



## PROFIL DE L'ENFANT POUR PARTICIPER AUX ATELIERS D'HABILETÉS SOCIALES

Nom et Prénom de l'enfant	
Date de naissance	
Adresse postale	
Adresse mail	
Numéro de téléphone	

### Le parcours scolaire :

Dans quelle classe est scolarisé votre enfant ?

A-t-il un accompagnement AESH / AVS ?      OUI      NON

Si oui, nombre d'heures / semaine :

Votre enfant **est-il** ou **a-t-il été** accueilli sur un dispositif particulier ? ( IME, ULIS ...)

NON

OUI :

### Votre enfant a-t-il des accompagnements rééducatifs, médicaux, éducatifs ?

Si OUI, merci d'en indiquer la fréquence:

- Orthophoniste	
- Psychomotricien	
- Educateur spécialisé	
- Ergothérapeute	
- Art-thérapeute	
- Psychologue / neuropsychologue	
- Autre :	

## Votre enfant pratique-t-il une ou plusieurs activités extra-scolaires ?

Si OUI, merci d'en indiquer la fréquence:

NON

OUI :

### Quels sont les centres d'intérêts de votre enfant :

--

### Et enfin, quelques questions d'auto-évaluation :

*Entourer la réponse qui correspond à votre enfant*

<b>EMOTIONS</b>	Comprendre mes émotions	C'est difficile Ca peut aller Je n'ai pas de difficulté
	Gérer mes émotions	C'est difficile Ca peut aller Je n'ai pas de difficulté
	Comprendre les émotions des autres	C'est difficile Ca peut aller Je n'ai pas de difficulté
<b>RELATIONS À L'AUTRE</b>	Avec un enfant que je connais	C'est difficile Ca peut aller Je n'ai pas de difficulté
	Avec un enfant que je ne connais pas	C'est difficile Ca peut aller Je n'ai pas de difficulté
	Avec un adulte que je connais	C'est difficile Ca peut aller Je n'ai pas de difficulté
	Avec un adulte que je ne connais pas	C'est difficile Ca peut aller Je n'ai pas de difficulté
<b>AUTONOMIE</b>	A la maison	C'est difficile Ca peut aller Je n'ai pas de difficulté
	A l'école	C'est difficile Ca peut aller Je n'ai pas de difficulté
	A l'extérieur	C'est difficile Ca peut aller Je n'ai pas de difficulté

***Un grand merci pour votre participation !***