

ANNEXE 2 A LA CONVENTION TYPE RELATIVE « AUX PLACES SOCIALES DANS LES
ETABLISSEMENTS D'ACCUEIL DES ENFANTS DE MOINS DE 6 ANS »

- Fiche d'évaluation mensuelle individuelle -

Les fiches d'évaluation mensuelle individuelle sont internes à la structure et sont à joindre au dossier médical (consultable par les parents).

Ces fiches sont à remplir par le référent de l'enfant en concertation avec l'équipe médico-sociale.

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Date de l'admission :

Date de l'évaluation :

Professionnels de la structure

Nom	Fonction

Professionnels du Département

Nom	Fonction

Parent(s) présent(s)

Nom - Prénom

Les éléments ci-dessous seront à compléter à partir des observations faites dans la structure.

Adaptation

Période d'adaptation

- ↳ durée :
- ↳ rythme
- ↳ nombre d'heures par jour :
- ↳ nombre de jours par semaine :

Comportement de l'enfant à la séparation

- ↳ difficultés rencontrées (colères, pleurs, comportement de fuite...)
- ↳ capacité d'aller vers les enfants :
- ↳ capacité d'aller vers l'adulte :

Comportement du (des) parent(s)

- ↳ capacité à sécuriser, consoler :
- ↳ adhésion au projet :

Respect du contrat

Respect du rythme de présence :

La structure est-elle prévenue par les parents des absences ou retards ? :

Développement moteur (selon l'âge de l'enfant) :

Évolution posturale :

- ↳ marche :

Difficultés observées :

Éveil et jeux

Comportement observé (curiosité, plaisir de la découverte, refus, repli...)

Choix des jeux adaptés à son âge :

Capacité à jouer

- ↳ seul :
- ↳ en groupe :

Difficultés rencontrées (refus, repli, instabilité, éparpillement...)

Participation aux jeux proposés :

Relations

1) Enfant / adultes de la structure

Relation privilégiée avec

- ↳ le référent :
- ↳ d'autres adultes :

Respect des consignes et des interdits donnés par l'adulte :

2) Enfant / autres enfants

Attitude adoptée (bonne entente, entraide, agressivité, passivité...)

Relation privilégiée avec

- ↳ un enfant :
- ↳ plusieurs enfants :

Positionnement dans le groupe (intégration, leadership...)

3) Parent(s) / enfant

Portage de l'enfant :

Communication avec l'enfant (lui parle(nt)-t-il(s), autre mode de communication...)

Capacité à

- ↳ percevoir les besoins de l'enfant :
- ↳ répondre à ses demandes :
- ↳ poser des limites :

Présentation de l'enfant (hygiène, soins...)

Comportement de l'enfant en présence des parents (manifestations d'affection, fusion, indifférence, toute-puissance de l'enfant...)

Signes de carences éducatives, de négligence ou de maltraitance observables :

4) Parent(s) / équipe

Aides et conseils (demande, acceptation, mise en pratique)

Façon de parler de son enfant :

Questions sur le déroulement de la journée :

Démarche vers le référent (ou d'autres membres de l'équipe)

Souci de la continuité des soins et des rythmes :

Qualité des échanges d'information

- ↳ le matin :
- ↳ le soir :

Langage

Capacité à vocaliser, répéter un son, une syllabe... :

Capacité à communiquer avec ↗ les autres enfants :

↗ les adultes :

Plaisir dans les échanges :

Autonomie

Boit au verre ou mange seul :

Se lave les mains seul :

Acquisition de la propreté (va aux toilettes seul...) :

Participation à l'habillage :

Acquisition et respect des règles de vie collective :

Sécurité

L'enfant a-t-il conscience du danger ? :

Se met-il en danger ? :

Chutes et blessures fréquentes :

Alimentation

L'enfant a-t-il déjeuné à l'arrivée ? :

Comportement face à la nourriture (appétit, plaisir, voracité, refus...) :

Expression de bien-être, sentiment de satiété :

Renvois, régurgitations :

Curiosité face aux nouveaux aliments ou aux nouvelles textures :

Sommeil

Les parents ont-ils informé la structure des habitudes d'endormissement (rituel, comptine, objet transitionnel...) ? :

Conditions d'endormissement dans la structure :

Quantité et qualité du sommeil dans la structure :

L'enfant arrive-t-il visiblement fatigué ? :

Santé

Existence d'un suivi médical régulier (poids, taille, vaccins...) :

Relais régulier avec les professionnels de PMI :

Visite médicale en cas de maladie :

Suivi des traitements :

Maladies récurrentes (rhinites, otites...) :

Problèmes particuliers (retour de week-end ...) :

Hygiène

Hygiène corporelle (satisfaisante, soins adaptés...) :

Vêtements (propres, adaptés à la météo...) :

Divers

(Présentation du ou des parents...)

Conclusion :

Actions à mener :

- Par la structure :

- Par les parents :

- Par les professionnels du Département :

Objectifs et perspectives à envisager avec la famille :