

VOUS DEVEZ NOUS FAIRE PARVENIR CE FORMULAIRE AVANT LE 1^{ER} MARS 2018

FORMULAIRE POUR LES NOUVEAUX PARTICIPANTS
PROGRAMME D'INTÉGRATION ÉTÉ 2018

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

Si oui, spécifiez : _____

RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

Contingentement

Ce formulaire doit être rempli et remis avant le 1^{er} mars 2018 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 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 du 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 25 juin au 24 août inclusivement. Le service de garde (inclus dans le coût d'inscription) est de 6 h 30 à 9 h et de 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? _____

Renseignements

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

Ariane Lanthier, chef de camp – volet gestion
450 763-5822, poste 261, campdejour@coteau-du-lac.com

INFORMATIONS DE L'ENFANT

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____

INFORMATIONS DES PARENTS

Premier répondant

Nom : _____

Prénom : _____

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

Lien avec l'enfant : _____

Deuxième répondant

Nom : _____

Prénom : _____

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

Lien avec l'enfant : _____

BILAN DE SANTÉ

Diagnostic de l'enfant/besoins particuliers : _____

Handicap et niveau de sévérité (cochez)

	Aucun	Léger	Modéré	Sévère
Auditif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intellectuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Physique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problème de santé mentale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trouble du spectre de l'autisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déficit d'attention ou hyperactivité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trouble du langage et de la parole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autre, spécifiez : _____

Difficultés sensorielles

Hyposensibilité <input type="checkbox"/>	Hypersensibilité <input type="checkbox"/>	Aucun des deux <input type="checkbox"/>
Auditive <input type="checkbox"/>	Visuelle <input type="checkbox"/>	Tactile <input type="checkbox"/>

Autres, précisez : _____

Problèmes de comportement

L'enfant a des problèmes de comportement? Oui Non

Si oui, quelle est la nature de ces problèmes : (cochez)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Imiter les comportements inadéquats des autres enfants | <input type="checkbox"/> Impulsivité |
| <input type="checkbox"/> Agressivité envers lui-même | <input type="checkbox"/> Hyperactivité |
| <input type="checkbox"/> Opposition occasionnelle | <input type="checkbox"/> Opposition régulière |
| <input type="checkbox"/> Problème de fugue | <input type="checkbox"/> Agressivité envers autrui |

Communication

Verbale <input type="checkbox"/>	Non verbale <input type="checkbox"/>	Gestuelle <input type="checkbox"/>
Avec appareil de communication (tableau PECS ou autres) <input type="checkbox"/>		Aucune difficulté <input type="checkbox"/>

Autres, précisez : _____

Compréhension

L'enfant se fait comprendre...	L'enfant comprend les consignes...
Avec facilité <input type="checkbox"/>	Avec facilité <input type="checkbox"/>
Avec de l'aide <input type="checkbox"/>	Avec de l'aide <input type="checkbox"/>
Avec difficulté <input type="checkbox"/>	Avec difficulté <input type="checkbox"/>

Autres, précisez : _____

Déplacement

L'enfant se déplace...	Seul <input type="checkbox"/>
	Avec de l'aide <input type="checkbox"/>
	À l'aide d'une marchette <input type="checkbox"/>
	En fauteuil roulant <input type="checkbox"/>

Autres, précisez : _____

Est-ce que l'enfant peut...	Monter ou descendre un escalier Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Marcher dans un boisé Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Marcher dans le sable Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Se déplacer sur un terrain accidenté Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Marcher sur une longue distance Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

Votre enfant peut-il prendre le transport régulier lors des sorties à l'extérieur du site du camp de jour? Oui Non

Si votre enfant ne peut prendre le transport régulier, sera-t-il présent aux sorties et si tel est le cas, qui assurera son transport?¹

Alimentation

L'enfant a besoin d'aide pour...

Manger Oui Non

Boire Oui Non

A-t-il une diète spéciale? Oui Non

Si oui, précisez : _____

Soins personnels

L'enfant a besoin d'aide pour...

Ses soins personnels Oui Non

Aller à la toilette Oui Non

Se laver les mains Oui Non

Mettre son maillot de bain Oui Non

S'habiller Oui Non

Utiliser un appareil ou un équipement Oui Non

Si oui, précisez : _____

CONDITIONS GÉNÉRALES

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

Si oui, dans quelle situation? _____

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 : _____

Nom de l'intervenant en milieu scolaire : _____

École : _____

Coordonnées : _____

¹ Veuillez noter que la Ville de Coteau-du-Lac n'offre aucun transport adapté. Nous offrons la possibilité d'autoriser l'enfant à se déplacer dans les véhicules des animateurs plutôt que d'utiliser les autobus scolaires. Il est de la responsabilité du parent de remplir le formulaire d'autorisation à cet effet. Vous pouvez en faire la demande aux chefs de camp.



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 : _____
- Pictogrammes, précisez lesquels : _____

Activités/jeux

Y a-t-il des jeux ou des activités récompenses pour l'enfant, des activités qui favorisent le calme?

Y a-t-il des jeux ou des activités que l'enfant n'aime pas et qui peuvent facilement le désorganiser?

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 : _____

Date : _____

Signature du chef de camp : _____

Date : _____



AUTORISATION DE COMMUNIQUER DES RENSEIGNEMENTS CONTENUS AU DOSSIER

Nom et prénom de l'enfant : _____

Adresse : _____

Numéro d'assurance maladie : _____

Nom et prénom de la mère : _____

Nom et prénom du père : _____

Nom et prénom du tuteur s'il y a lieu : _____

Je, soussigné(e) _____ en ma qualité de _____
(votre nom) (lien de parenté)

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 2018.

Cette autorisation est valable pour la période estivale 2018.



Réservé à l'administration
RECOMMANDATIONS DU CHEF DE CAMP

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 :

Maternelle 1^{re} année 2^e année
 3^e année 4^e et 5^e année 6^e année à la 2^e secondaire

Note : Les parents recevront plus de détails sur le programme d'intégration en juin 2018.

Chef de camp : 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.