

Test de la Vie Quotidienne Pour Enfants

Daniela Lempertz (Texte), Fred Fuchs (Illustration) 2015, www.daniela-lempertz.de

Nom de l'enfant _____

Date de naissance: _____

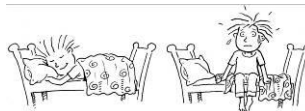
souvent rare jamais

Votre enfant est-il dans un environnement sûr?



Comment est sa vie de tous les jours?

Sommeil reposant?
(Problèmes de sommeil, cauchemars?)



Hygiène personnelle/prends soin de soi, ok?



Alimentation adéquate et bon appétit?



Activités physiques, sports,
Jeux appropriés pour son âge?



Relations

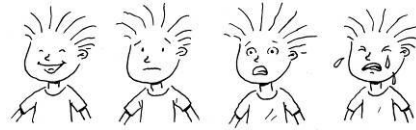
Membres de la famille/donneurs de soin disponibles ?
Est-ce que l'enfant a des amis, des camarades ?



Est-ce que l'enfant va à la maternelle où l'école ?



Décrivez SVP l'état émotionnel de votre enfant : souvent rare jamais



Equilibré	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Agité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Effrayé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Triste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tendu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Heureux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Agressif	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Isolé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Est-ce que votre enfant manifeste un comportement inhabituel ?

Régression ou arrêt du développement ?



Par exemple : perte de compétences qui étaient déjà acquises comme le langage, dormir tout seul, aller au toilette seul, etc.? SVP précisez:

Comment est-ce que vous réagissez ??