

Fiche passerelle petite enfance école et accueil de loisirs



Nom : Prénom Âge :

Date : Complété par :

Accueil actuel: ☐ Halte garderie ☐ Crèche ☐ MAM ☐ Assistante maternelle

Lieu : Rythme : ☐ journée ☐ 1/2 journée ☐ autre :

Organisation prévue à la rentrée :

École envisagée : Rentrée prévue le :

Accueil périscolaire ☐ Matin ☐ Soir ☐ Pause Méridienne

Accueil de loisirs le mercredi ☐ Lieu

Besoins spécifiques de l'enfant :

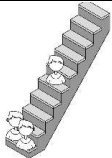
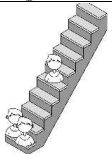
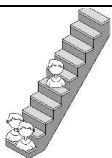
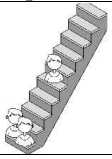
☐ J'accepte la transmission de cette fiche à l'école, l'accueil périscolaire et l'accueil de loisirs pour faciliter l'accueil de mon enfant. Cette fiche restera sur la structure et ne sera pas transmise en dehors de ce cadre.

Le :

Signature :

 Ce que j'aime		
 Ce que je n'aime pas		
 Communication / compréhension	(verbales, gestuelles, pictogramme/Makaton, compréhension une ou plusieurs consignes ...)	
 Motricité	(activité manuelle, déplacement dans l'espace, coordination de mouvement ...)	
 Ma relation avec les autres	Enfants	Adultes

(Entourer)

Vie quotidienne	 Se déplacer	(marche, court, monte et descend les escaliers, transfert chaise/fauteuil, matériel spécifique ...)		Autonome Besoin d'aide Pas autonome
	 S'habiller	(haut, bas, chaussures/chaussettes, boutonner, lacer ...)		Autonome Besoin d'aide Pas autonome
	 Toilettes	(demande, besoin d'être incité, change, transfert fauteuil/toilette ...)		Autonome Besoin d'aide Pas autonome
	 Repas	(Manger, boire, mixer, rester assis, régime alimentaire ...)		Autonome Besoin d'aide Pas autonome
	 Sommeil	(rituel du coucher, fatigabilité, besoins en sommeil, repos...)		

Comportement	 Ce qui me met en colère	Origine	Manifestation
	 Ce qui m'apaise		



Trucs et astuces à savoir, adaptations mises en place



Santé (traitement, allergies, appareillage ...)