

Rapport d'activité du CAMSP	CAMSP	Année:	2022
Nom, prénom de la personne référente pour le remplissage de ce document	Mr DEPIERRE BASSANELLI	Fonction	Directeur
N° téléphone	03 89 30 40 80	Mail	accueil.camsp-colmar@arsea.fr

A - Identification et données générales sur le CAMSP

A. I - Identification du CAMSP

Nom complet de la structure	CAMSP		
Raison sociale du gestionnaire			
Statut du CAMSP	Organisme privé à but non lucratif	Convention collective	
Date de l'arrêté d'autorisation initial	00/00/0000	Date d'ouverture	01/09/2017
Adresse du site principal	140, rue de Logelbach		
Code Postal	68 000	Nom de commune	COLMAR
N° téléphone		Mail	
Nom de l'éditeur et du logiciel de gestion de l'activité	GPA Informatique		

En fonction de l'arrêté d'autorisation, renseigner la capacité annuelle en file active ou en nombre de places, ou le cas échéant en séances (remplir une seule case, en cas d'autorisation exprimée à la fois en file active et en places, n'inscrire que la file active - places et séances, n'inscrire que les places. Uniquement si double capacité inscrire les 2 chiffres et renseigner la case double capacité.)

Capacité annuelle autorisée	Capacité autorisée en file active	ou capacité autorisée en places	ou capacité autorisée en séances (si pas d'autorisation en file active ni en places)	Si double capacité cliquer sur le menu déroulant ci-dessous
Capacité autorisée		30		
Spécialisation: si CAMSP avec agrément spécialisé remplir une ou plusieurs cases avec les menus déroulants (4ème case en saisie libre)				
Dispositifs et organisations spécifiques fléchés et financés (en saisie libre)				
Dispositifs ou organisations innovantes sans crédits spécifiques (en saisie libre)				

A. II - Description du CAMSP et des antennes (si les antennes ont un fonctionnement complètement indépendant faire un rapport d'activité séparé)

Sites géographiques du CAMSP (site principal + antennes) : s'il y a plus de 4 sites il est possible de continuer les tableaux à droite mais pas de rajouter des lignes

A. II 1 Site principal et le cas échéant, antennes	Site principal	Site 2	Site 3	Site 4	Site 5
N° Finess du site principal et des antennes	680021052				
Code postal de la commune d'implantation	COLMAR				
Année d'ouverture	2017				
Nombre annuel de jours d'ouverture par site	216				
Nombre annuel de semaines complètes de fermeture					

A. II 2 Amplitude d'ouverture habituelle au public	Site principal	Site 2	Site 3	Site 4	Site 5
Nombre d'heures d'ouverture par semaine ordinaire	35,00				
Dont nombre d'heures d'ouverture avant 9h / semaine	2,50				
Dont nombre d'heures d'ouverture après 18h / semaine	0,00				
Dont nombre d'heures d'ouverture le samedi / semaine	0,00				

A. II 3 Continuité de la réponse téléphonique (réponse directe) : nombre d'heures par semaine ordinaire	Lundi à vendredi de 9h à 18h	Lundi à vendredi avant 9h	Lundi à vendredi après 18h	Samedi
Nombre d'heures par semaine de permanence téléphonique	32,50	2,50	0,00	0,00

Nombre d'heures d'accès à une réponse téléphonique directe par semaine	35,00
--	-------

A. II 4 Continuité de la réponse téléphonique ou par messagerie (réponse différée)	Lundi à vendredi entre 18h et 9h	Durant les week-end	Durant les congés courts	Durant les congés d'été
Les usagers ont la possibilité de laisser un message au CAMSP (enregistreur, mail ou SMS)				
Le CAMSP a la capacité de répondre à une situation urgente				

Partie A - Commentaires sur la disponibilité et la qualité des données :

B - Activité de l'année

B. I - Activité pour l'ensemble des enfants de la file active sur la totalité de l'année

B. I 1 Nombre d'enfants de la file active et mobilité	Effectifs	Pourcentage
Nombre d'enfants de la file active	132	100,0%
dont nombre d'enfants vus pour la 1ère fois	44	33,3%
dont nombre d'enfants sortis dans l'année	52	39,4%
dont nb d'enfants sortis après bilan, diagnostic ou évaluation	17	12,9%
dont nombre d'enfants sortis après un suivi thérapeutique	35	26,5%

B. I 2 Nombre d'enfants de la file active qui ont bénéficié au moins une fois des modalités d'accompagnement suivantes au cours de l'année (plusieurs réponses possibles par enfant sauf pour la 1ère ligne du tableau)	Effectifs	Pourcentage
Nombre d'enfants ayant bénéficié <u>uniquement</u> de contacts pré ou post CAMSP ou de prévention / dépistage / suivi-surveillance	6	4,5%
Nombre d'enfants ayant bénéficié d'un bilan pluridisciplinaire	44	33,3%
Nombre d'enfants ayant bénéficié d'un suivi thérapeutique	105	79,5%
<i>Dont nombre d'enfants ayant eu une prise en charge complémentaire non rétribuée par le CAMSP, hors consultation médicale au titre du R314.122-124 du CASF</i>		

B. I 3 Nombre de rendez-vous programmés pour les enfants de la file active (tous types d'interventions)	Nombre de RV	Nombre moyen de RV par enfant
Nombre de rendez-vous programmés dans l'année pour les enfants de la file active	3 919	29,7
Nombre de rendez-vous non réalisés : enfant absent	393	3,0
Taux d'absentéisme	10%	

B. I 4 Nombre total de synthèses individuelles effectuées pour les enfants de la file active	Nombre de synthèses	Nombre moyen de synthèses par enfant
Nombre total de synthèses individuelles effectuées	98	0,7

B. II - Nombre d'interventions des professionnels du CAMSP auprès des enfants de la file active et/ou de leurs parents sur la totalité de l'année

B II 1 Nombre d'interventions réalisées avec l'enfant et/ou ses parents au CAMSP ou site du CAMSP	Par 1 seul professionnel	Par plusieurs professionnels	Total
Nombre d'interventions collectives réalisées avec l'enfant et/ou leurs parents	99	163	262
Nombre d'interventions individuelles réalisées avec l'enfant et/ou les parents	1 728	251	1 979
Nombre total d'interventions au CAMSP ou site du CAMSP	1 827	414	2 241

B II 2 Nombre d'interventions réalisées avec l'enfant et/ou ses parents hors CAMSP ou site du CAMSP	Nombre d'interventions
Nombre d'interventions à domicile réalisées	90
Nombre d'interventions réalisées à l'école hors ESS	7
Nombre d'interventions réalisées dans les structures petite enfance	4
Nombre d'interventions réalisées dans d'autres lieux	1 176
Nombre total d'interventions hors du CAMSP ou de ses sites	1 277

Si autres lieux : précisez (4 réponses possibles dans 4 cases en saisie libre)				
--	--	--	--	--

B II 3 Dont nombre d'interventions réalisées avec l'enfant et/ou ses parents par au moins un médecin	Par le médecin seul	Par plusieurs professionnels dont un médecin	Total
Parmi l'ensemble des interventions, nombre d'interventions réalisées par au moins un médecin	191	94	285

B. III - Nombre d'interventions des professionnels du CAMSP consacrées à la prévention, la concertation interne et externe et à la formation

B III 1 Nombre d'interventions de prévention réalisées auprès de parents ou d'enfants <u>hors file active</u> , hors CAMSP	Nombre total d'interventions
Nombre d'interventions réalisées en maternité	0
Nombre d'interventions réalisées dans d'autres lieux	0
Si autres lieux : précisez (saisie libre)	
B III 2 Nombre de réunions internes réalisées au cours de l'année, hors synthèses individuelles	Nombre total de réunions
Nombre de réunions internes	130
B III 3 Nombre de jours consacrés à la formation du personnel du CAMSP au cours de l'année	Nombre total de jours
Nombre de jours consacrés à la formation, à la participation à des colloques ou journées d'études	71
B III 4 Nombre d'interventions consacrées à l'information et à la formation des partenaires au cours de l'année	Nombre total
Nombre de réunions ou rendez-vous externes réalisés	152
dont nombre d'ESS (Equipes de suivi de la scolarisation)	135
Nombre d'interventions des professionnels du CAMSP en colloque, journées d'études ou formation continue	0

Partie B - Commentaires sur la disponibilité et la qualité des données

La file active ainsi que le nombre d'enfants vus pour la première fois est moins élevée qu'en 2021 du fait de la vacance du poste de médecin directeur technique durant le dernier trimestre de l'année. Le nombre de sortants est en revanche plus élevé qu'en 2021 et peut être expliqué par les effets du travail en réseau qui vise à fluidifier les parcours des enfants. Le nombre de réunion interne a augmenté mais est à mettre en lien avec un changement de calcul (réunions du directeur administratif incluses dans ce calcul pour l'année 2022). Le nombre de synthèse et d'ESS est élevé et est à mettre en relation avec l'augmentation des parcours mixtes CAMSP-PCO (le CAMSP assure la mission de coordinateur de parcours pour ces enfants).

C - Description des enfants présents selon leur situation au 31 décembre de l'année (file active moins les enfants sortis)

C. I - Modalité d'accompagnement des enfants présents au 31 décembre N

C I 1 Nombre d'enfants présents selon modalités d'accompagnement au 31/12/N	Effectif	Pourcentage
Nombre d'enfants présents au 31/12/N	80	100%
dont nb enfants en contact ponctuel / suivi surveillance / prévention / dépistage	0	
dont nombre d'enfants en bilan pluridisciplinaire	10	13%
dont nombre d'enfants en suivi thérapeutique	70	88%
C I 2 Nombre d'enfants en suivi thérapeutique selon la fréquence des interventions programmées au 31/12/N	Effectif	Pourcentage des enfants en suivi thérapeutique
Plus de 2 fois par semaine	19	27,1%
2 fois par semaine	4	5,7%
1 fois par semaine	6	8,6%
2 ou 3 fois par mois	6	8,6%
1 fois par mois	12	17,1%
Moins d'1 fois par mois	23	32,9%
Contrôle somme	70	100,0%

C. II - Caractéristiques des enfants présents au 31/12/N

C II 1 Nombre d'enfants selon l'âge au 31 décembre N	Masculin	Féminin	Total	Pourcentage
Anténatal			0	
[0 à < 1 an [0	1	1	1,3%
[12 - 23 mois]	6	1	7	8,8%
[24 - 35 mois]	9	5	14	17,5%
[36 - 47 mois]	18	5	23	28,8%
[48 - 59 mois]	9	9	18	22,5%
[60 - 71 mois]	12	5	17	21,3%
[72 mois ou +]	0	0		
Contrôle somme	54	26	80	100,0%

C II 2 Nombre d'enfants selon le terme de naissance	Effectif	Pourcentage
A terme	57	71,3%
32 à 37 semaines	16	20,0%
28 à 31 semaines	2	2,5%
< à 28 semaines	4	5,0%
Terme inconnu	1	1,3%
Contrôle somme	80	100,0%

C II 3 Nombre d'enfants selon l'âge à l'entrée au CAMSP	Effectif	Pourcentage
Suivi anténatal	0	
< à 12 mois	15	34,1%
12 - 23 mois	24	54,5%
24 - 35 mois	20	45,5%
36 - 47 mois	14	31,8%
48 - 59 mois	7	15,9%
60 - 71 mois	0	
72 mois ou +	0	
Contrôle somme	80	181,8%

C II 4 Age moyen des enfants présents au 31/12 (en mois)	43,68
--	-------

C. II 5 Domiciliation et trajets des enfants présents	Effectif	Pourcentage
Nombre d'enfants domiciliés à 30mn de trajet maximum	54	67,5%
Nombre d'enfants domiciliés à plus de 30mn de trajet	26	32,5%
Nombre d'enfants avec un temps de trajet non connu	0	
Total	80	100,0%
<i>Dont domiciliation hors département ou région</i>	<i>Effectif</i>	<i>Pourcentage</i>
<i>Nombre d'enfants domiciliés dans un autre département de la même région</i>	0	
<i>Nombre d'enfants domiciliés dans une autre région</i>	0	

C. II 6 Nombre d'enfants présents avec un dossier MDPH ouvert ou concernés par des mesures de protection connues	Effectif	Pourcentage
Nombre d'enfants avec un dossier MDPH ouvert	53	66,3%
Nombre total d'enfants bénéficiant d'une mesure de protection (accompagnement social ou protection juridique, dont mesure AEMO et placement ASE)	12	15,0%
<i>dont nombre d'enfants avec une mesure d'AEMO</i>	2	2,5%
<i>dont nombre d'enfants avec une mesure de placement ASE</i>	10	12,5%

Partie C I - C II - Commentaires sur la disponibilité et la qualité des données:

presque 90% des enfants présents au 31/12 bénéficient d'un suivi thérapeutique ce qui représente 70 enfants et dépasse l'agrément de 30 places. La priorité est donnée à la précocité pour l'admission au CAMSP (majorité ont moins de 3 ans) . Toutefois, les enfants sont accompagnés bien au delà de 3 ans, souvent jusqu'à leur 6 ans. A noter un pourcentage élevé d'enfants relevant de la protection de l'enfance.

C. III - Description des enfants en suivi thérapeutique au 31/12

C. III-1 Nombre d'enfants en suivi thérapeutique selon la déficience principale (1 seule réponse par enfant)	Effectif en suivi thérapeutique	Pourcentage
VII.9.1 - Déficience intellectuelle et cognitive	3	4,29%
9.1.1.d : dont déficit léger / dont retard mental léger	0	
9.1.1.e - dont troubles cognitifs sans retard mental, troubles des acquisitions et des apprentissages sans retard mental	1	1,43%
VII.9.2 - Handicap psychique	18	25,71%
9.2.2 - dont troubles du comportement de la personnalité et des capacités relationnelles	0	
9.2.3 dont déficience des émotions (troubles des affects et de l'humeur) ou de la volition	0	
9.2.4 - dont déficience des fonctions psychomotrices	15	21,43%
9.2.5- dont troubles de la perception ou de l'attention	3	4,29%
VII.9.3 - Déficience ou troubles du langage et de la parole	33	47,14%
o dont 9.3.1 : dont déficience sévère de la communication	11	15,71%
VII.9.4 - Déficience auditive	0	
9.4.1a - dont déficience auditive profonde bilatérale > 90db	0	
9.4.1b : dont déficience auditive sévère bilatérale de >70db à 90 db	0	
VII.9.5 - Déficience visuelle	0	
9.5.1a - dont déficience visuelle profonde bilatérale (cécité)	0	
9.5.1c dont déficience visuelle moyenne bilatérale	0	
VII.9.6 - Déficience viscérale	0	
VII.9.7 - Déficience motrice	4	5,71%
9.7.2 dont déficiences motrices par atteinte de la commande neurologique	2	2,86%
9.7.4 dont déficiences mécaniques	0	
9.7.5 dont déficiences musculaires, réduction ou perte de mouvement d'un ou plusieurs membres (myopathie)	1	1,43%
9.7.6 - dont déficience complexes de la motricité (coordination et praxie)	1	1,43%
VII.9.8 - Autre déficience	0	
9.8.5 dont déficiences non précisées	0	
VII.9.9 - Surhandicap* ou VII.9.10 - Pluri-handicap*	0	
VII.9.11 - Polyhandicap*	1	1,43%
Aucune déficience avérée à ce jour	11	15,71%
o dont bébé vulnérable, à risque	11	15,71%
Contrôle somme	70	100,00%
Dont nombre d'enfants avec un handicap rare* (* voir la nomenclature)	8	11,43%

C. III-2 Nombre d'enfants en suivi thérapeutique selon quelques étiologies et pathologies principales diagnostiquées selon la CIM10 (1 seule réponse par enfant : étiologie ou pathologie principale)	Effectif en suivi thérapeutique	Pourcentage
IMC et pathologies vasculaires ante-péri natales (G80 à G83)	2	2,86%
Autres encéphalopathies anténatales acquises (Q86 & P37)	0	
o dont Syndrome d'Alcoolisation Foetale et TSAF (Q860)	0	
o dont autres toxiques (AVP, CBZ, etc) (Q868)	0	
o dont Infections (CMV, Toxo, etc.) (P37)	0	
Pathologies génétiques (chromosomiques et géniques) (Q90 à Q99)	2	2,86%
o dont Trisomie 21 (Q90)	2	2,86%
o dont X fragile (Q99.2)	0	
o dont Microdélétions et anomalies en CGH Array (Q93)	0	
Autres encéphalopathies développementales et/ou malformatives et/ou épileptique (Q00 à Q07 et G90 à 99)	1	1,43%
Autisme et autres TED (F 840 à 849)	4	5,71%
Encéphalopathies post natales acquises traumatiques ou lésionnelles (T90)	0	
Autres pathologies	61	87,14%
o dont facteurs psycho-sociaux dominants (Z55 à Z65)	0	
Etiologie inconnue	0	
Contrôle somme	70	100,00%
Dont nombre d'enfants avec une maladie rare*	2	2,86%

C. III-3 Nombre d'enfants en suivi thérapeutique concernés par les facteurs et conditions d'environnement suivants (Plusieurs réponses possibles)	Effectif en suivi thérapeutique	Pourcentage
20- Pas de facteur d'environnement à retenir	47	67,14%
21 - Troubles mentaux ou perturbations psychologiques avérées dans la famille	5	7,14%
22 - Carences affectives, éducatives, sociales, culturelles	17	24,29%
23 - Mauvais traitements et négligences graves	3	4,29%
24 - Evénement entraînant la rupture des liens affectifs	4	5,71%
25 - Contexte familial particulier ou autres facteurs d'environnement	9	12,86%
28 - Autres	0	
29 - Pas de réponse possible par défaut d'information du CAMSP	2	2,86%

C. III-4 Mode de garde principal des enfants en suivi thérapeutique au 31/12/N (1 seule réponse par enfant)	Enfants de moins de 3 ans		Enfants de 3 ans ou +	
	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage

Aucun mode de garde hormis les parents de l'enfant	11	61,1%	31	59,6%
Famille ou entourage hors parents	0		5	9,6%
Etablissements d'accueil du jeune enfant et autres accueils collectifs	6	33,3%	12	23,1%
Assistante maternelle ou garde à domicile rémunérée	1	5,6%	4	7,7%
Mode de garde inconnu	0		0	
Total	18	100,0%	52	100,0%
C. III-5 Mode de scolarisation des enfants de 3 ans ou plus en suivi thérapeutique au 31/12/N	Effectif	Pourcentage	<i>dont effectif scolarisé avec AVS ou EVS</i>	<i>dont effectif scolarisé en CLIS ou UE</i>
Scolarisation à temps plein	22	42,3%	7	0
Scolarisation à temps partiel	23	44,2%	2	0
<i>dont temps partiel inférieur à 12 h</i>	7	13,5%	1	0
Enfants de 3 ans ou plus non scolarisés	5	9,6%		
Mode de scolarisation inconnu	2	3,8%		
Total	52	100,0%	9	

Partie C III - Commentaires sur la disponibilité et la qualité des données :

Concernant le type de déficience: le retard de développement global est enregistré dans déficiences des fonctions psychomotrices. Cet item est parfois difficile à préciser en raison du jeune âge des enfants et de la nécessité de suivre leur dynamique d'évolution . A noter la réalisation du suivi spécifique des enfants vulnérables selon les recommandations de la HAS (enfants à haut-risque de TND). Concernant le diagnostic, utilisation progressive de la classification CIM 11. Concernant le diagnostic étiologique, nous notons un pourcentage plus élevé d'handicap rare. Ces diagnostics étiologiques sont à mettre en lien avec les effets du travail de partenariat avec les services de neurogénétiques du CHU qui permet aux parents d'accéder plus facilement à des consultations à visée étiologiques. A noter un pourcentage non négligeable d'enfants de plus de 3 ans non scolarisés du fait de leur handicap.

D - Procédure d'accueil des enfants de la file active

D. I - Origine des enfants entrés au CAMSP au cours de l'année N

Qui a adressé les enfants entrés au CAMSP au cours de l'année?	Effectif	Pourcentage
Accès direct (famille, entourage, ...)	0	
Education nationale	2	4,5%
PMI	5	11,4%
Services sociaux (ASE-UTPAS-CCAS...)	4	9,1%
Dispositifs petite enfance (crèches, haltes garderies...)	3	6,8%
Maternités, services de néonatalogie	3	6,8%
Secteur hospitalier hors maternité, néonatal, pédo-psy	9	20,5%
CMP et secteur pédo-psychiatrique	1	2,3%
Médecine libérale et paramédicaux libéraux	14	31,8%
Autre CAMSP	0	
Autre	3	6,8%
Total	44	100,0%

D. II - Délai d'accueil au CAMSP

D II 1 Indicateurs d'attente au 31/12/N	Effectif
Nombre d'enfants inscrits sur une liste d'attente ou en attente d'un premier rendez-vous	50
Nombre d'enfants en attente entre le 1er RV et la 1ère intervention (bilan ou soin)	0

D II 2 Délais moyens d'attente <u>mesurés</u> pour les enfants entrés au cours de l'année N (<i>ne pas remplir si les délais d'attente ne sont pas mesurés</i>)	Délai moyen <u>mesuré</u> en jours	Indiquer ci-dessous avec menu déroulant si délai d'attente non mesuré ou accueil sans délai d'attente
Délai moyen entre la réception de la demande de RV et le 1er RV	165,0	Sans délai d'attente
Délai moyen entre le 1er RV et la 1ère intervention du CAMSP (bilan ou soin)	14,0	Sans délai d'attente

(Si le CAMSP considère que la prise en charge commence dès le 1er RDV, l'indiquer en commentaire)

Partie D - Commentaires sur la disponibilité et la qualité des données

Les adressages au CAMSP sont variés. Le secteur hospitalier et le secteur libéral sont néanmoins majoritaires. A noter un pourcentage plus élevé en 2022 d'orientation faites par la néonatalogie et maternité en vue d'un suivi-prévention au CAMSP pour les enfants à haut-risque de trouble du neurodéveloppement. La prise en charge au CAMSP commence dès le premier RDV. La liste d'attente au 31/12 est très importante et le délai d'attente pour un premier RDV s'allonge en 2022. Les moyens du CAMSP ne permettent pas d'admettre les enfants dans les délais recommandés par la HAS.

E - Fluidité des parcours pour la totalité des enfants sortis de la file active

E 1 Nombre total d'enfants de la file active sortis dans l'année par âge à la sortie	Effectif	Pourcentage
Anténatal	0	
0 à < 1 an	3	6%
12 - 23 mois	0	
24 - 35 mois	6	12%
36 - 47 mois	11	21%
48 - 59 mois	11	21%
60 - 71 mois	14	27%
72 mois ou +	7	13%
Total	52	100%

E 2 Age moyen à la sortie de tous les enfants sortis pendant l'année N (moyenne des âges à la sortie)	Âge moyen en mois
	51,56

E 3 Nombre d'enfants de la file active sortis dans l'année par durée de prise en charge	Effectif	Pourcentage
Moins d'un an	20	38%
12 - 23 mois	13	25%
24 - 35 mois	11	21%
36 - 47 mois	5	10%
48 - 59 mois	3	6%
60 - 71 mois	0	
72 mois ou +	0	
Total	52	100%

E 4 Durée moyenne de prise en charge de tous les enfants sortis pendant l'année N (durée en mois entre l'inscription au CAMSP et le départ)	Durée moyenne en mois
	18,56

E 5 1 Nombre d'enfants selon motif de sortie du CAMSP	Effectif	Pourcentage
Fin de prise en charge concertée (dont déménagement prévu) Remplir le tableau E 5 2 pour ces enfants	44	85%
Départ sans concertation ("perdu de vue", rupture de soins)	6	12%
Décès	2	4%
Total	52	100%

E 5 2 Parcours envisagé après fin de prise en charge concertée	Effectif	Pourcentage
Sans nécessité de suivi médico-social	0	
Suivi thérapeutique libéral	6	13,6%
CMPP	2	4,5%
Secteur sanitaire : CMP, CATTP, HDJ, hôpital...	10	22,7%
Service médicosocial (SESSAD, SAFEP ...)	11	25,0%
Etablissement médicosocial (IME, IEM, ITEP...)	4	9,1%
Autre CAMSP	2	4,5%
Total	35	79,5%

E 6 Fluidité à la sortie du CAMSP, enfants en attente de sortie	Effectif	Pourcentage
Nombre d'enfants présents au CAMSP au 31/12/N et en attente d'une place dans une autre structure sanitaire ou médico-sociale	5	6,3%
dont nombre d'enfants ayant une notification CDAPH non réalisée pour une autre structure	2	2,5%

Partie E - Commentaires sur la disponibilité et la qualité des données

Un relais des soins après le CAMSP est toujours nécessaire. L'orientation la plus fréquemment demandée est une admission dans une structure médico sociale. Le CAMSP poursuit l'accompagnement des enfants, qui sont en attente d'une place dans une autre structure sanitaire ou médicosociale, jusqu'à leur 6^{ème} anniversaire. Pour certains enfants et en fonction de leur situation, des suivis libéraux peuvent être proposés à la sortie du CAMSP, dans l'attente d'une prise en charge dans une structure.

F - Ressources humaines

F. I - Ressources humaines internes

Tableau des effectifs du personnel en équivalent temps plein (ETP) pourvus et non pourvus (année N) et nombre de "mois X ETP" non pourvus par profession	Nombre total d'ETP au 31/12 N	Nombre d'ETP non pourvus au 31/12 N	Nombre de "mois x ETP" non pourvus au cours de l'année N
Directeur (hors médecin directeur technique)	1,00		
Médecin directeur technique	1,00		
Cadre de santé ou chef de service	0,00		
Pédiatre	0,00		
Psychiatre ou pédopsychiatre	0,10		
Neurologue ou neuropédiatre	0,00		
Médecin ORL	0,00		
Médecin de rééducation fonctionnelle	0,00		
Ophthalmologue	0,00		
Autre médecin	0,00		
Psychologue	1,30		
Psychomotricien	1,50		
Kinésithérapeute	0,34		
Orthophoniste	0,50		
Orthoptiste	0,15		
Ergothérapeute	0,33		
Educateur spécialisé ou moniteur éduc.	2,50		
Educateur de jeunes enfants	1,00		
Puéricultrice	0,40		
Auxiliaire de puériculture / AMP	0,00		
Assistant social	0,30		
Enseignant	0,00		
Infirmier	0,00		
Autre personnel médical ou MS	0,00		
Secrétaire	1,15		
Comptable	0,00		
Autre personnel administratif	0,00		
Personnel d'entretien	0,25		
Codeur / Interprète	0,00		
Autre	0,00		
Total	11,82		

F. II - Partenariat

Partenariats existants (oui / non)	Partenariat formalisé (convention signée, ...)	Formalisation en cours	Partenariat sans formalisation	Pas de partenariat
Education Nationale			oui	
Médecine scolaire			oui	
Crèche, haltes garderies	oui			
PMI			oui	
ASE - Protection de l'enfance			oui	
Maternité et services de néonatalogie			oui	
Autres services hospitaliers	oui			
Professionnels de santé libéraux	oui			
Etablissements et services médico-sociaux	oui			
Autre secteur social			oui	
Réseaux périnataux				Pas de partenariat
Réseaux CAMSP et autres réseaux	oui			
Centre de ressource, centre de référence, équipe relais	oui			
Autre partenariat				Pas de partenariat

Partie F - Commentaires sur la disponibilité et la qualité des données

difficultés en ressource humaine en 2022 avec l'absence longue de secrétaires, d'une psychologue, du médecin et très peu de possibilité de remplacements (peu ou pas de candidats). Création d'un poste de puéricultrice pour travailler la coordination et la gestion de la file d'attente et l'axe de l'habitation aux soins.

G - Périmètre d'intervention et chiffrage du bassin de population

Une partie des données ci-dessous est pré-remplie par l'ARS ou la CNSA. Il reste aux CAMSP à indiquer le code postal de domicile des enfants de la file active, pour déterminer leur zone d'attractivité réelle, ainsi que les trajets effectués par les enfants.

Périmètre d'intervention constaté (provenance géographique des enfants reçus)	Code(s) département(s)	Codes postaux
Périmètre d'intervention constaté en année N (code du département et liste des codes commune des domiciles des enfants de la file active)		68240;68000;68230;68600;68140;68610;68124;68740;68380;68040;68320;68150;68370;68770;68920;68500;68180;68420;68190;68590;68126;68127;68890;68650;68970;68570;68125;68280;68750;68330;68910;

Périmètre d'intervention fixé par l'autorité de tarification	Code(s) département(s)	Codes insee des communes
Périmètre d'intervention du CAMSP fixé par l'autorité de tarification		

Nombre total d'habitants du département et des communes du périmètre défini (INSEE)		Les données de ces tableaux gris sont facultatives et peuvent être renseignées si vous souhaitez améliorer la connaissance de votre contexte (source INSEE et DREES Statiss) - Si vous souhaitez ajouter d'autres données c'est possible d'ajouter d'autres tableaux à partir de la ligne 430.
Nombre total d'enfants de 0 à moins de 5 ans du département ou des communes du périmètre défini (INSEE)		
File active pour 1000 enfants de 0 à moins de 5 ans du périmètre	0,00	

Données de contexte - Source STATISS - Prérempli par la CNSA pour la France - A remplir pour région et département	France	Région	Département
Nombre de naissances domiciliées - France hors Mayotte - 2014 définitives	809 334		
Taux de natalité - Naissances domiciliées - 2014 (France métropolitaine)	12,2		
Taux de fécondité en 2014 - Naissances pour 1 000 femmes de 15 à 49 ans (France métropolitaine)	55,1		
Taux de mortalité infantile - Décès à moins d'1 an / 1 000 naissances (France métropolitaine) (moyenne 2012-2013-2014)	3,4		

Partie G - Commentaires sur la disponibilité et la qualité des données

