 <p style="text-align: right;">6.2.1.1.a</p>	<p><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><b>Marienbronn</b> 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><b>Marienbronn</b> 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 d'enfants</u></p> <p style="text-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><b>Marienbronn</b></p> <p><i>Centre de soins de suite et de réadaptation en addictologie</i></p> <p><b>67250 LOBSANN</b>  <b>Tél. : 03 88 05 68 40</b>  <b>Fax : 03 88 54 78 42</b>  <a href="http://www.marienbronn.fr">www.marienbronn.fr</a> 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><b>Marienbronn</b> 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.