



Parlez-moi de votre enfant

Pour que je puisse mieux connaître (prénom, nom) :

et lui accorder une attention particulière, je vous propose de me le/la présenter :

Il/elle est né(e) le

Suis-je la première nounou d'accueil ?.....

.....


Pendant la semaine, est-ce que je partage son accueil avec quelqu'un d'autre ?

Qui ?.....


A quelle fréquence ?.....

Et comment l'appellez-vous ?.....


Pouvez-vous me décrire le comportement de votre bébé ?

 Joie, jeux, sociabilité, apaisement,.....

.....

 Peurs, pleurs,.....

.....

 Comment le/la rassurez-vous ?.....

.....

.....





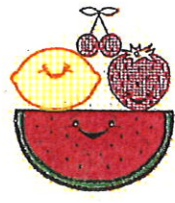
shutterstock · 163879394

Passe-t-il/elle de bonnes nuits ?.....
.....

Et la journée, comment dort-il/elle, (position, tétine, doudou, pénombre, bruits, musique, en présence de quelqu'un) ?.....
.....
.....

A quelles
fréquences ?.....
.....
.....

Quels sont les rites d'endormissement et de réveil ?.....
.....
.....
.....

 <p>MI d'eau :</p> <p>+ mesures de poudre :</p> <p>+ mesures d'épaississant :</p> <p>Position pour téter, mère avec enfant <input type="checkbox"/>, dans le relax <input type="checkbox"/>, dans la chaise <input type="checkbox"/></p>	 <p>Lorsque sonne midi, votre enfant mange avec :</p> <p><input type="radio"/> Un petit appétit <input type="radio"/></p> <p><input type="radio"/> Un bon appétit <input type="radio"/></p> <p><input type="radio"/> Un gros appétit <input type="radio"/></p> <p>Il/elle préfère son repas, liquide <input type="checkbox"/>, mixé <input type="checkbox"/>, écrasé <input type="checkbox"/>, en morceaux <input type="checkbox"/></p> <p>Il/elle n'aime pas :</p> <p>Peut-il manger de tout ?</p>	 <p>Au goûter, votre enfant apprécie :</p> <p>Les fruits <input type="checkbox"/>,</p> <p>les produits laitiers <input type="checkbox"/>,</p> <p>les tartines <input type="checkbox"/></p> <p>Il/elle n'aime pas :</p> <p>Peut-il/elle manger de tout ?</p>
---	--	--



Que dois-je savoir au sujet d'éventuels soucis de santé de votre enfant, (reflux, vomissement, constipation, diarrhée, allergie, autres) ?.....

.....

.....

Qui dois-je contacter en cas d'urgence et à quel numéro de téléphone ?

1. tél :

2. tél :



N'oubliez pas, j'ai besoin chaque jour du carnet ONE de votre enfant et de l'autorisation préalablement écrite par son médecin au moyen du certificat médical d'entrée pour donner des médicaments à votre enfant, merci.

