 <p>Marienbronn Centre de soins de suite et de réadaptation en addictologie</p> <p>6.2.1.1.a</p>	<p style="text-align: center;"><u>Dossier d'admission</u> <u>Fiche familiale</u> <u>Volet 1/5</u></p> <p><u>Nom-Prénom du parent hospitalisé :</u></p>
--	--

Volet 1

➤ Exposé de la situation familiale :

L'autre parent :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Situation professionnelle :


Adresse :

Numéro de téléphone :

Mail :

Les enfants:

Nom	Prénoms	Age	Titulaires de l'autorité parentale	Résidence de l'enfant

 <p>Marienbronn Centre de soins de suite et de réadaptation en addictologie</p>	<p style="text-align: center;"><u>Dossier d'admission</u> <u>Fiche complémentaire pour l'accueil de l'enfant</u></p> <p style="text-align: center;"><u>Volet 2/5</u></p> <p><u>Nom-Prénom du parent hospitalisé :</u></p>
---	---

Volet 2 : à renseigner pour chaque enfant à accueillir au CSSRA

Nom-Prénom de l'enfant :

➤ Accord de l'autre détenteur de l'autorité parentale pour cet hébergement :

Je soussigné (e) Madame, Monsieur

.....

Autorise mon enfant (Nom-Prénom)

.....

A rester sous la responsabilité de Madame ou de Monsieur

.....

Et à être hébergé au CSSRA Marienbronn durant son hospitalisation.

Adresse :

Numéros de téléphone (fixe et portable) :

Date, signature :

➤ **Personne ressource**

Je soussigné (e) Madame, Monsieur

.....

Suis en mesure de chercher et d'accueillir l'enfant

.....

Dans un délai court (la demi-journée) dans toute situation le nécessitant.

Adresse :

Numéros de téléphone (fixe et portable) :

Date, signature :

➤ **Autorisation des deux parents pour la prise en charge de l'enfant par la personne ressource en cas de situation le nécessitant**

Mère de l'enfant :

Je soussignée Madame,

.....

Accepte que mon enfant soit cherché par Madame, Monsieur.....

Dans un délai court (la demi-journée) dans toute situation le nécessitant.

Date, Signature

Père de l'enfant :


Je soussigné Monsieur,

.....

Accepte que mon enfant soit cherché par Madame, Monsieur.....

Dans un délai court (la demi-journée) dans toute situation le nécessitant.

Date, Signature

 <p>Marienbronn Centre de soins de suite et de réadaptation en addictologie</p>	<p align="center"><u>Dossier d'admission</u> <u>Fiche complémentaire pour l'accueil d'enfants</u></p> <p align="center"><u>Volet 3/5</u></p> <p><u>Nom-Prénom du parent hospitalisé :</u></p>
---	---

Volet 3 : à renseigner par un pédopsychiatre pour chaque enfant à accueillir au CSSRA


Nom-Prénom de l'enfant :

➤ Evaluation de l'opportunité du séjour par les psychiatres référents de l'enfant, au regard de son contexte de vie, de ses repères... :

➤ Existe-t-il un projet après le séjour pour l'enfant ?

Date et signature :

Cachet et ou adresse du médecin :

 <p>Marienbronn</p> <p><i>Centre de soins de suite et de réadaptation en addictologie</i></p> <p>67250 LOBSANN Tél. : 03 88 05 68 40 Fax : 03 88 54 78 42 www.marienbronn.fr 6.2.1.1.a</p>	<p style="text-align: center;"><u>Dossier d'admission</u> <u>Fiche médicale de l'enfant</u></p> <p style="text-align: center;"><u>Volet 4/5</u></p> <p><u>Nom-Prénom de l'enfant :</u> <u>Date de naissance :</u> <u>Age :</u></p>
--	---

Volet 4 : A remplir par le médecin traitant ou pédiatre qui suit l'enfant

1. **COORDONNEES** du médecin traitant et/ou du pédiatre qui suit l'enfant chez lui :

.....

2. DEVELOPPEMENT STATURO-PONDERAL :

Poids :
 Taille :
 IMC :
 Périmètre crânien (pour les moins de 3 ans) :

3. AUTOUR DE LA NAISSANCE :

Conditions d'Accouchement:

- Âge gestationnel (en semaines d'aménorrhée révolues) :
- Présentation (tête ou siège) :
- Déroulement du travail (spontané ou déclenché) :
- Voie d'accouchement (voie basse instrumentale ou non, césarienne programmée ou en urgence) :
- Anesthésie :

A la naissance :

- Poids :
- Taille :
- PC :
- Apgar à 1 minute :
- Apgar à 5 minutes :

4. ANTECEDENTS

Antécédents médicaux :

.....

Antécédents chirurgicaux :

.....
.....
.....
.....

Antécédents familiaux :

.....
.....
.....

5. **ALLERGIES** (médicaments, allergènes ou aliments) suspectées ou certaines :

.....
.....
.....

6. **VACCINATIONS**

Attestation de vaccinations

Je soussigné (e),

Docteur..... atteste

que l'enfant est à jour dans ses
vaccinations et plus particulièrement pour les vaccinations obligatoires pour
l'entrée en collectivité.

Date, signature :

7. **DEVELOPPEMENT**

Alimentation, motricité, langage :

.....
.....
.....

Audition :

.....
.....
.....

Vision :

.....
.....
.....

Etat bucco-dentaire :

.....
.....
.....

8. SUIVI MEDICO-SOCIAL de l'enfant :

- Adresses des intervenants médicaux et paramédicaux (PMI, CAMPS, orthophonistes, psychomotriciens, psychologues, allergologues, kiné)


.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Coordonnées de travailleurs sociaux en lien avec la famille (assistante sociale,...)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date et signature :

Cachet et ou adresse du médecin :

 <p>Marienbronn Centre de soins de suite et de réadaptation en addictologie</p>	<p style="text-align: center;"><u>Dossier d'admission</u></p> <p style="text-align: center;">Fiche administrative du parent et de l'enfant accueilli</p> <p style="text-align: center;"><u>Volet 5/5</u></p> <p style="text-align: center;"><u>Liste documents à fournir et affaires à emporter</u></p>
---	---

1. Pour la continuité et la coordination du suivi et des soins, il faudra produire :

- Copie du livret de famille
- Jugement du tribunal attestant la résidence de l'enfant si les parents sont séparés ou divorcés
- Attestation d'Assurance de Responsabilité Civile

2. Liste des affaires à emporter pour les enfants :

- Carnet de santé de l'enfant
- Ordonnance médicale récente et médicaments en cas de traitements en cours
- Tétines, biberons, boîte de lait en poudre si alimentation lactée ou matériel si allaitement maternel (coussin d'allaitement,...), couches (si besoin), stérilisateur
- Vêtements de saison, gigoteuse selon l'âge de l'enfant, bavoirs...
- Poussette, rehausseur (selon possibilités).
- Doudous et jouets de l'enfant
- Affaires de toilettes : linge de bain, serviettes de toilette, savon habituel, crème pour siège,....
- Photos de Papa et Maman, de la famille, des copains et/ou dessins.

3. Pour l'accueil en halte-garderie :

- Photocopie du dernier avis d'imposition
- Relevé des indemnités journalières
- Numéro allocataire CAF et notification des droits et paiements CAF
- Etudiants : certificats de scolarité, attestation du montant de la bourse d'étude.
- En cas de divorce : montant de la pension alimentaire versée ou perçue.
- En cas de handicap de l'enfant : justificatif d'invalidité.