

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**

	<b>Mère</b>	<b>Père</b>	<b>Autres (famille d'accueil...)</b>
<b>Nom, Prénom</b>			
<b>Date et lieu de naissance</b>			
<b>Adresse</b>			
<b>Téléphone</b>			
<b>Profession</b>			

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
<b>N° Sécurité Sociale de l'assuré</b>		
<b>Caisse</b>		
<b>Carte santé</b>		

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 :