

FICHE ACTION

Groupe Santé mentale/parentalité en Occitanie
 CREA-ORS Occitanie



Titre de l'action

Mots clés représentatifs de l'action (liste de descripteurs)

Sur quelle(s) Commune(s) porte l'action (Plusieurs communes peuvent être saisies)

Acteur(s) de l'action (préciser le même nom que celui renseigné sur la fiche acteur)

Contact : (nom(s), fonction(s), n° de tél, mail, du ou des acteurs de l'action)

Territoire(s) d'intervention

Présentation de l'action

A quel(s) public (s)/population s'adresse cette action

- Enfants (âge) _____)
- Adolescents (âge) _____)
- Adultes
- Familles
- Autre (précisez) _____

Quelles sont les critères d'éligibilité à cette action ?

Mots clés : MDPH / Protection de l'enfance / Droit commun / Autres

Qui sont les intervenants spécifiques à cette action ?

Profession/Poste occupé	Missions et activités

Quelles sont les modalités d'accueil pour cette action ?

- Qui reçoit en premier ? _____
- Quel est le délai pour obtenir un premier rendez-vous ? _____
- Quel est le temps moyen pour l'inclusion dans l'accompagnement ?

- Y a-t-il une liste d'attente ?
 - Oui
 - Non
- Est-il possible de voir un type de professionnel particulier choisi par la personne ?
 - Oui
 - Non

Quels sont les financeurs de cette action ?
