

# Fiche Accueil Enfant

De 3 à 9 ans

Nom de l'enfant :

Âge de l'enfant :

Date de remplissage de la fiche :

Cette **fiche d'accueil** nous permettra de **mieux connaître votre enfant** et de s'adapter à lui, et ainsi pouvoir l'accompagner dans la vie du groupe et du centre de loisirs.

Elle n'est **pas obligatoire** pour l'accueil de votre enfant, vous êtes libres de nous transmettre les informations **que vous souhaitez** et qui vous semblent nécessaires. Elle sera étudiée avec l'équipe d'animation et **restera confidentielle**.

N'hésitez pas à communiquer au quotidien avec le-la directeur-trice du centre de loisirs et les animateurs-trices référents-es de votre enfant.

**Pour tout changement** sur cette fiche d'accueil concernant votre enfant, nous vous remercions par avance d'en **faire part à l'équipe d'animation** afin de faire la modification sur celle-ci.

## La personnalité de votre enfant :

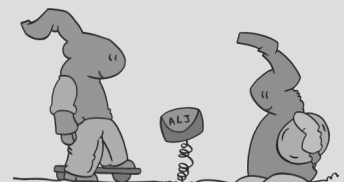
- Quels sont ses centres d'intérêts ? (activités, thématiques, hobbies...)
- Votre enfant a-t-il des peurs/craintes ? (abeilles, eau, ...)
- Si oui, comment gérer ces peurs/craintes ? (doudou, câlins, ... ?)
- Comment se manifeste le stress ou l'angoisse de votre enfant ?
- Votre enfant a-t-il des complexes ou mal être ?
- Comment qualifieriez-vous le rapport aux autres de votre enfant ? (besoin d'isolement, zone d'intimité à respecter, contact/toucher, ...)
- Autres informations que vous souhaiteriez nous communiquer ?

Suite au verso

Association Loisirs Jeunesse « Entre Thue et Mue »

8 Avenue de la stèle  
Bretteville l'Orgueilleuse  
14740 THUE ET MUE

Tel : 02.31.74.43.31 - Mail : secretariat@aljentrethueetmue.com



## Les habitudes de vie de votre enfant :

- Votre enfant a-t-il déjà fréquenté un centre de loisirs ou une colonie de vacances ?      Oui      Non
- Votre enfant fait-il la sieste ?      Oui      Non
- Votre enfant a-t-il des habitudes/besoins spécifiques liés au sommeil ? (doudou, peur du noir, terreur nocturne, ...)
- 
- Votre enfant sait-il s'habiller tout seul ?      Oui      Non
- Votre enfant sait-il manger tout seul ?      Oui      Non
- Votre enfant sait-il aller aux WC tout seul ?      Oui      Non
- Votre enfant a-t-il des moyens de communication autres que l'oralité ? (pictogrammes, signes, ...)
- 
- Votre enfant a-t-il des rituels établis ? (habillement, rangement, hygiène, ...)
- 
- Autres informations que vous souhaiteriez nous communiquer ?
- 

## Le cadre familial de votre enfant :

- Y-a-t-il des informations que vous jugez importantes de porter à notre connaissance ? (décès dans son entourage (humains, animaux), spécificités liées à l'emploi, changement d'école, déménagement, etc...)
- 
- Y-a-t-il des éléments concernant votre organisation familiale qui vous semblent importants de porter à notre connaissance ? (famille recomposée, garde alternée, etc...)
- 

- Votre enfant a-t-il des besoins spécifiques ?
- 

- Un professionnel accompagne-t-il votre enfant ?      Oui      Non
- Si oui, le(s)quel(s) : \_\_\_\_\_

## Expression libre :

Y-a-t-il d'autres informations que vous souhaiteriez nous faire partager ?

Merci de votre participation et n'hésitez pas à nous faire vos retours sur cette fiche.