

**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.

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

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

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

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

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