



Carnet sensoriel de :

Pour être disponible et faire des apprentissages

Carnet sensoriel

PRÉSENTATION DU PROGRAMME

Objectifs

1. **Aider** l'enfant à prendre connaissance de son environnement, à découvrir ses préférences, les stimulations qu'il aime et qui lui font du bien.
2. **Permettre** à l'adulte d'utiliser l'information recueillie pour favoriser un niveau d'éveil adéquat et adapter l'environnement de l'enfant pour diminuer les comportements perturbateurs d'origine sensorielle.
3. **Faciliter** l'intégration de l'enfant dans un nouveau milieu de vie.

Indications

1. **Observer** les réactions de l'enfant dans son quotidien.
2. **Noter** les activités qui ont un effet calmant et celles qui ont un effet stimulant.
3. **Utiliser** des jouets ou des objets pour lui permettre d'interagir avec son corps et son environnement.



Prenez votre temps,
car le rythme et les délais
de réponse de l'enfant peuvent
être plus lents.

Vous devrez être **créatif, patient**
et **observateur**.



Quelques exemples d'activités ou de jouets utiles pour l'observation de l'enfant

	Vision Boule lumineuse, sablier sensoriel, cylindre brillant, fibre optique, tube lumineux, jouer avec une lampe de poche dans l'obscurité, boule disco. Autres : _____
	Bouche Objet à mâchouiller, flûte d'anniversaire, souffler des bulles, un vire-vent, ou pour faire bouger une boule de ouates, boire avec une paille, manger des collations croquantes. Autres : _____
	Audition Instrument de musique, écouter de la musique/sons de l'environnement, coupe-son. Autres : _____
	Odorat Pâte à modeler, crayon odorant, sentir des aliments, sentir des parfums. Autres : _____
	Toucher Balle de stress, pâte thérapeutique (ex. : <i>TheraPutty</i>), objet occupe-mains (ex. : <i>Tangle</i>), animaux étirables, bac tactile, bricolage, pâte à modeler, faire à manger, explorer des bandes de tissus. Autres : _____
	Actions des muscles (proprioception) Massage fait avec les mains, en roulant un ballon, vibromasseur, gros câlins, tâches lourdes (pousser, tirer, soulever), animaux lourds, marche des animaux. Autres : _____
	Actions des mouvements (vestibulaire) Se balancer, se faire bondir sur un ballon, trampoline, planche à roulettes, comptine en mouvements, danser, parcours moteur. Autres : _____

	 Que l'enfant aime	 Que l'enfant n'aime pas
Vision 		
Goût 		
Audition 		
Odorat 		

	 Que l'enfant aime	 Que l'enfant n'aime pas
Toucher 		
Proprioception (muscles)  Explications : page 2		
Vestibulaire (mouvement)  Explications : page 2		





Quel sens l'enfant utilise-t-il le plus souvent dans son quotidien ?

Exemples d'activités en lien avec le sens :

Quels sont les intérêts spécifiques de l'enfant ?



Autres particularités :



Ces activités le réveillent et l'aident à garder son attention et sa concentration :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Ces activités aident l'enfant à se calmer et à se relaxer :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Ces activités sont trop stimulantes et doivent être faites avec modération :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

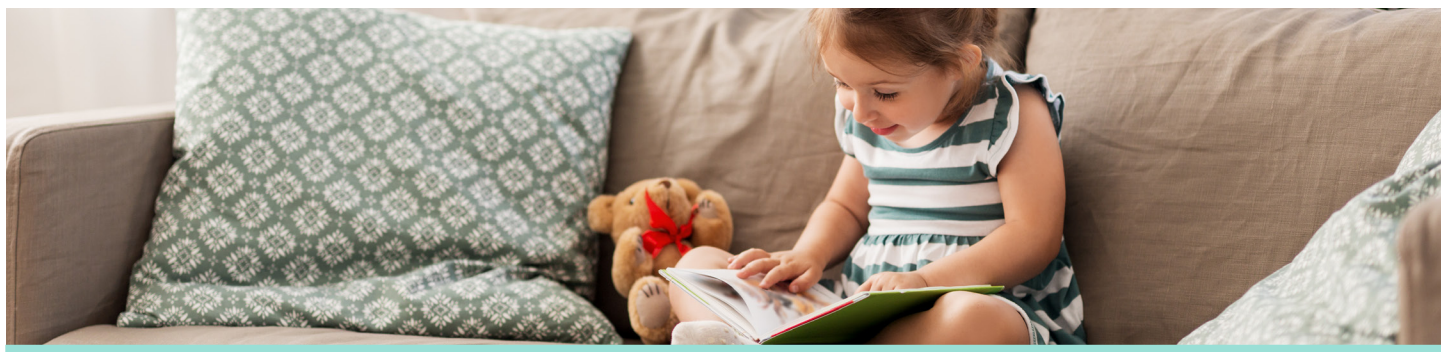


Autres stratégies gagnantes :

- _____
- _____
- _____

Routine sensorielle de l'enfant

Périodes quotidiennes	Activités ou stratégies utilisées
Routine du matin	
Avant le départ de la maison	
À l'arrivée à l'école/garderie	
Récréation (jeux extérieurs)	
Au retour de la récréation (de l'extérieur)	
En jeu libre	
Moments de détente (sieste)	
À la collation/repas	
Avant le départ de l'école/garderie	
Au retour à la maison	
Soirée	
Routine du coucher	



Autres informations pertinentes

L'enfant est :	
☐ Verbal	☐ Non verbal
Au quotidien l'enfant utilise :	
☐ Des images/pictogrammes	☐ Une minuterie
☐ Des scénarios sociaux	☐ Du matériel sensoriel
☐ Du matériel adapté	☐ Des systèmes d'émulation
Précisez : _____ _____	
L'enfant a-t-il déjà été évalué ou suivi :	
☐ En ergothérapie	Date : _____
☐ En audiologie	Date : _____
☐ En optométrie	Date : _____
☐ En nutrition	Date : _____
☐ En orthophonie	Date : _____
Autres : _____ _____	
Diagnostic(s) :	
☐ TSA ☐ HTSA ☐ RGD	
Autres : _____ _____	



Notes:

Ce carnet a été rempli par :

Intervenant	Coordonnées

Date :
