

# Garderie Chez tante Laure

## Mieux connaître votre enfant

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS NOUS PERMETTRONT DE PRODIGUER LES MEILLEURS SOINS POSSIBLES À VOTRE ENFANT. NOUS APPRÉCIONS L'AIDE QUE VOUS NOUS ACCORDEZ EN RÉPONDANT AUX QUESTIONS.

1

Votre enfant a-t-il/elle déjà participé à des activités de groupe, dans une garderie ou ailleurs?

oui    non

Si oui, est-ce que cette expérience a été positive pour votre enfant?

oui    non

Si non, précisez: \_\_\_\_\_

2

Votre enfant a-t-il/elle des frères et sœurs?

oui    non

Si oui, indiquez les prénoms et âges des frères et sœurs: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3

Quelle langue est généralement parlée à la maison?

\_\_\_\_\_

4

Comment décririez-vous l'attitude générale de votre enfant?

(Tempérament, humeur, comportement) (calme, actif)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Qu'est-ce qui bouleverse ou fait peur à votre enfant?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quelle est la meilleure façon pour le consoler?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5

Est-ce qu'il/elle se joint immédiatement avec d'autres enfants ou prend-il/elle le temps d'observer?

---

---

Comment pensez-vous que votre enfant s'adaptera au nouvel environnement de la garderie?

---

---

6

Quel sont ses activités et jouets préférés? Ses intérêts?

---

---

7

Comment votre enfant réagit-il/elle en présence d'une nouvelle personne adulte?

---

---

8

Est-ce que votre enfant a l'habitude de faire une sieste durant la journée?

oui     non

Si oui, heure : \_\_\_\_\_

A-t-il/elle des habitudes particulières ou a-t-il/elle besoin d'un objet transitionnel pour s'endormir (toutou, doudou)?

---

9

Comment qualifiez-vous l'appétit de votre enfant?

---

Est-ce que votre enfant est sélectif dans le choix des aliments?

oui     non

Préciser svp \_\_\_\_\_

Quels sont les aliments préférés de votre enfant?

---

Quels sont les aliments qu'il/elle aime moins?

---

Est-ce qu'il y a des contraintes à niveau de l'alimentation, autres que les allergies?  
(par exemple, halal, etc.)

Si oui, lesquelles? \_\_\_\_\_

Acceptez-vous que votre enfant mange des gâteries lors de certaines occasions spéciales  
(par exemple, lors des anniversaires)?

oui     non

Votre enfant est-il/elle propre durant la journée?

oui     non

Votre enfant est-il/elle propre durant la sieste?

oui     non

10

Informations supplémentaires concernant l'apprentissage de la propreté:

---

---

Votre enfant a-t-il/elle des restrictions ou allergies alimentaires?

oui     non

Si oui, veuillez indiquer tous les aliments qu'il/elle **ne doit PAS manger**.

---

---

Votre enfant a-t-il/elle d'autres allergies dont nous devrions être courant, par exemple, des p  
iqûres d'insectes ou des allergies environnementales?

oui     non

Si oui, précisez: \_\_\_\_\_

---

---

Si votre enfant a une allergie sévère, doit-il/elle porter un **EpiPen**?

oui     non

Votre enfant souffre-t-il/elle d'une maladie?

oui     non

Si oui, précisez: \_\_\_\_\_

---

---

Votre enfant est-il/elle suivi(e) par un médecin?

oui     non

Si oui, veuillez indiquer les raisons : \_\_\_\_\_

---

---

12

Est-ce que ce problème entravera la présence de votre enfant à la garderie Chez tante Laure ou sa participation aux activités?

oui  non

Si oui, précisez: \_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il d'autres restrictions physiques dont nous devrions être courant?

oui  non

Si oui, précisez: \_\_\_\_\_

Comment votre enfant réagit-il/elle à l'administration de médicaments?

\_\_\_\_\_

13

Votre enfant porte-t-il/elle des lunettes, ou un appareil orthopédique dentaire, audiophone, etc.?

oui  non

Si oui, précisez: \_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il/elle des tubes dans les oreilles?

oui  non

Si oui, doit-il/elle porter des protège-tympons pour toute activité dans l'eau?

oui  non

14

Si votre enfant a déjà eu l'une ou l'autre des maladies suivantes, veuillez indiquer la date:

Maladie	Date	Maladie	Date
Rougeole		Rubéole	
Oreillons		Varicelle	
Variole		Coqueluche	
Hépatite		Asthme	
Scarlatine		Chorée	
Diphthérie		Pneumonie	
Bronchite		Poliomyélite	
Amygdalite		Épilepsie	
Tuberculose		Rhumatisme	

15

Y a-t-il d'autres renseignements que vous jugez importants de nous communiquer?

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

Qu'attendez-vous du programme de la Garderie Chez tante Laure?

---

---

Comment avez-vous entendu parler de notre garderie?

---