



**FORMULAIRE 2024**

**Service  
d'accompagnement**  
pour les enfants ayant  
des besoins particuliers

Camp de jour Courcelette



# CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

- L'enfant nécessitant un accompagnement doit être âgé entre 5 et 12 ans et avoir un diagnostic reconnu, tel qu'un trouble du spectre de l'autisme, une problématique de santé mentale, une déficience intellectuelle ou physique, un trouble du comportement ou autre.
- 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 31 mars 2024**. Les demandes transmises après la date limite ne seront pas admissibles pour 2024.
- 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.
- Le Service des loisirs évaluera la demande d'accompagnement de chaque enfant selon les critères d'admissibilités d'ici le 30 avril 2024. Un refus d'accompagnement est possible si la demande ne correspond pas aux critères d'admissibilité ou si les demandes reçues dépassent notre capacité d'accueil.
- Advenant l'acceptation de la demande d'accompagnement, le responsable du programme d'accompagnement du camp de jour communiquera avec le parent ou le tuteur 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 **avant le 31 mars 2024** par courriel 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 2024** pour vous tenir informé de nos démarches et de l'acceptation de votre demande s'il y a lieu.

# PROGRAMME RESPECT – ÉTÉ 2024

Les enfants fréquentant le Camp de jour Courclette devront respecter un code de vie que l'on nomme le «programme respect». Les enfants accompagnés devront également le respecter :

**Code de vie usuel :** Les enfants auront la chance de vivre dans un environnement où l'esprit d'équipe, le respect et le plaisir seront à l'honneur. Cela dit, des méthodes pédagogiques et ludiques seront utilisées afin d'encourager la bonne conduite de tous et chacun. L'enfant qui manifestera des **gestes ou des comportements inacceptables** sera soumis à la procédure suivante :

- 1<sup>re</sup> fois : Avertissement écrit au jeune et signature du parent et prise de conscience des prochaines étapes du système d'avertissement;
- 2<sup>e</sup> fois : Avertissement écrit au jeune avec signature du parent. L'enfant se voit interdire l'accès au camp de jour pour une journée, sans remboursement. Un plan d'amélioration peut être mis en place.
- 3<sup>e</sup> fois : Avertissement écrit au jeune avec signature du parent, l'enfant se voit interdire l'accès au camp de jour pour une semaine, sans remboursement.
- 4<sup>e</sup> fois : Avertissement écrit au jeune avec signature du parent, l'enfant se voit interdire l'accès au camp de jour pour la fin de l'été, sans remboursement.

Par gestes ou comportements inacceptables est entendu :

- Agression, violence physique, verbale ou psychologique envers un autre enfant ou un membre du personnel;
- Fugue à plusieurs reprises ce qui met la vie de l'enfant et celle du personnel en danger;
- Intimidation, menace physique ou verbale;
- Vol ou extorsion (taxage);
- Manque de respect (ex : l'enfant n'écoute pas les consignes), insulte, langage vulgaire ou blessant;
- Problème de comportement répétitifs (ex : l'enfant ne suit pas son groupe) ;
- Aller dans la forêt sans son animateur/accompagnateur;
- Poser des gestes à caractère sexuel.

Les étapes ne sont pas appliquées automatiquement dans l'ordre selon la gravité des agissements de l'enfant. Par exemple, il est possible de passer de l'avertissement 1 à l'avertissement 4 selon le comportement.

**Important - Accompagnement :** Le système d'avertissement est le même pour les enfants accompagnés. Toutefois, nous laissons plus de latitude et de chances aux enfants accompagnés avant d'appliquer des mesures disciplinaires. En effet, nous offrons un service d'accompagnement afin de permettre à l'enfant de recevoir de l'aide pour gérer ses émotions et ses comportements en créant une routine et éviter les débordements.

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

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Vous devez nous faire parvenir votre demande par courriel  
avant le 31 mars 2024 :

**CampJourCourcelette@sbmfc.com**

### 1. Renseignements de l'enfant

Nom :	Prénom :		
Adresse :	Sexe :	Masculin	Féminin    Autre
Date de naissance :	# PSP :		

### 2. Renseignements des parents ou des tuteurs

Nom Parent #1 / tuteur :	Prénom Parent #1 / tuteur :		
Adresse :	# Matricule :		
Courriel :	Unité de travail :		
Téléphone (maison) :	Téléphone (autre) :		

Nom Parent #2 / tuteur :	Prénom Parent #2 / tuteur :		
Adresse :	# Matricule :		
Courriel :	Unité de travail :		
Téléphone (maison) :	Téléphone (autre) :		

Veillez préciser quel parent contacter en cas d'urgence :
---

### 3. Besoins en accompagnement

Sélectionnez les semaines dont votre enfant aura besoin d'un accompagnement cet été.

\* Veuillez noter que le choix de programmes des camps sera déterminé à la suite de 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.

Semaine 1 : 26 au 28 juin

Semaine 2 : 2 au 5 juillet

Semaine 3 : 8 au 12 juillet

Semaine 4 : 15 au 19 juillet

Semaine 5 : 22 au 26 juillet

Semaine 6 : 29 juillet au 2 août

Semaine 7 : 5 au 9 août

Semaine 8 : Veuillez noter qu'aucun accompagnement n'est possible à la semaine 8.



**Vous ne devez pas vous inscrire lors de la soirée d'inscription du 3 avril prochain.** L'inscription et le paiement se feront à la suite de l'acceptation de la demande d'accompagnement.

### 4. Diagnostic et besoins particuliers

Cochez ce qui est applicable(s) :

**VEUILLEZ JOINDRE L'ÉVALUATION DIAGNOSTIQUE AVEC LE FORMULAIRE.**

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

## 5. 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

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Organisme	Nom de l'intervenant	Fonction de l'intervenant	Coordonnées de l'intervenant (Téléphone et/ou courriel)
École			
CSSS			
CRDI			
IRDPQ			
Centre jeunesse			
Services psychosociaux			
Autres			

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.

## 6. 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 survenir	De quelle façon suggérez-vous d'intervenir?
Agressivité verbale et/ou physique envers lui-même		
Agressivité envers les autres		
Anxiété / Stress		
Fugue / Quitter le groupe sans autorisation		
Habitudes ou des manies particulières (acceptées ou non)		
Opposition		
Transition / Situation imprévue / Routine		

Comportement	Dans quel(s) contexte(s) ces comportements ont-ils tendance à surgir	De quelle façon suggérez-vous d'intervenir?
<b>Autres</b> (exemples : sensibilité physique, éveil sexuel, intolérance aux bruits, bris de matériel, automutilation, idéations suicidaires, etc...)		
<b>A-t-il tendance à faire des crises?</b>  OUI NON	<b>Si oui, quels sont les signes précurseurs (agitation, isolement, etc...)</b>	<b>Quelles sont les interventions efficaces à utiliser durant ces crises?</b>
<b>A-t-il des phobies et/ou des peurs?</b>  OUI NON	<b>Si oui, lesquelles et comment intervenir à ce sujet ? (ex. : animaux, eau, vertige, etc...)</b>	
<b>A-t-il de la difficulté à exprimer ses sentiments à demander de l'aide ou à amorcer une conversation?</b>	OUI	NON
<b>S'adapte-t-il facilement à de nouvelles personnes, activités, expériences?</b>	OUI	NON

## 7. Intérêts et forces

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

## 8. Relations avec les autres

Comment interagit-il avec les autres

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

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...)

## 9. Capacités aquatiques

Autonomie dans l'eau :

Nage seul en eau profonde

Nage seul en eau peu profonde

Nage seul avec VFI

Besoin d'accompagnement

Ne sait pas nager

Doit porter des bouchons

A-t-il suivi un cours de natation?    OUI    NON    Si oui, dernier niveau de natation complété :

\* Si l'enfant est épileptique, discutez avec le camp du port du VFI (Vêtement de Flottaison Individuel).



## 10. Degré d'autonomie

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

**Autres informations à propos de votre enfant dont vous aimeriez nous fait part?**  
 (ex. : changements importants récents dans la vie de famille, nouvelle médication, préoccupations particulières, séparation/divorce, déploiement, etc...)

**Quel est le ratio recommandé pour votre enfant cet été selon vous?**

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

\* La décision finale revient au Camp de jour selon l'analyse de la demande faite par l'intervenante jeunesse.



### **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 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.

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

**Veillez joindre le rapport du professionnel à ce document.**

Merci de votre collaboration !