

ANNEXE 1 A LA CONVENTION RELATIVE « AUX PLACES SOCIALES DANS LES  
ETABLISSEMENTS D'ACCUEIL DES ENFANTS DE MOINS DE 6 ANS »

**- Fiche de demande d'admission -**

I - ETAT CIVIL :

Enfant :

NOM :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse où vit l'enfant :

Parents - Situation familiale :

NOM :

Prénom :

Date de Naissance :

Age :

Adresse :

Numéro de téléphone :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Age :

Adresse

Numéro de téléphone :

Détenteur de l'autorité parentale ? :

FRATRIE :

Nom	Prénom	Age	Scolarité

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					
Judiciaire	AEMO					
	Enquête sociale					
	MJIE					
	Tutelles aux prestations familiales (MJAGBF)					
Juge des tutelles	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 :

PRISE EN CHARGE MÉDICALE OU PARAMÉDICALE :

	oui	non	Date de début	Date de fin
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)				

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

Développement psychomoteur :

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

Développement relationnel :

Problème de santé :

- 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 – Critères de l'admission liés aux :

Troubles du développement	Langage	
	Développement psychomoteur	
	Autonomie	
Difficultés de la relation parents-enfants	Difficulté à la séparation	
	Difficulté dans la création et le maintien du lien	
	Capacité à percevoir les besoins de l'enfant	
	Capacité à répondre aux besoins de l'enfant	
Difficultés éducatives	Respect des rythmes de l'enfant (sommeil, alimentation,...)	
	Hygiène et acquisition de la propreté de l'enfant	
	Eveil et jeux adaptés à l'âge de l'enfant	
	Donner un cadre de vie sécurisant et sécurisé, savoir poser des limites	

IV – Présentation globale de la situation de la famille justifiant la demande de cette admission, (préciser le ou les éléments prioritaires à partir des faits constatés) ;

V - Préciser le type de structure (crèche ou halte) et le rythme d'accueil souhaité :

VI - Objectifs envisagés liés aux :

Troubles du développement:	Langage	
	Développement psychomoteur	
	Autonomie	
Difficultés de la relation parents-enfants:	Difficulté à la séparation	
	Difficulté dans la création et le maintien du lien	
	Capacité à percevoir les besoins de l'enfant	
	Capacité à répondre aux besoins de l'enfant	
Difficultés éducatives:	Respect des rythmes de l'enfant (sommeil, alimentation,...)	
	Hygiène et acquisition de la propreté de l'enfant	
	Eveil et jeux adaptés à l'âge de l'enfant	
	Donner un cadre de vie sécurisant et sécurisé, savoir poser des limites	

Centre Médico-Social :

Nom des professionnelles :

Date et signatures :

Je soussigné Monsieur, Madame :

Nom :

Prénom :

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

puisse bénéficier d'une place

Date :

Signature :

Monsieur

Madame

## - 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 le professionnel qui connaît la famille : la puéricultrice, le médecin, l'assistante sociale.
- Cette fiche est remplie avec la famille.

### 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 PMI et dossier médical de la structure petite enfance.
- C'est un outil qui va servir à la structure pour le bilan du dispositif.

### A quel moment doit-elle être transmise ?

Dès que l'équipe médico-sociale a un projet pour comptabiliser et planifier les demandes.