

COPIE

COMPTE-RENDU
de
VISITE DE CONFORMITE
en vue de l'ouverture d'une structure d'accueil collectif d'enfants de moins de 6 ans:
ou
VISITE DE SUIVI

Nom du professionnel de PMI : Dr Pierre BUFFET
Date de visite : 30.09.11
Date de rédaction : 15.10.11

Structure	Gestionnaire
Nom : LES AIRELLES Adresse : HIRMENTAZ - 74470 BELLEVAUX ☎ : /courriel : 04.50.73.75.72	Nom * : Les Compagnons des Jours Heureux Adresse : BP 60882 - 78108 SAINT-GERMAIN EN LAYE CEDEX ☎/courriel/fax : 01.39.73.41.41 / cjh@compagnons.asso.fr / 01.39.73.40.46

*Nom du Président si association, nom du PDG si entreprise privée.....

Type de structure :

- Multi accueil
- Halte-garderie
- Crèche
- Centre de vacances
- Microcrèche
- Structure itinérante

Motif de la visite : visite de conformité

Demande du gestionnaire : accueil de 10 enfants de moins de 6 ans (4 à 6 ans)

Visite réalisée en présence de : M. BERGOEN propriétaire gérant de l'établissement

Si structure parentale, quelle est la participation des parents :
-à la vie associative,

Nombre de parents au bureau, au CA

Au fonctionnement de l'établissement (travaux, entretien, garde d'enfants....)

(à supprimer le cas échéant)

XXXXXXXXXXXX

Heures d'ouverture de la structure :

Périodes d'ouverture et de fermeture annuelles: février 2012 sur 2 semaines + été 2012

Nom de la directrice : M. LABULLE

qualification : BAFD (1^{ère} semaine février)

Nom du médecin attaché à l'établissement (le cas échéant) :

Copie de la convention :

oui

non

~~~~~

### VISITE DES LOCAUX :

Plan : fourni oui

non

Situation de l'établissement : station de ski HIRMENTAZ

Type de construction :

Surface totale : 1800 m<sup>2</sup> - 147 ?

Etat général :

Sécurisation de l'accès (code, badge, visiophone, interphone...) :

RDC

rampe d'accès

possibilité de parking

### ESPACES EXTERIEURS

- |                               |                                |                                                  |
|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------|
| • Jardin clos                 | oui <input type="checkbox"/>   | non <input checked="" type="checkbox"/>          |
| • Comment ?                   |                                |                                                  |
| • Bac à sable                 | oui <input type="checkbox"/>   | non <input type="checkbox"/>                     |
| • Bac à sable couvert         | oui <input type="checkbox"/>   | non <input type="checkbox"/>                     |
| • Jeux aux normes             | oui <input type="checkbox"/>   | non <input type="checkbox"/>                     |
| • Végétation                  | oui <input type="checkbox"/>   | non <input type="checkbox"/> pré/cour goudronnée |
| • Présence d'arbres à noyaux  | oui <input type="checkbox"/>   | non <input type="checkbox"/>                     |
| • Présence d'arbustes à baies | oui <input type="checkbox"/>   | non <input type="checkbox"/>                     |
| • Revêtement du sol           |                                |                                                  |
| • Sécurité                    | bonne <input type="checkbox"/> | à améliorer <input type="checkbox"/>             |

Commentaires :

Piscine clôturée (législation piscine collective) – douche – surveillant de baignade – contrôle eau 2 fois/jour

## ACCUEIL DES ENFANTS

- Hall d'accueil superficie :
- Hall permettant l'accueil convivial des familles avec table de déshabillage pour les petits, sièges pour les plus grands, vestiaires individuels pour chacun des enfants : OUI
- Bureau de la directrice à proximité pour faciliter un temps d'échange avec les parents
- Bureau du médecin
- Local poussette

### Commentaires :

Affichage numéros fait par les CJH

1 chambre directeur + sanitaires dédiés

## SALLES D'ACTIVITES

- Nombre de salles
- Description de chaque salle et utilisation, agencement, superficie
- Ventilation, ouverture directe sur l'extérieur oui  non
- Eclairage, vitrage, revêtement des sols murs, rideaux.....
- Insonorisation
- Possibilité de séparation des groupes d'enfants selon les âges et les modes d'accueil proposé :
- Equipement fonctionnel et ludique
- Sécurité bonne  à améliorer

### Commentaires :

1 salle disponible au 2<sup>ème</sup> étage de 40 m<sup>2</sup>

Prévoir tables et chaises adaptés aux moins de 6 ans

Eclairage : néons

Carrelage au sol

Peinture aux murs

Insonorisation salle à manger

**ZONE DE REPAS**

- Zone distincte de la salle d'activité oui  non
- Superficie
- Aménagement

*Commentaires :*

Petite salle à manger dédiée

2 tables et chaises adaptées aux enfants de moins de 6 ans

**ESPACES DE REPOS:**

- Nombre de salles : 2
- Ventilation, ouverture sur l'extérieur oui  non
- Superficie
- Regards aux portes
- Descriptif des lits et literies
- Rideaux , volets (nature)
- Sécurité bonne  à améliorer

*Commentaires :*

Lits bas 6 x 2 = 12

Possibilité de séparation garçons / filles

Système entre-bailleurs à prévoir

**POSSIBILITES D'ISOLEMENT :**

- oui  non
- Comment ?

*Commentaires :*

Salle de soins + divan d'examen

1 chambre assistante sanitaire – 1 armoire stockage produits

1 chambre isolement 4 lits – 1 cuvette WC + 1 lavabo

1 douche utilisable au RDC

## SANITAIRES

- Nombre de salles de propreté
- Nombre des petits wc (mini cloisons entre plusieurs wc) : **2 cuvettes WC**
- Nombre de matelas de change
- Nombre de baignoires
- Nombre de douches : **2 douches**
- Lavabos bas oui  non
- Lavabos hauts oui  non
- Laves mains pour le personnel oui  non
- Essuies mains à usage unique oui  non
- Savon liquide oui  non
- Robinetterie(manuelle, optique, à pied...) oui  non
- Température de l'eau (pas plus de 40°C) oui  non
- Poubelle oui  non
- Ventilation avec l'extérieur oui  non

*Commentaires :*

Changement de la vitre fêlée des sanitaires – remplacement verre sécurit

Sanitaires salle à manger : 2 vasques + 3 points d'eau – 2 cuvettes WC – 2 urinoirs

## LOCAUX TECHNIQUES

Non accessibles aux enfants oui  non

### 1) Biberonnerie

- Equipement à décrire
- Où et quand sont préparés et stockés les biberons ?
- Nettoyage oui  non
- Stérilisation oui  non
- Mode de réchauffage
  - Utilisation micro-ondes (à déconseiller) oui  non
  - Chauffe-biberon oui  non
- Biberons amenés par les parents (notamment lait maternel) oui  non 
  - Conditions de stockage

*Commentaires :*

2) Cuisine :

Agrément de la DDPP

oui

non

Récépissé de déclaration à la DDPP (pour microcrèche)

oui

non

a) *Cuisine sur place*

Table de cuisson

oui

non

Evier double bac ou multi bacs

oui

non

Zone laverie séparée de la zone de préparation

oui

non

Poubelle à commandé à pied

oui

non

Robinet à commande non manuelle

oui

non

Placards

oui

non

Plans de travail

oui

non

Local séparé pour les réserves

oui

non

Espace décartonnage

oui

non

Matériel :

Réfrigérateur

oui

non

Congélateur

oui

non

Micro ondes

oui

non

Four cuisson

oui

non

b) *Cuisine en liaison*

chaude

froide

Nom de l'organisme de livraison :

Commentaires :

M. BERGOEN cuisinier

c) *Repas apportés par les parents*  
(à éviter, sauf régime spécifique, avec PAI)

oui

non

3) Lingerie :

• Séparée de la cuisine

oui

non

• Circuit séparé linge propre –linge sale

oui

non

• Existence d'un point d'eau

oui

non

Commentaires :

4) Locaux entretien :

Circuit des déchets :

- Croisement du circuit déchets avec le circuit alimentation      oui       non
- Croisement du circuit déchets avec le circuit linge      oui       non
- Existence d'un point d'eau      oui       non
- Matériel de ménage, lieu de stockage, sécurisation      oui       non
- 

Commentaires :

5) Locaux du personnel :

- Salle de détente      oui       non
- Sanitaires réservés      oui       non

Commentaires

6) Entretien des locaux de manière générale :

- Fréquence, périodicité prévisible dans la journée
- Nature des produits utilisés
- Stockage des déchets :
  - Local extérieur réservé
  - Autre stockage

Commentaires

Géré par le propriétaire

7) Sécurité

Passage de la Commission de sécurité le : 3 novembre 2009

Réserves émises :      oui       non

*Sécurité générale :*

- Extincteurs (hauteur, localisation, date de péremption)
- Système anti pince doigt      oui       non
- Angles saillants      oui       non
- Vitrage securit      oui  sauf vitre sanitaires à changer      non
- Insonorisation      oui       non
- Chauffage (thermostat)      oui  fuel      non
- Conformité électrique      oui       non
- Type de ventilation
  - VMC      oui       non
  - Double-flux      oui       non
- Escaliers (rampe à hauteur des enfants, espacement des barreaux) : NON

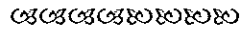
- Type de fenêtres
- Hauteur des allèges
- Protection des balcons, des rambardes
- Vides supérieurs et inférieurs (le cas échéant, à protéger si  $\geq 90$  cm))

8) Pharmacie :

- |                                   |                                         |                              |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
| • Hors de portée des enfants      | oui <input checked="" type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| • Fermée à clef                   | oui <input checked="" type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| • Accès au téléphone              | oui <input checked="" type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| • Affichage des numéros d'urgence | oui <input checked="" type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |

*Commentaires*

Réserves de la commission de sécurité prises en compte avant leur passage prochain en 2012  
 Plexiglas sur la zone de la cage d'escalier



PERSONNELS ;

1) Direction

- Nom :
- Qualification :
- Dérogation éventuelle
- Durée du temps de travail\*

2) Autres personnels auprès des enfants :

- Nombre de diplômés : animateurs diplômés + stagiaires
- Nombre de non diplômés :
- Respect du quota                                    oui  1/5 enfants    non

2) Personnel d'entretien : M. BERGOEN

4) Personnel de cuisine : M. BERGOEN

5) Intervenants extérieurs

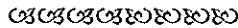
6) Stagiaires

Visite médicale du personnel                                    oui                                     non

Certificats médicaux à jour pour tout le personnel    oui                                     non

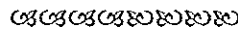
*Commentaires :*





## FONCTIONNEMENT DE LA STRUCTURE :

- Personnel présent à l'ouverture et à la fermeture
- Organisation des remplacements pour assurer la continuité de la fonction de direction
- Réunions du personnel
- Visite médicale des enfants
- Sorties extérieures
- Projet pédagogique
  
- Participation des parents
- Documents administratifs :  
Fiches des enfants accessibles                      oui                       non



## CONCLUSION :

Points forts :

Les locaux sont-ils adaptés à l'accueil d'enfants handicapés,

Points faibles :

Réserves émises

oui

non

Réserves incompatibles avec une autorisation de fonctionnement

oui

non

Avis motivé du professionnel de PMI ayant réalisé la visite\* :

( mentionner le type d'accueil, l'âge des enfants accueillis, le nombre total de places et le nombre d'enfants de moins de 6 ans, ainsi que les observations finales)

**Avis favorable pour l'accueil de 12 enfants de moins de 6 ans**

Préciser la date de prise en compte de cet avis \*(date d'ouverture pour une création, date de mise en place des modifications)

Février 2012

Date de la prochaine visite à effectuer \*:

**Contrôle en 2012 de la réalisation des préconisations d'aménagements et de sécurisation spécifiques**

Dr Pierre BUFFET  
Médecin de PMI