

MA PETITE HISTOIRE

Ma photo avec mes parents et mon doudou

Je m'appelle : Je suis né(e) le : __ / __ / 20__

Je suis déjà allé(e) : chez une nounou à la crèche à l'école

J'ai un doudou : oui non Je le surnomme

.....

J'ai une tétine : oui non

C'est : maman papa autre : qui vient me
chercher (*prévoir une carte d'identité*).

LES MOMENTS DE TRANSITION

Lorsque j'ai un chagrin, j'ai besoin de : mon doudou

rester avec l'éducatrice rester seul et d'observer me changer les idées en faisant une activité

MON ALIMENTATION

J'ai : un bon appétit un petit appétit ça dépend des jours

Je n'aime pas :

.....

Je raffole de :

.....

Mes allergies alimentaires sont :

.....

PENDANT LA JOURNEE

Mes jouets préférés sont :

.....

Mes activités préférées sont : activité manuelle jeux d'extérieur activité musicale conte

autres

.....

Je joue plutôt : seul(e) avec les autres enfants avec un adulte

Face à une nouvelle activité, je suis plutôt : curieux anxieux ça dépend

Je manifeste mon bien-être en :

.....

Je manifeste mon inconfort en :

.....

MON REPOS

Mes signes de fatigues sont :

.....

J'ai besoin de faire la sieste : à la maison à l'école au centre de loisirs à la crèche

MES PETITES HABITUDES D'HYGIENE

Soins particuliers :

.....

J'ai besoin d'une couche : oui non

Je demande pour aller aux toilettes : oui non

Je préféré le pot : oui non

J'ai besoin d'un adulte pour m'essuyer après être allé(e) au WC : oui non

Il m'arrive encore d'avoir des petits accidents pendant la journée : oui non

Mes parents souhaitent compléter ce document avec les informations suivantes :

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