

# LIVRET D'ACCUEIL

## Bien préparer l'accueil de l'enfant chez son Assistante Maternelle



**Relais Assistantes Maternelles**  
**de la Communauté de Communes du canton d'Oulchy-le-Château**  
1, ruelle de la Fausse porte  
02210 Oulchy-le-Château  
03 23 55 65 24





Pour que l'accueil de votre enfant chez l'Assistante Maternelle se déroule bien, il est important que vos relations avec son Assistante Maternelle soient basées sur une confiance réciproque. Ce livret peut vous permettre de bien démarrer cette relation. Il a été réalisé par les Relais Assistantes Maternelles de l'Aisne puis complété en réunion avec plusieurs Assistantes Maternelles du canton d'Oulchy-le-Château. Les questions posées sont parties de réalités concrètes basées sur l'expérience professionnelle des Assistantes Maternelles.

Vous pouvez prendre le temps de répondre aux questions chez vous puis en discuter avec l'Assistante Maternelle que vous avez choisie pour votre enfant.

Les informations recueillies aideront l'Assistante Maternelle à mieux répondre aux besoins de votre enfant. Vous pouvez encore ajouter des informations complémentaires si vous le souhaitez à la fin du livret (au fil de l'évolution de l'enfant par exemple).

NOM ET PRENOM DE VOTRE ENFANT : .....

LES QUESTIONS QUE VOUS POUVEZ ABORDER POUR BIEN PREPARER

L'ACCUEIL DE VOTRE ENFANT

**L'ALIMENTATION**

Votre enfant a-t-il une allergie alimentaire ? Si oui, laquelle ?.....

Quelles sont les habitudes alimentaires de votre enfant ? (ex. : nom du lait, type de purée ou compote (faites maison ou achetées), mixé ou en morceaux etc...)

.....  
.....  
.....

Souhaitez-vous que ce soit l'Assistante Maternelle qui prépare à manger pour votre enfant ? .....

A quels horaires mange votre enfant ? (fixes ou à la demande ?)

.....

Comment est-il installé pour manger (dans les bras, sur les genoux, réhausseur ? à table...)?.....

Mange-t-il rapidement ou lentement ? .....

Autorisez-vous le grignotage entre les repas (de quel type : fruits, yaourts, bonbons, gâteaux...)?

.....

Mange-t-il seul ? avec les doigts ? avec une cuillère ? une fourchette ?

.....

Boit-il au verre ? .....seul ?.....

Quel comportement adoptez-vous lorsque votre enfant refuse de manger ou ne termine pas son assiette ?.....

N'hésitez pas à faire une fiche régime avec l'Assistante Maternelle si nécessaire.

## LE SOMMEIL

Comment votre enfant manifeste-il sa fatigue ?

.....

.....

Quand dort-il ? (matin, après-midi, à la demande, à heures fixes ?)

.....

.....

Dans quelle tenue dort-il ? (turbulette, sous-vêtements ?)

.....

.....

A-t-il le sommeil léger ? (sonnette, téléphone ...)

Quel est le rituel  
d'endormissement ? (bercements, musique, veilleuse, histoire, tétine, doudou...)

.....

.....

Pleure-t-il avant de s'endormir ? combien de temps ?

.....

.....

Quelles sont les conditions ambiantes de la pièce où votre enfant a l'habitude de dormir ? (luminosité (volets fermés ou non), température, mobile)

.....

.....

## LA PERIODE D'ADAPTATION

Votre enfant a-t-il déjà été gardé par une autre personne ? (combien de fois ? dans la famille ? dans un lieu d'accueil collectif ?)

.....

.....

Comment l'enfant a-t-il vécu la séparation ?

.....

.....

Comment envisagez-vous la période d'adaptation ? (avec qui ? sur quelle durée ?)

.....

.....

Quel rituel de séparation envisagez-vous au moment de votre départ ? (prévoyez un peu de temps avant de quitter votre tout-petit)

.....

.....

.....

## L'HYGIENE ET LA PROPRETE

Votre enfant porte t'il encore des couches ? (jour, sieste, nuit). Pensez à préciser dans le contrat qui fournit les produits).....

.....

Les accidents sont-ils encore fréquents ?.....  
(penser à apporter des changes complets)

A-t-il l'habitude d'être changé après les repas ?.....

Va-t-il sur le pot ? demande-t-il à y aller ?.....

Plus grand, se lave t'il seul les dents ? ..... les mains ?.....

## **ACTIVITES ET EVEIL**

Que fait l'enfant lors de ses périodes de veille ? (où est-il installé ? (parc, transat, youpala...))

.....  
.....

A quoi votre enfant aime t'il jouer ?.....

Comment envisagez-vous les promenades ( où ? quand ? comment ?)

.....  
.....

Souhaitez-vous que votre enfant fréquente un lieu collectif ? (bibliothèque,

Relais Assistantes Maternelles : Ateliers des Tout-Petits... ?)

.....  
.....

## **LES ATTITUDES EDUCATIVES**

Comment posez-vous les limites à votre enfant ? (ex. : quand il désobéit ou dit non, etc...)

.....  
.....

Votre enfant pourra t'il jouer avec de l'eau, du sable ?.....

Pourra t'il pratiquer des activités salissantes ( peinture, pâte à sel, collage, cuisine, jeux d'extérieurs....) ?.....

Comment réagissez-vous face aux différentes manifestations de détresse de votre enfant (pleurs, colère, agressivité...) ?

.....

.....

.....

.....

Quelle importance donnez-vous à la politesse ? (merci, bonjour, embrasser...) ?

.....

.....

