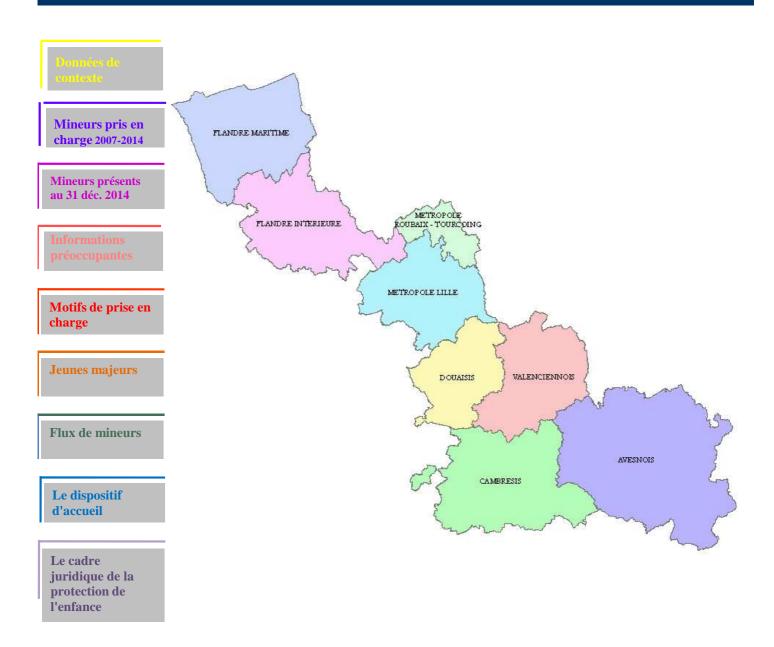


Pour un diagnostic partagé des ressources au service de parcours accompagnés

DONNEES DECEMBRE 2014



8 Directions territoriales de prévention et d'Action Sociale 44 Unités Territoriales de Prévention et d'Action Sociale

Septembre 2015



QUELQUES ELEMENTS DE CONTEXTE

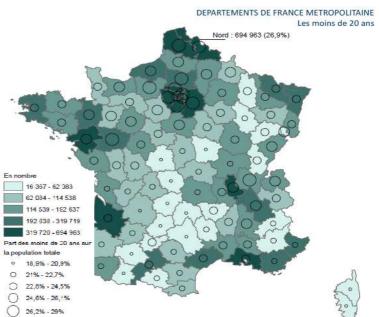
DONNEES DE POPULATION

Le département du Nord reste un des plus jeunes départements de France (27% de moins de 20 ans, 24.4% en France métropolitaine) malgré une diminution de sa population jeune entre les recensements de 2006 et 2011

Population Population totale		Nord	France	% Nord
		2 579 208	63 070 344	4,1%
dont:	moins de 18 ans	618 408	13 831 662	4,5%
	18 - 20 ans	115 112	2 348 504	4,9%
	21- 24 ans	150 008	3 074 567	4,9%
			_	
Nombre de naissances		36 354	779 875	4,7%
Evolut	ion RP 2006 / RP 2011	Nord	France	
Popula	tion totale	0,5%	2,7%	
	moins de 18 ans	-1,0%	1,7%	
18 - 20 ans		-6,4%	-2,5%	
	21- 24 ans	-2,6%	-1,5%	
			_	
Nombre de ménages		1 059 176	27 347 573	

Source Insee RP (recensement de population) et état civil données 2011

32,0%



Transment: Descripting Denvice Protage et deservation sociality (LD - source: Insee, estimations de population - source : Maris 2015

POPULATIONS VULNERABLES

% ménages d'1 personne

	Nord	France
Part des enfants vivant dans une famille sans actif occupé*	16,9%	10,8%
*famille monoparentale dont le parent n'est pas en emple enfant(s) dont aucun des parents n'est en emploi	oi et famille ave	ec couple et

Scolarisation des 2-5 ans	Nord	France
Part des enfants scolarisés parmi	81,6%	74,2%
l'ensemble des enfants de 2-5 ans inclus	02,011	,
Situation des 18-25 ans	Nord	France
Part des jeunes scolarisés parmi les 18 - 24 ans inclus	52,6%	51,9%
Part des jeunes de 18 à 25 ans ni en emploi ni en formation ni en stage	24,2%	19,9%
*Part des chômeurs chez les jeunes (15-24 ans)	35,1%	26,7%

^{*}Précaution dans l'analyse du taux de chômage des jeunes: le taux est calculé sur une faible population active, le taux d'activité étant peu élevé pour cette tranche d'âge.

Source: Insee, RP 2011

Revenu de Solidarité Active	Nord	France
RSA : nb de foyers payés	148 862	2 364 000
évolution déc. 2013/ déc. 2014	4,7%	5,8%
RSA: personnes couvertes	335 614	5 000 000
Part des personnes couvertes dans la population	13,0%	7,9%

sources CNAF (hors MSA) - TB Elisa déc. 2014 Nord - et DREES

		Nord	France	
Nombre de	familles	692 918	17 254 640	
dont:	% familles monoparentales	15,6%	14,1%	
	% familles nombreuses	12,7%	9,3%	
Taux d'acti	vité des femmes	63,5%	69,1%	
	progression depuis RP 2006	+2,6 points	+1,9 point	
Source : Ins	ee, RP 2011			
Màres de n	noins de 21 ans	Nord		
	sances de mères mineures	345		
	sances de mères de 18-20 ans	1 557	Données stables dans le Nord	
		1 557	dans le Nord	
Source : DE	F - certificats de santé du 8ème jour			
Population	sans diplôme	Nord	France	
Part de la p	opulation de 15 ans et + sans	27.20/	24.00/	
diplôme ou	avec certif. d'étude ou brevet	37,3%	34,0%	
Chômage				
Part des ch	ômeurs dans la population	16,3%	12,3%	
active (15 -	64 ans)	10,570	12,3/0	
<u>Définition:</u>	nombre de chômeurs / population activ	ve.		

Source: Insee, RP 2011

Le département se caractérise par une importante population fragilisée. En particulier, les familles monoparentales, plus nombreuses dans le département, sont également plus souvent touchées par la pauvreté monétaire (40, 1% des familles monoparentales dans le Nord, 32,9 en France métropolitaine), et la part de la population couverte par le RSA est largement supérieure à la moyenne nationale. Corrélativement, les enfants sont plus nombreux dans le Nord (16,9%) à vivre dans un foyer sans actif occupé (FM : 10,8%).

Les enfants de 2 à 5 ans sont plus souvent scolarisés dans le Département (81,6%) qu'en moyenne nationale (FM: 74.2%), ce qui résulte en grande partie des efforts menés depuis de longues années par les équipes de Protection Maternelle et Infantile et du Service Social Départemental auprès des familles en situation de vulnérabilité sociale ou d'isolement pour aider à la socialisation des enfants. Les 6 – 14 ans sont 99% à être scolarisés, ce qui correspond à la situation nationale. Pour autant, les jeunes entrent plus souvent en 6ème avec au moins une année de retard (14.4% pour 11.4% FM), ce qui situe Le Nord parmi les 5 départements les plus en difficulté au regard de cet indicateur. Enfin, les 15-17 ans sont plutôt moins souvent scolarisés (94.7% qu'en FM (96.1%).

Par ailleurs les 18-24 ans qui, grâce à l'importante offre de formation, tout particulièrement sur la métropole lilloise, sont un peu plus souvent scolarisés (52,6% pour 51,9 en FM), appartiennent également à une classe d'âge fragilisée : ils sont nettement plus souvent dans une situation d'inactivité (ni en formation, ni en emploi ni en stage) dans le Nord: (24,2%) qu'en moyenne en France métropolitaine. (19,9%).

On notera enfin que les données départementales masquent d'importantes disparités au sein de ses différents territoires. Ces disparités sont étudiées dans les documents concernant les Directions Territoriales.

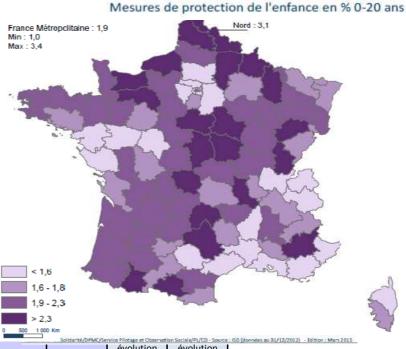


LES MINEURS PRIS EN CHARGE DANS LE CADRE DE LA PROTECTION DE L'ENFANCE DE 2007 à 2014

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	évolution 2007/2014
Nombre de mineurs bénéficiant d'au moins une mesure	19 166	19 676	19 513	19 566	19 799	20 570	20 714	20 353	6,2%
Evolution annuelle		2,7%	-0,8%	0,3%	1,2%	3,9%	0,7%	-1,7%	

Avec plus de 20 000 mineurs pris en charge dans le cadre de la protection de l'enfance, le Nord fait partie des départements avec le plus fort taux de mineurs protégés parmi l'ensemble des mineurs. On observe cependant, après une augmentation régulière depuis 2007, un infléchissement du nombre de mineurs pris en charge en 2014.

Environ la moitié des mineurs concernés sont accompagnés dans le cadre d'une mesure à domicile, exercée le plus souvent, dans le département, dans un cadre judiciaire. Les autres sont accueillis à l'Aide Sociale à l'Enfance, majoritairement sur décision d'un juge des enfants, mais aussi dans le cadre d'accueils provisoires sollicités par les détenteurs de l'autorité parentale; les enfants Pupilles (dont l'autorité parentale est exercée conjointement par le tuteur des pupilles de l'état et un Conseil de Famille) et ceux dont la tutelle ou l'autorité parentale est déléguée au Président du Conseil Départemental sont également accueillis à l'ASE.



		2007	2012	2013	2014	évolution 2007/2014	évolution 20013/2014
Mesures administratives		1 184	1 212	1 239	1 159	-2,1%	-6,5%
dont :	IEAD	619	452	493	432	-30,2%	-12,4%
	Accueil de jour L222-4-2				38		
	AP L.222-5 et L 223-2	565	760	746	689	21,9%	-7,6%
Mesures	iudiciaires	18 350	19 763	19 927	19 430	5,9%	-2,5%
dont :	AEMO	9 959	10 254	10 171	10 156	2,0%	-0,1%
	Placement Ass. Educ.	7 260	8 330	8 605	8 267	13,9%	-3,9%
	Placement direct	278	367	311	137	-50,7%	-55,9%
	Placement TDC	853	812	840	870	2,0%	3,6%
Statuts		626	693	697	799	27,6%	14,6%
dont :	DAP	284	238	235	218	-23,2%	-7,2%
	Tutelle	171	284	289	333	94,7%	15,2%
	Pupille / DJA*	171	171	173	191	11,7%	10,4%
	Pupilles accompagnés par le s	erv. Adoption	DEF*		<i>57</i>		
Nombre	total de mesures	20 160	21 668	21 863	21 388	6,1%	-2,2%
concerna	ant un mineur	20 100	21 000	21 003	21 300	0,170	-2,270
Nombre	de mineurs bénéficiant d'au	19 166	20 570	20 714	20 353	6,2%	-1,7%
moins u	ne mesure	13 100	20370	20714	20 333	0,270	1,770
dont :	enfants ayant une AEMO	994	1 098	1 149	1 035	4,1%	-9,9%
dont.	+ une autre mesure	334	1 050	1 143	1 000	7,170	3,370
ratio r	mes. adm./mes. Judiciaires	6,1%	5,8%	5,9%	5,6%		
ratio	IEAD+AEMO/placements	54,2%	51,0%	50,4%	51,4%		

Parmi les 248 pupilles du département, 57 étaient accompagnés spécifiquement par le service adoption.

*Au 31 décembre 2014, 58 enfants étaient confiés en vue d'adoption, 40 accompagnés par le service adoption, les autres l'étant sur les territoires. Il sont comptabilisés avec les Pupilles.

On observe une évolution différenciée du nombre de mineurs pris en charge selon le type de mesure concernée. Alors que la protection admnistrative reste globalement stable, mais avec une inversion du poids respectif des mesures à domicile (IEAD) et des placements (AP), les mesures judiciaires ont fortement progressé entre 2007 et 2014.

Cette évolution est essentiellement dûe aux placements judiciaires, les Accompagnements Educatifs en Milieu Ouvert n'ayant progressé que de 2,6% sur la période, et leur stabilisation se confirmant en 2014.

Pour autant, les placements en assistance éducative comme les placements directs en établissements - même si le poids de ces dernier est faible au regard de l'ensemble des placements - après une très forte augmentation entre 2007 et 2013, diminuent en 2014. Par ailleurs, dans le cadre de la loi de 2007 réformant la protection de l'enfance, les placements à domicile ont été mis en place, dans le cadre de Services d'Alde et d'Accompagnement avec Maintien à Domicile. Fin 2014, 308 jeunes étaient pris en charge dans ce cadre, qui bénéficiaient pour la grande majorité d'entre eux d'un placement en assistance éducative.

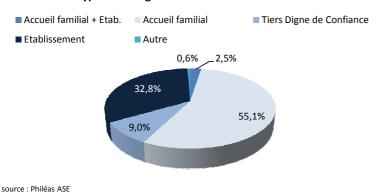
Le ratio mesures à domicile/placements était de 50,4% en 2013 pour 50% en France métropolitaine (données ODAS).

En revanche, le nombre de mineurs dont la tutelle est déférée au Président du conseil départemental est en augmentation, en lien en particulier avec l'augmentation du nombre de mineurs isolés étrangers accompagnés par les services de protection de l'enfance.

LES MINEURS PRIS EN CHARGE AVEC HEBERGEMENT AU 31 DECEMBRE 2014

Sur les 20 400 mineurs pris en charge dans le cadre de la protection de l'enfance fin 2014, 10 400 l'étaient dans le cadre d'un accueil physique, et 308 dans le cadre d'un placement à domicile accompagné par un SAAMAD. Les enfants accueillis sont majoritairement en accueil familial. 870 (9%) sont confiés à un tiers digne de confiance (TDC).

Type d'hébergement des mineurs accueillis



Les mineurs pris en charge avec hébergement sont l'ensemble des mineurs avec les mesures ou statuts suivants :

- Accueil provisoire
- Placement en assistance éducative
- Placement direct
- Délégation d'autorité parentale (DAP)
- Tutelle
- Pupille / DJA

Les 308 mineurs accompagnés par un SAAMAD ne sont pas comptabilisés ici; en cas d'activation de l'accueil, les mineurs sont alors pris en charge en établissement.

Les double prises en charge en hébergement, en accueil familial et en établissement, sont proposées essentiellement dans 3 types de situations :

- dans le cadre d'évaluation de la situation pour une éventuelle réorientation

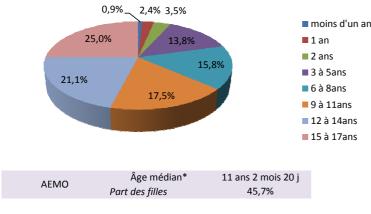
AEMO - Nord

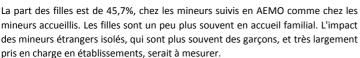
- pour des enfants en internat d'éducation spécialisée, relevant de la Maison Départementale pour les Personnes Handicapées, et qui reviennent le WE en famille d'accueil
- lorsqu'une séparation temporaire avec la famille d'accueil est nécessaire, et qu'un accueil collectif en maison d'enfants s'avère plus pertinent

Fin 2014, 327 mineurs protégés étaient en internat MDPH seul, dont 152 en internat MDPH couplé avec une famille d'accueil. On repérait par ailleurs 32 mineurs en famille d'accueil et pris en charge en journée par un établissement spécialisé; on sait cependant qu'ils sont sans doute beaucoup plus nombreux, l'information n'étant pas systématiquement saisie dans le logiciel Philéas ASE.

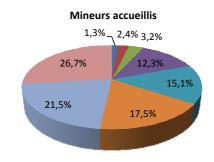
LES MINEURS EN PROTECTION DE L'ENFANCE AU 31 DECEMBRE 2014

La répartition par âge des mineurs accueillis est très proche de celle des mineurs accompagnés dans le cadre d'une AEMO. On observe un écart de 6 mois dans l'âge médian, les mineurs en AEMO étant plus jeunes que ceux qui sont accueillis.





^{*}l'âge médian sépare la population en 2 groupes d'effectifs égaux



Accueil familial	Âge médian	10 ans 3 mois 20 j
Accueii Iaililliai	Part des filles	46,9%
Etablissement	Âge médian	13 ans 6 mois 14 j
Etablissement	Part des filles	44,4%
Ensemble mineurs	Âge médian	11 ans 9 mois 16 j
accueillis	Part des filles	45,7%

Les mineurs en accueil familial sont plus jeunes que ceux accueillis en établissements : l'écart au niveau de l'âge médian est de 18 mois.

LES MINEURS ISOLES ETRANGERS

Le département du Nord est confronté depuis plusieurs années, comme de nombreux autres départements, à l'arrivée de mineurs isolés étrangers. Fin 2014, 405 mineurs sont ainsi pris en charge, 184 dans le cadre d'une mesure judiciaire, 71 en accueil provisoire, et, pour 147 d'entre eux, la tutelle est déférée au président du conseil départemental.



LES INFORMATIONS PREOCCUPANTES

	2011	2012	2013	2014	évolution 2011/2014	évolution 2013/2014
Nb d'IP transmises aux services	6826	7625	6006	6338	-7,1%	5,5%
Nb d'IP qualifiées	3754	2821	3423	3212		
Nb d'enfants concernés	10 164	10 553	8 975	9 307	-8,4%	

source : Philéas

La procédure ayant été modifiée en 2010, il n'est pas possible de comparer l'ensemble des données 2011 avec les données antérieures. Cependant, en 2008, 7295 enfants étaient concernés par une IP.

Saisines de l'autorité judiciaire

Environ 1 information préoccupante qualifiée sur 4 sur l'ensemble du département aboutit, selon l'estimation réalisée avec les Directions Territoriales, à un signalement aux autorités judiciaires, un accompagnement social étant le plus souvent proposé suite à l'évaluation. Ces données sont cependant à fiabiliser.

La majorité des signalements aux autorités judiciaires se fait donc non pas suite à une IP, mais dans le cadre d'un suivi ou d'un accompagnement de la famille déjà mis en place par les services départementaux.

Faits constatés lors de l'évaluation

	2011	2014
Négligences et carences éducatives	45%	45%
Violences psychologiques, physiques		
ou sexuelles	25%	25%
Relations conflictuelles ou violences en		
particulier au sein du couple	60%	55%

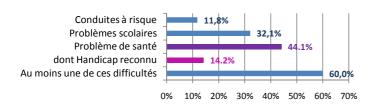
source : Philéas - traitement DEF données 2012 et 2013 non exploitables

MOTIFS DES PRISES EN CHARGE

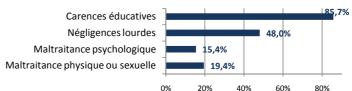
Problématiques des enfants pris en charge par l'ASE - étude 2008 sur 983 mineurs tous statuts et mesures sauf IEAD et AP (correspondant à 602 familles). Les résultats n'ont pas pu être territorialisés. Les résultats portent sur l'ensemble du département.

Situation à l'admission des enfants

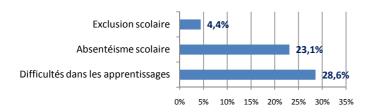
Caractéristiques des enfants



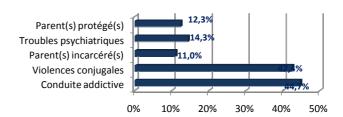
Motif de prise en charge en protection de l'enfance



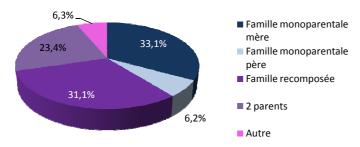
Enfants en obligation scolaire : situation à l'admission



Problématiques parentales - en % de familles concernées

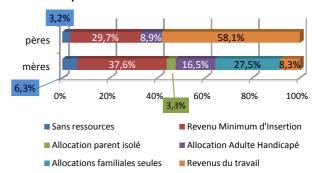


Structure des familles



2 familles sur 3 comprennent 3 enfants ou plus

Ressources des parents



9% des enfants étaient orphelins de père, 4% orphelins de mère, et 0,6% de leurs 2 parents.

Source : Etude sur les enfants prsi en charge par le service de l'Aide Sociale à l'enfance- Nord - DGAS - SEPS - GLM-PL - avril 2011

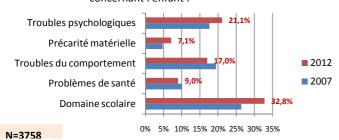
^{*} données 2014 non encore consolidées



MOTIFS DES PRISES EN CHARGE

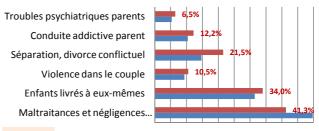
Observatoire interpartenarial AEMO - bilan 2005-2012 - données Nord Enfants pris en charge au cours de l'année : le contenu du signalement

Eléments de danger repérés à l'origine du signalement concernant l'enfant :



source : observatoire AEMO

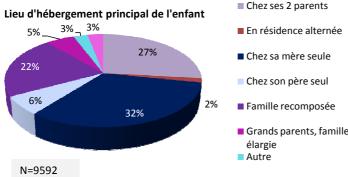
Faits caractérisant le danger à l'origine de la mesure



N=4323

0% 5% 10% 15% 20% 25% 30% 35% 40% 45% 50%

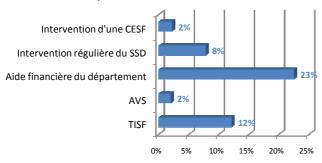
Enfants et familles suivis dans l'année





Etayage des mesures

Par des interventions complémentaires au domcile



Source: observatoire interpartenarial de l'AEMO judiciaire

Etayage des mesures Par le secteur médico social

CAMSP CMP CMPP	15,1%
IMP IMPro IME	3,3%
SESSAD	1,4%
ITEP	0,8%
Struct. de soin (addictologie - EPSM)	4,5%
Ortophoniste ou psychologue libéral	ND
Accompagement thérapeutique	1,1%

Ressources des parents

	Père ou concubin	Mère ou concubine
RSA	17%	38%
Salaire	37%	18%

Par les associations de proximité



Bien que l'étude menée par les services départementaux date de 2008, les analyses réalisées à l'époque, confrontées aux réalités vécues aujourd'hui par les équipes en territoires et leurs partenaires, paraissent bien toujours d'actualité. C'est sans doute sur le domaine des ressources des parents que cette étude date le plus, la crise de 2008 ayant probablement eu un impact négatif sur la part des parents ayant des revenus d'activité. Cependant, on notera qu'en 2008, plus de la moitié des pères (58,1%) dans les familles d'enfants accueillis à l'ASE avaient un revenu lié à leur activité professionnelle. En 2012 ils sont plus du tiers chez les familles d'enfants suivis en AEMO.

La part importante des familles monoparentales parmi les familles dont les enfants sont pris en charge dans le cadre de la protection de l'enfance reste une constante: 1/3 des familles, tant dans le cas d'accompagnements éducatifs en milieu ordinaire (AEMO) que pour les familles d'enfants accueillis à l'ASE, soit plus du double que chez l'ensemble des familles du Nord (15,6%).

La part très importante des conflits ou violences au sein du couple repérés au sein du couple parental, en particulier dans les situations de séparation, comme motif de prise en charge, amène à s'interroger sur les possibiltés d'accompagnement de ces situations en amont de leur dégradation, en particulier lorsqu'aucune maltraitance à enfant n'est repérée.

Enfin, un travail spécifique est à engager avec l'ARS autour des enfants en situation de handicap, tout particulièrement lorsqu'ils sont hébergés en MECS ou en foyer de l'enfance, établissements non outillés pour leur prise en charge. La prise en charge spécifique, et souvent au long cours, des enfants dont les parents présentent des déficiences intellectuelles ou des troubles psychiatriques médicalement reconnus sont également à réfléchir dans le cadre d'un étayage pluridisciplinaire de ces situations qui reconnaisse leur place aux parents.



LES JEUNES EN CONTRAT JEUNE MAJEUR

LES JEUNES PRESENTS AU 31 DECEMBRE 2014 évolution évolution 2010 2011 2013 2007 2008 2009 2012 2014 2007/2014 2013/2014 Nombre de contrats jeunes 1 292 1 388 1 420 1 451 12,3% 1 268 1 214 1 246 1 325 2,2% Evolution n/n+1 4,8% -1,9% -4,3% 2,6% 6,3% 2,3% 2,2%

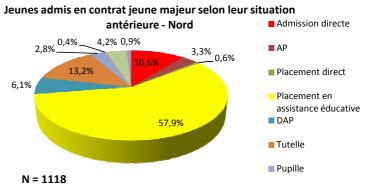
Le nombre de jeunes en contrat jeune majeur augmente régulièrement depuis 2009, en particulier de par la prise en charge de jeunes mineurs isolés étrangers arrivés à majorité. Fin 2014, parmi les 1451 jeunes en contrat jeune majeur, au moins 120 avaient été pris en charge auparavant comme mineur isolé étranger.

La part des jeunes en contrat jeune majeur dans le département parmi l'ensemble des jeunes âgés de 18 à 20 ans inclus est de 1,2%, pour 0,9% en France métropolitaine (estimation sources : DREES - INSEE - ONED).

Modalités d'hébergement des jeunes présents au 31 décembre

Jeunes admis en contrat jeune majeur au cours de l'année

Nord	
60	4,1%
24	1,7%
350	24,1%
8	0,6%
263	18,1%
276	19,0%
195	13,4%
2	0,1%
110	7,6%
15	1,0%
65	4,5%
163	11,2%
1451	100,0%
	60 24 350 8 263 276 195 2 110 15 65

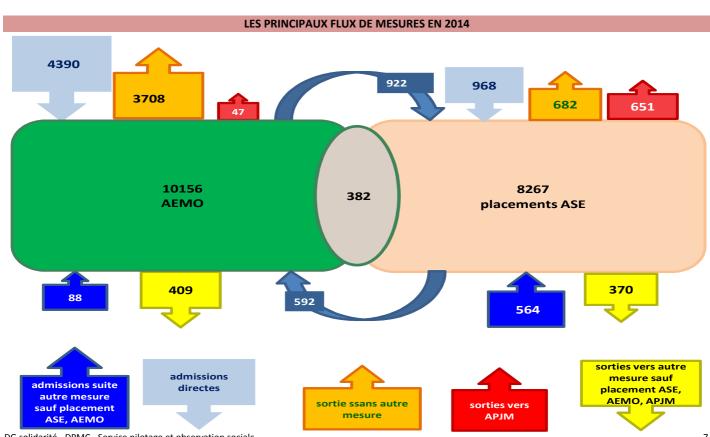


La majorité des jeunes admis en contrat jeune majeur ont été pris en charge dans le cadre de la protection de l'enfance au cours de leur minorité, généralement dans la continuïté de cette prise en charge, mais parfois après une période de rupture.

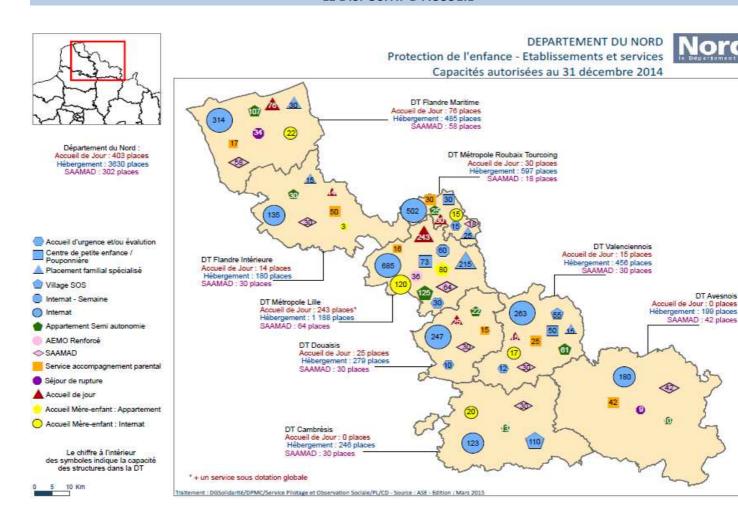
Sources: Philéas ASE - DLES - enquête DEF 1er sem. 2015

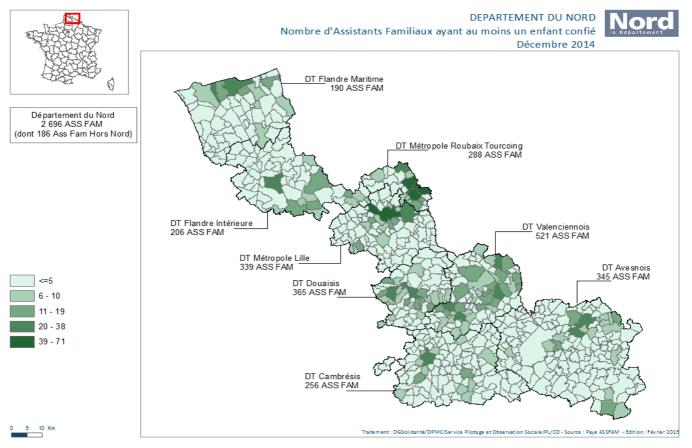
Une part importante des jeunes majeurs sont hébergés en structure traditionnelle d'internat (18,1%) ou en famille d'accueil (24,1%). L'enjeu, pour l'ensemble de ces jeunes, est de les accompagner vers l'autonomie en quittant progressivement les dispositifs spécifiques de protection de l'enfance pour aller vers les dispositifs de droit commun adaptés à leurs besoins.

Par ailleurs, une part non négligeable dejeunes majeurs (5,8%), en situation de handicap, bénéficient d'une prise en charge en structure spécialisée, parfois couplée à un accueil familial.



LE DISPOSITIF D'ACCUEIL





LES MISSIONS DE PROTECTION DE L'ENFANCE

Les missions de protection de l'enfance sont définies par le code de l'action sociale et des familles (CASF), livre 1er, article L112-3 :

"La protection de l'enfance a pour but de prévenir les difficultés auxquelles les parents peuvent être confrontés dans l'exercice de leurs responsabilités éducatives, d'accompagner les familles et d'assurer, le cas échéant, selon des modalités adaptées à leurs besoins, une prise en charge partielle ou totale des mineurs. Elle comporte à cet effet un ensemble d'interventions en faveur de ceux-ci et de leurs parents. Ces interventions peuvent également être destinées à des majeurs de moins de vingt et un ans connaissant des difficultés susceptibles de compromettre gravement leur équilibre. La protection de l'enfance a également pour but de prévenir les difficultés que peuvent rencontrer les mineurs privés temporairement ou définitivement de la protection de leur famille et d'assurer leur prise en charge."

Le CASF, (livre II), dans son titre II consacré à l'enfance précise ensuite les missions du service de l'aide sociale à l'enfance (chapitre 1er), définit les prestations d'aide sociale à l'enfance (chapitre II) et fixe les droits des familles dans leurs rapports avec le service de l'ASE (chapitre III). Les chapitres suivants sont consacrés aux pupilles de l'état (ch.IV) et à l'adoption (ch.V).

Le chapitre VI du CASF, précise la notion d'**information préoccupante (IP)**: "l'information préoccupante est une information transmise à la cellule départementale mentionnée au deuxième alinéa de l'article L. 226-3 pour alerter le président du conseil départemental sur la situation d'un mineur, bénéficiant ou non d'un accompagnement, pouvant laisser craindre que sa santé, sa sécurité ou sa moralité sont en danger ou en risque de l'être ou que les conditions de son éducation ou de son développement physique, affectif, intellectuel et social sont gravement compromises ou en risque de l'être".

Il en précise également les modalités de recueil et d'évaluation.

Le service de l'aide sociale à l'enfance est un service non personnalisé du département chargé des missions suivantes (Article L221-1):

- 1° Apporter un soutien matériel, éducatif et psychologique tant aux mineurs et à leur famille ou à tout détenteur de l'autorité parentale, confrontés à des difficultés risquant de mettre en danger la santé, la sécurité, la moralité de ces mineurs ou de compromettre gravement leur éducation ou leur développement physique, affectif, intellectuel et social, qu'aux mineurs émancipés et majeurs de moins de vingt et un ans confrontés à des difficultés familiales, sociales et éducatives susceptibles de compromettre gravement leur équilibre ;
- 2° Organiser, dans les lieux où se manifestent des risques d'inadaptation sociale, des actions collectives visant à prévenir la marginalisation et à faciliter l'insertion ou la promotion sociale des jeunes et des familles, notamment celles visées au 2° de l'article L. 121-2;
- 3° Mener en urgence des actions de protection en faveur des mineurs mentionnés au 1° du présent article ;
- 4° Pourvoir à l'ensemble des besoins des mineurs confiés au service et veiller à leur orientation, en collaboration avec leur famille ou leur représentant légal ;
- 5° Mener, notamment à l'occasion de l'ensemble de ces interventions, des actions de prévention des situations de danger à l'égard des mineurs et, sans préjudice des compétences de l'autorité judiciaire, organiser le recueil et la transmission, dans les conditions prévues à l'article L. 226-3, des informations préoccupantes relatives aux mineurs dont la santé, la sécurité, la moralité sont en danger ou risquent de l'être ou dont l'éducation ou le développement sont compromis ou risquent de l'être, et participer à leur protection ;
- 6° Veiller à ce que les liens d'attachement noués par l'enfant avec d'autres personnes que ses parents soient maintenus, voire développés, dans son intérêt supérieur.

Pour l'accomplissement de ses missions, et sans préjudice de ses responsabilités vis-à-vis des enfants qui lui sont confiés, le service de l'aide sociale à l'enfance peut faire appel à des organismes publics ou privés habilités dans les conditions prévues aux articles L. 313-8, L. 313-8-1 et L. 313-9 ou à des personnes physiques.

Le service contrôle les personnes physiques ou morales à qui il a confié des mineurs, en vue de s'assurer des conditions matérielles et morales de leur placement



PREVENTION		RECUEIL ET EVALUATION DE	PROTECTION donne lieu à des décisions individuelles au profit de Jeunes de 0 - 21 ans			
Prévention primaire →tout public	Prévention Précoce →publics avec des facteurs de vulnérabilité identifiés	L'INFORMATION PREOCCUPANTE (ENFANT EN DANGER OU EN RISQUE DE L'ETRE)	Protection Administrative →Accord de la famille Cf. Page suivante	→aide contraint	Protection Judiciaire te : recherche de l'adhés	sion de la famille
Missions de la PMI (Bilans de 4 ans (B4), consultations infantiles)	- visites à domicile, - interventions de prévention précoce - accuells d'évell - actions collectives Accompagnements du service social départemental Actions de Prévention spécialisée: - acteurs de liaison sociale dans i'Environnement Scolaire (AUSES), - postes de prévention - clubs de prévention precoce - clubs de prévention précoce - acteurs de liaison sociale dans - clubs de prévention - clubs de prévention Aide à domicile CAF Techniciens d'Intervention sociale et Familiale (TISF) et Auxiliaire de Vie Sociale (AVS) Services d'accompagnement parental (SAP) Accueil 72h (décision du responsable de Pôle Enfance Famille (RPEF)) Parrainage - visites à domicile, - intervention de d'aisociale d'intervention éducative à domicile (AMS) - Intervention éducative à domicile (IFAD) - accueil Général est responsable de l'organisation du recueil, du tratement et de l'évaluation des situations de danger - clubs de prévention sociale et Familiale (TISF) et Auxiliaire de Vie Sociale (AVS) - Mesure - d'accompagnement en économie sociale et familiale (MAESF) - Accueil sur décision du responsable de Pôle Enfance Famille (RPEF) - Accueil en journée - Accueil provisoire		Compétence ASE → assistance éducative art. 375 et s. Code Civil		Compétence PJJ	
Actions collectives de soutien à la parentalité Dispositifs en faveur de la jeunesse Actions des animateurs d'insertion et de lutte contre l'exclusion (AILE)		Conseil Généra est responsable de l'organisation du recueil, du tratement et de l'évaluation des situations de danger ou de risque de	Général est able de accompagnement éducatif avec mantien du mineur dans son milieu familial ent et de l'Intervention sociale et familiale (TISF) et auxiliaire de vie social (AVS) -Mesure d'accompagnement en économie sociale et familiale (MAESF) Accueil sur dédision du responsable du pôle enfance famille en direction territoriale (RPEF) -Accueil en journée	Interventions éducatives à d-assistance éducative en mili (AEMO): accompagnement ét mainten du mineur dans son familial -AEMO avec hébergement : accompagnement éducatif ai possibilité d'hébergement pomesures judiciaires d'Aide à du Budget Familial (MJAGBF) -protection jeune majeur Placement par ordonnance of placement par ordonnance of placement en assistance éducative : à l'autre parent à à un autre membre de la fatiers digne de confiance à l'ASE un service ou établisseme pour l'accuel de mineurs à la	deu ouvert ducatif avec milieu West Mesure judicia d'investigation édurative MII Ver Interventions éducatives à domicile : -liberté surveill - mise sous protection judiciaire Accueils en jou Placements smille ou un Réparations nt habilité Sanctions	d'Investigation F) Educative (MIIF) ée,
CONTRIBUTEURS PMI, SSD, SPS, Enfance, CAF Associations, EPUSAE	parentalité (SAAP) pour les parents déficients PMI, SSD, SPS, Enfance, CAF Associations, EPUSAE	Enfance, PMI, SSD	- Accueil provisoire -Accueil mère enfant Enfance, PMI, SSD	→ un service ou établisseme ou d'éducation ordinaire ou s Enfa		ás, PJJ
ROTECTION PAR LE STATUT AU ROFIT DCS 0 à 18 ans	, Associations, El Done		Pupille de l'Etat concerne les enfants recueillis par le service de l'Aide Sociale à l'Enfance depuis plus de 2 mois	Délégation d'autorité parentale (DAP) totale ou partielle → sur décision du Juge aux Affaires Familiales	Tutelle d'Etat confiée au Département → sur décision du Juge aux Affaires Familiales	Pupille de l'Etat > sur décision du Juge aux Affaires Familiales après décision de retrait d'autorité parentale, et déclaration judiciaire d'abandon

Source : Direction Enfance Famille Jeunesse - missions et interventions en protection de l'enfance - L'essentiel pour les professionnels



SIGLES UTILISES

AEMO Action Educative en Milieu Ouvert

AP L222-5 Accueil Provisoire dans le cadre de l'article L.222-5 du CASF AP L223-2 Accueil Provisoire dans le cadre de l'article L.223-2 du CASF

ASE Aide Sociale à L'Enfance

AVS Auxiliaire de Vie Sociale

CAMSP Centre d'Action Médico Sociale Précoce

CESF Conseillère en Economie Sociale et Familiale

Centre de Loisir Sans hébergement (désormais Accueil Collectif de Mineurs Sans

Hébergement)

CMP Centre Médico Psychologique

CMPP Centre Médico Psycho Pédagogique

DAP Délégation d'Autorité Parentale

DJA Déclaration Judiciaire d'Abandon

EPSM Etablissement Public de Santé Mentale

FJT Foyer de Jeunes Travailleurs (désormais Résidence Habitat Jeunes)

IEAD Intervention Educative A Domicile

IMP Institut Médico Pédagogique

IMPro Institut Médico Professionnel

IP Information Préoccupante

ITEP Institut Thérapeutique, Educatif et Pédagogique

MDPH Maison Départementale des Personnes Handicapées

PMI Protection Maternelle et Infantile

SAAMAD Service d'Aide et d'Accompagnement avec Maintien A Domicile

SESSAD Service d'Education Spéciale et de Soin A Domicile

SSD Service Social Départemental

TDC Tiers Digne de Confiance

TISF Technicienne de l'Intervention Sociale et Familiale

contacts: paule.laidebeur@cg59.fr

bernadette.blancquaert@cg59.fr