


POUPONS

« Mes habitudes poupons »

➡ À remplir et nous faire parvenir **environ une semaine avant l'arrivée de votre enfant au CPE**. Cela permet aux éducatrices de connaître les habitudes et routines de votre enfant.
 Aussi nous faire parvenir une photo de votre enfant par courriel; info@cpelapleinelune.ca

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance (jour/mois/année) : _____

ALIMENTATION

BOIRES

Je bois du lait : -maternel : Au biberon
-maternisé : _____ Au verre
-3,25% :

Mes heures de boires 1 : _____ 2 : _____ 3 : _____ 4 : _____

Aux 2 heures aux 3 heures aux 4 heures ou autres : _____

Quantité : _____ chaud Froid Tiède

Je bois de l'eau ? oui non Au verre à bec Au biberon

Particularité : (EX : Je prends des pauses durant le boire, On me berce en buvant)

ALIMENTS

Je ne mange pas encore

Je mange **avant** le lait Je mange **après** le lait

Je mange en purée haché à la fourchette normal DME

Quantités : Légumes _____ fruits _____
Céréales pour nourrissons _____ Viande (si besoin) _____

Je mange : Avec les mains Avec la cuillère On me nourrit

*Allergie : _____

*Intolérance : _____

*** NB : Un papier de médecin attestant l'allergie ou l'intolérance de l'enfant devra être fourni au CPE, alors des ententes pourront être prises avec le CPE pour répondre le plus possible au besoin de l'enfant**

Particularités alimentaires : _____

COLLATIONS

Je prends des collations ? oui non AM PM

Je bois du jus ? oui non Je ne souhaite pas lui en offrir

Désirez-vous qu'on lui offre des collations ? oui non

DODO

Signes de sommeil : _____

Heures des siestes : A.M. _____ P.M. _____

Routine du dodo : -Je m'endors seul -Avec accompagnement

-J'aime me faire bercer -J'aime me faire flatter

Position : _____

J'ai tendance à me réveiller durant ma sieste oui non

Si oui, je me rendors oui non

Commentaires : _____

J'ai un toutou une doudou : que je ramène chez moi tous les soirs

que je laisse au CPE

j'utilise celle du CPE

J'ai une suce : pour le dodo seulement au besoin

Pour m'endormir : Je jase Je pleure

En me réveillant : Je jase Je pleure

JEUX

Je joue sur le ventre

Je joue sur le dos

Je rampe

Je marche à quatre pattes

Je me traîne sur les fesses

Je m'assois seul Avec aide Avec support

Je me lève avec appui

Je marche

CHANGEMENT DE COUCHE

Utilise crème pour érythème fessier ? oui non

Fréquence d'application : _____

*Doit être non médicamenteuse, dans le contenant original et date de péremption valide.

AUTRES COMMENTAIRES PERTINENTS :
