

Renseignements concernant votre enfant

Nom : .....

Prénom : .....

Age : .....

**Situation actuelle de l'enfant :**

Scolarité en milieu ordinaire

Avec AVS

Scolarité en classe spécialisée

Autre.....

Scolarité en établissement médico-social

Sans scolarisation

1<sup>ère</sup> colonie : oui / non

Nom et coordonnées de l'établissement fréquenté:-----  
-----

**Nature du handicap ou du trouble de la santé :**

	oui	non	Commentaires
Intellectuelle et cognitive			
Psychique			
Auditive			
Langage			
Visuelle			
Motrice			
Troubles du comportement			Avec hyperactivité ou sans hyperactivité
Autre			

**Comportement :**

	oui	non	Commentaires
Troubles du comportement			
Respect des règles de vie			
Agitation, cris			
Agressivité			
Angoisse, anxiété			
Troubles du sommeil			
Apathie			
Autre			
Description du caractère de votre enfant			

## Autonomie

	Autonome	Besoin de l'aide d'un tiers	Dépendant
S'orienter dans le temps			
S'orienter dans l'espace			
Avoir conscience du danger			
Fixer son attention			
Mémoriser			
Communiquer			
Parler			
Entendre			
Voir			
Tenir debout			
Tenir assis			
Faire les transferts			
Se déplacer : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Marche</li> <li>- Course</li> <li>- Fauteuil</li> <li>- Déambulateur</li> <li>- Canne</li> <li>- Nage</li> <li>- Monte et descend les escaliers</li> <li>- Marche longuement</li> </ul>			
Gestion: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lire</li> <li>- Ecrire</li> </ul> Gérer ses affaires			
Avoir une motricité fine			
Aller aux toilettes			
Gérer sa douche			
Se brosser les dents			
S'habiller			
Prendre ses repas			
Commentaires sur les repas			

**Merci de joindre un certificat médical de non contre-indication à la vie en collectivité et à la pratique des activités proposées durant le séjour**

Traitements et /ou soins pendant le séjour et le transport :

---

---

---

---

---

Votre enfant participe t-il à des activités extrascolaires ? Lesquelles ?

---

---

---

---

---

Ressenti de votre enfant en vu de son séjour :

---

---

---

---

---

Relation avec les autres enfants :

---

---

---

---

---

Relation avec les adultes :

---

---

---

---

---

Conseils pour la réussite de l'équipe dans la prise en charge de votre enfant durant le séjour et pendant son transport (rituels, méthode d'apaisement...) :

---

---

---

---

---

