

FICHE D'ECHANGE ACTION JEUNESSE - FAMILLES

Nom et prénom de l'enfant :

Ayant pour objectif d'accueillir votre enfant dans les meilleures conditions possibles, nous vous proposons un espace d'échange afin de mieux cerner ses besoins. Nous ne pourrons pas garantir le même accueil qu'à la maison mais nous nous efforcerons de respecter les rythmes de chacun.

Si vous en ressentez le besoin, nous vous proposons une rencontre préalablement à l'inscription ou au départ en séjour de votre enfant afin d'éclaircir vos questionnements. N'hésitez pas à nous contacter par mail à ce sujet.

Voici quelques indications qui nous semblent utiles pour préparer l'accueil en séjour de votre enfant :

- Au quotidien, votre enfant a-t-il des habitudes personnelles qui conditionnent le bon déroulement de sa journée ?

- Concernant ses habitudes :

- *Habitudes alimentaires :*

- Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ? (végétalien, végétarien, sans gluten, halal, casher, etc)

- Votre enfant est-il intolérant voire allergique à certains aliments (merci de le préciser sur la fiche sanitaire)?

- Autres informations susceptibles de nécessiter un aménagement :

- *Habitudes de sommeil :*

- Votre enfant présente-t-il des besoins spécifiques relatives au sommeil (une durée importante par exemple) ?

-Votre enfant est-il concerné par d'autres problématiques nocturnes ?

- *Autres habitudes*

-Votre enfant fume-t-il ?

- Votre enfant a-t-il d'autres besoins spécifiques ?
Exemples : être seul et au calme à un moment de la journée ; Une attention particulière ; Une communication adaptée ; Etc

- Comment votre enfant exprime et gère-t-il ses émotions (repli, explosion, inhibition, déni, etc) ?

Espace d'expression du jeune :

- J'ai déjà dormi en dehors de chez moi avec des copains ?

OUI

NON

- J'ai déjà fait un séjour ?

OUI

NON

- J'appréhende le séjour ? (vivre en collectivité, être éloigné de ma famille, etc)

OUI

NON

Précisions :

- Quand je suis non-stop avec des copains durant une journée entière ou plus :
 - JE ME SENS BIEN
 - ILS PEUVENT M'ENERVER UN PEU
 - J'AI DU MAL A LES SUPPORTER
- Est-ce que je suis malade dans les transports ? (minibus, bateau, avion)
 - OUI _____
 - NON
- J'aime bien que mon lieu de vie soit très propre ?
 - OUI
 - CELA M'EST EGAL
 - JE RESENS AU CONTRAIRE DES DIFFICULTES A CE SUJET
- J'aime aider les autres et participer à la vie de groupe ?
 - OUI
 - NON
 - ÇA DEPEND

Précisions :

- Mes centres d'intérêt et activités préférées :

- Les activités avec lesquelles je ne suis pas du tout à l'aise :
