

**HABITUDES DE VIE:**

****

**Relation sociale de l’enfant**

L'enfant a-t-il été gardé de façon régulière?

Choisissez un élément.

Si oui, par qui?

Par la famille gardienne  CPE Milieu familial autres…………

En compagnie d’adulte. Votre enfant est généralement;

Calme Sociable Timide Anxieux autre……………….

A-t-il eu contact avec d’autres enfants?

Choisissez un élément.

Si oui, en présence d’autres enfants, il est généralement;

Calme Sociable Timide Anxieux autre……………….

Y a-t-il eu récemment des bouleversements majeurs au sein de la famille tels séparation, divorce, mort ou autres?

Choisissez un élément.

*Élaborer ci-dessous*

*S.V.P. aviser si des bouleversements majeurs surviennent en cours de route.*

L'enfant a-t-il des habitudes particulières (se promener avec une couverture, sucer ses doigts, ronger ses ongles, autres)?

Choisissez un élément.

*Élaborer ci-dessous*

Votre enfant a-t-il des peurs ou appréhensions (train, sirène, chien, autres)?

Choisissez un élément.

*Élaborer ci-dessous*

**Vous pouvez élaborer ici**. Quels sont vos trucs pour le rassurer?



A-t-il de l’intérêt pour des jeux en particulier ou avez-vous d'autres remarques à faire sur le comportement et les goûts de votre enfant susceptibles de m’aider à mieux le comprendre et à lui assurer un séjour agréable dans le service de garde.



**Niveau d'apprentissage à la propreté**

Couche En apprentissage Propre

Si votre enfant est propre. Lui arrive-t-il de mouiller son lit durant la sieste :

Choisissez un élément.

**Remarque sur la nourriture** (Au service de garde nous suivons le guide alimentaire canadien)

Mange-t-il?

Avec aide Seul Un peu des deux

Préfère-t-il manger?

Avec ses doigts Avec une cuillère Avec une fourchette

Votre enfant mange?

Peu Suffisamment Beaucoup

Je bois?

Au biberon au gobelet au verre

Nommez les aliments qu'il préfère :



Nommez les aliments qu'il déteste :



Avez-vous un type d'alimentation particulière :



|  |
| --- |
| **Section Poupon (18 mois et moins)**  Type de lait  Combien d’onces dans le biberon  Heures du boire; Am  Midi  Pm  Avez-vous d'autres remarques à faire sur le boire de votre enfant? (Ex; rots, coliques, régurgitation, etc.) |

***Remarque sur le sommeil de l'enfant***

Dort-il bien la nuit :

Choisissez un élément.

Fait-il la sieste habituellement l'avant-midi :

Choisissez un élément. Heure;  Durée 

Fait-il la sieste habituellement l'après-midi :

Choisissez un élément. Heure;  Durée 

Pour s’endormir. Est-ce que votre enfant s’endort;

Seul avec une suce avec un doudou

À besoin de se faire bercer Autre 

Quelle est la position dans laquelle votre enfant est plus susceptible de s’endormir?

Dort sur le dos  Dort sur le ventre  Dort sur le côté

Votre enfant s’endort-il avec ou sans couverture?

Choisissez un élément.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-

Précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. RECOMMANDATIONS SPECIALES

 *Remarque sur le comportement*

Votre enfant présente-t-il une particularité dans son comportement (agressivité, timidité, nervosité, pleurs incontrôlables, etc.)?

Précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oui ( ) Non ( )

Précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A-t-il en particulier?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Votre enfant est-il gaucher ou droitier? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- 3-

Recommandations particulières (hygiène) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avez-vous d'autres remarques à faire sur le comportement et les goûts de votre enfant susceptibles de m’aider à mieux le comprendre et à lui assurer un séjour agréable dans le service de garde.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_