FICHE HABITUDES DE VIE

DE MON ENFANT

Pour mieux le connaître et respecter son rythme

MON ENFANT

Prénom : _____ Date de naissance : _____

Fiche remplie le : _____

SOMMEIL & SIESTES

Nombre de siestes : _____ Horaires habituels : _____

Durée moyenne : _____ **Pour dormir :** ☐ Obscurité ☐ Veilleuse

S'endort : ☐ Seul(e) ☐ Dans les bras ☐ Avec un adulte

Avec : ☐ Doudou ☐ Tétine ☐ Autre : _____

Rituel d'endormissement : _____

BIBERONS

☐ Non concerné Lait utilisé : _____

Eau utilisée : _____ Quantité (ml) : _____

Nombre par jour : _____ Horaires : _____

REPAS

Horaires habituels : _____

Texture : ☐ Lisse ☐ Moulinée ☐ Petits morceaux ☐ Morceaux

Mange : ☐ Seul(e) ☐ Avec aide ☐ Autres habitudes

CHANGES, PROPRETÉ & HABITUDES

☐ Couches ☐ Pot ☐ Toilettes Rythme / précisions : _____

Produits ou habitudes particulières : _____

CONFORT & ÉMOTIONS

Ce qui l'apaise ou l'inquiète : _____

Jeux / activités préférés : _____

Autres informations utiles : _____