



## Questionnaire d'adaptation

**Nom et Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_

**Langue maternelle :** \_\_\_\_\_

**Autres langues parlées :** \_\_\_\_\_

**Votre enfant-a-t-il déjà fréquenté une autre institution d'accueil ?**

- Crèche
- Précoce
- Garderie
- Autres
- Aucune

**1. Votre enfant a-t-il des amis qui fréquentent la Maison Relais ?**

\_\_\_\_\_

**2. Votre enfant est-t-il plutôt introverti ou extroverti ?** (Est-ce que votre enfant a l'habitude de chercher le contact avec les autres enfants ou est-t-il plutôt solitaire ?)

\_\_\_\_\_

**3. A quoi votre enfant s'intéresse-t-il particulièrement ?**

\_\_\_\_\_

**4. Quelles salles à thèmes pourraient intéresser votre enfant ?**

- Construction** (Lego, voiture, Playmobil, Kappla, Puzzle, etc.)
- Jeux de rôles** (Poupées, cuisine, magasin, bureau, déguisement, etc.)
- Salle de repos** (raconter des histoires, regarder des livres, jeu de société, etc.)
- Atelier créatif** (faire la peinture, bricoler, perles, etc.)
- Salle de psychomotricité** (mur d'escalade ; balançoire, etc.)
- Nature** (aire de jeux, forêt, promenade, jardin, poules, etc.)
- \_\_\_\_\_

**5. Où votre enfant aime-t-il jouer ?**

- À l'intérieur
- À l'extérieur

**6. Votre enfant a-t-il encore besoin d'être accompagné aux toilettes ?**

\_\_\_\_\_

**7. Votre enfant a-t-il des habitudes / rituels spécifiques ?**

\_\_\_\_\_

**8. Est-ce-que votre enfant a des angoisses ?**

Oui  Non

**9. Si oui, lesquelles ?**

---

**10. De quelle façon peut-on consoler votre enfant en cas de tristesse ou d'angoisse ?**

---

**11. Quels sont les plats préférés de votre enfant ?**

---

**12. Qu'est-ce que votre enfant n'aime pas manger ?**

---

**13. Votre enfant a-t-il des allergies ?**

Oui  Non

**14. Si oui, lesquelles ?**

---

**15. Votre enfant est-t-il un enfant à besoins spécifiques ?** (maladie rare, autisme, un handicap, etc.)

---

**16. Si oui, est-ce votre enfant est suivi par un service externe ?** (Incluso, CDV, CIPO, Orthophoniste)

---

**17. Qu'est-ce que vous est important dans le travail avec nous ?** (A quels points donnez-vous beaucoup d'importance dans notre travail collaboratif ? Quelles sont-vos attentes ?)

---

---

**18. Voudriez-vous nous dire autre chose ?**

---