



FORMULAIRE POUR UNE DEMANDE DE SOUTIEN

Ce document sert de base au Comité de l'Association *Aide Intégration Petite Enfance* (AIPE) pour l'analyse du projet d'intégration et l'élaboration de recommandations, notamment quant au coût nécessaire à sa concrétisation.

Après analyse du dossier, l'AIPE transmet à l'Institution Petite Enfance concernée, et par son intermédiaire, aux parents les recommandations quant au soutien qu'elle juge adéquat pour permettre un accueil adapté de l'enfant jusqu'à la fin de l'année scolaire en cours. L'AIPE fait parvenir également ses recommandations à la commune dans le respect de la LIPAD, c'est-à-dire sans dévoiler les données personnelles de l'enfant et de sa famille.

Il est indispensable d'attendre ensuite un accord de l'autorité communale avant de procéder à un engagement ou des dépenses en lien avec le projet d'intégration.

LIEU D'ACCUEIL

Nom de l'institution

Type d'institution : EVE Crèche JEGA Autre :

Statut juridique (association, fondation, commune(s), etc.)

Nom du/de la directeur-trice de l'institution ou du secteur petite enfance

Adresse de l'institution

N° postal

N° de téléphone N° de fax

E-mail

Nombre de demi-journées hebdomadaires d'ouverture

Horaire de l'institution

Capacité d'accueil globale

Nombre d'éducateurs-trices formé-e-s

Nombre d'assistant-e(s) socio-éducatifs-ives

Nombre d'auxiliaires et d'aides :

Dates des fermetures annuelles

L'institution a-t-elle déjà accueilli un ou plusieurs enfants avec des besoins spéciaux?

non oui, ponctuellement oui, régulièrement

Subventionneur(s) :

Adresse :

N° postal

N° de téléphone N° de fax

E-mail

Personne de contact :

ENFANT

Nom et prénom de l'enfant

Date de naissance

Des professionnels/services ont-ils soutenu ou recommandé l'inscription de l'enfant dans une institution de la petite enfance ?

- Pédiatre / médecin
- Service de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent (SPEA)
- Assistante sociale
- Service Educatif Itinérant (SEI)
- Service de protection des mineurs (SPMi)
- Autre

Date d'arrivée de l'enfant dans l'institution :

Taux de fréquentation de l'enfant :

Horaire de l'enfant:

Lundi : deh..... àh..... Mardi: deh..... àh..... Mercredi: deh..... àh.....
Jeudi: deh..... àh..... Vendredi: deh..... àh.....

Savez-vous si un diagnostic a été posé, et si oui lequel ?

Etiez-vous informé de difficultés particulières lors de l'inscription de l'enfant ? Si oui, desquelles ?

.....
.....

Dans quel(s) domaine(s) situez-vous principalement les difficultés repérées chez l'enfant ?

- moteur (motricité globale et/ou fine)
- sensoriel
- communication et langage
- autonomie dans les gestes de la vie quotidienne
- autre
- cognitif
- affectif
- social

Professionnel-le-s intervenant auprès de l'enfant et de l'équipe DANS l'institution (SPEA, SEI, SSEJ, thérapeute-s (psychomotricien-ne, logopédiste, physiothérapeute, ergothérapeute...), autres) :

Noms	Service / Fonction	Fréquence des interventions

Réseau de professionnel(s) offrant des prestations à l'enfant et à sa famille avec lequel vous collaborez (médecins, service éducatif itinérant, logopédiste, physiothérapeute, ...) :

Noms	Service / Fonction

INTÉGRATION

Description du groupe dans lequel l'enfant est accueilli :

Nombre d'enfants

Groupe d'âge

Nombre d'adultes présents en même temps dans le groupe

Dont : Educatrices diplômées ASE Aux Aide Stagiaire

Accueillez-vous un-e stagiaire ?

Oui. Indiquez sa provenance : Non

Date de début et de fin du stage

Nom et formation du professionnel référent de l'enfant

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

Quelles démarches ou adaptations avez-vous faites avant de faire appel à l'AIPE ? (exemple : modification des groupes, simplification des activités et des consignes, aménagements, adaptations matérielles...)

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

Décrivez sur une feuille annexe le projet d'intégration formulé pour l'enfant concerné en vous basant sur le document « Conseils pour l'établissement d'un projet d'intégration ».

Soutien demandé à l'AIPE :

Personnel éducatif supplémentaire : aide auxiliaire ASE éducateur-trice

Pour quelle raison souhaitez-vous ce type de personne ? Y a-t-il quelqu'un au sein de l'institution qui serait prêt à prendre en charge ce soutien en augmentant son taux ?

.....

Nombre d'heures par semaine

o Autres :

Soutien demandé du au

Au cas où l'enfant quitterait l'institution, le responsable du lieu d'accueil a le devoir d'informer le Comité de l'AIPE.

Toutes les modifications, ayant une influence sur l'appui dont l'enfant bénéficie, doivent nous être signalées au plus vite (absence prolongée de l'enfant, augmentation ou diminution de la présence de l'enfant, etc.)

Lieu et date :

Pour le lieu d'accueil :

Les parents :

Il est important que l'Institution Petite Enfance concernée informe l'AIPE de la réponse de la Commune à la demande de soutien qui a été transmise.

A ce formulaire doivent être joints votre projet d'intégration.

Adresse d'envoi :