



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET DE LIAISON



La fiche de renseignement jointe permet de mieux connaître les aptitudes et comportements de votre jeune pour une prise en charge optimum durant les activités sur l'année.

La régularité des séances associée à la meilleure connaissance du jeune, aidera l'encadrant référent et formé à définir des objectifs précis en fonction des troubles identifiés de votre jeune. Son analyse servira à personnaliser les séances.

Pour cela, une présence régulière est obligatoire.

Nom : Prénoms :

Age : Date de naissance :

Adresse :

Etablissement fréquenté :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom : Lien de parenté :

Téléphone pour un appel dans l'heure :

PRISE EN CHARGE APRES LA SEANCE :

Autonome :

Accompagné par :

APTITUDES MENTALES ET SOCIALES (entourez les réponses)

Déficiences psychiques :	OUI	NON
Déficiences mentales :	OUI	NON
Troubles autistiques :	OUI	NON
Caractériel :	OUI	NON
Aggressif :	OUI	NON
	SI OUI	ENVERS LUI ENVERS LES AUTRES
Phobies :	OUI	NON

VACCINATIONS

DT Polio :	OUI	NON
BCG :	OUI	NON

NOM DU MEDECIN TRAITANT :

TEL :

ALLERGIES

ASTHME :	OUI	NON
ALIMENTAIRES :	OUI	NON
MEDICAMENTEUSES :	OUI	NON

AUTRES :

APTITUDES A COMMUNIQUER (OBSERVATIONS, REMARQUES)

Langage :

Ouïe :

Vue :

**DIFFICULTES A SIGNALER (COMPORTEMENT, PREOCCUPATIONS
ACTUELLES DU JEUNE, ETC...)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS POUR LA PRISE EN CHARGE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....