

BUREAU DES SERVICES À L'ENFANCE ET AUX FAMILLES
DE L'ÉTAT DE NEW YORK (NEW YORK STATE OFFICE OF CHILDREN AND FAMILY SERVICES)
FORMULAIRE D'EXAMEN DE SÉCURITÉ

Instructions :

Agents d'adoption : ce formulaire doit être rempli lors de la certification ou l'approbation initiale, en cas de changement de résidence et dans le cas d'un renouvellement d'autorisation.

Demandeurs : les demandeurs doivent signer le Formulaire d'examen de sécurité et se conformer à toute mesure requise dans les délais prescrits par l'agent d'adoption.

INFORMATIONS SUR LES DEMANDEURS				
NOM DES DEMANDEURS :				
ADRESSE :		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : () -		
COCHEZ UNE CASE ET INDIQUEZ LA DATE : <input type="checkbox"/> Demande initiale <input type="checkbox"/> Renouvellement d'autorisation <input type="checkbox"/> Changements (étude transitoire du foyer) Date : / /				
Description physique du logement (joindre un plan d'étage) :				
Dans la première colonne, merci de répondre Non ou Oui à chaque question.				
Si la réponse soulève un problème de conformité ou de sécurité, veuillez identifier la mesure requise ou la recommandation dans la deuxième colonne et la date à laquelle la mesure requise a été vérifiée et réalisée dans la troisième colonne.				
I	Sécurité électrique	Non / Oui	Mesure requise ou recommandation	Date de réalisation de la mesure requise
I-a	Les cordons électriques sont-ils en bon état et exempts d'effilochage, de ruban adhésif ou d'épissure ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
I-b	Les rallonges sont-elles en bon état ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
I-c	Des rallonges sont-elles suspendues à l'aide de clous, situées sous des tapis ou mal utilisées, notamment pour des grille-pain, des plaques chauffantes ou d'autres appareils électroménagers ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
II	Hygiène et entretien	Non / Oui	Mesure requise ou recommandation	Date de réalisation de la mesure requise
II-a	Le logement est-il exempt de déchets ou de débris visibles ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
II-b	L'approvisionnement en eau potable et pour l'usage domestique est-il adéquat et sûr et l'eau provenant de puits, de sources ou d'autres ressources privées est-elle protégée contre la pollution ? En outre, y a-t-il de l'eau chaude pour se laver et prendre un bain ou une douche, conformément aux exigences du règlement 18 NYCRR 443.3(a)(9) ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
II-c	De l'eau provenant d'un puits est-elle utilisée pour cuisiner, boire, se laver, etc. ? Si oui, le demandeur ou la demandeuse doit préciser la dernière fois où l'eau a fait l'objet d'une analyse et d'une inspection : Date / / Résultats Si des mesures correctives sont requises suite aux résultats de l'inspection de l'eau, les demandeurs ont-ils convenu d'apporter les corrections nécessaires (énumérées à droite) et d'utiliser de l'eau en bouteille pour cuisiner et boire jusqu'à ce que les corrections soient terminées ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ / / / / /
II-d	Le logement dispose-t-il d'une salle de bain et de toilettes adéquates, propres et hygiéniques ? Règlement 18 NYCRR 443.3(a)(12)	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /

II-e	Les matériaux susceptibles de brûler (comme de vieux papiers, des meubles cassés, des anciens vêtements, des caisses de déchets, etc.) ont-ils été retirés de la maison, du garage et de la cour ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
II-f	Tous les liquides inflammables/combustibles et les produits de nettoyage sont-ils stockés dans des récipients bien fermés et tenus hors de la portée des jeunes enfants ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
II-g	Le logement a-t-il été construit avant 1978 ? Si la réponse est « oui », et qu'il est probable que de la peinture au plomb soit toujours présente dans le logement, l'exigence selon laquelle des entrepreneurs doivent réaliser des travaux de rénovation, de réparation et de peinture doit être certifiée. Il convient de suivre les pratiques professionnelles spécifiques pour éviter toute contamination au plomb, et réaliser un examen avec le demandeur ou la demandeuse.	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
II-h	Le logement est-il pourvu de barrières aux fenêtres (grillages, grilles de protection ou dispositifs d'arrêt) à partir du premier étage ? Règlement 18 NYCRR 443.3(a)(10)	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
II-i	Les médicaments, les substances toxiques, les produits de nettoyage, les autres matières dangereuses et les boissons alcoolisées sont-ils gardés en lieu sûr et hors de la portée des enfants (de manière appropriée à l'âge et au développement de l'enfant) ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
II-j	Y a-t-il un téléphone en état de marche dans le logement ou un accès à un téléphone en état de marche à proximité ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
II-k	Tous les numéros d'urgence sont-ils affichés à un endroit bien visible ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
III	Sécurité des appareils de chauffage	Non / Oui	Mesure requise ou recommandation	Date de réalisation de la mesure requise
III-a	L'appareil de chauffage est-il sûr et adéquat pour garantir le confort raisonnable des enfants vivant dans le logement ? Règlement 18 NYCRR 443.2(a)(11)	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
III-b	Y a-t-il un chauffage d'appoint portable dans le logement ? Remarque : si les municipalités interdisent le recours à des chauffages d'appoint portables, de tels appareils ne doivent pas être utilisés. Veuillez prendre contact avec votre autorité locale ayant compétence pour connaître les restrictions en vigueur dans votre quartier. Dans les cas où ils sont autorisés, les chauffages d'appoint portables doivent être utilisés conformément aux instructions du fabricant et aux règlements municipaux ou locaux en vigueur. Si un chauffage d'appoint portable est autorisé, dispose-t-il d'une fonction d'arrêt automatique ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ / / /
III-c	Y a-t-il un poêle à bois, à charbon ou à granulés ? Le cas échéant, le poêle à bois, à charbon ou à granulés est-il installé conformément au Code uniforme de prévention des incendies et de construction (Uniform Fire Prevention and Building Code) de l'État de New York ? <i>(Les services du bâtiment ou le service de la prévention des incendies de votre localité peuvent vérifier la conformité.)</i>	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ / / /
IV	Chambres à coucher et conditions de repos	Non / Oui	Mesure requise ou recommandation	Date de réalisation de la mesure requise
IV-a	Y a-t-il des chambres à coucher dans le sous-sol ? Conformément au règlement 18 NYCRR 443.3(a)(6), si le sous-sol n'est pas achevé, aucun lit ne peut s'y trouver.	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /

	Le cas échéant, la chambre qui se trouve dans le sous-sol a-t-elle été inspectée et approuvée par une autorité locale pour veiller à sa conformité au code et aux règlements à des fins de couchage ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
IV-b	Y a-t-il des chambres à coucher dans le grenier ? Conformément au règlement 18 NYCRR 443.3(a)(6), si le grenier n'est pas achevé, aucun lit ne peut s'y trouver. Le cas échéant, la chambre qui se trouve dans le grenier a-t-elle été inspectée et approuvée par une autorité locale pour veiller à sa conformité au code et aux règlements à des fins de couchage ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ / / /
IV-c	Y a-t-il un nombre suffisant de chambres pour chaque enfant de plus de sept ans et de sexe opposé ? (Sauf dans le cas où les enfants sont frères et sœurs ou demi-frères et demi-sœurs, un tel aménagement est compatible avec la santé, la sécurité et le bien-être des frères et sœurs ou demi-frères et demi-sœurs, et nécessaire pour garder les frères et sœurs ou demi-frères et demi-sœurs ensemble dans la même famille d'accueil.) Règlement 18 NYCRR 443.3(a)(4)	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
IV-d	Y a-t-il un nombre suffisant de chambres pour qu'au maximum trois personnes occupent une chambre à coucher où des enfants dorment ? (Sauf dans le cas où les enfants sont frères et sœurs ou demi-frères et demi-sœurs, un tel aménagement est compatible avec la santé, la sécurité et le bien-être des frères et sœurs ou demi-frères et demi-sœurs, et nécessaire pour garder les frères et sœurs ou demi-frères et demi-sœurs ensemble dans la même famille d'accueil.) Règlement 18 NYCRR 443.3(a)(5)	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
IV-e	Y a-t-il un nombre suffisant de chambres pour qu'aucun enfant âgé de plus de trois ans ne dorme dans la même chambre qu'un adulte du sexe opposé ? Y a-t-il suffisamment de lits pour qu'aucun enfant ne dorme dans le même lit qu'un adulte ? Règlement 18 NYCRR 443.3(a)(7)	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ / / /
IV-f	Les enfants disposent-ils d'un espace de rangement approprié et d'intimité (placards, commodes, chambre avec porte) ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
IV-g	La chambre de chaque enfant est-elle suffisamment éclairée et ventilée ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
IV-h	Chaque chambre dispose-t-elle de sa propre entrée ? (C'est-à-dire qu'il n'est pas nécessaire de passer par la chambre de quelqu'un d'autre pour y accéder.)	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
IV-i	Chaque enfant dispose-t-il ou disposera-t-il de son propre lit ou berceau ? Chaque enfant doit disposer d'un espace de couchage de taille suffisante pour garantir sa sécurité, son confort et son intimité. Chaque enfant doit disposer d'un lit ou d'un berceau séparé, suffisamment grand et propre pour son confort et son bien-être, avec un protège-matelas imperméable, si nécessaire, et du linge de lit adapté à la saison. Des lits superposés peuvent être utilisés. Règlement 18 NYCRR 443.3(a)(8)	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
IV-j	Chaque enfant dispose-t-il d'un lit et de linge de lit appropriés ? (Le lit doit reposer sur un cadre de lit.)	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
V	Tabagisme et sécurité incendie	Non / Oui	Mesure requise ou recommandation	Date de réalisation de la mesure requise
V-a	Certains membres du foyer fument-ils ? Le cas échéant, les produits tabagiques sont-ils éliminés dans un récipient en métal ou à l'extérieur en toute sécurité ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ / / /

V-b	Les allumettes et les briquets sont-ils gardés hors de la portée des enfants ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
V-c	Existe-t-il un plan d'évacuation permettant à tous les occupants du logement de sortir rapidement et en toute sécurité en cas d'incendie ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
	Chaque membre du foyer connaît-il la procédure à suivre pour évacuer si un incendie se déclare dans le logement ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
V-d	Existe-t-il un endroit précis où se réunir après l'évacuation ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
V-e	Y a-t-il eu au moins un exercice d'évacuation en cas d'incendie dans le logement au cours de l'année écoulée ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
V-f	Tous les membres du foyer (qui sont en âge et capables de le faire) savent-ils comment appeler les pompiers en cas d'incendie ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
V-g	Le logement est-il exempt de risques d'incendie ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
	Y a-t-il au moins un détecteur de fumée en état de marche qui a été installé, testé et entretenu conformément au code à chaque étage de la résidence ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
	Règlement 18 NYCRR 443.3(a)(13)			
V-h	Y a-t-il au moins un extincteur polyvalent de type ABC situé dans la zone de la cuisine ? Tous les membres du foyer (qui sont en âge et capables de le faire) savent-ils s'en servir ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
	Y a-t-il d'autres extincteurs dans le logement ? Tous les membres du foyer (qui sont en âge et capables de le faire) savent-ils où ils se trouvent et savent-ils s'en servir ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
V-i	Y a-t-il au moins un détecteur de monoxyde de carbone installé dans le respect des recommandations du fabricant ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
V-j	Y a-t-il une cheminée dans le logement ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
	Le cas échéant, un pare-feu est-il placé devant la cheminée lorsqu'elle est utilisée ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
V-k	Toutes les cendres des poêles à bois/charbon/granulés et des cheminées sont-elles conservées à l'extérieur dans un récipient en métal bien fermé, à l'écart de toute substance combustible ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
VI	Armes	Non / Oui	Mesure requise ou recommandation	Date de réalisation de la mesure requise
VI-a	Y a-t-il des armes à feu, des fusils ou des carabines dans le logement ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
	Si oui :			/ /
	Veuillez dresser une liste avec le type et le nombre d'armes :			
	Chaque arme fait-elle l'objet d'une licence conforme aux normes locales et nationales en vigueur ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
	Les armes et les munitions sont-elles gardées à part dans des lieux de stockage sous clé ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
	D'autres mesures de sécurité ont-elles été adoptées afin d'éviter toute manipulation non autorisée des armes et toute blessure potentielle ? Merci de détailler votre réponse.	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /

VII	Propriété / Plans d'eau	Non / Oui	Mesure requise ou recommandation	Date de réalisation de la mesure requise
VII-a	Y a-t-il une piscine dans la résidence ? Si oui : Veuillez cocher une case : <input type="checkbox"/> Creusée <input type="checkbox"/> Hors sol La piscine répond-elle à toutes les exigences et réglementations locales en matière d'installation, de sécurité et de construction ? La piscine est-elle entourée d'une clôture d'une hauteur d'au moins 120 cm ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ / / / / /
VII-b	La résidence est-elle située à proximité d'un étang, d'un ravin, etc. ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /
VII-c	Existe-t-il des dispositions suffisantes pour protéger le ou les enfants des rues très fréquentées ou de la circulation ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		/ /

Les demandeurs acceptent les mesures requises susmentionnées.

SIGNATURE DU DEMANDEUR/DE LA DEMANDEUSE :

X

SIGNATURE DU DEMANDEUR/DE LA DEMANDEUSE :

X**Lorsque toutes les mesures requises ont été dûment réalisées, l'agent d'adoption et le superviseur/la superviseuse doivent cocher les cases et apposer leur signature ci-dessous :**

Les installations physiques sont en bon état et ne présentent aucun danger pour la santé et la sécurité des enfants. Règlement 18 NYCRR 443.3(a)(2)	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
Le logement respecte en substance l'ensemble des dispositions applicables des règles et règlements d'État et des lois locales et ordonnances en matière de santé et de sécurité.	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
L'espace physique, la construction, le logement et les installations sont en bon état et maintenus dans un état de propreté et d'hygiène suffisant pour que le bien-être physique ainsi qu'un degré raisonnable de confort physique soient garantis par les membres de la famille d'accueil. Règlement 18 NYCRR 443.3(a)(3)	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
SIGNATURE DU DEMANDEUR/DE LA DEMANDEUSE :	DATE :
X	/ /
SIGNATURE DU DEMANDEUR/DE LA DEMANDEUSE :	DATE :
X	/ /
SIGNATURE DE L'AGENT D'ADOPTION :	DATE :
X	/ /
SIGNATURE DU SUPERVISEUR/DE LA SUPERVISEUSE :	DATE :
X	/ /

Je m'engage / Nous nous engageons à ce qu'aucun enfant accueilli ne soit autorisé à dormir dans un lit situé dans un sous-sol inachevé, et peut uniquement dormir dans un sous-sol achevé ayant fait l'objet d'une inspection et d'une approbation de la part des autorités locales.

Je m'engage / Nous nous engageons à ce qu'aucun enfant accueilli ne soit autorisé à résider au-dessus du premier étage (2nd floor) d'une maison, ou autorisé à dormir dans un grenier achevé, à moins que la chambre n'ait fait l'objet d'une inspection par « l'autorité ayant compétence » et qu'elle réponde aux codes de prévention des incendies et de la construction de la collectivité.

Je m'engage / Nous nous engageons à prendre les mesures de sécurité appropriées pour éviter que quiconque ne soit blessé par des armes ou des munitions.

Je m'engage / Nous nous engageons à prendre les mesures de sécurité appropriées pour éviter que quiconque ne soit blessé dans ou à proximité de la piscine ou d'autres plans d'eau.

SIGNATURE DU DEMANDEUR/DE LA DEMANDEUSE :	DATE :
X	/ /
SIGNATURE DU DEMANDEUR/DE LA DEMANDEUSE :	DATE :
X	/ /