

Souvenirs de chez ma “Nounou”



Il était une fois...

Illustrations : *Samuel Ribeyron*



Destiné à l'enfant, ce livret constituera l'histoire vraie d'une vie qui commence. Il lui permettra de se rappeler ses premiers pas hors du cocon familial. Ensemble, parents et assistante maternelle, pourront noter et exprimer librement les petits et grands événements de sa vie quotidienne : alimentation, sommeil, anniversaires, sorties... Dessins et photographies viendront illustrer les récits qui lui seront autant de souvenirs précieux...

Sommaire

Présentation de l'assistante maternelle p.4-5

Présentation de l'enfant

Pour mieux me connaître p.6-7

Mon sommeil p.8-9

Mon alimentation p.10-11

Bon à savoir p.12

Santé p.13

J'aime bien... p.13

**La vie de l'enfant chez son
assistante maternelle** p.14-19

Pages d'expression libre

Je suis ta “nounou”...

Ma photo

Je m'appelle _____

J'ai _____ ans

Je suis assistante maternelle depuis _____

Mon agrément en qualité d'assistante maternelle me permet d'accueillir : _____ enfants

J'ai fait ma formation initiale en _____

J'ai participé à des formations sur le thème : _____

Depuis que je suis assistante maternelle, j'ai accueilli : _____ enfants

Chez moi, tu pourras rencontrer **ma famille**

Mon mari s'appelle _____

Mes enfants :

Prénom : _____ âge : _____ ans

Prénom : _____ âge : _____ ans

Prénom : _____ âge : _____ ans



Les autres enfants que j'accueille :

_____ qui a _____ ans
 _____ qui a _____ ans
 _____ qui a _____ ans
 _____ qui a _____ ans



Je t'accueille avec tes parents dans ma maison qui est mon lieu de vie familial et qui devient temporairement et pour partie le lieu où j'exerce mon métier.

Avec moi et l'accord de tes parents, on pourra se rendre :

- au relais assistantes maternelles : Oui ☐ Non ☐
- à la bibliothèque : Oui ☐ Non ☐
- à la ludothèque : Oui ☐ Non ☐
- Autre : _____

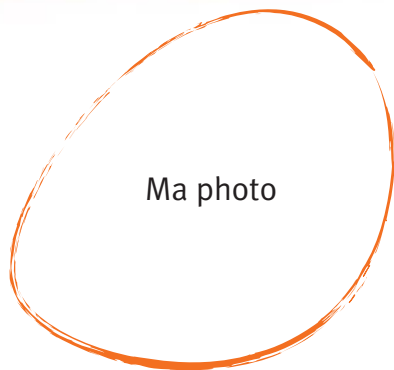
Mon cadre de vie :

Pour mieux me connaître

Mon nom : _____

Mon prénom : _____

Je suis né(e) le : _____



Je suis déjà allé(e)

☐ Dans un établissement d'accueil de la petite enfance

- la crèche collective :

Oui ☐ Non ☐

- la halte garderie :

Oui ☐ Non ☐

☐ Chez une assistante maternelle

Oui ☐ Non ☐

si oui, dans un service d'accueil familial

Oui ☐ Non ☐

J'ai déjà été gardé(e) :

à la maison

Oui ☐ Non ☐

J'ai déjà été gardé(e) par :

des membres de ma famille :

Oui ☐ Non ☐

des amis :

Oui ☐ Non ☐

Ma famille :

Mes parents s'appellent :

Nom : _____ prénom : _____
Nom : _____ prénom : _____

Mes frères et sœurs s'appellent :

prénom : _____	âge : _____ ans
prénom : _____	âge : _____ ans
prénom : _____	âge : _____ ans
prénom : _____	âge : _____ ans

J'ai un doudou :

Oui ☐ Non ☐

je l'appelle : _____



Mon sommeil

Signes qui permettent de dire que je m'endors :

Pour m'endormir, **ma position préférée est** :

Pour m'endormir, **j'ai l'habitude** de (rituels d'endormissement) :

Pour m'endormir, **je préfère** que quelqu'un reste auprès de moi :

Oui ☐ Non ☐

Dans la journée, je fais _____ **siestes**



Habituellement, **je fais mes siestes :**

de ____ H ____ à ____ H ____

de ____ H ____ à ____ H ____

de ____ H ____ à ____ H ____

de ____ H ____ à ____ H ____

J'ai besoin de lumière pour m'endormir :

Oui ☐ Non ☐

A la maison je dors :

Habituellement, **je me réveille le matin** à ____ heures

Habituellement, **je m'endors le soir** vers ____ heures

Je suis sensible au bruit :

Oui ☐ Non ☐

Mon alimentation

En ce moment ____/____/____

je prends ____ **biberons** par jour

Chaque biberon contient ____ **ml de lait**

Je termine mes biberons : Oui ☐ Non ☐

Je mange **à la cuillère** : Oui ☐ Non ☐

Depuis ____/____/____ je mange **seul**

Je mange **à la fourchette** : Oui ☐ Non ☐

Je mange :

☐ mouliné

☐ mixé

☐ en morceaux



Je mange

☐ sur les genoux

☐ sur le transat

☐ à table

J'ai l'habitude de **boire** :

☐ au biberon

☐ au bec verseur

☐ au verre

Mon **goûter** préféré :

Je n'aime pas :



J'ai des **allergies alimentaires** ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, la(les)quelle(s) ?

J'ai un **régime spécial** ?

Oui ☐ Non ☐

Si oui, lequel ?

Bon à savoir

En ce moment ____/____/____

je porte une couche

le jour :

Oui ☐ Non ☐

la nuit :

Oui ☐ Non ☐

pour la sieste :

Oui ☐ Non ☐

Depuis le ____/____/____

je vais sur le pot

Le ____/____/____

**je demande à aller
sur le pot**

Le ____/____/____

je vais sur les toilettes



Santé

Mes parents veulent aussi te raconter...



J'aime bien...



Ma vie, mes activités chez “Nounou”...









...une histoire entre mes parents, mon assistante maternelle et moi



Production/Rédaction
Département de la Gironde - Direction de la Communication

*Avec la participation de l'Université Victor Ségalen Bordeaux II et d'un groupe d'Assistantes
Maternelles agréées de Libourne - Réseau Girondin petite enfance
www.gironde.fr/monbebe*

Conception graphique/Réalisation
B52 communication

Illustrations
Samuel Ribeyron



IMPRIMÉ SUR PAPIER RECYCLÉ

