



DES ENFANTS À BESOINS SPÉCIFIQUES



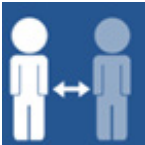

FICHE ENFANT



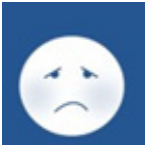
NOM et prénom de l'enfant



.....

Né(e) le :...../...../.....

Rédigée le :...../...../.....

<p>CONTACT</p> 	<p>Parent(s) :</p> <p>Adresse :</p> <p>Téléphone :</p> <p>Mail :</p>
<p>Je m'appelle</p> 	<p>Présentation générale : (prénom, âge, fratrie, lieu de vie, temps de scolarité, classe, accompagnement éducation nationale/médico-social-paramédical)</p>
<p>J'ai une différence</p> 	<p>Nom du handicap/de la maladie :</p> <p>Cela se traduit au quotidien par : (difficulté à gérer mes émotions, ma relation aux autres, besoin d'accompagnement dans la vie quotidienne, besoin de structuration spatiale/temporelle...)</p>
<p>Vigilance Santé</p> 	<p>J'ai des particularités médicales et/ou des points de vigilance : (allergies, épilepsie, traitement médical, soins infirmier ou de kinésithérapie...)</p> <p>J'ai un accompagnement individualisé par des professionnels de santé ou médico-sociaux :</p> <p>Contacts : (facultatif)</p>

<p>Mes outils</p> 	<p>Quels sont mes outils du quotidien ? (<i>casque anti-bruit, doudou, objets fétiches, appareils divers, visuel, emploi du temps...</i>)</p>								
<p>J'aime bien</p> 	<p>Jeux :</p> <p>Activités :</p> <p>Alimentation :</p> <p>Sorties :</p> <p>Objets, sujets de discussion ou activités qui peuvent être sources de motivation :</p> <p>J'aime :</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Les activités individuelles</td> <td><input type="checkbox"/> Les activités collectives</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Les activités calmes</td> <td><input type="checkbox"/> Les activités dynamiques</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Les activités intérieures</td> <td><input type="checkbox"/> Les activités extérieures</td> </tr> </table> <p>J'ai besoin d'être stimulé(e) ?</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Au début de l'activité</td> <td><input type="checkbox"/> Tout au long de l'activité</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Les activités individuelles	<input type="checkbox"/> Les activités collectives	<input type="checkbox"/> Les activités calmes	<input type="checkbox"/> Les activités dynamiques	<input type="checkbox"/> Les activités intérieures	<input type="checkbox"/> Les activités extérieures	<input type="checkbox"/> Au début de l'activité	<input type="checkbox"/> Tout au long de l'activité
<input type="checkbox"/> Les activités individuelles	<input type="checkbox"/> Les activités collectives								
<input type="checkbox"/> Les activités calmes	<input type="checkbox"/> Les activités dynamiques								
<input type="checkbox"/> Les activités intérieures	<input type="checkbox"/> Les activités extérieures								
<input type="checkbox"/> Au début de l'activité	<input type="checkbox"/> Tout au long de l'activité								
<p>C'est difficile pour moi</p> 	<p>Qu'est ce qui est difficile pour moi ? <i>Les contacts physiques ? activités ? Les moments de transition ? Les repas ?</i></p> <p>Qu'est ce qui génère des angoisses chez moi et comment m'accompagner dans ces situations ?</p>								

<p>Vigilances en sortie</p> 	<p>Je comprends et respecte les consignes de sécurité lors d'un déplacement ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Déplacements : (je marche seul, j'ai besoin de l'aide d'un adulte, j'ai besoin d'une aide technique, je suis fatigable...)</p>
<p>M'aider dans les activités</p> 	<p><input type="checkbox"/> J'ai un bon niveau de compréhension <input type="checkbox"/> Je sais faire des choix <input type="checkbox"/> Je sais répondre aux questions ouvertes <input type="checkbox"/> J'ai besoin que mon interlocuteur utilise des phrases simples et des consignes découpées <input type="checkbox"/> J'ai besoin d'un appui images/pictogrammes <input type="checkbox"/> J'ai besoin qu'on me montre l'objet en rapport à la demande (cuillère pour le repas, chaussures pour sortir, maillot de bain pour la piscine...) <input type="checkbox"/> J'ai besoin qu'on m'aide pour la lecture <input type="checkbox"/> J'ai besoin qu'on m'aide pour l'écriture</p>
<p>Les p'tits trucs en plus</p> 