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 parents  Suivi 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 non  Si oui : Accessibilité  A pied Véhicule personnel  Bus  Taxi  Autre : ……………………………………………….. |
| Utilisation des services d’un ALSH | oui non  Si oui : Accessibilité  A pied Véhicule personnel  Bus  Taxi  Autre : ……………………………………………….. |
| Mesure administrative en cours | oui non  Si oui :  Accueil provisoire  Accueil Familial  CDEF  Autre  Suivi financier  AED |
| Mesure judiciaire en cours | oui non  Si 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 non  Si oui :  CAMPS  CMPP  CMP  HDJ  Lokalado  Psychologue  Orthophoniste  Ergothérapeute  Psychomotricien  Autre : ………………………………………………. |
| Suivi médical non réalisé | oui non  Si 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 |