

NOM : _____ PRENOM : _____ Classe : _____

Merci de renseigner le plus précisément possible en cochant (X) et en complétant ce questionnaire de préparation à la classe verte afin que le séjour se passe le mieux possible.

Toutes les informations que vous nous confierez sont précieuses et resteront confidentielles.

A quelques jours du départ...

Votre enfant appréhende-t-il ce départ ? () oui () non

Si oui, pour quelles raisons ?

() l'éloignement de sa famille

() la cohabitation avec les camarades

() l'autonomie dans les actes de la vie quotidienne

() la crainte de ne pas réussir ce qui est demandé

() le transport

() autre :

.....

.....

Parle-t-il souvent de ce projet avec vous ? () oui () non

Transport

Votre enfant est-il malade dans les transports ?

() non

() oui

Quel est la conduite à tenir ? Aura-t-il un traitement à prendre avant de prendre le bus ? Si oui, il faudra donner l'ordonnance avec la posologie en main propre (pas de médicaments dans les sacs des enfants).....

.....

.....

Hygiène

Votre enfant est-il autonome pour les soins d'hygiène ? () oui () non

Y a-t-il des recommandations particulières ?

.....

.....

.....

Votre enfant sait-il ranger ses affaires de façon autonome? () oui () non

Est-il autonome dans l'habillage (acte de s'habiller, choix et change des vêtements) ?

() oui () non

.....

.....

Alimentation

Votre enfant a-t-il un régime alimentaire particulier ? () oui () non

Si oui, lequel :

Votre enfant rencontre-t-il des difficultés alimentaires ? () oui () non

Si oui, lesquelles :

() petit appétit

() goûts restreints

() autre :

.....

.....

Sommeil

Votre enfant s'endort-il facilement ? () oui () non

A-t-il besoin de votre présence pour le rassurer ? () oui () non

A-t-il un doudou ? () oui () non () autre :

A-t-il besoin d'une veilleuse ? () oui () non

Se relève-t-il fréquemment ? () oui () non

Fait-il des cauchemars ? () oui () non

Si oui, comment se rassure-t-il ?

.....

.....

Lui arrive-t-il de faire pipi au lit ? () souvent () occasionnellement () non

Votre enfant va dormir dans des lits superposés. Préférera-t-il dormir :

() en bas ?

() en haut ?

() peu importe ?

Autres informations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....