

SEJOUR EN INCLUSION QUESTIONNAIRE D'ACCUEIL

Nom :		Séjour :	
Prénom :		Dates :	
Date de naissance :		N° de réservation :	

Notre enfant a une bonne autonomie nous souhaitons une présence discrète sans animateur en supplément : oui non

Notre enfant a une autonomie relative nous souhaitons un animateur référent avec supplément :
(Nécessité d'intervention dans les activités, actes de la vie quotidienne, toilette, habillement, besoin de s'isoler etc)
 oui non

Son sommeil

Notre enfant a besoin de combien d'heures de sommeil pour être en pleine forme :

A-t-il besoin d'accessoires ou de rituel pour s'endormir facilement (doudou, musique, histoire) :

A-t-il besoin de faire la sieste, sous quelle condition :

Quels sont les signes précurseurs de sa fatigue ?

Les soins médicaux

A-t-il des médicaments à prendre ou des soins à effectuer ?

LOISIRS ET TALENTS DIVERS

Activités extra- scolaires pratiquées :

Quel est son temps de concentration maximum :

Activités sportives pratiquées :

Activités artistiques :

Centres d'intérêts :

Mon enfant est doué pour :

A l'école :

Lit : oui avec une aide non

Ecrit : oui

avec une aide

non

LA VIE EN GROUPE

Ses habitudes de vie à respecter :

Participe-t-il facilement à la vie de groupe ? ouinon

Quelles sont ses relations aux autres ?

Quels conseils pouvez-vous nous donner pour qu'il trouve sa place dans le groupe ?

Signes mineurs (nécessitent une prise en charge plus attentive) :

ATTITUDES ET COMPORTEMENT

Est-il sujet à des troubles du comportement ? oui non

Si oui, merci de nous préciser :

- Ce qui caractérise le trouble ?
- Quel peut en être le déclencheur ?
- Quelle aide peut-on lui apporter dans ses moments-là ?

Quels sont les signes extérieurs qui peuvent aider à déceler un malaise ou une douleur ?

Signes majeurs (nécessitent des mesures à prendre très rapidement)

Autres :

TROUBLES ASSOCIES ET DEFICIENCES

Comprend-il une consigne simple ? oui non

A-t-il la notion du danger ? oui non

Si non, quelles sont les précautions particulières à prendre ?

A-t-il la notion du temps ? oui non

A-t-il la notion de l'espace ? oui non

Quel est son temps de concentration maximum ?

S'il a un retard de développement ou d'acquisition, à quelle tranche d'âge diriez-vous qu'il se rapproche le plus ?

- Physiquement (taille, puberté) :
- Intellectuellement (lecture, écriture, logique ...) :
- Dans ses centres d'intérêt (jeux, habitudes ...) :

Déficience visuelle

Quel est le degré de déficience visuelle ?

OUI

NON

GAUCHE

DROIT

Thank you for using `www.freepdfconvert.com` service!

Only two pages are converted. Please Sign Up to convert all pages.

<https://www.freepdfconvert.com/membership>