

## Qui Fait Quoi?

Qui :

Action :

Échéance:

Qui :

Action :

Échéance:

Qui :

Action :

Échéance:



Qui :

Action :

Échéance:

Qui :

Action :

Échéance:

Qui :

Action :

Échéance:

**Pôle Ressources Handicap**  
**11 rue de la Convention 79000 NIORT**  
**05 49 24 20 88 - 07 76 06 00 31**  
**poleressources79@gpa7916.fr**



## Livret d'accueil

Nom : .....

Prénom: .....

Date de naissance : ...../...../.....

Domicile:.....

Tel parents : .....

Mail :.....

Etablissement scolaire et classe: .....

Lieu d'accueil souhaité: .....

Référent du projet d'accueil : .....

N° Allocataire CAF : .....

Bénéficie t-il de l'AEEH ? .....

Type et période d'accueil :

Vacances

Mercredi

Autres

Précisez :.....

Partenaires sollicités pour l'élaboration du projet d'accueil :

Organisme

Nom

Contact

-  
-

-  
-

-  
-



Centres d'intérêt

Autonomie de déplacement

Habitudes, rituels

Relationnel

Hygiène

Alimentation

Sommeil

Communication

Autres

## Difficultés, Situations de mal être

**Éléments déclencheurs :**

**Signe de repérage :**

**Comment y répondre :**

## Expression libre!

**Paroles de l'enfant:**

**Paroles des parents :**

## Suggestions d'activités