

# Demande en ligne en vue de devenir famille d'accueil ou d'adoption d'un enfant ou d'un jeune



Date de la dernière mise à jour : 18 mars 2024

## À propos

Bienvenue à la demande en ligne pour famille d'accueil ou d'adoption d'un enfant ou d'un jeune. Il s'agit de la première étape en vue d'offrir à un enfant ou à un jeune du Nouveau-Brunswick un foyer sécurisant et aimant au moment où il en a le plus besoin.

Cette demande est longue parce qu'il y a beaucoup de choses à apprendre sur vous!

Il y aura quelques questions auxquelles vous pourrez répondre immédiatement et d'autres informations qui pourraient vous prendre un peu plus de temps (par exemple, le téléchargement de votre vérification du casier judiciaire). Afin de soumettre cette demande, il est important de répondre à toutes les questions, à l'exception de celles dont les réponses sont optionnelles.

Vos renseignements personnels seront recueillis et utilisés sous le régime de la [Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée](#), chap. R-10.6, et de la Loi sur les services à la famille, chap. F-2.2.

Une dernière chose, avant de commencer; devenir famille d'accueil ou famille adoptive est une décision très importante alors nous espérons que ce processus de demande vous aidera à réfléchir à ce qui vous attend. Certaines questions sont personnelles et vous amèneront à réfléchir à vos propres expériences vécues avec vos parents, en tant qu'enfant, et à vos relations.

Les enfants et les jeunes qui ont besoin d'un placement en famille d'accueil ou d'adoption comptent sur nous afin de nous assurer que nous préparons les familles à offrir des environnements sécuritaires, leurs soutiens et de répondre à leurs besoins particuliers. Devenir famille d'accueil et/ou d'adoption ne convient pas à tout le monde, et c'est normal. Il est très important que nous apprenions à vous connaître, à connaître vos points forts et vos difficultés, alors donnez-vous le temps de réfléchir et d'être tout à fait honnête.

## Avez-vous besoin d'aide pour remplir votre demande? Communiquez avec nous.

Afin d'obtenir de l'aide pour compléter votre demande en ligne, veuillez envoyer un courriel à l'adresse [socialsupportsnb@gnb.ca](mailto:socialsupportsnb@gnb.ca).

Si vous avez des questions à propos de votre demande ou si vous souhaitez discuter avec quelqu'un du rôle de famille d'accueil ou famille adoptive, n'hésitez pas à communiquer avec nous du lundi au vendredi, entre 8 h 15 et 16 h 30, sauf les jours fériés.

N° de téléphone : 1-506-259-0232

## Qui est admissible?

**Vous pourriez accueillir ou adopter un enfant ou un jeune si :**

- vous avez 19 ans ou plus (pour offrir des soins professionnels au sein de votre foyer, vous devez avoir 21 ans);
- vous possédez la citoyenneté canadienne ou le statut de résident permanent;
- vous habitez au Nouveau-Brunswick;
- votre espace de vie constitue un [environnement sécuritaire et sain pour les enfants et les jeunes](#);
- vous allez jusqu'au bout des processus de demande, de formation et d'examen.
  - Tous les candidats doivent être prêts à participer à la formation virtuelle [PRIDE \(Parents, Ressources, Information, Développement et Éducation\)](#).

## Comment puis-je m'y inscrire?

Faire une demande en ligne pour accueillir ou adopter un enfant ou un jeune par l'intermédiaire du Portail Soins Communautaires NB (CCNB) est la façon la plus rapide et la plus facile de présenter une demande.

Cette nouvelle fonctionnalité sécurisée vous permet de présenter une demande en ligne, de téléverser des documents en toute sécurité, d'enregistrer vos données et d'accéder à des ressources et à des renseignements importants. Si vous avez de la difficulté à remplir votre demande (réponses aux questions, quelque chose ne fonctionne pas, etc.) ou si vous avez des questions au sujet du processus de demande en vue de devenir famille d'accueil ou famille adoptive, vous pouvez obtenir de l'aide.

**Pour présenter une demande en ligne**, visitez les pages de Soutiens Sociaux NB concernant les familles d'accueil ou l'adoption à l'adresse :

- [soutienssociauxnb.ca/familledaccueil](https://soutienssociauxnb.ca/familledaccueil)
- [soutienssociauxnb.ca/adoption](https://soutienssociauxnb.ca/adoption)

Vous pouvez également envoyer vos formulaires dûment remplis et les documents à l'appui par courriel à l'adresse [adoption@gnb.ca](mailto:adoption@gnb.ca) / [fosterfamilies\\_famillesdaccueil@gnb.ca](mailto:fosterfamilies_famillesdaccueil@gnb.ca), ou par la poste à l'adresse :

### **Famille d'accueil/adoption**

551, rue King  
Édifice Sartain MacDonald  
C.P. 6000,  
Fredericton (N.-B.)  
E3B 1E7

*Veillez prévoir un délai de traitement supplémentaire si vous envoyez votre demande par la poste.*

## **Adopter un nourrisson**

Des enfants et des jeunes de tous les âges ont besoin d'un foyer permanent. À l'heure actuelle, la période d'attente minimale pour adopter un nourrisson au Nouveau-Brunswick est de sept ans.

### **Si vous êtes certain de ne pouvoir adopter qu'un enfant de moins de 2 ans :**

- Remplissez et soumettez UNIQUEMENT les deux premières sections de la demande (« Renseignements à votre sujet » et « Les intérêts de votre ménage »).
- Vous serez invité à remplir le reste de la demande à l'approche de votre évaluation.

### **Si vous êtes ouvert à l'adoption d'un enfant ou d'un jeune de tout âge (moins de 2 ans ET plus de 2 ans) :**

- Veuillez remplir et soumettre toutes les sections du formulaire.

Adopter un enfant ou un jeune est une décision qui ne doit pas être prise à la légère. Vous pouvez changer d'avis au sujet de l'âge de l'enfant ou du jeune, ou de vos autres préférences à tout moment au cours du processus de demande.

## Que dois-je fournir?

Pour présenter une demande en vue d'accueillir ou d'adopter un enfant ou un jeune, veuillez remplir et soumettre les documents suivants :

Remarque : Les formulaires énumérés ci-dessous sont inclus dans la demande en ligne : Si vous présentez une demande par la poste, veuillez remplir les documents suivants et les annexer à votre demande.

[Demande d'accueil ou d'adoption d'un enfant ou d'un jeune](#)

[Formulaire\(s\) de consentement à la vérification du dossier du Ministère du Développement Social](#)

Le Ministère du Développement Social doit vérifier si des adultes vivant dans le ménage (sous le même toit) ont été impliqués dans des cas signalés, ayant fait l'objet d'une enquête ou ayant été prouvés, de maltraitance ou de négligence à l'égard d'un enfant, d'un jeune, d'une personne âgée ou d'une personne handicapée.

Tous les adultes (19 ans ou plus) vivant dans le ménage doivent remplir leur propre formulaire.

### Vérification(s) du casier judiciaire et de l'aptitude à travailler auprès de personnes vulnérables

Dans le cadre du processus de demande, nous devons examiner les antécédents criminels de :

- Tous les adultes (âgés de 19 ans ou plus) vivant dans le ménage/foyer, et
- Tous les membres de la famille immédiate ayant des antécédents criminels

Pour ce faire, nous exigerons une vérification du casier judiciaire et de l'aptitude à travailler auprès de personnes vulnérables pour tous les adultes et les membres de la famille concernés.

**i** **Une vérification du casier judiciaire et de l'aptitude à travailler auprès des personnes vulnérables** est un type particulier de vérification des antécédents effectuée par la police. Cette vérification sert à garantir que les personnes qui souhaitent occuper certains emplois ou assumer certaines responsabilités sont sûre sécuritaire et dignes de confiance.

**La vérification du casier judiciaire** porte sur les antécédents criminels et vise à vérifier si vous avez déjà contrevenu à la loi.

**La vérification de l'aptitude à travailler auprès de personnes vulnérables** permet de repérer les personnes susceptibles de présenter un risque pour la sécurité des populations vulnérables (enfants ou jeunes, personnes âgées, personnes vivant avec un handicap, etc.).

*Il est important de noter que des antécédents criminels chez des membres de la famille ne vous empêchent pas automatiquement de devenir famille d'accueil ou d'adoption. Nous examinons chaque demande individuellement.*

### **Comment obtenir une vérification du casier judiciaire et de l'aptitude à travailler auprès de personnes vulnérables**

1. Visitez ou communiquez avec votre **service de police ou de la Gendarmerie royale du Canada (GRC) local** concernant votre demande de vérification certifiée du casier judiciaire et de l'aptitude à travailler auprès de personnes vulnérables. Pour trouver un service de la GRC près de chez vous, visitez le site [rcmp-grc.gc.ca](http://rcmp-grc.gc.ca). Pour trouver un service de police près de chez vous, visitez le site Web de Prévention et réduction de la criminalité à l'adresse <https://www2.gnb.ca/content/gnb/fr/corporate/promo/prevention-et-reduction-criminalite.html#4>.

Chaque bureau a sa propre procédure que vous devrez devriez suivre.

2. Une fois que la GRC ou le service de police a traité votre (vos) vérification(s) du casier judiciaire et de l'aptitude à travailler auprès de personnes vulnérables, il vous fournira la documentation nécessaire.
3. Soumettez une copie de votre vérification du casier judiciaire et de l'aptitude à travailler auprès de personnes vulnérables avec votre demande.

### **OBTENEZ GRATUITEMENT UNE VÉRIFICATION DU CASIER JUDICIAIRE ET DE L'APTITUDE À TRAVAILLER AUPRÈS DE PERSONNES VULNÉRABLES – Familles d'accueil (GRC SEULEMENT)**

Le [modèle de lettre de la Gendarmerie royale du Canada \(GRC\)](#) permet aux personnes impliquées dans le processus de demande en vue de devenir famille d'accueil ou famille adoptive d'obtenir gratuitement une vérification du casier judiciaire et de l'aptitude à travailler auprès de personnes vulnérables.

*Remarque : Ce processus n'est pas offert aux familles adoptives ni si vous prévoyez obtenir votre vérification du casier judiciaire et de l'aptitude à travailler auprès de personnes vulnérables auprès de votre service de police local.*

Tous les adultes et les membres de la famille concernés devront fournir les renseignements demandés dans le modèle. Chaque personne aura besoin de sa propre copie.

N'oubliez pas d'apporter votre modèle de lettre de la GRC dûment rempli lorsque vous vous rendez au service de police local. Grâce à cette lettre, vous ne payerez aucuns frais.

### **Noms et coordonnées de trois personnes de référence**

La prise en charge d'enfants ou de jeunes est une responsabilité importante, et les références jouent un rôle crucial en nous aidant à comprendre vos qualifications et votre état de préparation.

1. Veuillez envoyer les formulaires de référence applicables à trois personnes de référence **ne faisant pas partie de votre famille**.

Si vous présentez une demande en couple :

- [Formulaire de référence – Demandeurs en couple \(anglais\)](#)
- [Formulaire de référence – Demandeurs en couple \(français\)](#)

Si vous présentez une demande seul :

- [Formulaire de référence – Demandeur célibataire \(anglais\)](#)
- [Formulaire de référence – Demandeur célibataire \(français\)](#)

2. Les personnes de référence rempliront et **enverront leurs propres formulaires** directement à Développement social. Les instructions de soumission se trouvent en bas du formulaire de références.

Les personnes de référence peuvent envoyer le formulaire rempli par courriel à l'adresse suivante [adoption@gnb.ca](mailto:adoption@gnb.ca) / [fosterfamilies\\_famillesdaccueil@gnb.ca](mailto:fosterfamilies_famillesdaccueil@gnb.ca) OU l'envoyer par la poste à :

*Famille d'accueil/adoption  
551, rue King  
Édifice Sartain MacDonald  
C.P. 6000, Fredericton (Nouveau-Brunswick)  
E3B 1E7*

3. Une fois reçus, les formulaires de référence complétés seront ajoutés à votre demande. Les réponses de vos personnes de référence sont confidentielles et ne vous seront pas communiquées. Si des renseignements supplémentaires sont nécessaires, nous communiquerons directement vos personnes de référence.

## Évaluation familiale

Vos réponses au questionnaire SAFE nous aideront à comprendre votre dynamique familiale, votre vécu et à déterminer si vous êtes prêt à accueillir un enfant ou un jeune chez vous. Il a été élaboré par le *Consortium for Children* qui en est propriétaire (© 2022).

- [Demandeurs célibataires](#) – Questionnaire SAFE I : Demandeurs célibataires
- [Demandeurs en couple](#) – Questionnaire SAFE I : Demandeurs en couple (à remplir par les deux demandeurs)

## Soumettez votre demande

### Essayez notre demande en ligne

PLUS RAPIDE | PLUS FACILE | 24/7 | SÉCURISÉE | SOUTIEN EN LIGNE

Nous vous rappelons que le portail de Soins Communautaires NB (SCNB) est la voie la plus rapide et la plus facile de présenter une demande en vue de devenir famille d'accueil ou d'adopter un enfant ou un jeune.

Cette nouvelle fonctionnalité sécurisée vous permet de présenter une demande en ligne, de téléverser des documents en toute sécurité, d'enregistrer vos données et d'accéder à des ressources et à des renseignements importants.

### | Présentez une demande en ligne :

- Adopter un enfant ou un jeune – [soutienssociauxnb.ca/adoption](https://soutienssociauxnb.ca/adoption)
- Accueillir un enfant ou un jeune – [soutienssociauxnb.ca/familledaccueil](https://soutienssociauxnb.ca/familledaccueil)

Vous pouvez également envoyer vos formulaires dûment remplis et les documents à l'appui par courriel à l'adresse [adoption@gnb.ca](mailto:adoption@gnb.ca) / [fosterfamilies\\_famillesdaccueil@gnb.ca](mailto:fosterfamilies_famillesdaccueil@gnb.ca), ou par la poste à l'adresse :

### Famille d'accueil/adoption

551, rue King

Édifice Sartain MacDonald

C.P. 6000,

Fredericton (N.-B.)

E3B 1E7

*Veillez prévoir un délai de traitement supplémentaire si vous envoyez votre demande par la poste.*

## **Avez-vous besoin d'aide pour remplir votre demande? Communiquez avec nous.**

Pour obtenir de l'aide pour remplir votre demande en ligne, envoyez un courriel à l'adresse [socialsupportsnb@gnb.ca](mailto:socialsupportsnb@gnb.ca).

Si vous avez des questions à propos de votre demande ou si vous souhaitez discuter avec quelqu'un du rôle de famille d'accueil ou famille adoptive, n'hésitez pas à communiquer avec nous du lundi au vendredi, entre 8 h 15 et 16 h 30, sauf les jours fériés.

**N° de téléphone : 1-506-259-0232**

# Demande en vue de devenir famille d'accueil ou d'adoption pour un enfant ou un jeune



[soutienssociauxnb.ca/familledaccueil](https://soutienssociauxnb.ca/familledaccueil) | [soutienssociauxnb.ca/adoption](https://soutienssociauxnb.ca/adoption)

Appliquer en ligne!

PLUS RAPIDE | PLUS FACILE | SOUTIEN EN LIGNE  
ACCESSIBLE EN TOUT TEMPS | SÉCURISÉE

Date de la dernière mise à jour : 18 mars 2024

## Renseignements à votre sujet

Êtes-vous célibataire ou présentez-vous une demande en couple? Veuillez choisir « couple » si vous avez un conjoint et que vous vivez ensemble.  Célibataire  Couple

**Renseignements importants à l'intention des couples :** Votre conjoint et vous-même présentez une demande conjointe pour devenir famille d'accueil ou adopter un enfant. Nous ne pouvons pas accepter les demandes d'une seule des deux personnes du ménage. Veuillez désigner l'un d'entre vous comme « demandeur principal » et l'autre comme « demandeur secondaire ». **Le demandeur principal répond pour lui-même ET pour le ménage. Les questions à l'intention du demandeur secondaire commencent à la page 8.**

Prénom	Deuxième prénom	Nom préféré	Nom de famille	
Nom(s) précédent(s)	Les renseignements relatifs aux noms précédents que vous avez eus nous sont utiles pour : <ul style="list-style-type: none"><li>• vérifier votre identité;</li><li>• tenir des registres précis et les vérifier;</li><li>• communiquer avec vos références personnelles ou des personnes qui pourraient vous connaître sous d'autres noms.</li></ul>			
Adresse de courriel	Numéro de téléphone	Autre numéro de téléphone	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	
Lieu de naissance (ville et province)				
<b>ADRESSE DU MÉNAGE</b>				
Numéro / rue	Numéro d'appartement	Ville ou village	Province	Code postal
<b>ADRESSE POSTALE</b>				
<input type="checkbox"/> L'adresse postale est la même que celle indiquée ci-dessus.				
Numéro / rue	Numéro d'appartement	Ville ou village	Province	Code postal
Avez-vous vécu dans une province ou un territoire en dehors du Nouveau-Brunswick au cours des 5 dernières années? Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent :	<input type="checkbox"/> Île-du-Prince-Édouard <input type="checkbox"/> Nouvelle-Écosse <input type="checkbox"/> Québec <input type="checkbox"/> Terre-Neuve-et-Labrador	<input type="checkbox"/> Ontario <input type="checkbox"/> Manitoba <input type="checkbox"/> Saskatchewan <input type="checkbox"/> Alberta	<input type="checkbox"/> Colombie-Britannique <input type="checkbox"/> Yukon <input type="checkbox"/> Nunavut <input type="checkbox"/> Territoires du Nord-Ouest	
Avez-vous résidé à l'extérieur du Canada au cours des cinq dernières années? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Si oui, veuillez expliquer quand et où vous avez vécu :				

**Comment préféreriez-vous communiquer avec le ministère du Développement social?**

Par téléphone    Par courriel    Autre, veuillez expliquer :

**Quelle est votre langue de préférence à l'oral?**

Anglais    Français

**Quelle est votre langue de préférence à l'écrit?**

Anglais    Français

**Avez-vous des besoins en matière de communication dont nous devrions tenir compte?\* (p. ex : traducteur, personne malentendante, appareil de communication, langue des signes, etc.)**

Oui    Non

Veuillez expliquer votre réponse) :

Les enfants et les jeunes qui ont besoin d'un environnement familial sécuritaire sont issus de cultures, de religions et de communautés diversifiées. Nous nous engageons à aider les enfants et les jeunes à conserver des liens avec leurs cultures et leurs pratiques. Les deux questions suivantes sont **facultatives**. Le fait que vous choisissiez ou non de répondre n'aura aucune incidence sur le processus d'approbation.

**Quelle catégorie de race vous décrit le mieux?**  
(Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent).  
(*facultatif*)

- Noire : d'origine africaine, afro-antillaise, afro-canadienne
- Asiatique de l'Est : d'origine chinoise, coréenne, japonaise,
- Autochtone : Premières Nations, Métis, Inuk/Inuit
- Latino : d'origine latino-américaine, Hispanique
- Moyen-Oriental : d'origine arabe, persane, asiatique de l'Ouest – soit Afghan, Égyptien, Iranien, Libanais, Turc, Kurde
- Blanche : d'origine européenne, américaine

- Asiatique du Sud (p. ex. : d'origine sud-asiatique – soit Indiens d'Asie, Pakistanais, Bangladais, Sri Lankais, Indo-Antillais)
- Asiatique du Sud-Est : d'origine taiwanaise ou philippine, vietnamienne, cambodgienne, thaïlandaise, indonésienne ou autre origine d'Asie du Sud-Est.
- Ne sait pas
- Préfère ne pas répondre
- Autre catégorie de race, veuillez expliquer votre réponse :

**Si vous pensez que cela peut nous aider à mieux vous connaître ou à vous mettre en relation avec un enfant ou un jeune ayant besoin d'une famille d'accueil, veuillez sélectionner votre religion.**  
(*facultatif*)

- Bouddhiste
- Chrétienne
- Hindoue
- Juive
- Musulmane
- Sikhe

- Traditionnelle (autochtone d'Amérique du Nord)
- Sans religion et perspectives laïques
- Préfère ne pas répondre
- Autre religion ou traditions spirituelles, veuillez expliquer votre réponse :

Fumez-vous/vapotez-vous du tabac et/ou du cannabis?

Oui  Non

*Il est interdit de fumer ou de vapoter à l'intérieur de la maison ou dans tout espace clos lorsqu'un enfant ou un jeune est sous votre garde.*

Avez-vous un fournisseur de soins de santé primaire (médecin ou infirmière praticienne)?

Oui  Non

*Si vous N'avez PAS de fournisseur de soins de santé, vous pouvez vous inscrire pour être jumelé avec un médecin de famille ou une infirmière praticienne du Nouveau-Brunswick. Visitez le site GNB.ca et cherchez « [Accès aux soins de santé](#) »*

## Les intérêts de votre ménage

Comment avez-vous prit connaissance de notre besoin de familles d'accueil ou d'adoption?

Médias sociaux

Un ami

Un membre de la famille

Quelqu'un au ministère du Développement social

Autres familles adoptives ou familles d'accueil

Travailleur social

Événement communautaire

Publicité

Prestataire de soins de santé

Autre

**Veillez nous faire savoir pourquoi vous souhaitez ouvrir votre maison à un enfant ou un jeune.**

Parmi les options suivantes, quelles sont celles qui vous intéressent ou que vous souhaitez apporter aux enfants et aux jeunes? Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent :

- Accueil immédiat et à court terme (par exemple, le soir même où un enfant est enlevé d'une situation dangereuse)
- Services de relève ou de répit pour d'autres parents
- Famille d'accueil
- Famille adoptive
- Accompagnement à temps plein d'un enfant ou d'un jeune ayant des besoins complexes (foyer professionnel)

Parmi les enfants et/ou jeunes suivants, lesquels vous sentez-vous capable de soutenir dans votre foyer? Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent :

- Pas de préférence
- Nourrissons (de 0 à 2 ans)
- Enfants de moins de 12 ans
- Enfants et jeunes âgés de 12 ans ou plus
- Fratries (frères et soeurs)
- Garçon
- Fille
- Préférences ou considérations précises liées à la culture, à la race et/ou à la religion. Veuillez expliquer votre réponse :
- Enfants ou jeunes d'une autre province
- Non binaire- *Le terme « non binaire » signifie qu'une personne ne se définit pas strictement comme un homme ou une femme. Elle peut se considérer comme un mélange des deux sexes, quelque part entre les deux, ou complètement différemment.*
- Enfants ou jeunes qui restent en contact avec un ou plusieurs membres de leur famille biologique.
- Enfants ayant des besoins particuliers (handicap mental ou physique)

Pourriez-vous soutenir un enfant ou un jeune qui présente les particularités suivantes, ou seriez-vous prêt à apprendre à le faire? Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent :

- Problème de santé (p. ex. diabète, épilepsie, allergies, etc.)
- Incapacité physique (p. ex. aveugle, sourd, de déplacement en fauteuil roulant, paralysie cérébrale, etc.)
- Déficience développementale
- Syndrome d'alcoolisation fœtale
- Déficience intellectuelle
- Trouble du spectre de l'autisme
- Problèmes de santé mentale (p. ex. dépression, tentatives de suicide, etc.)
- Abus de substances
- Troubles du comportement (p. ex. vol, repli sur soi, crise, etc.)
- Renseignements limités sur l'enfant ou le jeune.

## Votre ménage

Qui vit au sein de votre ménage? Veuillez également inclure les personnes qui vivent dans votre ménage une partie du temps (p. ex. : entente de garde d'enfants).  Aucun autre membre dans le ménage

### Membre supplémentaire du ménage 1 (s'il y a lieu)

Prénom	Nom de famille	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)
--------	----------------	--------------------------------

Lien de parenté

- Enfant     Enfant adopté     Enfant en famille d'accueil     Parent  
 Ami     Autre membre de la famille     Autre personne non apparentée     Autre

### Membre supplémentaire du ménage 2 (s'il y a lieu)

Prénom	Nom de famille	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)
--------	----------------	--------------------------------

Lien de parenté

- Enfant     Enfant adopté     Enfant en famille d'accueil     Parent  
 Ami     Autre membre de la famille     Autre personne non apparentée     Autre

### Membre supplémentaire du ménage 3 (s'il y a lieu)

Prénom	Nom de famille	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)
--------	----------------	--------------------------------

Lien de parenté

- Enfant     Enfant adopté     Enfant en famille d'accueil     Parent  
 Ami     Autre membre de la famille     Autre personne non apparentée     Autre

### Membre supplémentaire du ménage 4 (s'il y a lieu)

Prénom	Nom de famille	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)
--------	----------------	--------------------------------

Lien de parenté

- Enfant     Enfant adopté     Enfant en famille d'accueil     Parent  
 Ami     Autre membre de la famille     Autre personne non apparentée     Autre

### Membre supplémentaire du ménage 5 (s'il y a lieu)

Prénom	Nom de famille	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)
--------	----------------	--------------------------------

Lien de parenté

- Enfant     Enfant adopté     Enfant en famille d'accueil     Parent  
 Ami     Autre membre de la famille     Autre personne non apparentée     Autre

### Membre supplémentaire du ménage 6 (s'il y a lieu)

Prénom	Nom de famille	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)
--------	----------------	--------------------------------

Lien de parenté

- Enfant     Enfant adopté     Enfant en famille d'accueil     Parent  
 Ami     Autre membre de la famille     Autre personne non apparentée     Autre

Avez-vous des enfants qui ne vivent pas dans votre foyer? (p. ex. : jeunes adultes qui ont déménagé seuls, jeunes adultes qui sont aux études à l'extérieur, enfants qui habitent avec un autre parent issu d'une relation antérieure, etc.)  Oui  Non

Enfant ne vivant pas au sein du ménage 1 (s'il y a lieu)

Prénom	Nom de famille	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)
--------	----------------	--------------------------------

Enfant ne vivant pas au sein du ménage 2 (s'il y a lieu)

Prénom	Nom de famille	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)
--------	----------------	--------------------------------

Enfant ne vivant pas au sein du ménage 3 (s'il y a lieu)

Prénom	Nom de famille	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)
--------	----------------	--------------------------------

Enfant ne vivant pas au sein du ménage 4 (s'il y a lieu)

Prénom	Nom de famille	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)
--------	----------------	--------------------------------

Pour compléter le processus de demande, tous les adultes de votre ménage doivent être au courant de la démarche et consentir à y participer.

Tous les membres du ménage savent-ils que vous faites une demande pour devenir famille d'accueil ou pour adopter un enfant ou un jeune?

Oui, je confirme que j'ai informé tous les membres du ménage que je fais une demande pour devenir famille d'accueil ou adopter un enfant ou un jeune.

Non

Avez-vous des animaux domestiques?  Non  Chat(s)  Chien(s)  Autre(s)

Veillez fournir des détails sur vos animaux domestiques (par exemple, combien vous en avez, niveau de confort de l'animal avec les enfants, jeunes, etc.) :

## Votre éducation et vos renseignements financiers

Quel est votre niveau d'éducation?  Diplôme de fin d'études secondaires/GED  Postsecondaire  Autre

Avez-vous une formation, une éducation ou une expérience de bénévolat liée aux services à la personne (p. ex. : avocat, enseignement/éducation, développement de la petite enfance, travail social, traitement des dépendances, orthophonie, soins infirmiers, soins de santé, counseling, thérapie, psychologie, etc.).

Oui  Non

Quel est le revenu annuel avant impôts de votre ménage? Veuillez noter qu'il peut vous être demandé de fournir des renseignements financiers supplémentaires à un stade ultérieur du processus de demande.

\$

En tenant compte des dépenses telles que l'hypothèque, le loyer, l'épicerie, l'électricité, le chauffage, Internet, les vêtements, les assurances, les paiements de voiture, les remboursements de prêts et de dettes, quelles sont les dépenses mensuelles moyennes de votre ménage? Une estimation est acceptable, mais il se peut que l'on vous demande de fournir des renseignements financiers supplémentaires à un stade ultérieur du processus d'examen.

\$

## Déclaration – *Demandeur principal*

Veuillez cocher les cases ci-dessous pour indiquer que vous avez lu les déclarations suivantes et que vous êtes d'accord sur celles-ci.

- Je reconnais que les renseignements fournis sont exacts et complets. J'autorise le Ministère du Développement Social à vérifier les renseignements que j'ai fournis.
- Je comprends que le fait de fournir des renseignements faux ou inexacts peut affecter ma ou notre capacité à être approuvé(e) en tant que famille d'accueil ou en vue d'adopter un enfant ou un jeune.
- Je comprends que je dois informer le Ministère du Développement Social de tout changement majeur de ma situation (p. ex. : divorce, décès, déménagement, naissance, hospitalisation, etc.) au cours du processus de demande.
- Je comprends que mes renseignements personnels seront utilisés pour évaluer mon aptitude à titre de parent d'accueil ou d'adoption.
- Je comprends également que le Ministère du Développement Social a pris les précautions nécessaires pour protéger mes renseignements personnels contre toute utilisation ou communication non autorisées, conformément à la loi sur la protection de la vie privée.

Date (AAAA-MM-JJ)

Signature du demandeur principal

## Renseignements sur le demandeur secondaire (Les réponses doivent être fournies par le demandeur secondaire, s'il y a lieu.)

Prénom	Deuxième prénom	Nom préféré	Nom de famille												
Nom(s) précédent(s)	Les renseignements relatifs aux noms précédents que vous avez eus nous sont utiles pour : <ul style="list-style-type: none"> <li>• vérifier votre identité;</li> <li>• tenir des registres précis et les vérifier;</li> <li>• communiquer avec vos références personnelles ou des personnes qui pourraient vous connaître sous d'autres noms.</li> </ul>														
Adresse de courriel	Numéro de téléphone	Autre numéro de téléphone	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)												
Lieu de naissance (ville et province)															
<p>Avez-vous vécu dans une province ou un territoire en dehors du Nouveau-Brunswick au cours des 5 dernières années? Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent :</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Île-du-Prince-Édouard</td> <td><input type="checkbox"/> Ontario</td> <td><input type="checkbox"/> Colombie-Britannique</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Nouvelle-Écosse</td> <td><input type="checkbox"/> Manitoba</td> <td><input type="checkbox"/> Yukon</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Québec</td> <td><input type="checkbox"/> Saskatchewan</td> <td><input type="checkbox"/> Nunavut</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Terre-Neuve-et-Labrador</td> <td><input type="checkbox"/> Alberta</td> <td><input type="checkbox"/> Territoires du Nord-Ouest</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> Île-du-Prince-Édouard	<input type="checkbox"/> Ontario	<input type="checkbox"/> Colombie-Britannique	<input type="checkbox"/> Nouvelle-Écosse	<input type="checkbox"/> Manitoba	<input type="checkbox"/> Yukon	<input type="checkbox"/> Québec	<input type="checkbox"/> Saskatchewan	<input type="checkbox"/> Nunavut	<input type="checkbox"/> Terre-Neuve-et-Labrador	<input type="checkbox"/> Alberta	<input type="checkbox"/> Territoires du Nord-Ouest
<input type="checkbox"/> Île-du-Prince-Édouard	<input type="checkbox"/> Ontario	<input type="checkbox"/> Colombie-Britannique													
<input type="checkbox"/> Nouvelle-Écosse	<input type="checkbox"/> Manitoba	<input type="checkbox"/> Yukon													
<input type="checkbox"/> Québec	<input type="checkbox"/> Saskatchewan	<input type="checkbox"/> Nunavut													
<input type="checkbox"/> Terre-Neuve-et-Labrador	<input type="checkbox"/> Alberta	<input type="checkbox"/> Territoires du Nord-Ouest													
<p>Avez-vous résidé à l'extérieur du Canada au cours des cinq dernières années? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, veuillez expliquer :</p>															
<p><b>Comment préféreriez-vous communiquer avec le ministère du Développement social?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Par téléphone <input type="checkbox"/> Par courriel <input type="checkbox"/> Autre, veuillez expliquer :</p>															
<p><b>Quelle est votre langue de préférence à l'<u>oral</u>?</b> <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français</p>															
<p><b>Quelle est votre langue de préférence à l'<u>écrit</u>?</b> <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français</p>															
<p><b>Avez-vous des besoins en matière de communication dont nous devrions tenir compte?*</b> (p. ex : traducteur, personne malentendante, appareil de communication, langue des signes, etc.) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>Veuillez expliquer votre réponse) :</p>															
<p><b>Fumez-vous/vapotez-vous du tabac et/ou du cannabis?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><i>Il est interdit de fumer ou de vapoter à l'intérieur de la maison ou dans tout espace clos lorsqu'un enfant ou un jeune est sous votre garde.</i></p>															
<p><b>Avez-vous un fournisseur de soins de santé primaire (médecin ou infirmière praticienne)?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><i>Si vous N'avez PAS de fournisseur de soins de santé, vous pouvez vous inscrire pour être jumelé avec un médecin de famille ou une infirmière praticienne du Nouveau-Brunswick. Visitez le site GNB.ca et cherchez « Accès aux soins de santé »</i></p>															

Les enfants et les jeunes qui ont besoin d'un environnement familial sécuritaire sont issus de cultures, de religions et de communautés diversifiées. Nous nous engageons à aider les enfants et les jeunes à conserver des liens avec leurs cultures et leurs pratiques. Les deux questions suivantes sont **facultatives**. Le fait que vous choisissiez ou non de répondre n'aura aucune incidence sur le processus d'approbation.

**Quelle catégorie de race vous décrit le mieux?** (Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent). (*facultatif*)

<input type="checkbox"/> Noire : d'origine africaine, afro-antillaise, afro-canadienne	<input type="checkbox"/> Asiatique du Sud (p. ex. : d'origine sud-asiatique – soit Indiens d'Asie, Pakistanais, Bangladais, Sri Lankais, Indo-Antillais)
<input type="checkbox"/> Asiatique de l'Est : d'origine chinoise, coréenne, japonaise,	<input type="checkbox"/> Asiatique du Sud-Est : d'origine taïwanaise ou philippine, vietnamienne, cambodgienne, thaïlandaise, indonésienne ou autre origine d'Asie du Sud-Est.
<input type="checkbox"/> Autochtone : Premières Nations, Métis, Inuk/Inuit	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
<input type="checkbox"/> Latino : d'origine latino-américaine, Hispanique	<input type="checkbox"/> Préfère ne pas répondre
<input type="checkbox"/> Moyen-Oriental : d'origine arabe, persane, asiatique de l'Ouest – soit Afghan, Égyptien, Iranien, Libanais, Turc, Kurde	<input type="checkbox"/> Autre catégorie de race, veuillez expliquer votre réponse :
<input type="checkbox"/> Blanche : d'origine européenne, américaine	

**Si vous pensez que cela peut nous aider à mieux vous connaître ou à vous mettre en relation avec un enfant ou un jeune ayant besoin d'une famille d'accueil, veuillez sélectionner votre religion.** (*facultatif*)

<input type="checkbox"/> Bouddhiste	<input type="checkbox"/> Traditionnelle (autochtone d'Amérique du Nord)
<input type="checkbox"/> Chrétienne	<input type="checkbox"/> Sans religion et perspectives laïques
<input type="checkbox"/> Hindoue	<input type="checkbox"/> Préfère ne pas répondre
<input type="checkbox"/> Juive	<input type="checkbox"/> Autre religion ou traditions spirituelles, veuillez expliquer votre réponse :
<input type="checkbox"/> Musulmane	
<input type="checkbox"/> Sikhe	

**Avez-vous des enfants qui ne vivent pas dans votre foyer? (p. ex. : jeunes adultes qui ont déménagé seuls, jeunes adultes qui sont aux études à l'extérieur, enfants qui habitent avec un autre parent issu d'une relation antérieure, etc.)**  Oui  Non

**Enfant ne vivant pas au sein du ménage 1** (*s'il y a lieu*)

Prénom	Nom de famille	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)
--------	----------------	--------------------------------

**Enfant ne vivant pas au sein du ménage 2** (*s'il y a lieu*)

Prénom	Nom de famille	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)
--------	----------------	--------------------------------

**Enfant ne vivant pas au sein du ménage 3** (*s'il y a lieu*)

Prénom	Nom de famille	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)
--------	----------------	--------------------------------

**Enfant ne vivant pas au sein du ménage 4** (*s'il y a lieu*)

Prénom	Nom de famille	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)
--------	----------------	--------------------------------

## Votre éducation *(Les réponses doivent être fournies par le demandeur secondaire, s'il y a lieu.)*

Quel est votre niveau d'éducation?

- Diplôme de fin d'études secondaires/GED  
 Postsecondaire  
 Autre

Avez-vous une formation, une éducation ou une expérience de bénévolat liée aux services à la personne (p. ex. : avocat, enseignement/éducation, développement de la petite enfance, travail social, traitement des dépendances, orthophonie, soins infirmiers, soins de santé, counseling, thérapie, psychologie, etc.).

Oui  Non

## Déclaration – Demandeur secondaire *(Les réponses doivent être fournies par le demandeur secondaire, s'il y a lieu.)*

Veuillez cocher les cases ci-dessous pour indiquer que vous avez lu les déclarations suivantes et que vous êtes d'accord sur celles-ci.

- Je reconnais que les renseignements fournis sont exacts et complets. J'autorise le Ministère du Développement Social à vérifier les renseignements que j'ai fournis.
- Je comprends que le fait de fournir des renseignements faux ou inexacts peut affecter ma ou notre capacité à être approuvé(e) en tant que famille d'accueil ou en vue d'adopter un enfant ou un jeune.
- Je comprends que je dois informer le Ministère du Développement Social de tout changement majeur de ma situation (p. ex. : divorce, décès, déménagement, naissance, hospitalisation, etc.) au cours du processus de demande.
- Je comprends que mes renseignements personnels seront utilisés pour évaluer mon aptitude à titre de parent d'accueil ou d'adoption.
- Je comprends également que le Ministère du Développement Social a pris les précautions nécessaires pour protéger mes renseignements personnels contre toute utilisation ou communication non autorisées, conformément à la loi sur la protection de la vie privée.

Date (AAAA-MM-JJ)

Signature du demandeur secondaire

## Dernière vérification

### Avant de soumettre votre demande :

- Passez en revue votre demande pour vous assurer que tous les renseignements sont complets et exacts.
- N'oubliez pas d'annexer les documents énumérés ci-dessous.

- [Formulaire\(s\) de consentement à la vérification du dossier du Ministère du Développement social.](#) *(inclus dans la trousse de demande)*
  - Un formulaire distinct est requis pour tous les adultes (19 ans ou plus) vivant au sein du ménage.
- Vérification(s) du casier judiciaire et de l'aptitude à travailler auprès de personnes vulnérables.** *(Un modèle de lettre permettant d'obtenir sans frais la vérification du casier judiciaire ou des antécédents en vue d'un travail auprès de personnes vulnérables est inclus dans la trousse de demande.)*
  - Requis pour tous les adultes (19 ans ou plus) vivant au sein du ménage.
  - Tout membre de la famille immédiate ayant des antécédents criminels.
- Formulaires de référence (x3)** *(inclus dans la trousse de demande)*
  - Remplissez ce formulaire et envoyez-le à trois références ne faisant pas partie de votre famille.  
**Si vous présentez une demande en couple :**
    - [Formulaire de référence – Demandeurs en couple \(anglais\)](#)
    - [Formulaire de référence – Demandeurs en couple \(français\)](#)  
**Si vous présentez une demande en tant que célibataire :**
    - [Formulaire de référence – Demandeur célibataire \(anglais\)](#)
    - [Formulaire de référence – Demandeur célibataire \(français\)](#)
- Évaluation familiale** *(incluse dans la trousse de demande)*
  - Remplissez les formulaires suivants :
    - [Demandeurs célibataires](#) – Questionnaire SAFE I : Candidats célibataires **ou**
    - [Demandeurs en couple](#) – Questionnaire SAFE I : Candidats en couple (doit être rempli par les deux demandeurs)

*Consultez la page 3 de la trousse de demande pour obtenir des instructions détaillées.*

## Soumettez votre demande

### Essayez notre demande en ligne

PLUS RAPIDE | PLUS FACILE | ACCESSIBLE EN TOUT TEMPS | SÉCURISÉE | SOUTIEN EN LIGNE

Le portail de Soins Communautaires NB (SCNB) est la voie la plus rapide et la plus facile de présenter une demande en vue de devenir famille d'accueil ou d'adopter un enfant ou un jeune.

Cette nouvelle fonctionnalité sécurisée vous permet de faire une demande en ligne, de téléverser des documents en toute sécurité, d'enregistrer vos données et d'accéder à des ressources et à des renseignements utiles. Si vous choisissez de soumettre une demande en ligne, vous n'avez pas à répondre aux questions qui se trouvent dans cette demande.

| Pour remplir la demande en ligne, visitez le site :

- [Adopter un enfant ou un jeune](https://soutienssociauxnb.ca/adoption) – [soutienssociauxnb.ca/adoption](https://soutienssociauxnb.ca/adoption)
- [Accueillir un enfant ou un jeune](https://soutienssociauxnb.ca/familledaccueil) – [soutienssociauxnb.ca/familledaccueil](https://soutienssociauxnb.ca/familledaccueil)

### Besoin d'aide?

Obtenez de l'aide pour votre demande en ligne en envoyant un courriel à : [socialsupportsnb@gnb.ca](mailto:socialsupportsnb@gnb.ca).

Si vous avez des questions concernant votre demande, n'hésitez pas à communiquer avec nous par téléphone au **1-506-259-0232**. Nos lignes téléphoniques sont ouvertes du lundi au vendredi, de 8 h 15 à 16 h 30, sauf les jours fériés.

Vous pouvez également envoyer vos formulaires dûment remplis et les documents à l'appui par courriel à l'adresse [adoption@gnb.ca](mailto:adoption@gnb.ca) / [fosterfamilies\\_famillesdaccueil@gnb.ca](mailto:fosterfamilies_famillesdaccueil@gnb.ca), ou par la poste à l'adresse :

#### **Famille d'accueil/adoption**

551, rue King  
Édifice Sartain MacDonald  
C.P. 6000,  
Fredericton (N.-B.)  
E3B 1E7

*Veuillez prévoir un délai de traitement supplémentaire si vous envoyez votre demande par la poste.*