

Questionnaire enfant

(à remplir par les parents)

Date :
Nom et prénom de l'enfant :
Age de l'enfant :
Adresse :
Ville et code postal :
Téléphone :
E-mail :

- Place de l'enfant dans la fratrie (aîné, dernier...)

- Était-ce un enfant désiré ? Par les deux parents, par un seul des deux parents ?

- Était-il du sexe désiré (fille ou garçon) ?

- Comment s'est passé la grossesse ? (complications, chocs émotionnels...)

- Comment s'est passé l'accouchement ?

- normal, long, rapide, déclenché, césarienne, péridurale, forceps, cordon autour du cou...
- Présentation de l'enfant : fontanelle, siège, transverses...

- Que s'est-il passé après l'accouchement (bébé sur le ventre de maman, mis en couveuse, sous assistance respiratoire...)?

- Problèmes particuliers, chocs émotionnels, problèmes de santé du bébé, de la maman... (à la naissance, durant la première année, jusqu'à l'âge de sept ans) ?

- Comment l'enfant a-t-il été accueilli par les frères et sœurs ?

- Quels sont les goûts de l'enfant ?

- Quels sont les points forts et les points faibles de l'enfant ?

- Autres remarques éventuelles