



Livret de suivi



LIVRET DE :

.....

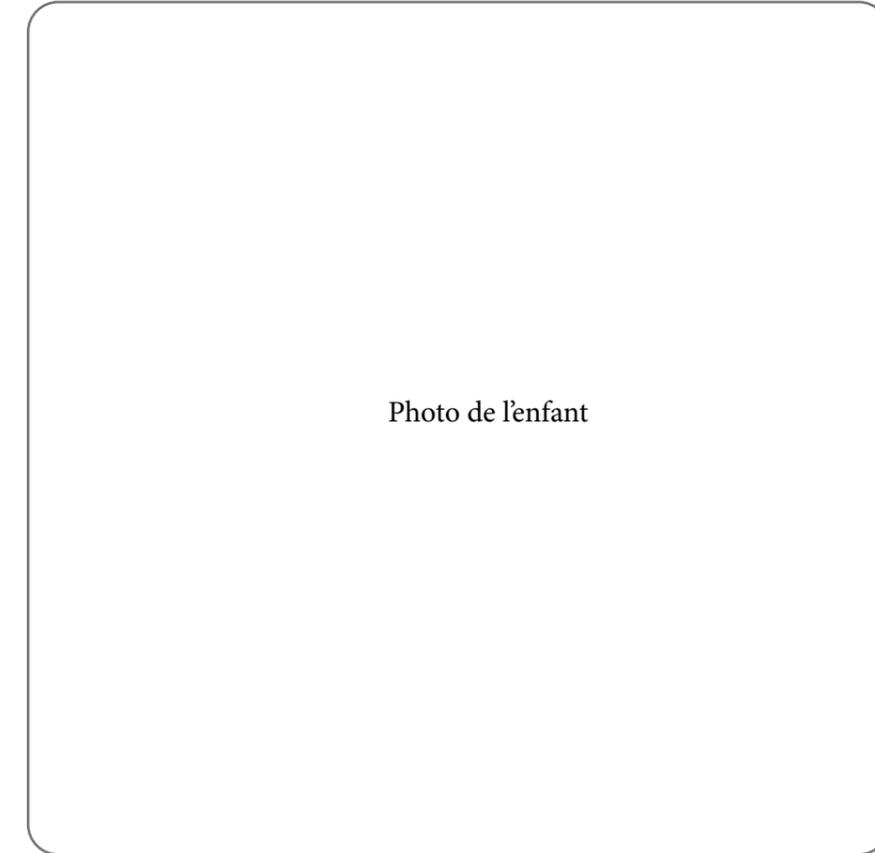


Photo de l'enfant

QUI SUIS-JE



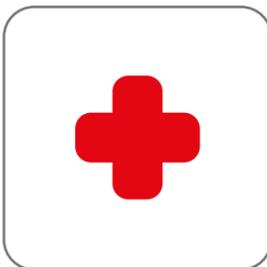
Je m'appelle :

Je suis né(e) le :



Mon adresse :

J'habite avec :



Personne à prévenir en cas d'urgence :

.....
.....

MES CENTRES D'INTÉRÊT

J'aime faire :

--	--	--	--

.....
.....

J'aime lire :

--	--	--	--

.....
.....

Je m'amuse avec :

--	--	--	--

.....
.....

MES PEURS

Je n'aime pas :

--	--	--	--

.....

.....

.....

Je suis gêné(e) par :

--	--	--	--

.....

.....

.....

Je peux faire une
crise si :

--	--	--	--

.....

.....

.....

CE QUI PEUT M'AIDER

Au quotidien :

- ex : - Échelle du bruit
- Musique
- Éclairage
- Volcan des émotions
- Picto émotions
- Jouets sensoriels
- Gilet lesté
- Timer
- Séquences d'activités
- Structuration de l'environnement
- Environnement calme et prévisible
- Classeur pictogrammes
- Consignes claires
- Ne pas utiliser de métaphores
- Être valorisé
- Renforcement positif
- Être en situation de réussite

ENVIRONNEMENT

EMOTIONS

MATÉRIELS

ANTICIPER LES
CHANGEMENTS

COMMUNICATION

ATTITUDE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

POUR ME CALMER

En cas de crise :

- ex : - Casque anti-bruit
- Endroit calme
- Activité particulière
- Mon traitement, ...

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MES REPAS

Au quotidien :

MATÉRIEL SPÉCIFIQUES

TEXTURE DE MES ALIMENTS

J'aime manger :

.....

.....

Je n'aime pas manger :

.....

.....

Je ne peux pas manger :

.....

.....

J'aime boire :

.....

.....

Je n'aime pas boire :

.....

.....

Environnement de mon repas :

.....

.....

PLANNING DE LA SEMAINE

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	

PLANNING DU WEEK-END

Samedi	
Dimanche	

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Samedi	Dimanche

Dimanche	
Samedi	
Vendredi	
Jeudi	
Mercredi	
Mardi	
Lundi	

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche



SCOLARITÉ



Adresse de mon établissement :

.....

Contact :

Mail :

Mon enseignant (principal) s'appelle :

.....

Mon A.V.S s'appelle :

.....

Mon Conseiller Principal d'Education s'appelle :

.....

Mon psychologue scolaire s'appelle :

.....

Mon infirmier-e scolaire s'appelle :

.....

Mon chauffeur (taxi) s'appelle :

Ses coordonnées :

Ma ligne de bus / tramway pour me déplacer entre mon domicile et mon établissement :

.....

Pour apprendre et me sentir bien dans ma classe, j'utilise :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

COMMUNICATION

ex : - demander de l'aide
- pictogrammes

ORDINATEUR / TABLETTE

SUPPORT ERGONOMIQUE

ex : - embout de crayon,
- plan incliné, chaise
modulable

ENVIRONNEMENT DANS LA CLASSE

ex : - ma place
- outils

MON EMPLOI DU TEMPS SCOLAIRE

Lundi **Mardi** **Mercredi** **Jeudi** **Vendredi**

The header features a yellow background with icons: a globe for Monday, a red pencil for Tuesday, a green pencil for Wednesday, a soccer ball for Thursday, and a purple pencil for Friday. Vertical lines extend from the pencil icons down the page.

LUNDI

--	--	--	--	--	--	--

MARDI

--	--	--	--	--	--	--

MERCREDI

--	--	--	--	--	--	--

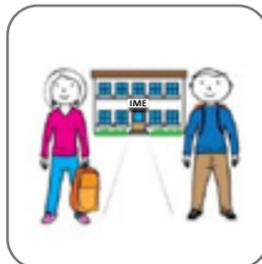
JEUDI

--	--	--	--	--	--	--

VENDREDI

--	--	--	--	--	--	--

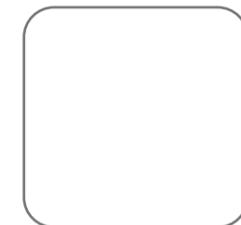
MON I.M.E



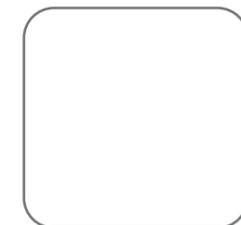
Adresse de mon I.M.E :

Contact :

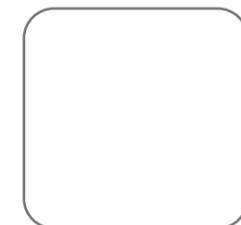
Mail :



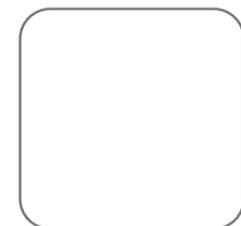
Mon enseignant s'appelle :



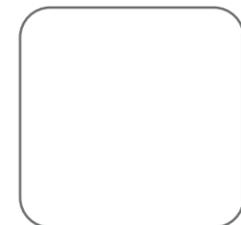
Mes éducateurs s'appellent :



Mon psychologue s'appelle :



Mon orthophoniste s'appelle :



Les autres professionnels qui m'accompagnent à l'I.M.E :



Mon chauffeur (taxi) s'appelle :

Ses coordonnées :

Horaires et dates du taxi :

MON EMPLOI DU TEMPS À L'IME

Lundi **Mardi** **Mercredi** **Jeudi** **Vendredi**

LUNDI

--	--	--	--	--	--	--

MARDI

--	--	--	--	--	--	--

MERCREDI

--	--	--	--	--	--	--

JEUDI

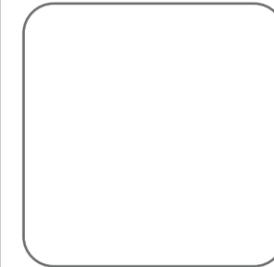
--	--	--	--	--	--	--

VENDREDI

--	--	--	--	--	--	--



SANTÉ

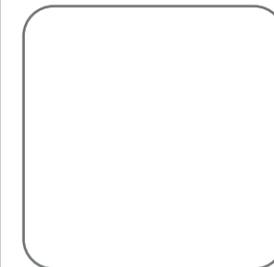


Mon médecin traitant / mon pédiatre s'appelle :

Adresse de son cabinet :

.....

Contact :



Les médicaments que je prends :

.....

Matin :

Midi :

Soir :



Je suis allergique à / intolérant :

.....

.....

Ma vue :

.....

Mon audition :

.....

Autres particularités :

.....

Pour évaluer la douleur, il existe différentes grilles.

- Pour un enfant ou adolescent avec handicap non connu de l'équipe soignante : **GED-DI (Grille d'Evaluation de la Douleur -Déficience Intellectuelle)**
- Pour un enfant ou adolescent avec handicap connu de l'équipe soignante : **DESS (Echelle Enfant San Salvador)**

Vous pourrez trouver la présentation de ces grilles sur internet grâce au lien url indiqué dans la partie ressources Documentaires. Un exemplaire de chacune de ces deux grilles se trouve également en annexe.

DOULEUR

Comment je manifeste ma douleur ?

ex : stéréotypes

ex : cri, colère, agressivité

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



ACCOMPAGNEMENT

Mon / ma référent coordonnateur s'appelle :

.....

Ses coordonnées :

.....

Mon chauffeur de taxi s'appelle :

.....

Ses coordonnées :

.....

Mon / ma : s'appelle :

Ses coordonnées :

.....

Avec lui / elle je :

.....

Mon / ma : s'appelle :

Ses coordonnées :

.....

Avec lui / elle je :

.....

Mon / ma : s'appelle :

Ses coordonnées :

.....

Avec lui / elle je :

.....

Mon / ma : s'appelle :

Ses coordonnées :

.....

Avec lui / elle je :

.....

Mon / ma : s'appelle :

Ses coordonnées :

.....

Avec lui / elle je :

.....

Mon / ma : s'appelle :

Ses coordonnées :

.....

Avec lui / elle je :

.....

Avec les professionnels de santé :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Divers :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

JANVIER / AVRIL

A la maison :

.....

.....

.....

.....

En classe :

.....

.....

.....

.....

Dans mes loisirs :

.....

.....

.....

.....

Avec les professionnels de santé :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Divers :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MAI / AOÛT

A la maison :

.....

.....

.....

.....

En classe :

.....

.....

.....

.....

Dans mes loisirs :

.....

.....

.....

.....

Avec les professionnels de santé :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Divers :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



RESSOURCES DOCUMENTAIRES

Comprendre l'autisme

- **Autisme.gouv**
<http://handicap.gouv.fr/focus/l-autisme>
- **Autisme Europe - Les personnes atteintes d'autisme : identification, compréhension, intervention**
https://www.sesame-mp.fr/uploads/260/www.autismes.fr_documents_guides_doc_personnesautisme_barthelemy.pdf
- **Participate autisme - L'autisme, jour après jour : comprendre pour l'aider**
https://www.participate-autisme.be/fr/pdf/brochure_participate.pdf

Vie quotidienne

- **Deux minutes pour vivre l'autisme**
<https://deux-minutes-pour.org/cus/l-autisme>
- **Participate autisme - L'autisme, jour après jour : comprendre pour l'aider**
https://www.participate-autisme.be/fr/pdf/brochure_participate_2.pdf

Scolarité

- **Perrier Armande (2012) - Utilisation de supports visuels pour aider l'enfant autiste au domicile**
<http://www.autisme-ressources-lr.fr/IMG/pdf/armande-perrier-supports-visuels-domicile-2012.pdf>
- **Site Canal Autisme**
<http://www.canalautisme.com/>

RESSOURCES DOCUMENTAIRES

Soins somatiques

- **Pédiadol - Douleur de l'enfant : l'essentiel**
https://pediadol.org/wp-content/uploads/2019/02/guide_essentiel_interactif.pdf
- **Perrier Armande (2010) - Exemples de supports visuels pour préparer une consultation ou un soin**
<http://www.autisme-ressources-lr.fr/IMG/pdf/thuir-avril2010-exemples-supports-visuels-preparer-consultation-soin.pdf>
- **Santé BD**
<http://www.santebd.org/fiches>
- **SOHDEV**
<http://www.sohdev.org/>
- **GED - DI - Grille de la douleur GED-DI**
Présentation de la grille : <https://pediadol.org/ged-di-grille-devaluation-de-la-douleur-deficience-intellectuelle-nccpc/>
Questionnaire de la GED - DI : https://pediadol.org/wp-content/uploads/2006/11/GEDDI_2011.pdf
- **DESS - Echelle douleur enfant San Salvador**
Présentation de la grille : <https://pediadol.org/dess-douleur-enfant-san-salvador/>
Questionnaire de la DESS : <https://pediadol.org/wp-content/uploads/2004/06/dess.pdf>

Pictogrammes

- **Arasaac**
<http://www.arasaac.org/>
- **Educol**
<https://www.educol.net/>
- **Picto France**
<http://www.pictofrance.fr/Picto.aspx/catalogue>
- **Sclera.be**
<http://www.sclera.be>

Secrétariat du CRA Normandie Calvados-Orne-Manche

Tel : 02.31.06.58.20 ou 02.31.06.58.21
cra-sec@chu-caen.fr

Centre de Documentation

02.31.06.58.32
hauvel-l@chu-caen.fr

