|  |
| --- |
| Direction de l’intérieur et de la justiceOffice des mineursHallerstrasse 5Case postale3001 Berne+41 31 633 76 33kja-bern@be.chwww.be.ch/om |
|
|

Demande d’autorisation générale d’accueillir une ou un enfant
en pension

**Informations biographiques**

Le placement d’une ou d’un enfant dans une famille d’accueil est soumis à autorisation et associé à des critères prescrits par la législation[[1]](#footnote-1). Les informations fournies dans le présent questionnaire sont nécessaires à l’examen de votre demande. Elles sont soumises à la protection des données et sont traitées de manière confidentielle.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Personne 1 | Personne 2 |
| Nom: | Insérez le texte. | Insérez le texte. |
| Prénom: | Insérez le texte. | Insérez le texte. |
| Date de naissance: | Date naissance | Date naissance |
| N° AVS: | Insérez le texte. | Insérez le texte. |
| Nationalité: | Insérez le texte. | Insérez le texte. |
| Confession: | Insérez le texte. | Insérez le texte. |
| Rue: | Insérez le texte. | Insérez le texte. |
| NPA, localité: | Insérez le texte. | Insérez le texte. |
| N° de téléphone privé: | Insérez le texte. | Insérez le texte. |
| Courriel: | Insérez le texte. | Insérez le texte. |
| Profession:activité lucrative, taux d’occupation: Employeur actuel: | Insérez le texte.Insérez le texte.Insérez le texte. | Insérez le texte.Insérez le texte.Insérez le texte. |
| Revenu (mensuel net approximatif):Frais mensuels fixes (loyer ou hypothèque, amortissement de dettes, assurance, etc.): | Insérez le texte.Insérez le texte. | Insérez le texte.Insérez le texte. |
| Si vous vivez une relation de couple, depuis quand existe-t-elle? | Insérez le texte. | Insérez le texte. |

**Informations sur les enfants (biologiques / adoptés)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom, prénom | Date de naissance | Qui dispose de l’autorité parentale? | L’enfant vit actuellement chez  |
| Insérez le texte. | Date | Insérez le texte. | Insérez le texte. |
| Insérez le texte. | Date | Insérez le texte. | Insérez le texte. |
| Insérez le texte. | Date | Insérez le texte. | Insérez le texte. |

**Informations sur les autres personnes vivant dans le ménage**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom | Date de naissance | Lien de parenté / relation |
| Insérez le texte. | Date | Insérez le texte. |
| Insérez le texte. | Date | Insérez le texte. |
| Insérez le texte. | Date | Insérez le texte. |

**Maladie chronique d’un membre de la famille?**

[ ]  Oui [ ]  Non

Si vous répondez par oui, quel est le membre concerné et de quelle maladie s’agit-il? Insérez le texte.

**Informations sur le logement**

Appartement: Insérez le texte. Maison: Insérez le texte.

Environs: Insérez le texte.

Taille de l’appartement/de la maison (nombre de pièces): Insérez le texte.

Une chambre individuelle est-elle prévue pour l’enfant? [ ]  Oui [ ]  Non

Animaux domestiques: [ ]  Oui, lesquels: Insérez le texte. [ ]  Non

**Informations sur vos intérêts, vos loisirs**

Avez-vous des hobbys? Lesquels? Participez-vous activement à la vie d’une association ou d’une communauté?

Insérez le texte.

**Informations sur les autres autorisations**

[ ]  Autorisation d’accueillir des enfants à la journée

[ ]  Autorisation d’accueillir une ou un enfant délivrée par un autre canton

[ ]  Autorisation conformément à l’article 35 OPASoc

[ ]  Autre

**Informations sur le type de prise en charge prévue[[2]](#footnote-2)**

[ ]  Placement de longue durée

[ ]  Placement durant la semaine

[ ]  Placement en cas d’intervention de crise

[ ]  Placement à temps partiel (durant les week-ends et les vacances)

Commentaires: Insérez le texte.

**Dans le cadre de la procédure d’autorisation, l’Office des mineurs demande les extraits du casier judiciaire (extrait 2 destiné aux autorités) des personnes requérantes.**

Lieu et date: Insérez le texte., le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Documents à remettre:**

* Récit biographique avec photo (enfance, relation avec les parents et les frères et sœurs, scolarité et formation professionnelle, activité professionnelle)
* Certificat médical selon le modèle
* Extrait du registre des poursuites
* Extraits du casier judiciaire de toutes les autres personnes majeures vivant au sein du même ménage

**Questionnaire: représentations concrètes par rapport à l’accueil d’une ou d’un enfant**

Veuillez faire part concrètement de vos souhaits par rapport à l’enfant que vous aimeriez accueillir. Les questions seront approfondies dans le cadre de l’entretien personnel avec la ou le spécialiste responsable et vous obtiendrez d’autres informations.

**Il existe différentes raisons pour lesquelles des personnes souhaitent accueillir une ou un enfant. Les questions suivantes concernent votre conception personnelle.**

1. Décrivez brièvement les raisons pour lesquelles vous aimeriez accueillir une ou un enfant:

Insérez le texte.

**Veuillez préciser vos souhaits par rapport à l’accueil d’une ou d’un enfant:**

2. Âge:

[ ]  0 à 1 an [ ]  1 à 3 ans [ ]  3 à 6 ans [ ]  6 à 10 ans [ ]  plus de 10 ans [ ]  sans préférence

(plusieurs choix possibles)

3. Sexe:

[ ]  une fille uniquement [ ]  une fille de préférence [ ]  un garçon uniquement [ ]  un garçon de préférence [ ]  sans préférence

4. Fratrie:

[ ]  oui, c’est envisageable [ ]  non [ ]  sans avis particulier

5. Enfant d’origine étrangère:

[ ]  oui, c’est envisageable [ ]  non [ ]  sans avis particulier

**Les enfants placés dans une nouvelle famille, en raison de leur vécu, rencontrent des difficultés qui peuvent avoir des répercussions sur la vie quotidienne. Les questions suivantes vous donnent l’occasion de réfléchir aux limites de vos capacités en matière d’accueil.**

6. Pouvez-vous envisager l’accueil d’une ou d’un enfant présentant des troubles du comportement (p. ex. dépendance, inhibition sociale, agressivité, anxiété, hyperactivité, tendances au repli)?

[ ]  oui, c’est envisageable [ ]  plutôt non

7. Pouvez-vous envisager la prise en charge d’une ou d’un enfant ne fréquentant pas l’école ordinaire?

[ ]  oui, c’est envisageable [ ]  non [ ]  sans avis particulier

8. Pouvez-vous envisager l’accueil d’une ou d’un enfant souffrant d’un handicap physique ou mental?

[ ]  oui, c’est envisageable [ ]  non [ ]  sans avis particulier

**Les questions suivantes portent sur des situations qui exigent une résistance accrue de la part des futurs parents d’accueil et qui ne sont qu’indirectement liées aux besoins de l’enfant.**

9. Êtes-vous disposés à collaborer avec la personne chargée de la curatelle et avec des médecins ou des psychologues si l’enfant doit suivre des thérapies?

[ ]  oui, c’est envisageable [ ]  non [ ]  sans avis particulier

10. Souhaiteriez-vous, en tant que famille d’accueil, recourir à des offres d’accompagnement et de soutien?

[ ]  oui, car Insérez le texte. [ ]  non, car Insérez le texte. [ ]  ne peut pas se prononcer

Lieu et date: Insérez le texte. Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Article 4 de l’ordonnance sur le placement d’enfants (OPE); article 8 de la loi cantonale sur les prestations particulières d’encouragement et de protection destinées aux enfants (LPEP); article 3 de l’ordonnance cantonale sur la surveillance des institutions résidentielles et des prestations ambulatoires destinées aux enfants (OSIPE) [↑](#footnote-ref-1)
2. Voir les directives relatives au placement familial de l’OM [↑](#footnote-ref-2)