



Nom de l'enfant : _____

Habitudes des boires

Votre enfant boit-il au biberon ou au verre à bec ?

Combien de biberon ou de verre de lait boit-il par jour ?

À quelle heure ?

Lait maternel, en poudre ou de vache (3.25%) ?

Lait chaud ou froid ? (lait chauffé au micro-onde)

Combien d'onces par boire ?

Prend-t-il son lait seul ou avec de l'aide ?

Habitudes du dodo

Combien de siestes fait-il par jour ?

À quelle heure ?

Combien de temps dort-il ?

A-t-il besoin d'une suce, d'un doudou ou d'un toutou ?

Quel est le rituel du dodo avec vous ?

(Par exemple : Dans sa couchette, se fait bercer, en poussette...)

Quelle est sa position préférée pour dormir ?

Informations Supplémentaires



Habitudes du dodo (suite)

Quelle est sa position préférée pour dormir ?

S'endort-il facilement ou difficilement dans sa couchette ?

Habitudes des repas

Mange-t-il seul ?

À quelle heure mange-t-il son dîner ?

Est-ce qu'il mange des collations ?

Sa quantité habituelle de nourriture lors d'un repas est*

*mesure de base en tasse

Votre enfant souffre-t-il d'allergies, d'intolérances connues ou a-t-il déjà eu une réaction à un aliment ?

Quels aliments ont déjà été introduits dans son alimentation à la maison ? **14 mois doit avoir intégré tous les aliments du CPE*

(Voir le tableau des aliments)

Informations Supplémentaires

Toute autre information pertinente
