



VOUS DEVEZ NOUS FAIRE PARVENIR CE FORMULAIRE AVANT LE 1^{ER} AVRIL 2017

**FORMULAIRE POUR LES ANCIENS PARTICIPANTS – PROGRAMME
D'INTÉGRATION ÉTÉ 2017**

Votre enfant a-t-il déjà participé à des activités dans un camp de jour pour enfants ayant des besoins particuliers? Oui Non

Site d'animation fréquenté antérieurement :

Camp de jour Anima-Jeunes (de Coteau-du-Lac)

Autre Spécifiez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

Contingentement

Ce formulaire doit être rempli et remis avant le 1^{er} avril 2017 pour que l'enfant soit admissible au programme d'intégration pour les enfants ayant des besoins particuliers.

Conditions d'admissibilité

Pour être éligible au programme, l'enfant doit :

- Être résident de Coteau-du-Lac;
- Être âgé entre 4,5 et 15 ans;
- Avoir un diagnostic nécessitant l'accompagnement en camp de jour;
- Bénéficier d'un accompagnateur durant l'année scolaire.

Une fois la demande d'accompagnement acceptée par les responsables du camp de jour Anima-Jeunes, vous devez procéder à l'inscription de votre enfant. Pour obtenir plus d'informations sur les modalités d'inscription et les coûts, veuillez consulter le site Internet de la Ville de Coteau-du-Lac.

Politique d'absentéisme

Il est important de noter qu'il est de la responsabilité du parent d'informer les chefs de camp de toutes les absences de l'enfant idéalement le soir précédent son absence. Veuillez noter que le camp de jour Anima-Jeunes se réserve le droit d'intervenir lors d'absences trop fréquentes.

Horaire et lieu du camp de jour

Le camp se déroule au centre communautaire Wilson, du 26 juin au 25 août inclusivement. Le service de garde est de 6 h 30 à 9 h et 16 h à 18 h alors que le camp de jour se déroule de 9 h à 16 h.

Désirez-vous inscrire votre enfant au service de garde? Oui Non

Si oui, selon quel horaire? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Renseignements

Julie Ménard, régisseur sports, loisirs et culture
450 763-5822 poste 233, servicescommunautaires@coteau-du-lac.com



INFORMATIONS DE L'ENFANT

Nom: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de naissance: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code postal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Numéro de téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

INFORMATIONS DES PARENTS

1er répondant

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Numéro de téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

2e répondant

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Numéro de téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

BILAN DE SANTÉ

Diagnostic de l'enfant / besoins particuliers : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Cochez toutes les cases appropriées

- Le diagnostic de mon enfant est le même que l'été 2016.
- La médication de mon enfant n'a pas changé depuis l'été 2016.
- Les problèmes de comportement de mon enfant n'ont pas changé depuis l'été dernier (agressivité envers lui-même et/ou envers autrui, opposition occasionnelle et/ou régulière, hyperactivité, fugue, impulsivité).
- Il n'y a eu aucun changement au niveau de ses habiletés de communication, de compréhension et de déplacement.

S'il y a eu des petits changements au bilan de santé de votre enfant depuis l'été 2016, précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.



CONDITIONS GÉNÉRALES

Y a-t-il un protocole d'intervention prévu pour l'enfant? Oui Non

Si oui, dans quelle situation? [Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.](#)

Le protocole doit être fourni avec le présent formulaire.

Antécédent d'intégration (cochez toutes les cases appropriées) :

- CPE ou garderie Classe scolaire spécialisée Accompagnement en classe régulière
 Camp de jour
 Activité parascolaire Service de garde

Précisez le ratio : [Choisissez un élément.](#)

Nom de l'intervenant en milieu scolaire : [Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.](#)

École : [Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.](#)

Coordonnées : [Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.](#)

Outils utilisés pour faciliter l'intégration de l'enfant (cochez toutes les cases appropriées) :

- Horaire personnalisé
 Tableau de récompenses ou d'émulation
 Indicateur de temps (ex : horloge spécialisée ou « time timer »)
 Gestes, précisez lesquels : [Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.](#)
 Pictogrammes, précisez lesquels : [Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.](#)

Activités / Jeux

Y a-t-il des jeux ou des activités récompenses pour l'enfant, des activités qui favorisent le calme? [Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.](#)

Y a-t-il des jeux ou des activités que l'enfant n'aime pas et qui peuvent facilement le désorganiser? [Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.](#)

J'ai rempli la fiche d'identification au meilleur de mes connaissances et je certifie que les renseignements fournis sont exacts. Je prends la responsabilité d'aviser les responsables du camp de jour Anima-Jeunes de la Ville de Coteau-du-Lac de tout changement au bilan de santé de mon enfant.

Signature du parent : [Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.](#)

Date : [Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.](#)

Signature de l'intervenant : [Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.](#)

Date : [Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.](#)



AUTORISATION DE COMMUNIQUER DES RENSEIGNEMENTS CONTENUS AU DOSSIER

Nom et prénom : [Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.](#)

Adresse : [Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.](#)

Numéro d'assurance-maladie : [Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.](#)

Nom et prénom de la mère : [Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.](#)

Nom et prénom du père : [Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.](#)

Nom et prénom du tuteur s'il y a lieu : [Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.](#)

Je soussigné(e) : [Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.](#)

En ma qualité de : [Choisissez un élément.](#)

Autorise les institutions suivantes :

- le camp de jour Anima-Jeunes;
- le SRSOR;
- Zone loisir Montérégie;
- l'intervenant scolaire;
- le CMR;
- l'institut Nazareth et Louis-Braille;
- le CSSS Vaudreuil-Soulanges;
- Autres : _____

À présenter aux représentants des institutions mentionnées ci-dessus les renseignements (fiche d'inscription et bilan de santé) pour la participation de _____ dans le cadre du programme d'intégration des enfants ayant des besoins particuliers du camp de jour Anima-Jeunes.

Ces fiches seront remises également à l'équipe d'accompagnateurs du programme d'intégration des enfants ayant des besoins particuliers.

J'autorise le camp de jour Anima-Jeunes de la Ville de Coteau-du-Lac à transmettre aux organismes ou aux institutions mentionnées ci-dessus les documents de bilans hebdomadaires et le bilan de fin d'été pour l'été 2017.

Cette autorisation est valable pour la période estivale 2017.



Réservé à l'administration
RECOMMANDATIONS DE L'INTERVENANT RÉFÉRANT

Ratio recommandé : 1/1 1/2

Autre ratio :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nombre de semaines maximales recommandées : Choisissez un élément.

Participation : À temps plein À temps partiel

Si à temps partiel, nombre maximum de jours par semaine recommandé :

Choisissez un élément.

Nombre d'heures par jour recommandé :
de 9 h à 16 h
en matinée seulement
en après-midi seulement

Autres, précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Groupe d'âge recommandé :

5-6 ans 7 ans 8 ans 9 ans 10-11 ans 12-14 ans

Note : Les parents recevront plus de détails sur le programme d'intégration en juin 2017.

Intervenant référent : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Organisme : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Coordonnées : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Signature : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.