorisant la compréhension de la situation de l’enfant

Fonction :

Tel :