

FICHE ENFANT : _____

NÉ.E LE : _____



Constellation
Réseau d'entraide pour
parents d'enfants handicapés



- Je m'appelle :
- J'ai ans
- Mon lieu de vie en journée :

• J'ai une différence :



• Vigilance santé :



• J'aime bien :



• C'est difficile pour moi :



• Pour mes repas :



• Pour aller aux toilettes :



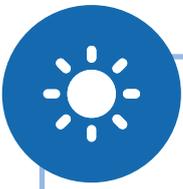
• Ma relation avec les autres :



• Pour communiquer :



• Pour me déplacer :



• En sortie :

Empty rectangular box for notes related to outdoor activities.



• Quand je suis angoissé.e ou contrarié.e :

Empty rectangular box for notes related to anxiety or frustration.



• M'aider dans les activités :

Empty rectangular box for notes related to social activities or gaming.



• Les p'tits trucs :

Empty rectangular box for notes related to tips or tricks.



• Mais aussi :

Empty rectangular box for notes related to additional information or a summary.