

**FICHE SAISINE**

**10-21 ans**

|  |
| --- |
| Cadre réservé au Réseau Enfant Ado 66Dossier n°…………………………………….Date d’inclusion …………………………….Date du CT …………………………………. |

***Vous pouvez solliciter la cellule de coordination pour une aide au remplissage de la fiche saisine.***

***(Cf demande d’aide à la saisine)***

* **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.

|  |
| --- |
| **Nom Prénom**  **Age et date de naissance** |
| **Institution demandeuse** |

* **Inclusion Classique :** L’objectif est de favoriser l’élaboration d’un projet d’accompagnement global (pluridisciplinaire et pluri institutionnel) pour adolescents/jeunes adultes en grande difficulté dont la complexité de la prise en charge met les professionnels en situation d’impasse.

**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 :

**RESEAU ENFANT-ADO 66, 23 rue François Broussais à Perpignan – 66100 PERPIGNAN**

**Tél : 04 48 07 03 66/ 04 68 73 67 03**

**contact@reseauado66.fr**

**ETAT CIVIL DU JEUNE**

Nom et Prénom : .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Date de naissance : …………………………………………… Lieu de naissance : …………………………………………………. Département : ………………………………………………………………

Age : ………………………………………………………………… Sexe : F M

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

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

Adresse du père : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......

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

Adresse de la mère : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

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

* **Autorité parentale**

󠄀 Conjointe󠇘 󠄀 󠄀 Mère 󠄀 󠄀 Père 󠄀 󠄀 Tiers (nom et statut) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………....

* **Résidence**

󠄀 Mère 󠄀 Père 󠄀 Alternée

* **Droits de visite et d’hébergement :**

Père : 󠄀 Oui 󠄀 Non Mère : 󠄀 Oui 󠄀 Non

**INFORMATIONS INSTITUTION A L’ORIGINE DE L’INCLUSION**

**Institution demandeuse :** **Référent.e à l’origine de la demande :**

Nom : Nom : ...........................

Nom du Référent Réseau : Fonction : ……… ...........................

Date de la demande d’inclusion : Service : …………………………………………………………………..........................................................

Coordonnées partenaires co-présentateurs :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Réfèrent.e médical au sein de l’institution : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Autres professionnels impliqués au sein de l’institution :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et Coordonnées** | **Rythmicité** |
| Psychologue |  | /semaine |
| Orthophoniste |  | /semaine |
| Psychomotricienne |  | /semaine |
| Kiné |  | /semaine |
| Autre … |  | /semaine |
| Autre … |  | /semaine |

***Joindre l’accord parental***

**COUPLE PARENTAL ET FRATRIE**

* Situation du couple parental au **moment de la naissance**

|  |  |
| --- | --- |
| PERE | MERE |
| Nom : Prénom :  Date de naissance : | Nom : Prénom :  Date de naissance : |
| Concubinage Pacsés Mariés Célibataire Séparés Divorcés  Date du divorce ou de la séparation : | |

* Situation du couple parental **actuelle**

|  |  |
| --- | --- |
| PERE | MERE |
| Concubinage Pacsé Marié  Nom du conjoint.e :  Célibataire Divorcé Séparé Veuf  Métier ou catégorie socioprofessionnelle :  Décédé, en date du : | Concubinage Pacsée Mariée  Nom du conjoint.e :  Célibataire Divorcée Séparée Veuve  Métier ou catégorie socioprofessionnelle :  Décédée, en date du : |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FRATRIE | | | | | |
| NOM | PRENOM | AGE / Date de naissance | Même mère/même père | Même mère | Même père |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**TRAJECTOIRE DE VIE**

* **La famille** (composition histoire, ruptures, évènements marquants, etc.) :

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

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

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

* **Rapports intrafamiliaux :**

Qualité des liens avec la mère : ............................................................................................................................................................................................................................................................................

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

Qualité des liens avec le père : ............................................................................................................................................................................................................................................................................

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

Qualité des liens avec la fratrie : ..........................................................................................................................................................................................................................................................................

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

**PARCOURS MEDICO-SOCIAL, MEDICO-PSYCHOLOGIQUE ET MEDICAL**

* **Notification MDPH :**

Nature :

Date :

* **Antécédents médicaux et médico-psychologique (PMI, CAMSPS, CMP, CMPP, hospitalisations, prise en charge libérale, historique de somatisation, etc.) :**

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

* **Parcours de soin actuel** (inclure toute prise en charge, connue, extérieure à votre institution) :

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

**SCOLARITE, FORMATION ET INSERTION PROFESSIONNELLE**

* **Antécédents scolaires et observations diverses** (établissement fréquentés, évènements marquants, ruptures, renvois, etc.) :

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

* **Scolarité actuelle :** 
  + Etablissement : ............................................................................................................................................................................................................................
  + Classe : .............................................................................................................................................................................................................................................
  + Niveau : ............................................................................................................................................................................................................................................
  + Non scolarisé, date et dernier établissement fréquenté : ..........................................................................................................................................

Observations : .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**VIE SOCIALE ET CULTURELLE**

* **Activités périscolaires, accueil de loisirs, activités sportives et culturelles, PIJ etc. :**

**MESURES ADMINISTRATIVES ET JUDICAIRES**

* **Antécédents socio-judiciaires** (historiques des différentes mesures par ordre chronologique, nom des institution, type de mesure, date de début et de fin, motifs, condamnations, détentions, etc.) :
* **Mesures actuelles :** .........................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vie institutionnelle**  TABLEAU CLINIQUE | | **Vie relationnelle** | | | | | **Environnement familial** | |
| Lassitude des professionnels | | Vis-à-vis des pairs : | | | Vis-à-vis des adultes : | | Difficultés relationnelles / conflit :  • Avec les parents  • Avec la fratrie  • Avec la famille élargie | |
| Sentiment d’échec des professionnels | | Isolement, retrait | | | Recherche d’exclusivité | |
| Sentiment de solitude des professionnels | | Rejeté | Rejetant | | Opposition | |
| Refuse tout accompagnement | | Maltraité | Maltraitant | | Suscite du rejet | |
| Anonymat, passe inaperçu | | Instrumentalisé | | |  | | Carences éducatives | |
| **Champs du handicap** | | Amitié exclusive | | |  | | Carences affectives | |
| Déficience intellectuelle | | Influençable | | |  | | Parentalisation | |
| Handicap moteur | | Leader négatif | | | | | Précarité sociale | |
| Troubles du comportement | | Troubles de l’attachement / Pathologie du lien | | | | | Déracinement culturel | |
| Troubles du spectre autistique | |  | | | | | | |
| **Vie scolaire et professionnelle** | | | | **Troubles somatiques et médicaux** | | | | |
| Absence de posture d’élève / d’apprenant | | | | Fatigabilité | | | | Somatisation |
| Absentéisme | | | | Enurésie | | | | Encoprésie |
| Troubles des apprentissages | | | | Maladie chronique | | | | Maladie génétique |
| Scolarité aménagée | | | | Troubles du sommeil | | | | |
| Fragilité du projet scolaire | | | | Troubles de l’alimentation | | | | |
| Fragilité du projet professionnel | | | | Troubles neurologiques, neuro-développementaux | | | | |
| **Problématique sexuelle et violences sexuelles** | | | | | | | | |
| Discours sexualisé | Attitude sexualisée | Victime d’agression sexuelle et/ou de viol :  Présumée Avérée | | | | Victime d’inceste :  Présumée Avérée | | |
| Exhibitionnisme | |
| Conduite sexuelle inadaptée, mise en danger | | Auteur d’agression sexuelle et/ou de viol :  Présumé Avéré | | | | Auteur d’inceste :  Présumé Avéré | | |
| Environnement incestuel | |
| **Vie psychique et manifestations comportementales** | | | | | | | | |
| Dévalorisation | | Auto-agressivité | | | | Hétéro-agressivité | | |
| Négligence corporelle | | Scarification | | | | Dégradation | | |
| Tristesse | Exaltation | Fugue | | | | Vol | | |
| Inhibition | Désinhibition | Conduites addictives | | | | Intolérance à la frustration | | |
| Phobie | | Perception d’un risque suicidaire | | | | Etat confusionnel | | |
| Anxiété/ Angoisse | | Idées obsédantes | | | | Hallucinations | | |
| Dramatisation | | Rituels | | | | Idées délirantes | | |
| Crises clastiques | | Agitation psycho-motrice | | | | Pathologie psychiatrique avérée : | | |

**PROJET ACTUEL POUR LE JEUNE**

* **Au sein de l’institution demandeuse :** ................................................................................................................................................................................................................................................

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

* **Chez les autres partenaires impliqués :** .............................................................................................................................................................................................................................................

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

* **Projet scolaire et/ou professionnel :** ...................................................................................................................................................................................................................................................

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

**ATTENTES / SOUHAITS**

* **Attentes et souhaits du jeune :** ................................................................................................................................................................................................................................................................

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

* **Attentes et souhaits de la famille :** ........................................................................................................................................................................................................................................................

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

* **Attentes et souhaits de l’institution ou du professionnel à l’origine de l’inclusion au regard de l’action du Réseau Enfant-Ado 66 :** ......................................

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

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

**COORDONEES DES PARTENAIRES IMPLIQUES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom, Prénom** | **Fonction/Structure** | **Téléphone** | **Mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

Fonction :