



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION (2020) POUR ENFANTS
NÉCESSITANT DES BESOINS PARTICULIERS**

1. Renseignements sur l'enfant		2. Renseignements sur le parent/tuteur	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Sexe :		Téléphone :	
Date de naissance :		Cellulaire :	
		Téléphone travail :	
		Courriel :	
		Adresse :	
		Code postal :	

Autres renseignements importants :	

Portrait de l'enfant

Pour assurer un accompagnement adéquat, il est important que cette section soit complétée de façon à représenter le plus fidèlement possible les besoins de l'enfant.

Diagnostic

Est-ce qu'un diagnostic a été effectué par un professionnel de la santé (médecin, psychiatre, etc.)?

Oui

Non

Si oui, lequel :

Si non, votre enfant est-il en attente d'un diagnostic?

Oui

Non

Diagnostic envisagé :

Précisions sur le type d'incapacités de l'enfant

Auditive, précisez :

Motrice, précisez (globale, fine, etc.) :

Intellectuelle, précisez (légère, moyenne, sévère) :

Trouble du spectre de l'autisme, précisez
(asperger, haut niveau, etc.) :

Visuelle, précisez :

Langage, précisez (dyslexie, dysphasie, etc.) :

Précisions sur le type d'incapacités de l'enfant (suite)

Trouble déficitaire de l'attention, précisez (avec ou sans hyperactivité) :	
Trouble de santé mentale, précisez :	
Trouble de comportement, précisez :	
Autre incapacité, précisez :	

Niveau de compréhension et de communication de l'enfant

Compréhension > l'enfant comprend :	facilement bien	<input type="checkbox"/>	Autre, précisez :
	avec attention	<input type="checkbox"/>	
	difficilement	<input type="checkbox"/>	
Communication > pour communiquer l'enfant :	parle	<input type="checkbox"/>	Autre, précisez :
	utilise un langage non verbal	<input type="checkbox"/>	
	utilise des pictogrammes	<input type="checkbox"/>	

À quelle fréquence les comportements suivants sont-ils observés chez l'enfant

Type de comportement	Tous les jours	Régulièrement	Rarement	Jamais
Agressivité envers autrui (frappe, pousse, etc.)				
Agressivité envers lui-même (se frappe, etc.)				
Brise le matériel				
Crache				
Crie et hurle				
Est influencé par les autres				
Fabule (invente des histoires)				
Fatigue				

À quelle fréquence les comportements suivants sont-ils observés chez l'enfant (suite)

Type de comportement	Tous les jours	Régulièrement	Rarement	Jamais
Fatigue				
Fugue				
Intolérance aux bruits				
Lance des objets				
Ment				
Mord				
N'écoute pas les consignes et les règles				
Pousse les autres				
Réaction négative aux changements d'activités				
Réaction négative aux imprévus et stimuli				
S'isole des autres				
Se cache				
Se fâche				
Tire les cheveux				
Utilise un langage inapproprié				
Autres? Précisez :				

Quelles sont les interventions que l'accompagnateur doit privilégier lors de ces comportements?

Ex. : rappel des consignes, stimulation de la participation, horaire et gestion du temps, récompenses, pictogrammes, etc.

Précisez à quelle fréquence l'accompagnateur devra soutenir et aider l'enfant dans les situations suivantes :			
Situation	Aide en tout temps	De façon ponctuelle	Aide verbale seulement
S'alimenter (manger et boire)			
Aller aux toilettes (essuyer)			
Attacher ses lacets de chaussures			
Changer sa protection (couche, pull-up)			
Effectuer ses soins personnels (laver les mains, visage)			
Éviter de se mettre en situation de danger			
Gérer ses effets personnels			
S'habiller			
Participer aux activités aquatiques			
Participer aux activités nécessitant la motricité globale			
Participer aux activités nécessitant la motricité fine			
Attraper un ballon			
Comprendre les consignes			
Courir pendant une certaine période			
Être dans une foule			
Interagir avec les autres enfants			
Interagir avec les moniteurs			
Jouer à des jeux d'équipe			
Participer aux grands rassemblements			
S'intégrer dans un groupe			
Se placer en rang, suivre le groupe			

Précisez à quelle fréquence l'accompagnateur devra soutenir et aider l'enfant dans les situations suivantes :			
Situation	Aide en tout temps	De façon ponctuelle	Aide verbale seulement
Marcher sur une surface accidentée			
Marcher sur une longue distance			
Monter et descendre les escaliers			
Se déplacer à l'intérieur			
Se déplacer à l'extérieur			
Traverser une rue			
Prendre l'autobus			

Informations complémentaires pour faciliter l'intégration de l'enfant au Camp de jour

Quelles sont les passions de l'enfant?	
Quelles sont ses activités préférées?	
Quelles sont les activités qu'il n'aime pas?	
Description de l'enfant et informations supplémentaires :	

Dans quel groupe d'âge l'enfant doit-il être inscrit afin que les activités soient adaptées à ses capacités et lui permettent une intégration réussie?

5 – 6 ans <input type="checkbox"/>	7 - 8 ans <input type="checkbox"/>	9 - 10 ans <input type="checkbox"/>
------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

ANNEXE 1

Ressources œuvrant auprès des enfants

Important : l'une des deux ressources citées ci-dessous doit obligatoirement compléter l'Annexe 1.

Première ressource

Prénom et nom du professionnel :		
Coordonnées téléphoniques (incluant le numéro de poste) :		
Courriel :		
Titre :	Intervenant <input type="checkbox"/> Psychologue <input type="checkbox"/> Éducateur spécialisé <input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> Travailleur social <input type="checkbox"/> SAR <input type="checkbox"/> Autre – précisez :	
Organisation :	CLSC <input type="checkbox"/> CRDITSA <input type="checkbox"/> Centre jeunesse ADHIS <input type="checkbox"/> APDPH <input type="checkbox"/> CRDP SAR <input type="checkbox"/> Autre – précisez :	

Deuxième ressource

Prénom et nom du professionnel :		
Coordonnées téléphoniques (incluant le numéro de poste) :		
Courriel :		
Titre :	Intervenant <input type="checkbox"/> Psychologue <input type="checkbox"/> Éducateur spécialisé <input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> Travailleur social <input type="checkbox"/> SAR <input type="checkbox"/> Autre – précisez :	
Organisation :	CLSC <input type="checkbox"/> CRDITSA <input type="checkbox"/> Centre jeunesse ADHIS <input type="checkbox"/> APDPH <input type="checkbox"/> CRDP SAR <input type="checkbox"/> Autre – précisez :	

RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

Rencontre parent/enfant/accompagnateur

Après l'inscription, la chef de camp vous contactera afin de connaître vos besoins en service de garde et fixer la date et l'heure de la rencontre avec l'accompagnateur. Cette dernière est **OBLIGATOIRE**. Elle permet de créer un lien de confiance et d'avoir une meilleure connaissance de l'enfant avant le début du camp. Cela favorise grandement une intégration réussie.

Politique concernant les médicaments

Vous êtes prié de noter que notre chef de camp pourra donner les médicaments à votre enfant, mais devra avoir en main la prescription ainsi que la posologie en tout temps.

Politique d'absentéisme

Toute absence d'un enfant accompagné doit **obligatoirement être mentionnée à la chef de camp le matin même**. Veuillez noter que la Municipalité de Saint-André-Avellin se réserve le droit d'appliquer des mesures lors d'absences trop fréquentes pouvant mener à une suspension ou une expulsion du programme d'accompagnement pour l'été. Cette politique a pour but de permettre au plus grand nombre de jeunes de bénéficier du programme d'accompagnement.

Visite d'un intervenant externe

Tout intervenant externe (travailleur social, éducateur spécialisé ou autre) souhaitant rencontrer l'enfant dans le cadre du camp de jour **doit obligatoirement prendre rendez-vous** avec le directeur de l'Animation culturelle, des loisirs et des sports de la Municipalité de Saint-André-Avellin.

Autorisations et signature du demandeur	
Appelez vos initiales à la fin de chaque affirmation dans la case prévue à cet effet.	
J'ai pris connaissance des modalités et du fonctionnement du programme d'accompagnement en lisant le document <i>GUIDE DU PARENT - Camp de jour de Saint-André-Avellin.</i>	
Je suis conscient qu'il ne s'agit pas d'un accompagnement spécialisé et que ce dernier vise à intégrer mon enfant dans un contexte de loisir.	
Je comprends que le personnel du camp de jour est dans l'obligation de respecter la <i>Loi sur la protection de la jeunesse.</i>	
Je comprends que les enfants ayant un accompagnateur sont assujettis au même code de vie que les autres enfants du camp de jour et que les mesures disciplinaires, en cas de comportements répréhensibles, s'appliquent.	
Je reconnais que les renseignements donnés sont exacts et complets.	
Dans le cas contraire, la demande pourrait être refusée, ou l'accompagnement interrompu.	
L'intérêt de l'enfant ainsi que son bien-être ont été considérés lorsque la présente demande a été complétée.	
J'autorise la Municipalité de Saint-André-Avellin à utiliser ce document dans le cadre de ses camps de jour afin d'outiller et d'informer l'accompagnateur et l'intervenant pour assurer un encadrement adéquat.	
J'autorise la Municipalité de Saint-André-Avellin à contacter les intervenants œuvrant auprès de mon enfant afin d'avoir des renseignements complémentaires et à les informer du déroulement du camp, si nécessaire.	
Je m'engage à informer l'équipe de soutien des camps de jour de tout changement pouvant avoir un impact sur le quotidien de l'enfant au camp de jour (changement de médication, séparation, etc.).	
Je m'engage à participer, avec mon enfant, à la rencontre de parents/enfant/accompagnateur qui permet de créer un lien avant le début des camps.	
Je m'engage à ce que mon enfant participe au camp de jour, ou à aviser l'équipe de soutien de tout changement dans sa participation et ce, rapidement, afin que les ressources de la Municipalité de Saint-André-Avellin puissent être maximisées.	
Je m'engage à signaler tout problème ou irritant en lien avec le service d'accompagnement à la personne responsable du programme, et ce, le plus rapidement possible.	
Je m'engage à collaborer avec l'équipe de soutien du camp de jour, l'accompagnateur, la chef de camp et le directeur de l'Animation culturelle, des loisirs et des sports, dès qu'une demande est effectuée en ce sens, et d'être respectueux dans mes communications.	

Signature du demandeur :	
Prénom et nom en lettres moulées :	
Lien avec l'enfant :	
Date :	