

Questionnaire aux parents sur l'autonomie et l'indépendance de l'enfant au domicile

Ce questionnaire a pour but de mieux connaître les difficultés auxquelles sont confrontés dans leur famille les enfants et adolescents que nous suivons, afin de mieux cerner les axes de travail de la prise en charge à l'IME et mieux les intégrer dans le travail de chaque intervenant. Ainsi, les actions éducatives et rééducatives pourraient être mieux coordonnées autour de projets concrets, visant des objectifs précis d'autonomie fonctionnelle ou sociale.

Le questionnaire aborde ainsi différents aspects : réalisation des actes de la vie courante, les loisirs, la vie sociale au fil de la journée, ce qui permet de croiser nos points de vue sur différents domaines du quotidien des enfants.

Nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour remplir ce questionnaire ; n'hésitez pas à expliquer vos réponses et les illustrer d'exemples précis.

Nous insistons sur le fait qu'un seul questionnaire a été élaboré pour l'ensemble des enfants que nous sommes à même d'accueillir. Nous sommes conscients que votre enfant peut présenter des difficultés qui rendent totalement impossibles certains actes de la vie. Par conséquent, certaines questions peuvent vous paraître inappropriées, mais nous vous demandons de bien vouloir malgré tout y répondre.

L'ensemble de l'équipe se tient à votre disposition pour vous expliquer cette démarche et vous aider à répondre aux questions qui vous poseraient problème.

N'hésitez pas à apporter toute autre information que vous jugeriez importante de nous communiquer.

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Comment décririez-vous le tempérament de votre enfant à la maison et en dehors du domicile (timide, calme, impatient, agité, joueur...) :

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

1- Comment se réveille votre enfant le matin ? Seul ? Par un membre de la famille ?
Réponse et commentaires :
2- Votre enfant dispose-t-il d'un réveil ? Sait-il l'utiliser (lire l'heure, le programmer) ?
Réponse et commentaires :
3- Votre enfant a-t-il besoin d'aide pour sortir du lit ? Si oui, dans quelle mesure ?
Réponse et commentaires :
4- Votre enfant a-t-il besoin d'aide pour s'habiller ? (choisit des vêtements adaptés à la saison, repère l'endroit de l'envers, remet les vêtements à l'endroit, oriente correctement...)
Réponse et commentaires :
5- Votre enfant met-il seul ses sous-vêtements et chaussures ?
Réponse et commentaires :
6- Votre enfant se coiffe-t-il seul ? Le fait-il sur sa propre initiative ou a-t-il besoin qu'on l'y incite ?
Réponse et commentaires :
7- Votre enfant se brosse-t-il les dents seul ? Le fait-il spontanément ou sur sollicitation ?
Réponse et commentaires :
8- Votre enfant se rase-t-il seul ? Se maquille-t-elle seule ?
Réponse et commentaires :
9- Votre enfant se lave-t-il les mains seul ? Spontanément ou sur sollicitation ?
Réponse et commentaires :

10- Votre enfant prend-il soin de son apparence ? (maquillage, parfum, déodorant, coquetterie vestimentaire...)

Réponse et commentaires :

11- Votre enfant va-t-il aux toilettes de sa propre initiative ou demande-t- il à y aller ?

Réponse et commentaires :

12- Votre enfant a-t-il besoin d'aide aux toilettes pour se déshabiller ? s'installer ? s'essuyer ? se rhabiller ?

Réponse et commentaires :

13- Votre fille a-t-elle besoin d'aide pour mettre et changer ses protections hygiéniques? Est-elle capable de vous signaler qu'elle a ses règles si elle a besoin d'aide ?

Réponse et commentaires :

14- Votre enfant peut-il choisir son petit déjeuner ?

Réponse et commentaires :

15- Votre enfant va-t-il chercher lui-même ce dont il a besoin (ustensiles, ingrédients...) pour le petit-déjeuner ?

Réponse et commentaires :

16- Habituellement, votre enfant se sert-il seul les boissons ?

Réponse et commentaires :

17- Si votre enfant mange des tartines, les fait-il seul ? Ouvre-t-il seul les emballages (yaourts, biscuits, céréales...) ?

Réponse et commentaires :

18- Votre enfant débarrasse-t-il son couvert ? Si oui, spontanément ou sur sollicitation ?

Réponse et commentaires :

19- Votre enfant sait-il évaluer seul le moment du départ (conscience du temps) ? Pense-t-il spontanément à prendre ou demander les affaires qu'il lui faut au moment de partir ?

Réponse et commentaires :

20- Votre enfant se rend-il seul jusqu'au taxi ?

Réponse et commentaires :

21- Comment votre enfant s'occupe-t-il seul ? Demande-t-il des activités à faire (sortir, jouer, regarder la télé...) ? Prend-il des initiatives de loisirs (mettre un DVD, mettre de la musique, utiliser un ordinateur, choisir et prendre un livre, utiliser les télécommandes, sortir un jeu...) ?

Réponse et commentaires :

22- Votre enfant peut-il composer un numéro de téléphone et avoir une conversation téléphonique ? Demande-t-il spontanément à appeler certaines personnes ?

Réponse et commentaires :

23- Quelles sont les activités préférées et les centres d'intérêt de votre enfant ?

Réponse et commentaires :

24- Votre enfant dispose t-il d'argent de poche ? Si oui, le gère t-il seul ?

Réponse et commentaires :

25- Votre enfant est-il capable de ranger seul ses jeux, jouets, affaires dans sa chambre ? Le fait-il spontanément ou sur sollicitation ?

Réponse et commentaires :

26- Que lit votre enfant ou qu'essaye-t-il de lire spontanément (programme télé, recettes de cuisine, prospectus publicitaire...) ?

Réponse et commentaires :

27- Votre enfant peut-il vous raconter sa journée ou un autre évènement ? Le fait-il spontanément ou sur sollicitation ?

Réponse et commentaires :

28- Votre enfant peut-il vous rapporter une information (sortie prévue, rendez-vous à prendre, personne à rappeler...) ? Le fait-il sans se tromper ?

Réponse et commentaires :

29- Votre enfant exprime-t-il spontanément des désirs ou des besoins (faim, chaud, toilettes, sortir...) ?

Réponse et commentaires :

30- Votre enfant participe-t-il aux tâches de la vie quotidienne ? Mettre son linge au sale, mettre et débarrasser la table, aider à la cuisine, ranger la vaisselle, ranger les courses...

Réponse et commentaires :

31- Votre enfant sait-t-il reconnaître ses affaires personnelles (brosse à dents, vêtements...) parmi celles des autres membres de la famille ?

Réponse et commentaires :

32- Votre enfant mange-t-il seul ?

Réponse et commentaires :

33- Votre enfant utilise t-il des couverts spéciaux ?

Réponse et commentaires :

34- Votre enfant coupe-t-il seul ses aliments ? Les épluche-t-il seul ?

Réponse et commentaires :

35- Votre enfant est-il capable de faire attention à la température des aliments ?

Réponse et commentaires :

36- Votre enfant se sert-il de sa propre initiative ? Ou demande-t-il à être servi ? Ou attend-il qu'on le serve pour manger, pour boire ?

Réponse et commentaires :

37- Votre enfant sait-il dire quand il n'a plus faim, qu'il n'aime pas ? Est-il « difficile » ?

Réponse et commentaires :

38- Si la communication orale est difficile, votre enfant a-t-il développé une autre communication (gestes, mimiques, images, mots déformés...) que vous pourriez nous expliquer ?

Réponse et commentaires :

39- Votre enfant est-il capable de faire un choix entre plusieurs propositions (plusieurs desserts, fromages...) ?

Réponse et commentaires :

40- Votre enfant peut-il demander spontanément quelque chose de précis à manger ?

Réponse et commentaires :

41- Votre enfant mange-t-il proprement ? Peut-il s'essuyer seul la bouche ? Le fait-il de sa propre initiative ou sur sollicitation ? Avec quoi s'essuie-t-il la bouche ?

Réponse et commentaires :

42- Votre enfant vous accompagne-t-il pour les courses (supermarché, petits commerces, marché, poste...) ?

Réponse et commentaires :

43- Votre enfant se déshabille-t-il seul ?

Réponse et commentaires :

44- Votre enfant peut-il enlever seul ses chaussures et sous-vêtements ?

Réponse et commentaires :

45- Votre enfant peut-il se laver seul (régler la température de l'eau, se laver les cheveux, se laver les différentes parties du corps, se rincer) ? A-t-il besoin d'être aidé par des gestes ou par des mots ? Utilise t-il une aide technique particulière (chaise, antidérapant...)?

Réponse et commentaires :

46- Votre enfant peut-il se sécher seul ou a-t-il besoin d'être aidé par des gestes ou par des mots ?

Réponse et commentaires :

47- Votre enfant peut-il se mettre dans son lit seul ?

Réponse et commentaires :

48- Votre enfant a-t-il besoin d'un « rituel » d'endormissement (doudou, lumière, histoire...)?

Réponse et commentaires :

49- Votre enfant peut-il allumer et éteindre sa lampe de chevet seul ?

Réponse et commentaires :

50- Votre enfant fait-il seul son sac de vêtements pour les vacances ou tout autre déplacement ? A-t'il besoin d'une aide humaine, d'une aide technique (étiquettes, images,...)?

Réponse et commentaires :

51- Si votre enfant est interne, se souvient-il et demande-t-il le renouvellement de ses produits d'hygiène ?

Réponse et commentaires :

52- Votre enfant pense-t-il à faire passer son cahier de liaison ?

Réponse et commentaires :

53- Si votre enfant a un traitement ou des soins spécifiques, y pense t-il seul ? gère t-il seul son matériel ? (attelles, médicaments, sondage, ..) ? Avez-vous une manière particulière de lui donner son traitement ?

Réponse et commentaires :

54- Votre enfant utilise t-il à la maison les aides techniques dont il se sert à l'IME (brosse à long manche pour se laver le dos, antidérapant, assiette adaptée...) ? Peut-être avez-vous vous-même mis en place des adaptations spécifiques à la maison ?

Réponse et commentaires :

55- Si votre enfant a une allergie à un médicament, une allergie alimentaire, une interdiction d'un produit ou d'un aliment..., peut-il le signaler lui-même ?

Réponse et commentaires :

Quelles sont les attentes de votre enfant quant à l'amélioration de son autonomie à la maison ?

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

Quelles sont les vôtres ?

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

Y aurait-il d'autres informations que vous jugez important de nous transmettre sur votre enfant ?

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

Questionnaire rempli par :

Le :