**ANNEXE 5** : **DIAGNOSTIC**

**Procédure conseillée à partir de la formulation de la demande d’intervention par une famille :**

**1ère étape -** **Recueil des éléments de la demande** (avec enregistrement dans ADONIS) :

Nom, matricule

Motif d’intervention

Numéro de téléphone

*Les renseignements tels que l’adresse, la composition de la famille, le montant du QF sont dans ADONIS.*

**2ème étape -** **Diagnostic**: si accord de la famille pour le principe d’une intervention à domicile : prendre un rendez-vous avec la famille, à son domicile, pour faire le diagnostic.

**MODELE de GRILLE de DIAGNOSTIC**

Date de la visite au domicile :

Nom, prénom et qualité de la personne effectuant la visite au domicile :

**Le diagnostic a pour but d’identifier :**

* le motif de l’intervention ;
* les besoins de la famille en soulignant ses compétences ;
* les objectifs de l’intervention et les moyens d’y répondre ;
* le ou les personnels qui interviendront ainsi que le niveau d’intervention (Aes/Avs ou/et Tisf) ;
* leur fonction et les tâches qu’ils pourront accomplir ;
* la durée et la périodicité de l’intervention ;
* l’évaluation de l’intervention (date et points sur lesquels elle portera).

***MOTIF de l’intervention et BESOINS de la FAMILLE***

***Objectifs de l’intervention***

Afin de repérer les ressources du quartier pour et avec la famille, en fonction des besoins exprimés, vérifier avec la famille les structures et les aides dont elle peut ou pourrait disposer :

|  |  |
| --- | --- |
| * Halte-garderie ; * Crèche ; * Assistante maternelle ; * Relais assistantes maternelles (Ram) ; * Centre social * Réseaux d’écoute, d’appui et d’accompagnement des parents (Reaap) ; * Famille ; * Voisins ; | * Ecole (s) * Accueil périscolaire ; * Centre de loisirs ; * Aide aux devoirs ou à la scolarité * Bibliothèque/médiathèque * Ludothèque * LAEP * aucune |

La famille a-t-elle connaissance de l’existence de dispositifs dont elle a besoin ? q Oui q Non

Pourquoi ? :

La famille a-t-elle formulé une demande auprès de l’une de ces structures ? OuiNon

La famille bénéficie-t-elle de l’ensemble de ses droits à des prestations ou des aides légales, quel que soit le financeur (Caf, conseil départemental, Cpam, Cram, etc.) ? Oui  Non

Réponse apportée par le Saad en termes d’accompagnement aux démarches, si nécessaire :

La famille est-elle actuellement en contact avec un travailleur social ?  OuiNon

Si oui, de quel organisme ? :

**MOYENS à PRÉVOIR, dans le cadre de l’aide et de l’accompagnement à domicile :**

**A- Besoins évalués avec la famille :**

1. **Activités de la vie quotidienne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Besoins exprimés d’aide*** |  | ***Réponse avec objectif à préciser sur le besoin en fonction de la situation de la famille*** |
| Entretien du logement et du linge |  |  |
| Courses quotidiennes |  |  |
| Préparation et accompagnement des enfants à l’école |  |  |
| Préparation des repas |  |  |
| Préparation de l’organisation future (après la fin de l’intervention) |  |  |

1. **Activités éducatives, soutien à la parentalité.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Besoins exprimés d’aide*** |  | ***Objectif à préciser sur le besoin en fonction de la situation de la famille*** |
| Préparer l’arrivée du bébé |  |  |
| Développement des activités d’éveil pour les enfants |  |  |
| Apprentissage de l’hygiène |  |  |
| Soins aux nourrissons |  |  |
| Suppléance du parent (en cas de maladie par exemple) |  |  |
| Soutien scolaire |  |  |
| Préparation à la rentrée scolaire |  |  |
| Apprentissage des rythmes de vie de l’enfant |  |  |
| Organisation de la vie quotidienne |  |  |
| Apprentissage dans l’organisation et la gestion de la vie quotidienne |  |  |
| Apprentissage à la gestion du budget courant |  |  |
| Conseils à l’achat |  |  |
| Education alimentaire |  |  |
| Accompagnement des parents vers les actions de soutien à la parentalité existantes |  |  |
| Apprentissage des limites pour les parents les enfants |  |  |
| Apprentissage de la socialisation |  |  |
| Apprentissage de l’organisation lors d’évènements de rupture |  |  |
| Besoin de temps de « répit parental » |  |  |

1. **Activités sociales et relationnelles dans l’objectif d’un maintien de l’autonomie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Besoins exprimés d’aide*** |  | ***Objectif à préciser sur le besoin en fonction de la situation de la famille*** |
| Accompagnement dans les démarches administratives |  |  |
| Recherche d’aide ou de structure de proximité |  |  |
| Aider les parents à s’organiser pour s’insérer dans leur environnement |  |  |
| Accompagnement vers des activités extérieures (clubs, Clsh, colonies de vacances …) |  |  |
| Accompagnement vers l’accès aux droits |  |  |
| Besoin de temps pour effectuer une démarche |  |  |

**B- Le personnel d’intervention**

* Tisf
* Aes/Avs

**C- Modalités d’intervention souhaitées par la famille et envisagées avec le Saad :**

* Date de début d’intervention
* Durée
* Date de fin
* Fréquence
* Nombre d’heures par intervention
* Jour d’intervention

**3ème étape - Etablissement du contrat avec signature des deux parties (Cf annexe 6)**

**4ème étape - Evaluation finale**: évaluation de l’atteinte des objectifs, orientations

A partir des objectifs de l’intervention définis lors du diagnostic, évaluer s’ils sont :

* Atteints
* Moyennement atteints
* Pas atteints

Et voir avec la famille, si ce n’est pas déjà fait, les orientations, les relais à utiliser pour maintenir l’équilibre familial et consolider les acquis.