

(Verso)

Votre enfant:

➤ Aime-t-il les chansons ?

Si oui, la ou lesquelles préfère-t-il / elle ?

.....

.....

.....

➤ A-t-il/ elle une histoire préférée ?

Si oui, lesquelles :

○ Les princesses

○ Les chevaliers

○ Les animaux

○ Autres : .....

➤ Y a-t-il un animal à la maison ?

Si oui, lequel ?

.....

➤ Utilisez-vous le bercement ?

.....

➤ Autres moyens pour le calmer ?

**A COMPLETER ET A REDONNER**  
**MERCI !**

(recto)

Aidez nous à accompagner votre enfant

En tant que parents, vous êtes les premiers accompagnateurs de vos enfants.

Vous savez les rassurer et les aider à se calmer quand ils ont peur ou qu'ils sont angoissés.

Pour mieux les accompagner, pouvez-vous nous indiquer ce que vous faites pour les rassurer en répondant aux quelques questions suivantes.

Merci

# Livret d'accompagnement de votre enfant.



**A LIRE, REMPLIR ET  
À NOUS RAMENER LE  
JOUR DE  
L'INTERVENTION.**

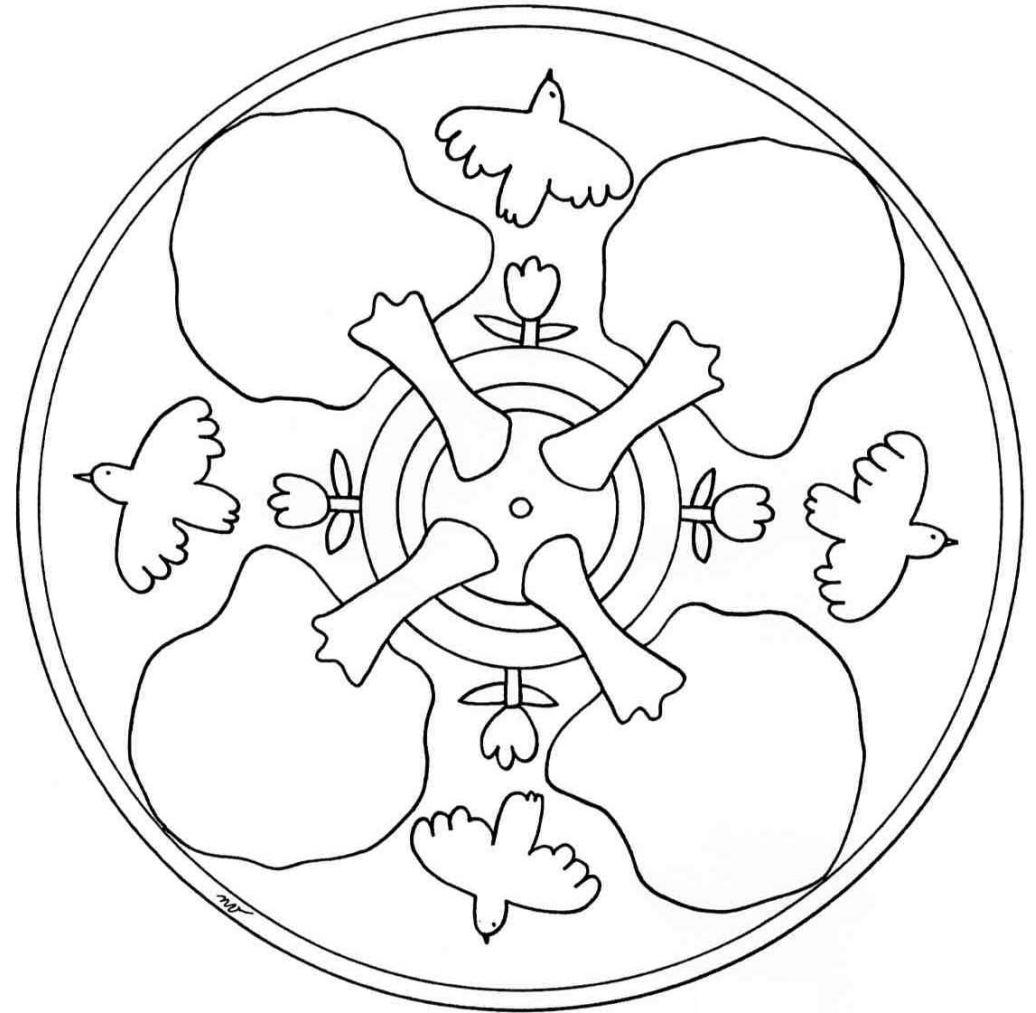
(Verso)

## A la maison :

➤ La veille de l'intervention, s'il / elle est agité(e) ou stressé(e) :

- Vous pouvez lui faire prendre un bain relaxant dans une ambiance douce (terminer le bain par la douche bétadinée)
- Prenez conscience aussi de votre propre peur ou anxiété en tant que parents (si besoin, parlez en avec une infirmière du service)
- proposez lui de dessiner (cela l'aidera à libérer ses émotions et le détendra).

Nous vous proposons de lui faire colorier le dessin (mandala) présent à la fin de ce livret. Au moment du coloriage, vous pouvez dire à votre enfant :  
« Tout va bien se passer demain »



**A COLORIER LA VEILLE ET A  
RAMENER LE JOUR DE  
L'OPERATION**