



## Fiche d'accueil personnalisé de l'enfant 2019/2020 Pour les enfants en situation de handicap

### DOSSIER STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Sa transmission, sa destruction font l'objet d'une directive donnée par l'organisateur

Nom - Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Etablissement scolaire : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Rythme scolaire aménagé : \_\_\_\_\_ AVS :  Oui  Non

Avez-vous une aide de la CAF concernant le handicap de votre enfant  Oui  Non

Tél des parents: (domicile) \_\_\_\_\_

Tél des parents: (portable) Père : \_\_\_\_\_

Mère : \_\_\_\_\_

Tél des parents: (bureau) Père : \_\_\_\_\_

Mère : \_\_\_\_\_

Nom du tuteur légal : \_\_\_\_\_

### Compléments d'information nécessaires à l'intégration de l'enfant :

Comportement avec les autres :

---

---

Maladie ou handicap (symptômes, troubles) :

---

---

Personnalité, centres d'intérêts :

---

---

Traitement en cours ( PAI si besoin)/ suivi spécialisé :

---

---

Autres info :

---

---



## Evaluation de l'Autonomie de l'enfant :

- **Les gestes du quotidien**

L'enfant a-t-il besoin d'aide pour réaliser certaines tâches du quotidien ( habillage, repas, toilette,...)

- **CONTINENCE**

**Enurésie** (incontinence):  diurne  nocturne  permanente  intermittente

**Encoprésie** (défécation) :  diurne  nocturne  permanente  intermittente

- **DEPLACEMENTS**

L'enfant a-t-il besoin d'aide pour ces déplacements ? si oui lequel ?

**Préconisations /conseils particuliers :**

---

---

---

---

**Votre avis nous intéresse :**

**Faudrait-il du personnel spécialisé ?** \_\_\_\_\_

**Comment avez-vous été informé de la possibilité de l'accueil de votre enfant au centre de loisirs ?**

---

---

**Quelle a été votre motivation pour l'inscription de votre enfant ?**

---

---

---

**Fait le :** \_\_\_\_\_