

Environnement familial ou (et) personnes ressources :

NOM :
Prénom :
Adresse :

Lien avec la famille :

NOM :
Prénom :
Adresse :

Lien avec la famille :

LOGEMENT : Type et conditions :

MESURES ASSOCIEES :

	Mesures	oui	non	Date de début	Date de fin	Prestataire
Administrative	TISF					
	AED					
	Accueil provisoire					
Juge des enfants	AEMO					
	Enquête sociale					
	IOE en cours					
	Tutelles aux prestations familiales					
Juge des tutelles	Mesure majeur protégé : Madame Monsieur					

II –ETAT GENERAL DE L'ENFANT :

L'enfant est-il connu et suivi régulièrement ?

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> En PMI | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> A l'hôpital | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Par un médecin traitant | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Un spécialiste | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |

Si possible préciser les noms et spécialités :

Développement staturο-pondéral (poids, croissance...) :

Développement psychomoteur :

- sommeil, alimentation, langage, éveil, propreté ...

Développement relationnel :

Problème de santé en lien avec la demande d'accueil :

- joindre un certificat de santé ou rapport médical qui sera transmis au médecin de l'établissement d'accueil des enfants de moins de 6 ans ou qui siègera à la commission d'admission.

III – Présentation globale de la situation de la famille justifiant la demande de cette mesure, (préciser le ou les éléments prioritaires à partir des faits objectifs constatés) ;
- préciser le type de structure (crèche ou halte) et le rythme d'accueil souhaité ainsi que les objectifs.

Centre Médico-Social :

Date et signatures :

Nom des professionnelles :

Je soussigné Monsieur, Madame, Mademoiselle :

Nom :

Prénom :

Demande que mon enfant puisse bénéficier d'une place sociale en établissement d'accueil des enfants de moins de 6 ans

Date :

Signature :

Monsieur

Madame (Mademoiselle)

- Fiche de demande d'admission - (explicatif) -

Cette fiche est destinée à présenter les demandes de places sociales en établissement d'accueil des enfants de moins de 6 ans qui seront proposées à la commission d'admission composée des représentants du Département et des structures d'accueil.

Qui remplit ?

- L'équipe médico-sociale ou la professionnelle qui connaît la famille, assistante sociale, puéricultrice, médecin.
- Cette fiche est remplie avec la famille autant que faire se peut.

A qui est-elle destinée ?

- A la commission d'admission pour étudier les demandes et vérifier les critères d'admission pour décision ou programmation des accueils.
- A l'équipe de l'établissement d'accueil des enfants de moins de 6 ans pour travailler les objectifs en fonction de la dynamique familiale et des besoins de l'enfant.
- A la commission mensuelle d'évaluation pour évaluer la progression.
- A la famille lors des renouvellements de contrat ou pour reposer les objectifs.

A quoi sert-elle ?

- C'est une photographie de la famille à un moment donné.
- C'est un outil pour les décisions d'admission, pour les synthèses.
- Cela permet de laisser une trace de l'histoire familiale dans le dossier.
- C'est un outil qui va servir à la structure pour les statistiques.

A quel moment doit-elle être remplie et transmise ?

- Dès que l'équipe a un projet pour comptabiliser et planifier les demandes.
- Avec la famille, dans la mesure du possible, même si l'entrée de l'enfant au sein de l'établissement d'accueil des enfants de moins de 6 ans est différée.