

**QUESTIONNAIRE AUX PARENTS**

" Pour que votre enfant vive mieux ses premières expériences scolaires "

Nom..... Prénom.....

Date de naissance.....

Place dans la fratrie.....

**A votre avis, que doit apporter l'école à votre enfant ?**

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

**Habitudes de vie à la maison :** (\* : rayer les mentions inutiles)

- A quelle heure se réveille-t-il seul le matin ?

.....

- Quelles sont ses heures de sieste ?

.....

- A-t-il besoin de moments de repos dans la journée, en dehors de la sieste ?

- A quelle heure s'endort-il le soir ?

avec quelles habitudes (histoire, sucette, pouce, doudou...)?

- Préfère-t-il les jeux calmes ou les jeux actifs ? \*

- Considérez-vous votre enfant comme : un enfant calme, un enfant bagarreur, un enfant turbulent, un enfant craintif, un enfant obéissant ? \*

- Est-il : - souvent – peu – jamais – en contact avec d'autres enfants ? \*

- A-t-il fréquenté la crèche, la garderie, - souvent – parfois – jamais – régulièrement ? \*

Depuis quel âge ?.....

**Habitudes alimentaires :**

-Quelles sont ses heures de repas, de goûter ?

- Que prend-il au petit-déjeuner ?

- Accepte-t-il de goûter à tous les aliments ?

- Comment se passent les repas ?

- Autres informations qui permettraient de mieux connaître votre enfant ?

Merci de votre compréhension