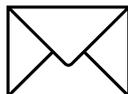


Ce questionnaire est destiné à l'équipe d'animation, il permet de synthétiser les observations de l'équipe dans la préparation et pendant l'accueil en inclusion de l'enfant.



S'agissant d'un support de transmission d'informations aux familles et professionnels accompagnant l'enfant au quotidien, il est donc utile de le retourner complété au PRH : par mail [contact@prh81.fr](mailto:contact@prh81.fr) ou par courrier : PRH, 8 avenue de la Martelle 81150 TERSSAC.

## L'ENVIRONNEMENT DU SEJOUR

► L'enfant :

Age :

► ALSH/ALAE :

Dates :

Effectif du groupe : ..... Effectif équipe animation : .....

Tranche d'âge du groupe d'accueil : .....

Nom et qualité de la ou des personnes remplissant le compte-rendu : .....

## LA GESTION DE LA VIE QUOTIDIENNE

1- Situez le niveau d'autonomie de l'enfant sur les différents temps de la vie quotidienne (de 1 à 4 cf. légende) durant le séjour.

2- En parallèle, situez selon votre expérience, le niveau d'autonomie d'un enfant du même âge

### LÉGENDE

1 : l'enfant fait/gère seul constamment sans aide de l'animateur

2-3 : l'enfant fait/gère en partie seul, la présence de l'adulte est nécessaire : stimulation, aide

4: la présence de l'adulte est obligatoire, l'adulte fait à la place de l'enfant

TEMPS DE VIE QUOTIDIENNE					COMMENTAIRES / PRECISIONS	ENFANT DU MÊME ÂGE (MOYENNE)			
Les repas	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
Le passage aux toilettes	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
L'hygiène	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
L'habillement (choix des vêtements, lacets, boutons)	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
La communication	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
La compréhension	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
Repérage dans la structure	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
Les déplacements	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
L'éventuelle prise de médicament ou autre traitement	1	2	3	4	.....	1	2	3	4

Le cas échéant, quels ont été les accompagnements et les adaptations mis en place par l'équipe d'animation pour la gestion de la vie quotidienne de ..... :

.....

.....

.....

.....

.....

Ce questionnaire est destiné à l'équipe d'animation, il permet de synthétiser les observations de l'équipe dans la préparation et pendant l'accueil en inclusion de l'enfant.



S'agissant d'un support de transmission d'informations aux familles et professionnels accompagnant l'enfant au quotidien, il est donc utile de le retourner complété au PRH : par mail [contact@prh81.fr](mailto:contact@prh81.fr) ou par courrier : PRH, 8 avenue de la Martelle 81150 TERSSAC.

## L'ENVIRONNEMENT DU SEJOUR

- L'enfant : Age :
- ALSH/ALAE :

Dates :

Effectif du groupe : ..... Effectif équipe animation : .....

Tranche d'âge du groupe d'accueil : .....

Nom et qualité de la ou des personnes remplissant le compte-rendu : .....

## LA GESTION DE LA VIE QUOTIDIENNE

1- Situez le niveau d'autonomie de l'enfant sur les différents temps de la vie quotidienne (de 1 à 4 cf. légende) durant le séjour.

2- En parallèle, situez selon votre expérience, le niveau d'autonomie d'un enfant du même âge

### LÉGENDE

1 : l'enfant fait/gère seul constamment sans aide de l'animateur

2-3 : l'enfant fait/gère en partie seul, la présence de l'adulte est nécessaire : stimulation, aide

4: la présence de l'adulte est obligatoire, l'adulte fait à la place de l'enfant

TEMPS DE VIE QUOTIDIENNE					COMMENTAIRES / PRECISIONS	ENFANT DU MÊME ÂGE (MOYENNE)			
Les repas	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
Le passage aux toilettes	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
L'hygiène	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
L'habillement (choix des vêtements, lacets, boutons)	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
La communication	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
La compréhension	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
Repérage dans la structure	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
Les déplacements	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
L'éventuelle prise de médicament ou autre traitement	1	2	3	4	.....	1	2	3	4

Le cas échéant, quels ont été les accompagnements et les adaptations mis en place par l'équipe d'animation pour la gestion de la vie quotidienne de ..... :

.....

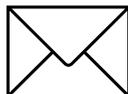
.....

.....

.....

.....

Ce questionnaire est destiné à l'équipe d'animation, il permet de synthétiser les observations de l'équipe dans la préparation et pendant l'accueil en inclusion de l'enfant.



S'agissant d'un support de transmission d'informations aux familles et professionnels accompagnant l'enfant au quotidien, il est donc utile de le retourner complété au PRH : par mail [contact@prh81.fr](mailto:contact@prh81.fr) ou par courrier : PRH, 8 avenue de la Martelle 81150 TERSSAC.

## L'ENVIRONNEMENT DU SEJOUR

► L'enfant :

Age :

► ALSH/ALAE :

Dates :

Effectif du groupe : ..... Effectif équipe animation : .....

Tranche d'âge du groupe d'accueil : .....

Nom et qualité de la ou des personnes remplissant le compte-rendu : .....

## LA GESTION DE LA VIE QUOTIDIENNE

1- Situez le niveau d'autonomie de l'enfant sur les différents temps de la vie quotidienne (de 1 à 4 cf. légende) durant le séjour.

2- En parallèle, situez selon votre expérience, le niveau d'autonomie d'un enfant du même âge

### LÉGENDE

1 : l'enfant fait/gère seul constamment sans aide de l'animateur

2-3 : l'enfant fait/gère en partie seul, la présence de l'adulte est nécessaire : stimulation, aide

4: la présence de l'adulte est obligatoire, l'adulte fait à la place de l'enfant

TEMPS DE VIE QUOTIDIENNE					COMMENTAIRES / PRECISIONS	ENFANT DU MÊME ÂGE (MOYENNE)			
Les repas	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
Le passage aux toilettes	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
L'hygiène	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
L'habillement (choix des vêtements, lacets, boutons)	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
La communication	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
La compréhension	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
Repérage dans la structure	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
Les déplacements	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
L'éventuelle prise de médicament ou autre traitement	1	2	3	4	.....	1	2	3	4

Le cas échéant, quels ont été les accompagnements et les adaptations mis en place par l'équipe d'animation pour la gestion de la vie quotidienne de ..... :

.....

.....

.....

.....

.....

Ce questionnaire est destiné à l'équipe d'animation, il permet de synthétiser les observations de l'équipe dans la préparation et pendant l'accueil en inclusion de l'enfant.



S'agissant d'un support de transmission d'informations aux familles et professionnels accompagnant l'enfant au quotidien, il est donc utile de le retourner complété au PRH : par mail [contact@prh81.fr](mailto:contact@prh81.fr) ou par courrier : PRH, 8 avenue de la Martelle 81150 TERSSAC.

## L'ENVIRONNEMENT DU SEJOUR

- L'enfant : Age :
- ALSH/ALAE :

Dates :

Effectif du groupe : ..... Effectif équipe animation : .....

Tranche d'âge du groupe d'accueil : .....

Nom et qualité de la ou des personnes remplissant le compte-rendu : .....

## LA GESTION DE LA VIE QUOTIDIENNE

1- Situez le niveau d'autonomie de l'enfant sur les différents temps de la vie quotidienne (de 1 à 4 cf. légende) durant le séjour.

2- En parallèle, situez selon votre expérience, le niveau d'autonomie d'un enfant du même âge

### LÉGENDE

1 : l'enfant fait/gère seul constamment sans aide de l'animateur

2-3 : l'enfant fait/gère en partie seul, la présence de l'adulte est nécessaire : stimulation, aide

4: la présence de l'adulte est obligatoire, l'adulte fait à la place de l'enfant

TEMPS DE VIE QUOTIDIENNE					COMMENTAIRES / PRECISIONS	ENFANT DU MÊME ÂGE (MOYENNE)			
Les repas	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
Le passage aux toilettes	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
L'hygiène	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
L'habillement (choix des vêtements, lacets, boutons)	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
La communication	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
La compréhension	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
Repérage dans la structure	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
Les déplacements	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
L'éventuelle prise de médicament ou autre traitement	1	2	3	4	.....	1	2	3	4

Le cas échéant, quels ont été les accompagnements et les adaptations mis en place par l'équipe d'animation pour la gestion de la vie quotidienne de ..... :

.....

.....

.....

.....

Ce questionnaire est destiné à l'équipe d'animation, il permet de synthétiser les observations de l'équipe dans la préparation et pendant l'accueil en inclusion de l'enfant.



S'agissant d'un support de transmission d'informations aux familles et professionnels accompagnant l'enfant au quotidien, il est donc utile de le retourner complété au PRH : par mail [contact@prh81.fr](mailto:contact@prh81.fr) ou par courrier : PRH, 8 avenue de la Martelle 81150 TERSSAC.

## L'ENVIRONNEMENT DU SEJOUR

► L'enfant :

Age :

► ALSH/ALAE :

Dates :

Effectif du groupe : ..... Effectif équipe animation : .....

Tranche d'âge du groupe d'accueil : .....

Nom et qualité de la ou des personnes remplissant le compte-rendu : .....

## LA GESTION DE LA VIE QUOTIDIENNE

1- Situez le niveau d'autonomie de l'enfant sur les différents temps de la vie quotidienne (de 1 à 4 cf. légende) durant le séjour.

2- En parallèle, situez selon votre expérience, le niveau d'autonomie d'un enfant du même âge

### LÉGENDE

1 : l'enfant fait/gère seul constamment sans aide de l'animateur

2-3 : l'enfant fait/gère en partie seul, la présence de l'adulte est nécessaire : stimulation, aide

4: la présence de l'adulte est obligatoire, l'adulte fait à la place de l'enfant

TEMPS DE VIE QUOTIDIENNE	COMMENTAIRES / PRECISIONS				ENFANT DU MÊME ÂGE (MOYENNE)
Les repas	1	2	3	4	1 2 3 4
Le passage aux toilettes	1	2	3	4	1 2 3 4
L'hygiène	1	2	3	4	1 2 3 4
L'habillement (choix des vêtements, lacets, boutons)	1	2	3	4	1 2 3 4
La communication	1	2	3	4	1 2 3 4
La compréhension	1	2	3	4	1 2 3 4
Repérage dans la structure	1	2	3	4	1 2 3 4
Les déplacements	1	2	3	4	1 2 3 4
L'éventuelle prise de médicament ou autre traitement	1	2	3	4	1 2 3 4

Le cas échéant, quels ont été les accompagnements et les adaptations mis en place par l'équipe d'animation pour la gestion de la vie quotidienne de ..... :

.....

.....

.....

.....

.....

# L'IMPLICATION DE L'ENFANT DANS SON SÉJOUR

► Situez (de 1 = toujours à 4 = jamais) la participation de l'enfant sur les différentes activités et temps de la journée.

IMPLICATION DANS LE SEJOUR					QUELLES ADAPTATIONS ONT ÉTÉ MISES EN PLACE ?
Participe aux activités cadrées	1	2	3	4	.....
Participe aux activités libres	1	2	3	4	.....
Participe aux sorties	1	2	3	4	.....
Choisit une activité parmi plusieurs	1	2	3	4	.....
Respecte les consignes et règles du jeu	1	2	3	4	.....
Suit le rythme de la journée	1	2	3	4	.....

► En dehors des animations et activités, quels ont été ses centres d'intérêts pendant la durée de son accueil ?

.....

.....

.....

► Citez les activités, animations ou sorties auxquelles ..... a le plus participé au cours de son accueil:

.....

.....

.....

► Et celles qui n'ont pas semblé l'intéresser ou qu'il a refusées de faire et pourquoi ?

.....

.....

.....

## LES RELATIONS DE L'ENFANT – SON COMPORTEMENT EN GROUPE

► Situez la fréquence des types de comportements ou relations suivantes que vous avez pu observer chez l'enfant (de 1 = toujours à 4 = jamais) ?

RELATIONS / TYPES DE COMPORTEMENT					QUELLES ADAPTATIONS ONT ÉTÉ MISES EN PLACE ?
Entre en relation avec les autres enfants	1	2	3	4	.....
Invite les autres à jouer avec lui	1	2	3	4	.....
Reste à l'écart du groupe	1	2	3	4	.....
Est impliqué dans des conflits, des moqueries	1	2	3	4	.....
S'est fait des copains pendant la durée de l'accueil	1	2	3	4	.....
Est invité par d'autres enfants pour jouer	1	2	3	4	.....

**LES PERSPECTIVES POUR LES FUTURS TEMPS DE LOISIRS COLLECTIFS DE L'ENFANT**

► Quelles suggestions auriez-vous pour les futurs séjours de vacances / accueils de loisirs de .....  
(durée, choix d'activités, type d'hébergement, effectif accueilli) ?

.....  
.....  
.....  
.....

► Quels conseils donneriez-vous à l'équipe qui accueillerait ..... au sein d'un prochain accueil collectif de mineurs ?

.....  
.....  
.....  
.....

► Si vous le souhaitez, indiquez ci-après des remarques complémentaires sur l'accueil de ..... :

.....  
.....  
.....  
.....



## L'ORGANISATION DE L'ÉQUIPE D'ANIMATION

► Du point de vue de l'équipe comment a été vécue la présence de ..... au sein de l'ALSH/ALAE :

- un enfant parmi d'autres avec ses besoins, ses envies etc...
- un enfant intégré nécessitant un accompagnement particulier dans sa vie quotidienne
- un enfant bien intégré mais à surveiller très régulièrement
- un enfant « en plus », constamment en marge du groupe

Commentaires :

.....  
.....  
.....

► Quel système de référence pour ..... a été mis en place ?

- Un animateur choisi par l'enfant
- Un animateur référent comme pour n'importe quel enfant
- Plusieurs animateurs
- Une bienveillance complète et globale de l'équipe

Commentaires :

.....  
.....  
.....

► L'accueil et l'accompagnement de ..... ont-ils provoqué des modifications sur :  
*Lesquelles-*

- le déroulement type de vos journées	Oui	Non	.....
- les temps de vie quotidienne	Oui	Non	.....
- le projet d'activités	Oui	Non	.....
- les animations	Oui	Non	.....
- la logistique (repas, transport...)	Oui	Non	.....
- la structure d'accueil	Oui	Non	.....

Commentaires

## L'ACCOMPAGNEMENT DU PRH ET LA PRÉPARATION DE L'ACCUEIL DE L'ENFANT

► Avez-vous été en contact avec la famille (ou l'inscrivant) de ..... :

- en amont de l'accueil      Oui                  Non      Commentaires : .....
- pendant l'accueil            Oui                  Non      Commentaires : .....
- après l'accueil                Oui                  Non      Commentaires : .....

► Avez-vous eu en votre possession le dossier de renseignements de ..... , la synthèse ainsi que la fiche handicap en amont de son accueil ?

Oui                          Non

► D'après vous, le dossier de renseignements rempli par la famille était-il complet et suffisamment précis ?

Oui                          Non

Commentaires :

.....  
.....  
.....

► Des informations utiles pour son bon accueil étaient-elles absentes du dossier ? Lesquelles ?

.....  
.....  
.....

► Certains renseignements sont peut-être inutiles, selon vous, dans ce dossier ? Lesquels ?

.....  
.....  
.....

► Selon vous, quelles autres questions ou demandes de renseignements devraient ajoutées prioritairement au dossier du PRH ?

.....  
.....  
.....

►Avez-vous utilisé l'outil « projet d'accueil en ALSH/ALAE»

Oui      Non

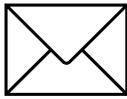
► Souhaitez-vous obtenir le dossier de renseignements ou les documents du PRH à l'avenir pour l'association au sein de laquelle vous travaillez ?

Oui      Non

► Souhaiteriez-vous bénéficier d'une formation dispensée par le PRH sur la question de l'accueil d'enfant en situation de handicap en inclusion au sein d'un séjour de vacances ou d'un accueil de loisirs ?

Oui      Non

Ce questionnaire est destiné à l'équipe d'animation, il permet de synthétiser les observations de l'équipe dans la préparation et pendant l'accueil en inclusion de l'enfant.



S'agissant d'un support de transmission d'informations aux familles et professionnels accompagnant l'enfant au quotidien, il est donc utile de le retourner complété au PRH : par mail [contact@prh81.fr](mailto:contact@prh81.fr) ou par courrier : PRH, 8 avenue de la Martelle 81150 TERSSAC.

## L'ENVIRONNEMENT DU SEJOUR

- L'enfant : Age :
- ALSH/ALAE :

Dates :

Effectif du groupe : ..... Effectif équipe animation : .....

Tranche d'âge du groupe d'accueil : .....

Nom et qualité de la ou des personnes remplissant le compte-rendu : .....

## LA GESTION DE LA VIE QUOTIDIENNE

1- Situez le niveau d'autonomie de l'enfant sur les différents temps de la vie quotidienne (de 1 à 4 cf. légende) durant le séjour.

2- En parallèle, situez selon votre expérience, le niveau d'autonomie d'un enfant du même âge

### LÉGENDE

1 : l'enfant fait/gère seul constamment sans aide de l'animateur

2-3 : l'enfant fait/gère en partie seul, la présence de l'adulte est nécessaire : stimulation, aide

4: la présence de l'adulte est obligatoire, l'adulte fait à la place de l'enfant

TEMPS DE VIE QUOTIDIENNE					COMMENTAIRES / PRECISIONS	ENFANT DU MÊME ÂGE (MOYENNE)			
Les repas	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
Le passage aux toilettes	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
L'hygiène	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
L'habillement (choix des vêtements, lacets, boutons)	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
La communication	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
La compréhension	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
Repérage dans la structure	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
Les déplacements	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
L'éventuelle prise de médicament ou autre traitement	1	2	3	4	.....	1	2	3	4

Le cas échéant, quels ont été les accompagnements et les adaptations mis en place par l'équipe d'animation pour la gestion de la vie quotidienne de ..... :

.....

.....

.....

.....

.....

Ce questionnaire est destiné à l'équipe d'animation, il permet de synthétiser les observations de l'équipe dans la préparation et pendant l'accueil en inclusion de l'enfant.



S'agissant d'un support de transmission d'informations aux familles et professionnels accompagnant l'enfant au quotidien, il est donc utile de le retourner complété au PRH : par mail [contact@prh81.fr](mailto:contact@prh81.fr) ou par courrier : PRH, 8 avenue de la Martelle 81150 TERSSAC.

## L'ENVIRONNEMENT DU SEJOUR

► L'enfant :

Age :

► ALSH/ALAE :

Dates :

Effectif du groupe : ..... Effectif équipe animation : .....

Tranche d'âge du groupe d'accueil : .....

Nom et qualité de la ou des personnes remplissant le compte-rendu : .....

## LA GESTION DE LA VIE QUOTIDIENNE

1- Situez le niveau d'autonomie de l'enfant sur les différents temps de la vie quotidienne (de 1 à 4 cf. légende) durant le séjour.

2- En parallèle, situez selon votre expérience, le niveau d'autonomie d'un enfant du même âge

### LÉGENDE

1 : l'enfant fait/gère seul constamment sans aide de l'animateur

2-3 : l'enfant fait/gère en partie seul, la présence de l'adulte est nécessaire : stimulation, aide

4: la présence de l'adulte est obligatoire, l'adulte fait à la place de l'enfant

TEMPS DE VIE QUOTIDIENNE					COMMENTAIRES / PRECISIONS	ENFANT DU MÊME ÂGE (MOYENNE)			
Les repas	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
Le passage aux toilettes	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
L'hygiène	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
L'habillement (choix des vêtements, lacets, boutons)	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
La communication	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
La compréhension	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
Repérage dans la structure	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
Les déplacements	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
L'éventuelle prise de médicament ou autre traitement	1	2	3	4	.....	1	2	3	4

Le cas échéant, quels ont été les accompagnements et les adaptations mis en place par l'équipe d'animation pour la gestion de la vie quotidienne de ..... :

.....

.....

.....

.....

.....

Ce questionnaire est destiné à l'équipe d'animation, il permet de synthétiser les observations de l'équipe dans la préparation et pendant l'accueil en inclusion de l'enfant.



S'agissant d'un support de transmission d'informations aux familles et professionnels accompagnant l'enfant au quotidien, il est donc utile de le retourner complété au PRH : par mail [contact@prh81.fr](mailto:contact@prh81.fr) ou par courrier : PRH, 8 avenue de la Martelle 81150 TERSSAC.

## L'ENVIRONNEMENT DU SEJOUR

- L'enfant : Age :
- ALSH/ALAE :

Dates :

Effectif du groupe : ..... Effectif équipe animation : .....

Tranche d'âge du groupe d'accueil : .....

Nom et qualité de la ou des personnes remplissant le compte-rendu : .....

## LA GESTION DE LA VIE QUOTIDIENNE

1- Situez le niveau d'autonomie de l'enfant sur les différents temps de la vie quotidienne (de 1 à 4 cf. légende) durant le séjour.

2- En parallèle, situez selon votre expérience, le niveau d'autonomie d'un enfant du même âge

### LÉGENDE

1 : l'enfant fait/gère seul constamment sans aide de l'animateur

2-3 : l'enfant fait/gère en partie seul, la présence de l'adulte est nécessaire : stimulation, aide

4: la présence de l'adulte est obligatoire, l'adulte fait à la place de l'enfant

TEMPS DE VIE QUOTIDIENNE					COMMENTAIRES / PRECISIONS	ENFANT DU MÊME ÂGE (MOYENNE)			
Les repas	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
Le passage aux toilettes	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
L'hygiène	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
L'habillement (choix des vêtements, lacets, boutons)	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
La communication	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
La compréhension	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
Repérage dans la structure	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
Les déplacements	1	2	3	4	.....	1	2	3	4
L'éventuelle prise de médicament ou autre traitement	1	2	3	4	.....	1	2	3	4

Le cas échéant, quels ont été les accompagnements et les adaptations mis en place par l'équipe d'animation pour la gestion de la vie quotidienne de ..... :

.....

.....

.....

.....

.....

Ce questionnaire est destiné à l'équipe d'animation, il permet de synthétiser les observations de l'équipe dans la préparation et pendant l'accueil en inclusion de l'enfant.



S'agissant d'un support de transmission d'informations aux familles et professionnels accompagnant l'enfant au quotidien, il est donc utile de le retourner complété au PRH : par mail [contact@prh81.fr](mailto:contact@prh81.fr) ou par courrier : PRH, 8 avenue de la Martelle 81150 TERSSAC.

## L'ENVIRONNEMENT DU SEJOUR

► L'enfant :

Age :

► ALSH/ALAE :

Dates :

Effectif du groupe : ..... Effectif équipe animation : .....

Tranche d'âge du groupe d'accueil : .....

Nom et qualité de la ou des personnes remplissant le compte-rendu : .....

## LA GESTION DE LA VIE QUOTIDIENNE

1- Situez le niveau d'autonomie de l'enfant sur les différents temps de la vie quotidienne (de 1 à 4 cf. légende) durant le séjour.

2- En parallèle, situez selon votre expérience, le niveau d'autonomie d'un enfant du même âge

### LÉGENDE

1 : l'enfant fait/gère seul constamment sans aide de l'animateur

2-3 : l'enfant fait/gère en partie seul, la présence de l'adulte est nécessaire : stimulation, aide

4: la présence de l'adulte est obligatoire, l'adulte fait à la place de l'enfant

TEMPS DE VIE QUOTIDIENNE	COMMENTAIRES / PRECISIONS				ENFANT DU MÊME ÂGE (MOYENNE)
Les repas	1	2	3	4	1 2 3 4
Le passage aux toilettes	1	2	3	4	1 2 3 4
L'hygiène	1	2	3	4	1 2 3 4
L'habillement (choix des vêtements, lacets, boutons)	1	2	3	4	1 2 3 4
La communication	1	2	3	4	1 2 3 4
La compréhension	1	2	3	4	1 2 3 4
Repérage dans la structure	1	2	3	4	1 2 3 4
Les déplacements	1	2	3	4	1 2 3 4
L'éventuelle prise de médicament ou autre traitement	1	2	3	4	1 2 3 4

Le cas échéant, quels ont été les accompagnements et les adaptations mis en place par l'équipe d'animation pour la gestion de la vie quotidienne de ..... :

.....

.....

.....

.....

.....