

BILAN D'ACCUEIL

*Ce bilan est destiné à faire un état des lieux factuel de l'accueil de l'enfant. Il peut être transmis aux partenaires du projet (parents, dispositifs spécialisés, MDA).
Nous vous remercions d'être le plus représentatif possible.*

Nom, prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Structure d'accueil : _____

Période d'accueil : _____

Horaires d'accueil : _____

Préparation de l'accueil :

Y a-t-il eu une présentation de l'enfant et de ses besoins à l'ensemble de l'équipe ? OUI NON

Si oui, comment ? via le PPA (projet personnalisé d'accueil)
via un passeport autre format (préciser) :

Y a-t-il eu une intervention d'un professionnel du milieu spécialisé (éducateur...) ? OUI NON

Si oui, qu'est-ce que cela vous a apporté ?

Cela a-t-il été suffisant ? OUI NON

Encadrement :

Un personnel supplémentaire était-il présent ? OUI NON

Si oui, quel était le temps de présence prévisionnel : _____

Temps de présence réalisé : _____

En cas de personnel supplémentaire présent, était-il l'unique référent de l'enfant ? OUI NON

Communication avec la famille :

Y a-t-il eu des échanges réguliers avec la famille durant l'accueil ? OUI NON

Si oui, de quelles manières (cahier, échanges téléphoniques, transmissions matin/soir...) :

Cela a-t-il été suffisant ? OUI NON

Etat d'esprit / comportement de l'enfant :

Comment l'enfant a-t-il manifesté son ressenti quant à sa présence (joie, réticence, insécurité...) ?

Quelles ont été les relations avec les enfants ?

Etat d'esprit / comportement de l'enfant (suite) :

Quelles ont été les relations avec les adultes ?

Éléments significatifs des différents temps de la journée :

Les moments d'arrivée et de départ :

Les temps de transition / de temps libre :

Les activités (intérêt, observation, compréhension, réalisation...) :

Les repas :

Autres temps de la vie quotidienne (habillage, propreté ou temps de change, temps de repos...) :

Environnement : adaptations et aménagements

Avez-vous pris des mesures d'adaptation ? OUI NON

Si oui, lesquelles (stratégies éducatives, rituels, repères spatiotemporels, outils de communication...) :

Avez-vous créé des moyens / outils spécifiques ? OUI NON

Éléments complémentaires qui vous ont semblé facilitant et important dans l'accueil :

Bilan général :

Points négatifs :

Points positifs :

Ce qui aurait pu permettre d'améliorer l'accueil :

Si besoin, vous pouvez joindre en complément un bilan écrit et/ou la grille d'observation destinée aux équipes d'animation disponible sur demande.