Nom de nais.: | Nom d'usage: | Sexe: (1 ou 2)

Prénoms : | Date nais. : (JJMMAAAA)

R.I.S.E.

FINESS | Service/secteur | Unité Médicale | Année

Pour la date de naissance, à défaut de date exacte estimer l'âge et dater au 15/07 de l'année de naissance estimée.

CARACTÉRISTIQUES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES

Code Postal de résidence :

S.D.F. : Oui = 1; Non = 2. sans information = 0.

Mode de vie : chez ses deux parents = 1; chez un seul parent = 2; seul = 3; seul avec enfant(s) = 4; en couple sans enfant = 5; en couple avec enfant(s) = 6; dans de la famille ou chez des proches = 7; en famille d'accueil = 8; en institution = 9; sans information = 0.

Situation matrimoniale légale : Célibataire = 1; Marié(e) = 2; PACS = 3; Divorcé = 4; Veuf(ve) = 5; sans Information = 0.

Situation scolaire ou professionnelle : Scolarité ordinaire = 01; scolarité spécialisée = 02; scolarité en établissement de soins = 03; non scolarisé = 04; en cours d'études = 05; activité en milieu ordinaire = 06; activité en milieu protégé = 07; demandeur d'emploi ayant déjà travaillé = 08; demandeur d'un premier emploi = 09; sans activité * = 10; sans Information = 00.
* Retraités, Femmes au foyer.

Ressources principales : *(Cocher une ou plusieurs cases)* *(Pour les mineurs, ressources du foyer)*
Ressources propres: ◯ R. sociales: ◯ R. familiales: ◯ Sans ressources: ◯ sans Info: ◯

Natures des ressources sociales : *(Cocher une ou plusieurs cases)*
AES simple ◯ AES et 1er complément ◯ AES et 2nd complément ◯ AES et 3ème complément ◯
AAH ◯ RMI ◯ Invalidité ◯ Autres ◯

Responsabilité légale : Mineur = 1; Mineur émancipé = 2; Mineur Protégé = 3; Capable Majeur = 4; Majeur protégé = 5.

Nature de la protection
ENFANTS: Mesure administrative ambulatoire = 1; Mesure judiciaire ambulatoire = 2; Mesure administrative avec placement = 3; Mesure judiciaire avec placement = 4;
ADULTES : Sauvegarde = 5; Curatelle = 6; Tutelle = 7.

Autorité parentale *(mineurs seulement)* : Mère = 1; Père = 2; les 2 parents = 3; Autorité déléguée = 4; pupille de l'État = 5.

Année approximative du premier contact avec un psychiatre ou une équipe psychiatrique :

MORBIDITÉ

	CIM 10	Enfants
Diagnostic ou situation clinique dominante :		
Diagnostic ou situationclinique associée :		
Diagnostic psychiatrique longitudinal :		
Pathologie somatique associée:		

	CIM 10
Facteur d'environnement I :	
Facteur d'environnement II :	
Cause externe de morbidité:	

RELEVÉ DES ACTES

Date de l'acte	Type[1] d'acte	Lieu[2] acte	Total[3] Interv.	Natures Intervenants[4] *nombre + code intervenant*	Nombre[5] patients	Durée[6] de l'acte *h*	*mn*

1 Type de l'acte: E; Es; D; Dp; G; A; R. voir liste des Actes

2 Lieu de l'acte: voir liste des lieux pour les actes entrainant déplacement, noter le lieu de départ de l'acte.

3 Total des intervenants: seulement les intervenants appartenant à l'établissement

4 Nature de l'intervenant: voir liste des intervenants noter en premier M si un médecin participe à l'acte; noter un nombre et le code intervenant (si> 1 interv.) (ex: 1M - 2 I - 1P)

5 Nombre de patients: pour les groupes seulement (tous les patients du groupe)

6 Durée de l'acte: de 15 en 15 minutes pour les actes de plus d'1 h, noter heures, minutes (15 en 15).

liste des Actes:

Entretien avec le patient et/ou parents, famille, proches, tiers :	= E
Entretien Et soin physique :	= Es
Démarche y compris par téléphone si plus de 10 minutes :	= D
Démarche avec déplacement auprès du tiers :	= Dp
Groupe :	= G
Accompagnement (avec ou sans déplacement) :	= A
Réunion (présence de tiers hors institution) :	= R

liste des Intervenants:

Médecins, Attachés, Internes :	= M
Infirmiers, Encadrement infirmier :	= I
Psychologues :	= P
Assistantes Sociales, Assistants sociaux :	= A
Rééducateurs (Psychomotriciens, Orthophonistes, ...) :	= R
Personnel Educatif et Social :	= E
Autres intervenants :	= X

liste des Lieux:

C.M.P.	= L01
Centre de consultation externe (C.H.G.)	= L02
Centre d'accueil permanent (C.A.P.)	= L03
C.M.P.P.	= L11
École	= L12
PMI	= L13
Établissement pénitentiaire	= L14
Domicile	= L15
Substitut de domicile (dont App. protégé, Plmt Fam. social)	= L16
Éts social ou médico-social (IME, CAT, fx occup., m. retraite)	= L17
Unité d'hospitalisation somatique	= L18
Unité d'Urgences (*SATU, UPATOU, ...*)	= L19
Unité d'hospit. psychiatrique temps plein dont SMPR	= L21
Centre de postcure	= L22
Appartement thérapeutique	= L23
Centre de crise	= L24
Hospitalisation à Domicile	= L25
Accueil familial Thérapeutique	= L26
Séjour Thérapeutique	= L27
Autre lieu d'hébergement complet	= L28
Unité d'hospitalisation spécifique de nuit	= L31
Unité d'hospitalisation spécifique de jour	= L32
C.A.T.T.P	= L33
Atelier Thérapeutique	= L34
Autre unité d'accueil à temps partiel	= L35