

RECUEIL PH 2025 - FICHE STRUCTURE

IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

Raison sociale

Número Finess géographique Numéro Finess juridique Statut juridique Public Privé non lucratif Privé commercial

Code postal Ville

Type de structure

- Dispositifs d'accompagnement médico-éducatifs (DAME)
- Dispositifs instituts médico-éducatifs (DIME)
- Dispositifs instituts thérapeutiques éducatifs et pédagogiques (DITEP)
- Institut médico-éducatif (IME)
- Institut thérapeutique éducatif et pédagogique (ITEP)
- Institut d'éducation motrice (IEM)
- Etablissement pour enfants ou adolescents polyhandicapés (EEAP)
- Institut pour déficients auditifs (IDA)
- Institut pour déficients visuels (IDV)
- Foyer hébergement enfants et adolescents handicapés
- Etablissement d'accueil temporaire d'enfants handicapés
- Institut d'éducation sensorielle sourd/aveugle
- Centre d'accueil familial spécialisé (CAFS)
- Service d'éducation spéciale et de soins à domicile (SESSAD)
- Autres types d'ESMS, préciser :

CAPACITÉ

CAPACITÉ AUTORISÉE AU 31.12.2023

	Accueil permanent						Accueil temporaire		
	Accueil de jour	Accueil de nuit	Famille d'accueil	Hébergement	Prestation en milieu ordinaire	Tous modes d'accueil	Hébergement	Accueil de jour	Tous modes d'accueil
Capacité autorisée totale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
détailler par type de publics :									
Déficiences intellectuelles	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Troubles du spectre de l'autisme	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Handicap psychique	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Difficultés psychologiques avec troubles du comportement	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Polyhandicap	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Déficiences motrices	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Déficiences auditives graves	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Déficiences visuelles graves	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Cérébro-lésés	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Handicap cognitif spécifique	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Handicap rare	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Épilepsie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Surdicécité	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Tous types de déficiences personnes handicapées (SAI) <i>si rôle de centre de ressources ou caractère expérimental / autres publics</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Autres publics	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

CAPACITÉ INSTALLÉE AU 31.12.2023

	Accueil permanent						Accueil temporaire		
	Accueil de jour	Accueil de nuit	Famille d'accueil	Hébergement	Prestation en milieu ordinaire	Tous modes d'accueil	Hébergement	Accueil de jour	Tous modes d'accueil
Capacité installée totale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
détailler par type de publics :									
Déficiences intellectuelles	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Troubles du spectre de l'autisme	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Handicap psychique	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Difficultés psychologiques avec troubles du comportement	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Polyhandicap	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Déficiences motrices	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Déficiences auditives graves	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Déficiences visuelles graves	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Cérébro-lésés	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Handicap cognitif spécifique	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Handicap rare	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Épilepsie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Surdicécité	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Tous types de déficiences personnes handicapées (SAI) <i>si rôle de centre de ressources ou caractère expérimental / autres publics</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Autres publics	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

FILE ACTIVE DES PERSONNES ACCOMPAGNÉES SUR LA PÉRIODE AU 31.12.2023

	Accueil permanent						Accueil temporaire		
	Total permanent	Accueil de jour	Accueil de nuit	Famille d'accueil	Hébergement	Prestation en milieu ordinaire	Total temporaire	Hébergement	Accueil de jour
File active totale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
détailler par type de publics :									
Déficiences intellectuelles	<input type="text"/>						<input type="text"/>		
Troubles du spectre de l'autisme	<input type="text"/>						<input type="text"/>		
Handicap psychique	<input type="text"/>						<input type="text"/>		
Difficultés psychologiques avec troubles du comportement	<input type="text"/>						<input type="text"/>		
Polyhandicap	<input type="text"/>						<input type="text"/>		
Déficiences motrices	<input type="text"/>						<input type="text"/>		
Déficiences auditives graves	<input type="text"/>						<input type="text"/>		
Déficiences visuelles graves	<input type="text"/>						<input type="text"/>		
Cérébro-lésés	<input type="text"/>						<input type="text"/>		
Handicap cognitif spécifique	<input type="text"/>						<input type="text"/>		
Handicap rare	<input type="text"/>						<input type="text"/>		
Épilepsie	<input type="text"/>						<input type="text"/>		
Surdicécité	<input type="text"/>						<input type="text"/>		
Tous types de déficiences personnes handicapées (SAI) <i>si rôle de centre de ressources ou caractère expérimental / autres publics</i>	<input type="text"/>						<input type="text"/>		
Autres publics	<input type="text"/>						<input type="text"/>		

DONNÉES D'ACTIVITÉ ANNUELLE ET D'ORGANISATION

UNITÉ DE DÉCOMPTE ET ACTIVITÉ RÉALISÉE EN 2022 ET 2023

Quelle est l'unité de décompte de votre activité ?	2022	2023
En nombre de journées réalisées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En nombre de demi-journées réalisées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En nombre de nuits réalisées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En nombre de séances réalisées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En nombre d'actes réalisés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Activité réalisée annuelle	2022	2023
Cumul des semaines usagers	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DONNÉES D'ACTIVITÉ ET D'ORGANISATION EN 2023

	Accueil permanent					Accueil temporaire			
	Total permanent	Accueil de jour	Accueil de nuit	Famille d'accueil	Hébergement	Prestation en milieu ordinaire	Total temporaire	Hébergement	Accueil de jour
Nombre de jours d'ouverture 2023	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Nombre de week-end d'ouverture 2023	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Nombre de semaines d'ouverture 2023	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Nombre de journées réalisées	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Nombre de demi-journées réalisées	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Nombre de nuits réalisées	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Nombre de séances réalisées	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Nombre d'actes réalisés	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Taux d'occupation 2023	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Taux de rotation 2023	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

UNITÉS D'ACCOMPAGNEMENT (UA) EN 2023

Avez-vous utilisé les Unités d'Accompagnement (UA) en 2023 ? oui non Nombre d'Unités d'Accompagnement (UA) réalisées en 2023

POSTES VACANTS SUR L'ANNÉE 2023

Nombre de postes vacants sur l'année Nombre d'ETP vacants sur l'année

QUOTE-PART DU TEMPS DE SCOLARISATION ASSURÉ PAR UN PROFESSEUR MIS À DISPOSITION DE L'ÉDUCATION NATIONALE

Part des heures de scolarisation assurées par des professeurs mis à disposition par l'Éducation Nationale dans les unités internalisées %

PARTENARIATS, CONVENTIONS ET COOPÉRATIONS

Nombre de conventions signées par toutes les parties prenantes et actives au 31.12.2023

Dont nombre de conventions réalisées pour les accompagnements partagés

Dont nombre de conventions qui traitent spécifiquement l'appui ressource

Nombre de personnes concernées par les dispositifs de coopérations / partenariats au 31.12.2023

Temps moyen par semaine consacré à l'élaboration / signature / suivi des conventions (en nombre de minutes)

Temps moyen par semaine consacré à l'appui-ressource (en nombre de minutes)

DONNÉES COMPTABLES - CHARGES DE TRANSPORT 2023 - EXTRAITS DES COMPTES ANNUELS 2023

La définition du "transport usager" correspond aux prestations au sens nomenclature SERAFIN-PH

- Prestation 3.2.4.1 Transports liés à accueillir (domicile - structure)
- Prestation 3.2.4.2 Transports liés aux prestations de soins, de maintien et de développement des capacités fonctionnelles
- Prestation 3.2.4.3 Transports liés à l'autonomie et à la participation sociale

Les trajets des professionnels correspondent aux transports (aller et retour) d'un professionnel qui se déplace pour réaliser une prestation directe hors les murs.

	Année 2023 en €		Je ne suis pas en mesure de faire ce travail analytique
	Total du compte	Dont transports usagers et trajets des professionnels	
Grands agrégats			
Total des charges (comptes de classe 6)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Total des produits (comptes de classe 7)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CNR Transport	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Charges liées aux matériels de transport et aux combustibles			<input type="checkbox"/>
60221 + 60621 Combustibles et carburants	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
60222 Produits d'entretien	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
60223 Fournitures d'atelier	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
61224 Crédit-bail Matériel de transport	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
61351+61352+61353+61358 Locations matériel de transport	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6155 Entretien et réparations sur biens mobiliers	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6156 Maintenance	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
616 Primes d'assurance	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
619+629 Rabais, remises et ristournes obtenus	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6251+6256+6287 Missions / Réceptions / Remboursement de frais	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6811282 Dotation aux amortissements des matériels de transport	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Charges liées aux temps passés par les personnels ou les prestataires			<input type="checkbox"/>
6112 +621+622 Prestations à caractère médico-social + Personnel extérieur à l'établissement + Rémunérations d'intermédiaires et honoraires	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
63 Charges de personnel salariés	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Charges de sous traitance			<input type="checkbox"/>
62422+62423+62428 Transports d'usagers	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

CORRESPONDANTS DE L'ÉTUDE

Chef de projet pour la coordination de la collecte

Nom et Prénom _____

Fonction _____

Courriel _____

Téléphone _____

Interlocuteur RAMSECE-PH

Nom et Prénom _____

Fonction _____

Courriel _____

Téléphone _____

DPO (Délégué à la protection des données)

Nom et Prénom _____

Fonction _____

Courriel _____

Téléphone _____

Protection de vos données personnelles

Les informations de contact recueillies permettent à l'ATH d'interagir avec votre établissement dans le cadre de l'expérimentation SERAFIN-PH (processus de sélection des établissements, conduite de l'étude, sondage de satisfaction...) ou d'une étude analogue susceptible de vous intéresser. L'ATH traite les données pour le compte de la DGCS et de la CNSA, co-responsables de traitement. Les informations peuvent éventuellement être transmises à des organismes publics à des fins d'étude ou de recherche. Les informations seront conservées 3 ans à compter de votre dernière interaction avec l'ATH. Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification et de limitation du traitement de vos données en vous adressant à l'ATH par voie postale à l'ATH - Secrétariat Général - 117 boulevard Vivier Merle 69003 Lyon ou par courriel à donneespersonnelles@ath.sante.fr. En cas de difficulté liée à la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès du délégué à la protection des données personnelles à donneespersonnelles@ath.sante.fr ou auprès de la Cnil ou de toute autorité compétente. Base légale du traitement : exécution d'une mission d'intérêt public et intérêt légitime.

RECUEIL PH 2025 - FICHE COUPE

DATES DE LA COUPE

Raison sociale de l'ESMS

Numéro Finess géographique de l'ESMS

Dates de la coupe : du au

PERSONNES ACCOMPAGNÉES

Nombre de personnes de la file active Présentes lors de la coupe

File active (toutes les personnes accompagnées)

Personnes de la file active ayant une notification en cours de validité

(personnes accompagnées, bénéficiant d'une notification d'orientation de la CDAPH en cours de validité)

PROFESSIONNELS PRÉSENTS ET POSTES VACANTS LORS DE LA COUPE

Catégorie de personnel	salariés		intérimaires		mis à dispo Éducation nationale		Postes vacants	
	nombre	ETP*	nombre	ETP*	nombre	ETP*	nombre	ETP*
AES / AMP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Aide-soignant / Auxiliaire de puériculture	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Animateur social	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
ASS / CESF	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Assistante maternelle / Assistante familiale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Audioprothésiste	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Autre personnel éducatif	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Autre personnel médical	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Autre personnel paramédical	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Autres personnels	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Avéjiste / Icacs	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Codeur en Langage Parlé Complété (LPC)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Diététicien	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Éducateur / Moniteur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Élève / Stagiaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Ergothérapeute	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Infirmier / Puériculteur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Enseignant / Professeur (de la structure ou mis à dispo)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Instructeur en locomotion	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Interface de communication / Icacs	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Interprète en Langue des Signes Française (LSF)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Masseur kinésithérapeute	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Médecin généraliste / Pédiatre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Médecin rééducation fonctionnelle / médecine physique et de réadaptation (MPR)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Orthophoniste	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Orthoptiste	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Pédicures / Podologues	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Personnel de direction, encadrement : Cadres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Personnel de direction, administration, gestion : Non Cadres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Personnel de transport : Ambulancier, Chauffeur (bus, minibus, autres)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Personnel des services logistiques (restauration, lingerie, maintenance, entretien)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Pharmacien / Préparateur en pharmacie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Psychiatre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Psychologue / Neuropsychologue	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Psychomotricien	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Transcripteur Braille / Adaptateur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

*équivalent temps plein rémunéré sur la semaine de coupe : l'ETP est obtenu en comparant le nombre d'heures consacrées à l'exercice d'une activité professionnelle au nombre moyen d'heures effectuées par un travailleur à temps plein. Exemple :
 - dans un ESMS où la durée du travail hebdomadaire est de 37,5 heures, le travailleur à temps plein correspondra à 1 ETP.
 - dans ce même ESMS, le travailleur à temps partiel consacrant 30 heures par semaine à son activité, correspondra à : 30h / 37,5h = 0,8 ETP.

IDENTIFICATION DE L'ESMS

Numéro Finess géographique de l'ESMS

1/ IDENTIFICATION ET DESCRIPTION DE LA PERSONNE ACCOMPAGNÉE

Code interne de la personne accompagnée

Mois et année de naissance

Sexe

DÉFICIENCES

Type de clientèle à laquelle la personne accompagnée est rattachée :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Déficiences intellectuelles | <input type="checkbox"/> Déficiences motrices | <input type="checkbox"/> Handicap rare |
| <input type="checkbox"/> Troubles du spectre de l'autisme | <input type="checkbox"/> Déficiences auditives graves | <input type="checkbox"/> Épilepsie |
| <input type="checkbox"/> Handicap psychique | <input type="checkbox"/> Déficiences visuelles graves | <input type="checkbox"/> Surdité |
| <input type="checkbox"/> Difficultés psychologiques avec troubles du comportement | <input type="checkbox"/> Cérébro-lésés | <input type="checkbox"/> Autres publics |
| <input type="checkbox"/> Polyhandicap | <input type="checkbox"/> Handicap cognitif spécifique | |

INDICATEURS DE COMPLEXITÉ DE LA SITUATION

Indiquer si par son comportement la personne accompagnée :

	de manière quotidienne	de manière hebdomadaire	de manière mensuelle	de manière annuelle	jamais
se met en danger ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
perturbe ou met en danger autrui ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
détérioré le matériel ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La situation de la personne accompagnée justifie-t-elle un accompagnement continu spécifique [1 pour 1] par un professionnel (le professionnel se consacre exclusivement à la personne) ?

(Accompagnement plus important que ceux habituellement délivrés dans la structure)

Les services ne sont pas concernés par cet item

- au quotidien hebdomadaire mensuel annuel jamais

Mesure de protection mise en place

- Accompagnement de l'aide sociale à l'enfance oui non
 Mesures de protection judiciaire de la jeunesse oui non
 Autre : oui non

si oui, préciser :

Statut de la personne accompagnée

La personne accompagnée relève-t-elle d'un plan d'accompagnement global (PAG) ? oui non

La personne accompagnée relève-t-elle de l'amendement Creton ? oui non

si oui, quel est le montant pris en charge par les CD / ARS en prix journée ? en €/ journée

PRÉSENCE - 2ÈME SEMAINE DE COUPE

Indiquer pour chaque jour de la coupe, si la personne accompagnée a été présente (accueil temporaire/permanent dans la structure) ou si elle a reçu au moins une séance en présentiel ou en visioconférence (accompagnement sur les lieux de vie) ?

	<i>Lundi</i>	<i>Mardi</i>	<i>Mercredi</i>	<i>Jeudi</i>	<i>Vendredi</i>	<i>Samedi</i>	<i>Dimanche</i>
oui	<input type="checkbox"/>						
non	<input type="checkbox"/>						

Indiquer si la personne accompagnée est en accueil permanent ou temporaire ? permanent temporaire

Accueil permanent			<i>Lundi</i>	<i>Mardi</i>	<i>Mercredi</i>	<i>Jeudi</i>	<i>Vendredi</i>	<i>Samedi</i>	<i>Dimanche</i>
Accueil de jour	Matin	oui	<input type="checkbox"/>						
		non	<input type="checkbox"/>						
	Après-midi	oui	<input type="checkbox"/>						
		non	<input type="checkbox"/>						
Accueil de nuit		oui	<input type="checkbox"/>						
		non	<input type="checkbox"/>						
Famille d'accueil		oui	<input type="checkbox"/>						
		non	<input type="checkbox"/>						
Hébergement		oui	<input type="checkbox"/>						
		non	<input type="checkbox"/>						
Prestation en milieu ordinaire	Matin	oui	<input type="checkbox"/>						
		non	<input type="checkbox"/>						
	Après-midi	oui	<input type="checkbox"/>						
		non	<input type="checkbox"/>						

Accueil temporaire			<i>Lundi</i>	<i>Mardi</i>	<i>Mercredi</i>	<i>Jeudi</i>	<i>Vendredi</i>	<i>Samedi</i>	<i>Dimanche</i>
Accueil de jour	Matin	oui	<input type="checkbox"/>						
		non	<input type="checkbox"/>						
	Après-midi	oui	<input type="checkbox"/>						
		non	<input type="checkbox"/>						
Accueil de nuit		oui	<input type="checkbox"/>						
		non	<input type="checkbox"/>						
Hébergement		oui	<input type="checkbox"/>						
		non	<input type="checkbox"/>						

Indiquer si la personne accompagnée a bénéficié de séances ? oui non

Nombre de séances	<i>Lundi</i>	<i>Mardi</i>	<i>Mercredi</i>	<i>Jeudi</i>	<i>Vendredi</i>	<i>Samedi</i>	<i>Dimanche</i>
individuelles avec 1 professionnel	<input type="checkbox"/>						
individuelles avec 2 professionnels	<input type="checkbox"/>						
individuelles avec 3 professionnels ou plus	<input type="checkbox"/>						
collectives avec 1 professionnel	<input type="checkbox"/>						
collectives avec 2 professionnels	<input type="checkbox"/>						
collectives avec 3 professionnels ou plus	<input type="checkbox"/>						
Total	<input type="checkbox"/>						

ACCUEIL ET SCOLARISATION

- Type de scolarisation**
- non scolarisé
 - accueil dans une structure de la petite enfance (crèche... etc.)
 - scolarité dans la structure médico-sociale (unité d'enseignement) dans ou hors les murs
 - préciser : unité d'enseignement dans un établissement médico-social
 - unité d'enseignement externalisée dans un établissement scolaire
 - scolarité partagée entre la structure médico-sociale participant à la coupe et un établissement scolaire
 - scolarité en milieu ordinaire **avec** accompagnement médico-social de la structure participant à la coupe (établissement ou service)
 - scolarité en milieu ordinaire **sans** accompagnement médico-social de la structure participant à la coupe (établissement ou service)

3/ VOLUME D'HEURES D'ACCOMPAGNEMENT

TEMPS DE SCOLARISATION ET NOMBRE DE TRANSPORTS SUR LA PÉRIODE DE COUPE

Indiquer le nombre de transports A/R et le volume d'heures de scolarisation, hebdomadaires, pour chaque type d'établissement, pour chacune des deux semaines de coupe

oui	<u>Semaine 1</u>		<u>Semaine 2</u>	
	Nombre de transports A/R	Volume d'heures	Nombre de transports A/R	Volume d'heures
<input type="checkbox"/> Structure petite enfance	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Unité d'enseignement internalisée (UEI)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Unité d'enseignement externalisée (UEE)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Milieu ordinaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOMBRE D'HEURES D'ACCOMPAGNEMENT PENDANT LA COUPE

Indiquer pour chaque prestation, le volume d'heures hebdomadaires dont a bénéficié la personne accompagnée, pour chacune des deux semaines de coupe (arrondi à l'heure la plus proche)

oui	<u>Volume d'heures*</u> <u>semaine 1</u>		<u>Volume d'heures*</u> <u>semaine 2</u>	
	Accompagnements individuels	Accompagnements collectifs	Accompagnements individuels	Accompagnements collectifs
<input type="checkbox"/> 2.1 Prestations de soins, de maintien et de développement des capacités fonctionnelles	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2.2 Prestations en matière d'autonomie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2.3 Prestations pour la participation sociale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2.4 Prestations de coordination renforcée pour la cohérence du parcours	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Les volumes d'heures d'accompagnements individuels ou collectifs renseignés au niveau de cet indicateur, ne doivent pas inclure les temps de trajets des professionnels pour se rendre sur les lieux d'accompagnement. Ces trajets sont à décrire au niveau de la fiche Transports et déplacements.