



Équipe Mobile Prévention du suicide chez les jeunes

Fiche de liaison

A TRANSMETTRE au secrétariat de l'Équipe mobile (par mail cell.mob-ados@chu-tours.fr)
DOUBLE de cette fiche à conserver par le demandeur.

DEMANDEUR (ET RÉFÉRENT) pour cette situation

Nom et Prénom
Structure :
Fonction :
Adresse :
..... Tel :

État civil du jeune

Nom :
Prénom :
Date de naissance :/...../.....

Adresse :
.....
.....

Origine de la demande actuelle d'intervention :

- Demande du demandeur (ou de mon institution):
- Demande personnelle du jeune :
- Demande de ses parents :
- Autre cas (Précisez) :

Détails de la demande formulée auprès de l'Équipe mobile:

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

Y a-t-il des **problèmes spécifiques** à prendre en compte : oui non
(Si oui, contacter l'Équipe mobile, SVP : **06 35 45 51 80**)

ACCORDS pour TRANSMISSION DE CETTE FICHE à l'Équipe mobile :

Accord du patient oui non
Accord des parents (car mineur) : oui non

AUTRES RENSEIGNEMENTS POUVANT ETRE COMMUNIQUEES SI LE DEMANDEUR LE JUGE OPPORTUN
Éléments d'aide déjà mis en place ou autres partenaires déjà sollicités :

L'enfant a-t-il déjà été vu par le partenaire ?

oui non

1. Suivi psychiatrique

a) Suivi psychiatrique en cours ? :

oui non

↳ Ce praticien a-t-il été contacté par le référent ? :

oui non

Si non, le référent le fera-t-il ? :

oui non

b) Un rendez-vous de suivi est-il prévu ?

oui non

Date :/...../.....

Parents informés ? : Non envisagé Va être fait par :.....

↳ *Motif* : Refus jeune Refus parents

Autres cas : Précisez :

Remarques :

2. Suivi médical général

a) Suivi médical en cours ? :

oui non

↳ Ce praticien a-t-il été contacté par le référent ? :

oui non

Si non, le référent le fera-t-il ultérieurement ? :

oui non

b) Un rendez-vous de suivi est-il prévu ?

oui non

Date :/...../.....

Parents informés ? : Non envisagé Va être fait par :.....

↳ *Motif* : Refus jeune Refus parents

Autres cas : Précisez :

Remarques :

3. Suivi social

a) Un suivi social est-il assuré par le référent ? :

oui non

↳ L'AS a-t-il(elle) été contacté(e) par le référent ? :

oui non

Si non, le référent le fera-t-il ultérieurement ? :

oui non

b) Un rendez-vous de suivi est-il prévu ?

oui non

Date :/...../.....

Parents informés ? : Non envisagé Va être fait par :.....

↳ *Motif* : Refus jeune Refus parents

Autres cas : Précisez :

Remarques :

4. Les parents ont-ils déjà été vus ? :

oui non

Si non, semble nécessaire ultérieurement ? :

oui non

Est-il possible que nos intervenants les rencontrent :

oui non

Remarques :

Merci de votre confiance !