

## SERVICE D'ACCOMPAGNEMENT 2021 - CAMP DE JOUR COURCELETTE

*Pour les enfants avec des besoins particuliers*

### Les critères d'admissibilité du programme sont les suivants :

- Un parent ou tuteur doit être membre actif des forces régulières et membre titulaire du Plan Sport Loisirs.
- L'enfant nécessitant un accompagnement doit être âgé entre 5 et 12 ans et avoir des besoins particuliers, tels qu'un trouble du spectre de l'autisme, une problématique de santé mentale, une déficience intellectuelle ou physique ou un trouble du comportement.
- L'enfant désire intégrer un groupe régulier et doit être capable de fonctionner en petits et moyens groupes avec accompagnement.
- L'enfant agit de manière à ne pas compromettre sa sécurité et celle des autres. Voir le système d'avertissement adapté à la page suivante.
- Le parent ou le tuteur doit remettre, avant la date limite, un document exposant un diagnostic officiellement reconnu indiquant les limitations et les besoins à combler comme, par exemple, une évaluation pédopsychiatrique, une évaluation neuropsychologie, le formulaire de l'IRDPQ, etc.
- Le formulaire de demande d'accompagnement doit être remis avant le 30 mars 2021.
- L'acceptation de l'enfant dans le cadre de ce programme est sujette à une révision annuelle et n'est pas considérée comme automatique pour l'année suivante.
- En raison d'un budget limité, le Service des loisirs sélectionnera les enfants selon les critères d'admissibilités. La candidature de l'enfant sera donc évaluée. Un refus d'accompagnement pour l'enfant peut donc être possible.
- Advenant l'acceptation de la demande d'accompagnement, le responsable du programme d'accompagnement du camp de jour communiquera avec vous pour fixer une rencontre pour obtenir davantage d'informations sur les besoins de votre enfant.

### Procédure d'envoi de votre demande d'accompagnement :

Vous devez nous faire parvenir votre demande par courriel **avant le 30 mars** à : [CampJourCourcelette@sbmfc.com](mailto:CampJourCourcelette@sbmfc.com)

Le responsable du programme d'accompagnement du camp de jour communiquera avec vous **d'ici le 30 avril 2021** pour vous tenir informé de nos démarches et de l'acceptation de votre demande s'il y a lieu.

## Le système d'avertissement adapté

Les enfants accompagnés du camp de jour Courcelette doivent respecter un système d'avertissement. Ce dernier n'est pas le même que les enfants ne bénéficiant pas d'un accompagnement. L'intervenant jeunesse est responsable du système d'avertissement. Il peut donc donner des avertissements à un enfant accompagné qui pose des gestes ou qui a des comportements inacceptables :

- Poser des gestes d'agression ou de violence physique, verbale et psychologique envers les autres enfants ou adultes;
- Intimider ou faire menace physique ou verbale envers les autres enfants et adultes;
- Poser des gestes à caractère sexuel;
- Fuguer et quitter l'accompagnateur sans autorisation;
- Manquer de respect ou insulter.

Le système d'avertissement adapté pour les enfants accompagnés comprend cinq avertissements :

1. Le premier avertissement est un avertissement verbal à l'enfant ainsi qu'une rencontre avec les parents.
2. Le deuxième avertissement est un avertissement écrit exigeant la signature des parents. Une rencontre entre l'intervenant jeunesse, les parents, l'enfant (si nécessaire) et le coordonnateur des loisirs est exigée.
3. Le troisième avertissement est un avertissement écrit exigeant la signature des parents. L'enfant perd le privilège de participer à la journée suivante, et ce, même si une sortie est prévue. De plus, une rencontre avec les parents est nécessaire le plus rapidement possible.
4. Le quatrième avertissement consiste à se voir interdire l'accès au camp de jour pour une semaine.
5. Le cinquième avertissement consiste à se voir interdire l'accès au camp de jour pour le reste de l'été.

En remplissant le formulaire d'accompagnement, le parent accepte ce système d'avertissement.

Signature du parent : \_\_\_\_\_



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**  
**Service d'accompagnement pour les enfants avec des besoins particuliers**  
**Camp de jour Courcelette - Été 2021**

Vous devez nous faire parvenir votre demande par courriel **avant le 30 mars 2021** à : [CampJourCourcelette@sbmfc.com](mailto:CampJourCourcelette@sbmfc.com).  
 Pour plus d'informations, contactez le 418-844-5000 poste 5015.

<b>Renseignements de l'enfant</b>	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Téléphone :	Sexe (F/M) :
Date de naissance :	# PSL :

<b>Renseignements des parents ou des tuteurs</b>	
Nom du père / tuteur :	Prénom père / tuteur :
Adresse :	
Courriel :	# Matricule :
Tél. (Maison) :	Tél. (autres) :
Unité de travail :	
Nom mère / tutrice :	Prénom mère / tutrice :
Adresse :	
Tél. (Maison) :	Tél. (autres) :
Courriel :	# Matricule :
Unité de travail :	



### BESOINS EN ACCOMPAGNEMENT

Sélectionner les semaines dont l'enfant aura besoin d'un accompagnement.

\* Veuillez noter que le choix des programmes (régulier ou spécialité) sera déterminé suite à l'évaluation de la demande d'accompagnement. Le jumelage avec un autre enfant accompagné, si c'est le cas, est aussi considéré dans le choix des programmes.

\*\* L'inscription complète et le paiement se feront suite à l'acceptation de la demande d'accompagnement.

<b>Semaine 1</b> <input type="checkbox"/> 28 juin au 2 juillet <i>*Fermé le 1<sup>er</sup> juillet</i>	<b>Semaine 3</b> <input type="checkbox"/> 12 au 16 juillet	<b>Semaine 5</b> <input type="checkbox"/> 26 au 30 juillet	<b>Semaine 7</b> <input type="checkbox"/> 9 au 13 août
<b>Semaine 2</b> <input type="checkbox"/> 5 au 9 juillet	<b>Semaine 4</b> <input type="checkbox"/> 19 au 23 juillet	<b>Semaine 6</b> <input type="checkbox"/> 2 au 6 août	Veuillez noter qu'aucun accompagnement n'est possible à la semaine 8.

### DIAGNOSTIC ET BESOINS PARTICULIERS

Cochez ce qui est applicable(s).

<input type="checkbox"/> Déficience intellectuelle	<input type="checkbox"/> Légère <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Sévère Précisez :
<input type="checkbox"/> Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	<input type="checkbox"/> Verbal <input type="checkbox"/> Non-verbal Précisez :
<input type="checkbox"/> Déficience motrice, visuelle ou auditive	<input type="checkbox"/> Motrice <input type="checkbox"/> Visuelle <input type="checkbox"/> Auditive Précisez :
<input type="checkbox"/> Trouble langagier	<input type="checkbox"/> Expression <input type="checkbox"/> Compréhension <input type="checkbox"/> Mixte Précisez :
<input type="checkbox"/> Trouble déficitaire de l'attention (TDA ou TDAH)	<input type="checkbox"/> Avec hyperactivité <input type="checkbox"/> Sans hyperactivité Précisez :
<input type="checkbox"/> Santé mentale	<input type="checkbox"/> Anxiété <input type="checkbox"/> Trouble de l'attachement <input type="checkbox"/> TOC <input type="checkbox"/> Dépression Autres, précisez :
<input type="checkbox"/> Trouble du comportement	<input type="checkbox"/> Opposition <input type="checkbox"/> Agressivité <input type="checkbox"/> Passivité <input type="checkbox"/> Autres : _____ Précisez :
<input type="checkbox"/> Autre(s) (Trisomie 21, etc.)	Précisez :

 Veuillez joindre l'évaluation diagnostique avec le formulaire.



## INTERVENANTS EXTERNES TRAVAILLANT AVEC L'ENFANT

Afin d'assister l'évaluation des besoins de mon enfant, j'autorise le Camp de jour Courcelette à contacter les intervenants suivants :  Oui  Non

Signature du parent : \_\_\_\_\_

Organisme (CRDI, CSSS, École...)	Nom de l'intervenant	Fonction	Coordonnées
École <input type="checkbox"/> Plan d'intervention		Enseignant Éducateur spécialisé	
Autres : précisez			

★ Si votre enfant dispose d'un plan d'intervention avec des objectifs comportementaux à son école, nous aimerions en avoir une copie. Ce document nous permettrait d'offrir une stabilité dans les interventions réalisées auprès de l'enfant.

## COMPORTEMENTS ET INTERVENTIONS

Doit-on porter attention à certains comportements? Cochez ceux qui sont applicables :

Comportement	Dans quel(s) contexte(s) ces comportements ont-ils tendance à surgir?	De quelle façon suggérez-vous d'intervenir?
<input type="checkbox"/> Agressivité verbale et/ou physique envers lui-même		
<input type="checkbox"/> Agressivité envers les autres		
<input type="checkbox"/> Anxiété / stress		
<input type="checkbox"/> Fugue / quitter le groupe sans autorisation		
<input type="checkbox"/> Habitudes ou des manies particulières (Acceptées ou non)		
<input type="checkbox"/> Opposition		
<input type="checkbox"/> Transition / situation imprévue / routine		

<input type="checkbox"/> Autres (ex. : sensibilité physique, éveil sexuel, intolérance aux bruits, bris de matériel, etc.)		
A-t-il tendance à faire des crises?  Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Si oui, quels sont les signes précurseurs (agitation, isolement, etc.) ?	Quelles sont les interventions efficaces à utiliser durant ces crises ?
A-t-il des phobies et/ou peurs ?  Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Si oui, lesquelles et comment intervenir à ce sujet ? (ex : animaux, eau, vertige, etc.)	
A-t-il de la difficulté à exprimer ses sentiments à demander de l'aide ou à amorcer une conversation? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	S'adapte-t-il facilement à de nouvelles personnes, activités, expériences ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

### INTÉRÊTS ET FORCES

Quels sont ses centres d'intérêts, passe-temps et loisirs ?	
Quels sont les meilleurs moyens de l'encourager/le motiver ?	
Quelles sont ses forces ?	

### RELATIONS AVEC LES AUTRES

Comment interagit-il avec les autres ?

Ses pairs	
-----------	--



Les détenteurs d'autorité (animateur, accompagnateur)	
Les nouvelles personnes	

Autres informations à propos de votre enfant dont vous aimeriez nous faire part? (ex : changements importants récents dans la vie de famille, préoccupations particulières, etc.)

--

Autres renseignements nous permettant de mettre en place des services ou des mesures facilitant une meilleure participation de l'enfant (ex. : horaire imagé, pauses, périodes de repos etc.)

--

### CAPACITÉS AQUATIQUES

Autonomie dans l'eau : <input type="checkbox"/> Nage seul en eau profonde <input type="checkbox"/> Nage seul en eau peu profonde <input type="checkbox"/> Nage seul avec VFI	<input type="checkbox"/> Besoin d'accompagnement <input type="checkbox"/> Ne sait pas nager <input type="checkbox"/> Doit porter des bouchons * Si l'enfant est épileptique, discutez avec le camp du port du VFI
A-t-il suivi un cours de natation? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Dernier niveau de natation complété :



DEGRÉ D'AUTONOMIE		Aide constante	Aide occasionnelle	Supervision verbale	Autonome
Communication	Communication avec les autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Compréhension des consignes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Se faire comprendre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Aide à la communication utilisée : <input type="checkbox"/> Pictogrammes <input type="checkbox"/> Tableau <input type="checkbox"/> Ordinateur <input type="checkbox"/> Langue des signes du Québec (LSQ) <input type="checkbox"/> Gestes <input type="checkbox"/> Mains animées <input type="checkbox"/> Autres, précisez :				
Participation aux activités	Stimulation à la participation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Interaction avec les adultes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Interaction avec les autres enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Fonctionnement en groupe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Activité de motricité fine (bricolage, manipulations, insertions, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Activité de motricité globale (sports, jeux psychomoteurs, ballon, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vie quotidienne	Habillement (ex. : se vêtir, attacher ses souliers)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hygiène personnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Précisez (cathéter, couches, etc.):				
	Alimentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gérer ses effets personnels (ex. : boîte à lunch, sac à dos, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Rester avec le groupe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Éviter les situations dangereuses (conscience du danger)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prise de médicament	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Précisez : *Une fiche de médication devra être remplie si l'enfant doit prendre une médication sur les heures du camp de jour.					
Déplacements	Courts déplacements / au camp (précisez le niveau d'autonomie) <input type="checkbox"/> Fauteuil manuel <input type="checkbox"/> Fauteuil motorisé <input type="checkbox"/> Poussette adaptée <input type="checkbox"/> Canne(s) / béquilles <input type="checkbox"/> Déambulateur <input type="checkbox"/> Autonome (marche)				
	Marcher / se déplacer sur de longues distances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Marcher / se déplacer sur un terrain accidenté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quel est le ratio recommandé pour votre enfant cet été ?

- 1 accompagnateur pour 1 enfant  
 1 accompagnateur pour 2 enfants  
 1 accompagnateur pour 3 enfants





## Signature et autorisation du parent ou tuteur

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets. J'autorise les personnes directement impliquées dans la gestion du programme de soutien à contacter les personnes-ressources dont les coordonnées sont mentionnées dans ce formulaire et dans le diagnostic, et ce, afin d'obtenir des renseignements complémentaires.

Je m'engage à informer le personnel de tout changement pouvant avoir un impact sur la participation de mon enfant au camp de jour.

\_\_\_\_\_  
Signature du parent

\_\_\_\_\_  
Date

Veuillez joindre le rapport du professionnel à ce document. Merci de votre collaboration !

