****

**Formulaire d’information au service PMI du département**

 **en cas d’accueil simultané d’un nombre d’enfants supérieurs au nombre précisé par l’agrément**

Conformément à l’article 2 de l’ordonnance n°2020-1553 du 9 décembre 2020, cité ci-dessous :

*« Par dérogation au premier alinéa de l’article L. 421-4 du code de l’action sociale et des familles,* ***et sous réserve du respect de conditions de sécurité suffisantes****,* ***l’assistant maternel est autorisé à accueillir en cette qualité jusqu’à six enfants*** *simultanément.* ***Ce nombre est toutefois diminué du nombre d’enfants de moins de trois ans de l’assistant maternel présents à son domicile.*** *Le nombre de mineurs de tous âges placés sous la responsabilité exclusive de l’assistant maternel présents simultanément* ***à son domicile ne peut excéder huit****.*

*Par dérogation aux articles L. 424-1 et L. 424-5 du même code,* ***et sous réserve du respect de conditions de sécurité suffisantes, l’assistant maternel exerçant en maison d’assistants maternels est autorisé à accueillir en cette qualité jusqu’à six enfants simultanément.*** *Le nombre d’assistants maternels exerçant dans une même maison d’assistants maternels ne peux excéder six, dont quatre simultanément. Le nombre total d’enfants accueillis simultanément en maison d’assistants maternels ne peut être supérieur à vingt.*

*L’assistant maternel qui, en application des premier et deuxième alinéas, accueille simultanément un nombre d’enfants supérieur au nombre précisé par son agrément* ***en informe sous 48 heures le président du conseil départemental en indiquant le nombre de mineurs qu’il accueille en qualité d’assistant maternel, les noms, adresses et numéros de téléphone de leurs représentants légaux ainsi que le nombre et l’âge des autres mineurs présents à son domicile qui sont placés sous sa responsabilité exclusive.***

*II. – Les dispositions du I sont applicables à compter de l’entrée en vigueur de la présente ordonnance et jusqu’à une date fixée par arrêté du ministre chargé de la famille et, au plus tard****, jusqu’au 30 juin 2021. »***

***Ce formulaire ainsi que l’annexe 1 et 2 (questionnaire d’autoévaluation pour les conditions d’accueil) sont à retourner au service PMI de votre territoire à l’arrivée de tout nouvel enfant***

***Mail boite morale du territoire concerné***

 ……………………………………………………………….

Je soussigné(e),

Mme/M. (Nom Prénom) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Demeurant (adresse complète) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Joignable par téléphone au : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

et/ou par email en écrivant à : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Agréé(e) en qualité d’assistant maternel par le Président du Conseil départemental de Loire-Atlantique

depuis le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Déclare recourir à la possibilité offerte par l’article 2 de l’ordonnance n°2020-1553 du 9 Décembre 2020

Je vous prie de trouver ci-joint les informations relatives aux conditions de sécurité et aux enfants accueillis.

Fait à : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Signature de l ’assistant.e maternel.le

Pièces jointes :

* Annexe n°1 – Renseignements relatifs aux enfants accueillis et présents au domicile
* Annexe n°2 - Auto-évaluation des conditions de sécurité

1

**ANNEXE N°1 - ENFANTS ACCUEILLIS ET PRESENTS AU DOMICILE**

2.1 Nombre de mes enfants présents à mon domicile ayant moins de 3 ans : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte..

En conséquence, je peux accueillir simultanément en ma qualité d’assistant maternel jusqu’à [(6) – (le nombre de mes enfants de moins de 3 ans) = ] : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

2.2- Je déclare accueillir régulièrement en ma qualité d’assistant maternel (dans le cadre de contrats avec rémunération) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. mineurs (autres que mes propres enfants ou autres enfants présents à mon domicile), et jamais plus de 6 simultanément.

|  |  |
| --- | --- |
| Enfant | Représentants légaux de l’enfant |
| Nom et prénom | Date du premier accueil | Age | Noms et prénoms | Adresse | Téléphone (en cas d’urgence) | Adresse électronique (facultatif) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

2.3 – Je déclare par ailleurs avoir, continuellement ou ponctuellement, sous ma responsabilité exclusive jusqu’à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.mineurs simultanément présents à mon domicile, dont :

|  |
| --- |
| Nombre maximal d’enfants sous la responsabilité exclusive de l’assistant maternel simultanément présents à son domicile |
| De 0 à 3 ans | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| De 4 à 10 ans | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| De 11 à 18 ans | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**ANNEXE N°2 – AUTO-EVALUATION DES CONDITIONS DE SECURITE**

***Dans la situation exceptionnelle de crise sanitaire, il appartient à l’assistant maternel de s’assurer que les conditions de sécurité sont suffisantes pour accueillir un nombre d’enfants supérieur au nombre d’enfants précisé par l’agrément.***

***Les exigences en matière de sécurité sont celles fixées par le référentiel d’agrément des assistants maternels*** [***(annexe 4-8 du code de***](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?idArticle=LEGIARTI000025523748&cidTexte=LEGITEXT000006074069&dateTexte=vig)[***l’action sociale et des familles***](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?idArticle=LEGIARTI000025523748&cidTexte=LEGITEXT000006074069&dateTexte=vig)***).***

***Tout assistant maternel peut trouver auprès du service départemental de la Protection Maternelle et Infantile des conseils pour le guider dans son auto-évaluation des conditions suffisantes de sécurité. Pour l’aider dans ce travail, l’assistant maternel répond aux questions ci-dessous.***

 ……………………………………………………………………………………

* 1. Au regard de mes tâches domestiques, des trajets scolaires et autres activités personnelles, suis-je en capacité de préserver la disponibilité nécessaire vis-à-vis des enfants accueillis au-delà de mon agrément initial ?

Oui [ ]  Non [ ]

* 1. Suis-je en capacité de m'organiser au quotidien pour assurer les besoins de chacun des enfants (soins maternage éveil alimentation sommeil …) accueillis, tout en m’occupant le cas échéant de mes propres enfants (soins, devoirs, etc.) ?

Oui [ ]  Non [ ]

Le cas échéant, quels aménagements ai-je apportés en termes d’espace pour répondre aux besoins des enfants : Sommeil, Alimentation (préparation des repas, repas) Jeux, activités d’éveil, (aménagement de l’espace) Sortie trajets scolaires

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* 1. Suis-je en capacité de respecter les règles d’hygiène renforcée et les gestes et mesures barrières prescrits pour le temps de l’épidémie et consultables sur le [site du ministère des solidarités et de la](https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/professionnels-du-social-et-medico-social/article/informations-aux-professionnels-de-la-protection-de-l-enfance-de-la-protection) [santé](https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/professionnels-du-social-et-medico-social/article/informations-aux-professionnels-de-la-protection-de-l-enfance-de-la-protection) ?

Oui [ ]  Non [ ]

1.4 Suis-je en capacité de respecter à tout moment les conditions de sécurité pour prévenir les accidents domestiques pour l’ensemble des enfants que j’accueille (ex. rangement des produits d'entretien ou pharmaceutiques et des objets potentiellement dangereux hors de la vue et de la portée des enfants accueillis, escaliers, fenêtres, balcons, installations électriques et gazières, animaux domestiques) ?

Oui [ ]  Non [ ]

Le cas échéant, quels aménagements ai-je apportés au regard du nouveau nombre d’enfants simultanément accueillis et de leurs âges ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1.5 Est-ce que je dispose du matériel adéquat à l’âge et aux besoins des enfants nouvellement accueillis (couchage des enfants adapté à leur âge, matériel de puériculture, jeux et jouets conformes aux normes de sécurité en vigueur) ?

Oui [ ]  Non [ ]

1.6 Est-ce que je suis équipé(e) des moyens de communication (téléphone) permettant d'alerter sans délai les services de secours, les parents et les services départementaux de protection maternelle et infantile ?

Oui [ ]  Non [ ]

1.7 Est-ce que j’ai procédé à l'affichage permanent, visible et facilement accessible des coordonnées des services de secours, des parents et des services départementaux de protection maternelle et infantile ?

Oui [ ]  Non [ ]

1.8 Suis-je capable de m'adapter à une situation d'urgence ou imprévue (ex. évacuation en cas d’incendie du domicile, accident personnel ou d’un enfant accueilli, etc.) au regard du nombre d’enfants que j’accueille et à prendre les mesures appropriées ?

Oui [ ]  Non [ ]

Le cas échéant, quelle est la date de ma dernière formation aux gestes de premiers secours (PSC1) ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

1.9 Le cas échéant, quels sont les sujets pour lesquels j’aimerais bénéficier de conseils ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.