

ANNEXE 3 A LA CONVENTION TYPE RELATIVE « AUX PLACES SOCIALES DANS LES
ETABLISSEMENTS D'ACCUEIL DES ENFANTS DE MOINS DE 6 ANS »

- Fiche d'évaluation annuelle individuelle au 31/12/20.. -

Ces fiches sont à remplir par le référent de l'enfant en concertation avec les familles et l'équipe médico-sociale.

Les fiches individuelles anonymes sont jointes à l'évaluation annuelle de la structure.

Cette première page pourra être utilisée chaque année

Initiale du prénom :

sexe : M F

Mois et année de naissance :

Structure

Nom :

Ville :

Situation familiale lors de l'entrée dans le dispositif :

Profession du Père :

en activité : oui : non :

Profession de la mère :

en activité : oui : non :

Vie en couple :

oui : non :

Canton de résidence :

Taille de la fratrie :

Rang dans la fratrie :

Dispositif :

Date d'entrée (dans le dispositif) :

Délai entre la proposition faite à la structure ou au gestionnaire par les professionnels du Département et la signature du contrat :

Préciser le ou les motifs de ce délai :

Motif de l'admission (détailler et cocher la ou les cases concernées) :

Troubles du développement de l'enfant	
Troubles des relations parents/enfant	
Difficultés éducatives	
Difficultés liées à la pathologie de l'enfant	
Sortie de placement justice ou administratif	
Difficultés d'insertion sociale et/ou professionnelle du ou des parents	
Autre (préciser)	

CONTRATS

Initiale du prénom :

mois et date de naissance :

sexe :

	Premier contrat		Second contrat		Troisième contrat		Quatrième contrat	
Date de début								
Date de fin de contrat								
Temps de contractualisation en ETP(ex : 1J/semaine = 0.2ETP)								
Mesures associées								
TISF								
AED								
AEMO								
Soins paramédicaux de l'enfant (kiné, orthophoniste, orthoptiste...)								
Prise en charge médico-psychologique de l'enfant(CMP, Hôpital de jour, SESSAD, CAMPS, pédopsychiatre...)								
Prise en charge médico-psychologique d'un ou des parents								
Autre (préciser)								
Objectifs du contrat et réalisation	Posé	Réalisé	Posé	Réalisé	Posé	Réalisé	Posé	Réalisé
Respect du rythme et des horaires fixés par contrat								
Adaptation à la séparation								
Amélioration de l'hygiène de l'enfant								
Adaptation de l'alimentation								
Partage du temps valorisant parents/enfants								
Réajustement des interactions enfant/parents								
Acceptation et adaptation à la pathologie ou au handicap de l'enfant								
Pré scolarisation								
Soutien à la fonction parentale								
Insertion sociale ou professionnelle des parents								
Autre (préciser) :								

BILAN DE L'ANNÉE 20..

Initiale(s) du prénom :

mois et date de naissance :

sexe :

Nombre de jours contractualisés sur l'année avec la famille :

Nombre de jours d'absence justifiée :

Nombre de jours d'absence injustifiée :

Observations de l'enfant :

Observations de la relation parent/enfant :

Orientation de l'enfant s'il est sorti du dispositif pendant l'année :

Famille	
Accueil collectif occasionnel (paiement hors dispositif)	
Accueil collectif régulier (paiement hors dispositif)	
École	
Établissement spécialisé (IME, Hôpital de jour...)	
Placement administratif ou justice	
Rupture de contrat (détailler)	
Autre (préciser)	

Préciser l'âge de l'enfant à la sortie du dispositif :