

# INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

## 1. ALIMENTATION

	OUI	NON
a) Aime-t-il :		
les viandes?	_____	_____
les fruits?	_____	_____
les légumes?	_____	_____
les pâtes alimentaires?	_____	_____
les poissons?	_____	_____
les desserts?	_____	_____
les jus?	_____	_____
le lait?	_____	_____
les légumineuses?	_____	_____

b) **Quels sont les mets préférés de votre enfant?**

\_\_\_\_\_

c) **Quels sont les mets qu'il n'aime vraiment pas?**

\_\_\_\_\_

d) **Comment qualifieriez-vous son appétit?**

\_\_\_\_\_

e) **Souffre-t-il d'allergie alimentaire?**

\_\_\_\_\_

f) **Suit-il une diète spéciale?**

\_\_\_\_\_

## 4. SOMMEIL

L'enfant fait-il une sieste :      AM : \_\_\_\_\_      PM : \_\_\_\_\_      Aucune : \_\_\_\_\_

Heure(s) de sommeil : \_\_\_\_\_

Indiquez s'il a des habitudes particulières : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 5. HYGIÈNE

L'enfant a-t-il l'habitude de :	OUI	NON
a) se laver les mains	_____	_____
b) se brosser les dents	_____	_____
c) porter un petit tablier ou bavoir	_____	_____
d) porter des couches jetables	_____	_____

## **IMPORTANT**

Chose à apporter : Toutou, doudou, linge de rechange et vêtements appropriés en quantité suffisante, crème solaire sans Paba.

Bébé : Crème à base d'oxyde de zinc pour le siège, lait maternisé.

Commentaires : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 6. **HABITUDES DE L'ENFANT**

a) **A-t-il des habitudes particulières (ex. : sucer son pouce, crises, etc.)?**

\_\_\_\_\_

b) **Y a-t-il des domaines dans lesquels il éprouve de la difficulté?**

\_\_\_\_\_

c) **Ce qui lui est permis à la maison?**

\_\_\_\_\_

d) **Ce qui lui est refusé à la maison?**

\_\_\_\_\_

e) **De quelles façons l'amène-t-on à faire des choses qu'il n'aime pas?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

f) **A-t-il des expressions importantes que nous ne pourrions pas comprendre?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

g) **Votre enfant présente-t-il une particularité dans son comportement?**

agressif ( )    agité ( )    apathique ( )

nerveux ( )    timide ( )    autre : \_\_\_\_\_

Remarques : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_