

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

# MIEUX CONNAÎTRE VOTRE ENFANT

Cette fiche pédagogique proposant de mieux connaître votre enfant est un outil destiné uniquement aux animateurs qui l'accueillent sur des temps scolaires ou périscolaires. Elle est remplie par vos soins et avec votre enfant qui peut, lui-aussi, s'exprimer. Tous les détails, même s'ils semblent minimes, sont importants et pourront faciliter l'accompagnement de votre enfant par les équipes. Vos réponses sont un appui et ne conditionnent pas l'accès au service. Vous pouvez aussi échanger de vive voix avec les professionnels si vous avez des questions ou si vous ne souhaitez pas remplir ce document.

## MON ENVIRONNEMENT



### Situation familiale

*parents / fratrie / situation particulière*

### Accueils collectifs

*Crèche, nounou, centre de loisirs*

### Nouvel habitant sur la commune

## VIGILANCE AU NIVEAU DE MA SANTÉ



### Problème de santé ?

*(allergie, énurésie, épilepsie, diabète...)*

### Traitement ?

### Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ?

## MA SINGULARITÉ



### Spécificité de l'enfant

*Troubles de l'attention, de l'autisme, de l'hyperactivité, DYS...*

*Déficiences sensorielles, motrices, intellectuelles...*

*Autres...*

## J'AIME !



### Ce que l'enfant aime faire

*activités, jeux, loisirs, sport...*

*Ce document sera supprimé lorsque l'enfant ne sera plus accueilli dans la structure.*

La loi du 11 février 2005 vise à « assurer l'accès de l'enfant, de l'adolescent ou de l'adulte handicapé aux institutions ouvertes à l'ensemble de la population et son maintien dans un cadre ordinaire de scolarité, de travail et de vie. » De fait, l'accès à l'ensemble des lieux d'accueils éducatifs collectifs pour les enfants en situation de handicap est affirmé et constitue à ce titre un droit fondamental.

**DANS MA RELATION  
AVEC L'AUTRE...**



Va facilement vers les autres ? Les personnes qu'il ne connaît pas ?

Agressivité envers les autres ou les adultes ?

Rapport au contact physique

**MES BESOINS**



Les repas, le rythme de la journée, la propreté, la sieste...

**IL M'EST DIFFICILE...**

**J'AI PEUR DE...**



Ce qui m'angoisse ou me fait peur ?

Ce qui peut me mettre en colère ?

Ce qui me met en difficulté ?

**EN CAS DE CRISE**



Ce qui me calme ?

Ce qui me rassure ?

J'accepte que cette fiche soit communiquée aux structures d'accueil « enfance » du territoire que mon enfant pourrait être amené à fréquenter.

Fait le : .....

Rempli par (nom + lien avec l'enfant) : .....

Signature :

**ASTUCES ET CONSEILS**

Les petits « trucs » pour que l'accueil se passe bien.

