

Ce dossier d'admission doit être retourné dûment rempli (y compris les pièces complémentaires jugées utiles) :

Par courrier à l'adresse suivante : CEP/ITEP
1 rue de Vassoigne
08140 BAZEILLES

Ou par fax au : 03.24.29.54.94

Après avoir étudié votre demande d'admission, M. HARRAR vous contactera pour vous fixer un rendez-vous avec le jeune, sa famille et vous-même.

N° DOSSIER :

DATE D'ENTREE :

GROUPE EDUCATEUR :

(élément interne à l'établissement)

DEMANDE D'ADMISSION

Centre Educatif et Professionnel

INTERNAT
 SEMI-INTERNAT

Institut Thérapeutique
Educatif & Pédagogique

INTERNAT
 SEMI-INTERNAT

Date d'admission souhaitée :

L'enfant:

NOM :

PRENOM :

Né(e) le :

CP et lieu de Naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Sexe : F M

Responsable Légal ou Tuteur

LIEN DE PARENTE :

NOM :

PRENOM :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

 personnel : / / / /

Portable personnel : / / / /

 professionnel : / / / /

 Autre personne à joindre en cas d'urgence : / / / /

MOTIFS DE LA DEMANDE DE PLACEMENT

Organisme demandeur de l'Orientation ou du Placement :

| | Coordonnées | Adresse de facturation |
|--|-------------|------------------------|
| PLACEMENT ADMINISTRATIF - ASE <input type="checkbox"/> | | |
| JUSTICE <input type="checkbox"/> | | |
| ASE/JUSTICE <input type="checkbox"/> | | |
| CDAPH <input type="checkbox"/> | | |
| Justice ORDONNANCE 45 <input type="checkbox"/> | | |

Critère de Placement

- Délinquant
- Mineur en danger
- Jeune majeur

Situation actuelle

Jeune confié à un établissement :

- Etablissement Public PJJ
- Etablissement Public ASE
- Etablissement même association
- Etablissement autre association
- IME ou établissement sanitaire

Jeune confié à un centre de placement familial :

- Centre de Placement Familial public PJJ
- Centre de Placement Familial public ASE
- Secteur associatif même association
- Secteur associatif autre association

Jeune suivi par un service milieu ouvert :

- Service Public PJJ
- Service Public ASE
- Secteur associatif même association
- Secteur associatif autre association

Jeune arrivé à la suite d'une investigation et orientation éducative ou d'une enquête sociale :

- Même association
- Autre association

- Jeune incarcéré
- Chez les parents, en famille sans mesure éducative
- Accueil d'urgence
- Autres situation :
 - Jeune fréquentant régulièrement un établissement scolaire
 - Jeune fréquentant irrégulièrement un établissement scolaire
 - Jeune exclu du système scolaire depuis le
 - Autre :
- Situation inconnue

❶ - Origine de la demande d'orientation ou de placement. Teneur du signalement :

❷ - Quels sont les éléments de danger aujourd'hui ? Quelles formes prennent les difficultés relationnelles parents/enfants ? Quelles sont les observations qui confirment les carences éducatives ? Autres motifs ?

❸ - Description des difficultés de l'enfant.

❹ - Pour quelles raisons souhaitez-vous en particulier un accueil type spécialisé ?

-1.3- RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

| | Mère | Père | Autres (famille d'accueil...) |
|----------------------------------|-------------|-------------|--|
| Nom, Prénom | | | |
| Date et lieu de naissance | | | |
| Adresse | | | |
| Téléphone | | | |
| Profession | | | |

Nature de la relation entre le jeune et son père :

Nature de la relation entre le jeune et sa mère :

Demande d'admission remplie par :

Service :

Adresse :

N° téléphone :

Date et signature :

Documents joints (par exemple : éléments d'enquête sociale, extrait de rapport d'AEMO...)

DOSSIER D'ADMISSION

- Etabli par :
- Travailleur Social.

 - Service.

 - Date.

-1- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT ET SA FAMILLE

-1. 1- Identité - Filiation (page 1)

-1.2- L'enfant lui-même : Eléments particuliers à propos de :

☞ Santé :
(affections ou maladies importantes, accidents, hospitalisations) :

☞ Traitement éventuel :

 **Orientation envisagée :**

L'enfant a-t-il un projet professionnel ?

 **Centres d'intérêts :**

L'enfant fait-il partie d'un club ? NON

OUI Lequel :

Quelles sont ses activités de loisirs ?

Fratrie de l'enfant

Noter aussi les demi-frères et demi-sœurs

| Nom, Prénom | Où vivent-ils ? | Quelles relations avec l'enfant |
|-------------|-----------------|---------------------------------|
| | | |

1.4 – RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

◆ N° Allocations Familiales :

Caisse :

| | Mère | Père |
|--|------|------|
| N° Sécurité Sociale de l'assuré | | |
| Caisse | | |
| Carte santé | | |

Mutuelle :

Y-a-t-il une tutelle aux allocations familiales ?

Y-a-t-il une tutelle à la personne ?

Qui est chargé de la tutelle ?

-2- PROBLEMATIQUE DU PLACEMENT

-2.1- HISTORIQUE DE LA SITUATION

(Depuis l'enfance des parents si possible)

| Dates | Evènements, fait marquants de la famille et de l'histoire de l'enfant |
|-------|---|
| | |

-2.2- Objectifs du placement de l'enfant – qu'en attendez-vous pour l'enfant et pour ses parents ?

-2.3 – L'hypothèse du placement a-t-elle été évoquée avec l'enfant et les parents ?

Sous quelles formes ?

Quelles sont leurs réactions ?

Quel est le niveau d'adhésion :

- de l'enfant :

- des parents :