



FICHE DE LIAISON – GROSSESSES ADOLESCENTES

Date :

Le professionnel qui oriente :

Nom :

Profession :

Lieu d'exercice :

Mail :

Téléphone :

L'ADOLESCENTE

Nom :

Prénoms :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Nationalité :

Téléphone :

Adresse :

Terme actuel :

Date accouchement :

Nombre d'enfant :

A charge :

Situation actuelle : scolarisée

formation

emploi

autre

Préciser noms, coordonnées des établissements :

Ressources :

€

Nature des ressources :

LA FAMILLE

Vous vivez avec : votre compagnon vos frères & sœurs votre mère

votre père

Autre (préciser).....

PROBLEMATIQUES RENCONTREES

(Plusieurs problématiques doivent être relevées)

-Sociale / administratif :

-Santé :

-Familiale :

-Scolaire :

-Juridique :

-Autre :

PROFESSIONNELS INTERVENANTS DEJA SUR LA SITUATION :

-Professionnels de santé (expliquer pourquoi) :

-Professionnels du secteur social (expliquer pourquoi) :

-Professionnels de la justice (expliquer pourquoi) :

-Autre (expliquer pourquoi) :

ACTIONS DEJA MISES EN PLACE A LA DECOUVERTE DE LA SITUATION COMPLEXE

Signalement

Information Préoccupante

Fait le Nom, fonction et institution ayant effectué le signalement

.....

Placement

Administratif , date Judiciaire, date.....

ACTIONS DEJA MISES EN PLACE : (si possible dater les actions)

EXPOSE DE LA SITUATION :

OBSERVATIONS ET PRECONISATION DES PROFESSIONNELS :

PRÉCONISATION DU RÉSEAU :

ANTÉCÉDENTS et SPECIFICITES de la situation :

- Patientes placées en famille d'accueil
- Victime de violence intra et extra familiale
- Jeunes filles isolées (seule sur le territoire)
- Logement insalubre : (Pas d'eau, Pas d'électricité, Habitat surpeuplé = Nbre d'hab/ pièce)
- Sans domicile fixe
- Victime de violence intra et extra familiale
- Addiction Toxicomanie, dépendance alcoolique
- Déni de grossesse
- Pas de couverture sociale
- Déscolarisation
- Pathologies psychiatriques diagnostiquées
- Mineures de moins 15 ans
- Grossesse actuelle issue d'1 viol

