



Périscolaire de Longuyon

Fiche d'autonomie intégration 2026-2027

Document
confidentiel

L'Enfant

Nom : Prénom :

Né (e) le : à :

Si naissance multiple (indiquez le rang) : 1 2 3 4 Sexe : Fille Garçon

Je suis en Unité Localisée pour Inclusion Scolaire (Ulis)..... Oui Non

Autre (précisez)

Ecole : Classe :

Nom de l'enseignant :

J'ai une AESH sur le temps scolaire Oui Non

J'ai une AESH sur le temps périscolaire Oui Non

Nom de l'AESH :

Responsable légal 1

Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant : Autorité parentale : Oui Non

Adresse :

Tél Fixe : Tél Portable : Tél Pro :

Responsable légal 2

Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant : Autorité parentale : Oui Non

Adresse :

Tél Fixe : Tél Portable : Tél Pro :

Communication

Mon enfant communique par :

- Le langage..... Oui Non
- Les gestes..... Oui Non
- Les cris..... Oui Non
- L'écrit..... Oui Non
- Les images..... Oui Non
- Autres (précisez)..... Oui Non

Mon enfant :

- Comprend la parole face à face..... Oui Non
- Comprend une phrase simple..... Oui Non
- Répond aux questions simples..... Oui Non
- Explique une situation..... Oui Non
- Interpelle par geste..... Oui Non
- Interpelle par le nom des personnes..... Oui Non
- Répondre par « oui » de manière adaptée..... Oui Non
- Répondre par « non » de manière adaptée..... Oui Non
- Est capable de faire une demande adaptée selon ses besoins..... Oui Non

Que conseillez-vous par rapport à sa communication ?

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

Relation

Mon enfant :

- Accepte la proximité de ses camarades..... Oui Non
- Accepte de se ranger avec ses camarades..... Oui Non
- Accepte de donner la main à ses camarades..... Oui Non
- Accepte les sollicitations de ses camarades..... Oui Non
- Sait attendre (précisez combien de temps)..... Oui Non
- Est angoissé dans la relation aux autres enfants..... Oui Non
- Est angoissé dans la relation aux autres aux adultes..... Oui Non
- Est angoissé dans la relation aux filles..... Oui Non
- Est angoissé dans la relation aux garçons..... Oui Non

Que conseillez-vous par rapport à ses relations ?

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

Gestion émotionnelle

Mon enfant :

- Manifeste ses ressentis Oui Non
- Exprime ses émotions gestuellement Oui Non
- Exprime ses émotions visuellement (à l'aide d'un support visuel) Oui Non
- Exprime ses émotions oralement Oui Non
- Accepte la frustration (ex : le non, la fin d'une activité plaisante) Oui Non
- Est capable de gérer les imprévus Oui Non
- Ajuste ses émotions à celle de ses camarades Oui Non
- Réagit positivement aux valorisation sociales (félicitations) Oui Non

Que conseillez-vous par rapport à sa gestion des émotions ?

.....

.....

.....

Sorties et déplacements

Mon enfant :

- Marche Oui Non
- Utilise un fauteuil roulant Oui Non
- Monte un escalier Oui Non
- S'adapte à des lieux nouveaux Oui Non
- Se repère dans l'espace du périscolaire ou de la cantine Oui Non
- Utilise différents transports (bus, min bus, ...) Oui Non
- Sait demander son chemin Oui Non

Que conseillez-vous par rapport à ses sorties et ses déplacements ?

.....

.....

.....

Autonomie

Mon enfant :

- S'habille seul Oui Non
- Se déshabille seul Oui Non
- Utilise les toilettes, propreté acquise ? Oui Non
Si non, de quel aide à-il besoin ?.....
- Sais se laver les mains ? Oui Non
- Prend ses repas (manger, boire) ? Oui Non
- Sais s'essuyer les mains Oui Non
-

Que conseillez-vous par rapport à son autonomie

.....

.....

.....

Activités et jeux

Mon enfant sait :

- Choisir une activité parmi plusieurs Oui Non
- Jouer seul..... Oui Non
- Jouer avec d'autres enfants Oui Non
- Rester sur une activité durant toute la durée de l'activité Oui Non
- Soutenir son attention de façon prolongée Oui Non
- Rester assis durant le repas Oui Non
- Comprend les règles d'un jeu adapté à son âge Oui Non
- Appliquer les règles d'un jeu Oui Non
- Accepter de perdre Oui Non
- Accepter les consignes des adultes Oui Non
- Être silencieux au moment voulu..... Oui Non
- Participer aux activités collectives Oui Non
- Nager..... Oui Non
- Marcher moins 15 minutes..... Oui Non
- Marcher 30 minutes Oui Non
- Marcher 1 heure Oui Non

Mon enfant :

- Pratiquer régulièrement un sport (précisez lequel)..... Oui Non

Que conseillez-vous par rapport à ses activités et ses jeux ?

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

Je soussigné(e),responsable légal de l'enfant,
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

Fait à,..... le.....
Signature