

**BULLETIN D'INSCRIPTION AUX ACTIVITES  
PREVUES PENDANT LES TEMPS DE CONFERENCE**

Le syndrome CHARGE - Journées de rencontres et de formation 2018

**Accueil des enfants ayant un syndrome CHARGE**



**A retourner complété avant le 1<sup>er</sup> Juin 2018**

au CRESAM - 12 rue du Pré Médard 86280 SAINT-BENOIT

Dans le souci d'accueillir au mieux votre enfant, des animateurs sont prévus pour assurer les activités : cependant, vous avez la possibilité de venir avec un bénévole pour accompagner votre enfant dans les différentes activités. Pour plus de précisions, prendre contact avec le CRESAM au 05.49.43.80.50.

**Le club d'animation et de loisirs sera fermé pendant la durée des repas, ceux-ci restant sous la responsabilité des parents.**

	VOS REPONSES ↓
NOM et prénom de l'enfant	
Date de naissance	
Sexe	
<b>AUDITION</b>	
Votre enfant est-il appareillé ?	
A quel moment doit-il (elle) porter ses aides auditives ?	
<b>VISION</b>	
Votre enfant porte-t-il des lunettes ?	
A quel moment doit-il (elle) les porter ?	
Quel est son type de champ visuel (voit-il dans le champ inférieur, d'un côté etc) ?	
<b>MOBILITE</b>	
Votre enfant marche-t-il de façon autonome ?	
<b>COMMUNICATION</b>	
Comment communique votre enfant (oral, LSF, pictogrammes, autres) ?	
<i><b>Si votre enfant utilise des gestes ou des signes qui lui sont propres, merci de les indiquer aux animateurs à votre arrivée.</b></i>	
<b>HABITUDES QUOTIDIENNES : votre enfant a-t-il besoin d'aide pour :</b>	
Manger	
Aller aux toilettes	
S'habiller	
Autres (merci de préciser tout problème particulier)	

<b>ALIMENTATION</b>	
<p>Avez-vous des précisions à nous fournir concernant l'alimentation de votre enfant ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- alimentation mixée</li> <li>- régime particulier</li> <li>- allergies</li> <li>- prise des boissons (verre, pipette etc)</li> <li>- autres</li> </ul> <p>Souhaitez-vous apporter vous-même l'alimentation de votre enfant ?</p>	
<b>CENTRES D'INTERET</b>	
Quelle(s) activité(s) est (sont) appréciée(s) par votre enfant ?	
Quelle(s) activité(s) n'aime-t-il pas ?	
<p>Souhaitez-vous nous apporter d'autres informations concernant votre enfant ?</p> <p>La propreté est-elle acquise ? <b>(Si non, les couches ne sont pas fournies par le CRESAM)</b></p> <p>Votre enfant a-t-il une trachéotomie ?</p> <p>Votre enfant a-t-il une gastrostomie ?</p> <p>Votre enfant a-t-il besoin de soins particuliers ? Si oui, précisez lesquels.</p> <p>Votre enfant a-t-il besoin d'une position particulière ? (allongé sur le dos, le ventre, sur le côté etc).</p> <p>Votre enfant a-t-il un « doudou » ? Si oui, précisez lequel.</p> <p>Comment rassurer votre enfant en cas de gros chagrin ?</p>	

**Compte tenu des activités spécifiques proposées à votre enfant ayant un syndrome CHARGE, les frères et sœurs ne seront accueillis qu'à titre exceptionnel. Dans ce cas, merci de nous préciser :**

**- prénom, nom et âge du frère ou de la soeur qui participera aux activités :**

.....  
 .....

**- remarques particulières :** .....

.....