Questionnaire lié au souhait de devenir un accueillant bénévole d'un mineur confié durant une crise

Nom : Prénom :
Adresse dans le Loiret pendant la situation de crise :

Age :
Téléphone :

- Diplôme et/ou expérience en lien avec la petite enfance :

- Lieu de travail habituel :

- Avez-vous fait l'objet de condamnations pénales incompatibles avec l'accueil de mineurs ? (*attention un extrait n°2 du casier judiciaire sera systématiquement demandé pour tous les bénévoles*) : Oui □ Non □

- Etes-vous titulaire du permis de conduire B ? :
  Oui □ Non □

- Possédez-vous une voiture compatible avec le transport de mineurs ? :
  Oui □ Non □

- Composition du foyer :

Nom, Prénom des personnes y habitant pendant la crise et, âge :

- Vous souhaitez accueillir bénévolement un jeune enfant, âgé de 0 à 3 ans, au cours d'une situation de crise. Pouvez-vous décrire rapidement vos motivations :

- Avez-vous le soutien de votre famille pour ce nouveau projet ? :
  Oui □ Non □

- Décrivez nous votre logement:

Questionnaire lié au souhait de devenir un accueillant bénévole d'un mineur confié durant une crise

- Nombre de pièces : ….. Surface habitable :
- L'enfant accueilli disposera-t-il d'une chambre seul □
ou partagé avec un autre enfant □ si oui, merci de préciser l'âge et le sexe de l'autre enfant

- Le logement comporte-t-il :
  □ un escalier □ un balcon
  □ une cheminée, insert ou poêle
  □ une chaudière entretenue par un professionnel
  □ un espace extérieur,

  Oui □ Non □

  Si espace extérieur, celui-ci comprend-il :
  une piscine □
  si oui, est-elle sécurisée par un dispositif normalisé obligatoire ? Oui □ Non □

  un puit □ une étendue d'eau □ une route à proximité □

- Possédez-vous une arme Oui □ Non □
- Possédez-vous des outils Oui □ Non □
  Préciser le lieu et les modalités de stockage si vous avez répondu oui à l'une de ces questions :

- Les produits ménagers et médicaments sont-ils placés en hauteur dans un rangement fermé ? Oui □ Non □

- Avez-vous des animaux : Oui □ Non □
  - Si oui, nombre et description :

  - Et plus spécifiquement, possédez-vous des chiens de Catégories 1 ? :
    Oui □ Non □
  - Possédez-vous des chiens de catégories 2 ? :
    Oui □ Non □

  Combien :

- Avez-vous des problèmes de santé (pathologie chronique, maladie infectieuse en cours de traitement...) ? :
  Oui □ Non □

  Si oui, sont-ils compatibles avec l'accueil de mineurs ? :
  Oui □ Non □

Questionnaire lié au souhait de devenir un accueillant bénévole d'un mineur confié durant une crise

- Vos vaccinations sont-elles à jour ? :

  - DTP : Oui □ Non □
  - Coqueluche : Oui □ Non □
  - Rougeole : Oui □ Non □
  - Hépatite B : Oui □ Non □
  - Hépatite A : Oui □ Non □
  - BCG : Oui □ Non □

- Quelles attitudes de l'enfant pourraient vous faire penser que celui à un mal-être ?

- Que feriez-vous dans cette situation ?

- Avez-vous des références professionnelles (employeur actuel ou précédent) que vous nous autorisez à contacter ?

  1. Nom …….. Prénom …….

  Fonction de la personne contactée : ……..

  N° Téléphone ……..

  Lien avec cette personne……...

  2. Nom …….. Prénom …….

  Fonction de la personne contactée : ……..

  N° Téléphone ……..

  Lien avec cette personne……...

Date : Signature du candidat bénévole :