

## Pour mieux répondre à mes besoins

Je m'appelle: \_\_\_\_\_ J'ai : \_\_\_\_\_ mois

### Mes habitudes de sommeil

Je fais une sieste en A.M.  Vers quelle heure? \_\_\_\_\_

P.M.  Vers quelle heure? \_\_\_\_\_

Je dors habituellement combien de temps A.M. \_\_\_\_\_

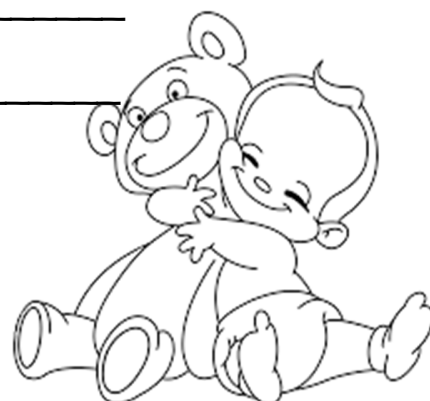
P.M. \_\_\_\_\_

Ma position préférée pour dormir est \_\_\_\_\_

J'ai besoin de ma suce

J'ai besoin de mon doudou

J'ai besoin de mon toutou



Quelle routine me donnes-tu avant ma sieste? Ex. chanter une berceuse, bercer, caresser mon dos etc...

---

---

Et si je me réveille peu de temps après, quels conseils donnerais-tu à mon éducatrice pour me faire terminer ma sieste?

---

---

## Mes habitudes alimentaires

J'ai des allergies ou intolérances

Si oui lequel ou lesquels? \_\_\_\_\_

Je mange en purée

Je mange écrasé à la fourchette

Je mange en petits morceaux

Est-ce que je prends une collation A.M.

P.M.

Je bois quelle sorte de lait? \_\_\_\_\_

Je bois au biberon

Je bois au verre à bec

J'aime quand mon lait est : Froid

Tiède

Je bois seul

J'ai besoin d'aide pour tenir ma bouteille

Je bois toute ma bouteille sans arrêt

Je dois prendre une pause pour faire un rot

Voici l'horaire habituel de mes boires

\_\_\_\_\_heure    \_\_\_\_\_onces    \_\_\_\_\_heure    \_\_\_\_\_onces

\_\_\_\_\_heure    \_\_\_\_\_onces    \_\_\_\_\_heure    \_\_\_\_\_onces



## Durant la journée

Est-ce-que je prends ma suce? \_\_\_\_\_

Si oui à quel moment de la journée? \_\_\_\_\_

Est-ce que j'ai commencé à me déplacer? \_\_\_\_\_

Comment? \_\_\_\_\_

Quels sont mes jouets ou mes jeux préférés? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Santé et hygiène

Quand j'ai le nez bouché j'utilise : De l'eau saline

Une pompe nasale

Quand je perce mes dents j'en suis très affecté? \_\_\_\_\_

Si oui quels sont les symptômes qui me dérangent le plus \_\_\_\_\_

Mes selles sont habituellement: Normales

Dures

Liquides

Ai-je tendance à faire des coliques? \_\_\_\_\_

Que fais-tu pour me soulager? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



