FORMULAIRE D’INSCRIPTION POUR LES CANDIDATS A L’ACCUEIL D’ENFANT(S)

Reçu le :

## Informations personnelles

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Personne 1** | **Personne 2** |
| Nom(s)  |  |  |
| Nom(s) avant le mariage |  |  |
| Prénom(s) |  |  |
| Date de naissance |  |  |
| Filiation |  |  |
| Etat civil |  |  |
| N° AVS |  |  |
| Nationalité |  |  |
| Permis de séjour |  |  |
| Langue maternelle |  |  |
| Autre langue parlée |  |  |
| Confession religieuse |  |  |

## Adresse et données de contact

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse |  |
| NPA localité |  |
| Téléphone domicile |  |
| Téléphone portable |  |  |
| Adresse e-mail |  |  |

## Situation professionnelle

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Emploi |  |  |
| Taux d’activité |  |  |
| Jours de travail *matinaprès-midi* | Lu[ ] [ ]  | Ma[ ] [ ]  | Me[ ] [ ]  | Je[ ] [ ]  | Ve[ ] [ ]  | Sa[ ] [ ]  | Di[ ] [ ]  | Lu[ ] [ ]  | Ma[ ] [ ]  | Me[ ] [ ]  | Je[ ] [ ]  | Ve[ ] [ ]  | Sa[ ] [ ]  | Di[ ] [ ]  |

## Couple

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ménage commun depuis |  |  |
| Date de l’union |  |  |

## Enfant(s) vivant au domicile

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Sexe** | **Statut** |
|  |  |  | [ ]  masculin[ ]  féminin |  |
|  |  |  | [ ]  masculin[ ]  féminin |  |
|  |  |  | [ ]  masculin[ ]  féminin |  |
|  |  |  | [ ]  masculin[ ]  féminin |  |
|  |  |  | [ ]  masculin[ ]  féminin |  |

Statut : 1 = enfant commun du couple 3 = enfant d’une précédente union de Monsieur
2 = enfant d’une précédente union de Madame 4 = enfant adopté

En cas d’activité professionnelle des parents, comment s’organise la prise en charge extra-familiale ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Crèche / UAPE | [ ]  Parent d’accueil de jour | [ ]  Entourage familial |

Remarques :

## Autre(s) personne(s) vivant actuellement au domicile de la famille

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Sexe** | **Statut** |
|  |  |  | [ ]  masculin[ ]  féminin |  |
|  |  |  | [ ]  masculin[ ]  féminin |  |
|  |  |  | [ ]  masculin[ ]  féminin |  |
|  |  |  | [ ]  masculin[ ]  féminin |  |
|  |  |  | [ ]  masculin[ ]  féminin |  |

Statut : 1 = lien de parenté 2 = sous-locataire 3 = autre (précisez)

## Conditions de logement

Type de logement : [ ]  appartement [ ]  maison

Nombre de pièces :

Chambre individuelle pour l’enfant en accueil ? [ ]  oui [ ]  non

Si non, il partagera sa chambre avec :

Avez-vous des animaux de compagnie ? [ ]  oui [ ]  non

Si oui lesquels ?

Remarques sur les conditions de logement :

## Accueil

***Type d’accueil***

[ ]  Plein-temps court terme (jusqu’à 6 mois)

[ ]  Plein-temps moyen terme (de 6 mois à un an)

[ ]  Plein-temps long terme (plus d’un an)

[ ]  Relais régulier

[ ]  Relais vacances

[ ]  Urgence

[ ]  Ouvert à tout type d’accueil

***Nombre d’enfant(s)***

[ ]  1 [ ]  2 [ ]

***Tranches d’âge***

[ ]  Pré-scolaire (0-4 ans)

[ ]  Scolarité enfantine (4-6 ans)

[ ]  Scolarité primaire (6-12 ans)

[ ]  Scolarité secondaire (12-15 ans)

[ ]  Post-scolarité obligatoire

[ ]  Pas plus âgé que l’aîné

[ ]  Indifférent

[ ]  Autre (préciser)

En cas d’activité professionnelle, comment prévoyez-vous d’organiser la prise en charge extra-familiale des enfants accueillis ?

**Remarque**s

***Avez-vous déjà accueilli un enfant ?***

[ ]  Non [ ]  Oui

Si oui, dans quelles circonstances ?

## Adoption

Avez-vous eu, avez-vous ou prévoyez-vous d’avoir un agrément pour l’accueil d’un enfant en vue d’adoption ?

[ ]  Non [ ]  Oui

Précisez :

En quoi l’accueil familial vous correspond mieux que l’adoption ?

## Biographie & réflexions

Cette description des membres de la famille nous permettra de mieux vous connaitre et de préparer les futurs entretiens. Vous trouverez ci-dessous les points que nous souhaitons aborder ensemble.

Merci de répondre brièvement aux questions ci-dessous sur 1 page A4 par personne, manuscrite ou dactylographiée.

La participation des enfants, sous la forme de leur choix est la bienvenue !

1. Décrivez brièvement votre parcours de vie (enfance, adolescence, vie adulte), la composition de votre famille et les liens gardés avec chacun d’eux *(10 lignes)*
2. Racontez un événement marquant : (*5 lignes)*
	1. de votre enfance
	2. de votre adolescence
	3. de votre vie adulte
3. Comment présenteriez-vous en général votre vie de famille (loisirs, rythme de vie, intérêts, etc.) ?
4. D’où vient votre intérêt à devenir famille d’accueil ? Y a-t-il eu un élément déclencheur ?
5. Quelles sont vos motivations à accueillir un enfant ?

Pour information, voici certaines thématiques qui seront abordées en cours d’entretien, nous vous invitons à y réfléchir:

* Richesses et difficultés liées à l’accueil d’un enfant
* Ce que la famille apporte à l’enfant et ce que la famille reçoit de lui
* Comment se faire appeler par un enfant qui n’est pas le sien
* Quelles sont les attentes réciproques (famille d’accueil, famille d’origine, enfant de la famille, enfant accueilli, Office pour la protection de l’enfant)
* Intégration de l’entourage au projet d’accueil
* Droits et obligations d’une famille d’accueil
* Intégration de l’enfant à l’organisation de la famille (en temps, énergie)
* Temporalité de l’accueil (début, fin)
* Attachement / séparation
* Confidentialité

## Pièces à joindre au formulaire d’inscription

[ ]  Certificat médical pour toutes les personnes majeures vivant au domicile de la famille (fournie par le Service)

[ ]  Dernière taxation fiscale

[ ]  Autorisation de prise de renseignement signée (fournie par le Service)

[ ]  Copie des documents d’identité (carte d’identité, passeport ou permis de séjour)

[ ]  Page(s) biographie & réflexion

[ ]  Photo(s) de famille

Les documents sont à envoyer à l’adresse suivante :

**Office pour la protection de l’enfant**

**Secteur familles d’accueil**

**Avenue Ritz 29**

**1950 Sion**

Dès réception des documents, nous procéderons aux divers contrôles puis prendrons contact avec vous pour entamer l’évaluation famille d’accueil.