

Formulaire Campgourou et Volet intégration été 2024

1. Est-ce que d'autres enfants de la famille s'inscriront au camp de jour régulier ? a. Si oui, combien ?
2. Selon votre compréhension, quel volet choisiriez-vous pour votre enfant ? <i>Si l'équipe de gestion confirme que le Volet intégration est adéquat pour votre enfant, vous recevrez un courriel vous permettant de sélectionner vos 5 sites à prioriser.</i> <i>À la lecture des réponses inscrites dans ce formulaire, l'équipe de gestion se réserve le droit de modifier le choix du volet afin que l'enfant obtienne un encadrement sécuritaire et adéquat en lien avec ses besoins et capacités.</i>
a. Volet intégration (l'enfant âgé entre 6 et 12 ans doit être en mesure de suivre l'ensemble des activités d'un groupe de camp de jour régulier de 15 enfants, mais nécessite un accompagnateur pour certains aspects.) b. Camp de jour Campgourou (camp spécialisé pour les jeunes âgés entre 6 et 17 ans au sein duquel le personnel adapte les activités de loisirs aux capacités et limites de leur groupe)
3. Quel type d'école votre enfant fréquente-t-il ? a. Mon enfant est dans une école spécialisée b. Mon enfant est dans une école régulière, dans une classe spécialisée c. Mon enfant est dans une école régulière, dans une classe régulière d. Mon enfant est scolarisé à la maison e. Mon enfant n'est pas scolarisé
4. À quelle fréquence votre enfant va-t-il à l'école ? a. Temps plein b. À temps partiel c. Mon enfant ne va pas à l'école
5. Quel est le nom de l'école fréquentée par votre enfant ?
6. Est-ce que votre enfant bénéficie d'un soutien professionnel à l'école ?
7. Quel est le ratio enseignant/élève dans la classe de votre enfant?

8. Votre famille est-elle accompagnée par un intervenant du Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) ou du Centre de réadaptation en déficience intellectuelle et en troubles envahissants du développement (CRDITED) ?

Si oui, par quel service ?

9. Si oui, quel est le nom de l'intervenant du CISSS ou du CRDITED?

10. Si votre enfant reçoit une aide professionnelle que vous jugez important de nous mentionner, précisez-le (ergothérapeute, psychiatre, orthophoniste ou autre).

11. Quelles sont les activités préférées de votre enfant ?

12. Si votre enfant a des restrictions quant à certaines activités, précisez-les.

13. Autorisation de communication d'informations

Par la présente, j'autorise la Ville de Laval à communiquer avec les personnes du CISSS, du CRDITED ou de l'école qui sont en lien avec mon enfant pendant l'année, afin qu'elles puissent fournir leur expertise ainsi que des renseignements complémentaires et pertinents pour évaluer, soutenir et encadrer la participation de mon enfant au programme des camps de jour Campgourou. J'autorise également la Ville de Laval à partager l'information concernant mon enfant à ces mêmes personnes.

- a. J'autorise
- b. Je refuse

14. Votre enfant prend-il une médication en dehors des heures d'activité qui pourrait affecter son comportement ?

- a. Oui
- b. Non

Si oui, veuillez indiquer le changement au niveau du comportement de votre enfant.

15. Est-ce que votre enfant nécessite des soins particuliers qui exigent une formation auprès de notre personnel ? (Gavage, changement de pansement, injection d'insuline, etc.)

- a. Oui
- b. Non

Si oui, veuillez préciser le ou les soins à apporter à votre enfant. Lors de la première journée de camp de votre enfant, il sera important de planifier un moment pour expliquer le fonctionnement du ou des soins au personnel du groupe.

16. Autorisation de distribution et d'administration d'une médication prescrite en PRN (contention chimique)

S'il y a lieu, j'autorise le personnel de camp de jour à distribuer ou administrer une médication prescrite en PRN (contention chimique)

- a. Oui
- b. Non
- c. Ne s'applique pas

17. Quelle langue votre enfant parle-t-il à la maison ? *(Mentionnez toutes les langues parlées et comprises. Prenez note que le service est offert en français).*

18. Comment votre enfant exprime-t-il ses besoins?

- a. Mon enfant est capable de s'exprimer par la parole de façon à se faire comprendre.
- b. Mon enfant est capable de s'exprimer par des sons ou des gestes pour se faire comprendre.
- c. Mon enfant utilise des sons et/ou des pictogrammes pour se faire comprendre.
- d. Mon enfant est non-verbal et ne cherche pas à entrer en contact.

19. Mon enfant a une dyspraxie verbale

- a. Oui
- b. Non

20. Compréhension de consignes orales

Veillez noter que les parents devront fournir l'outil de communication.

- a. Mon enfant comprend deux ou trois consignes consécutives
- b. Mon enfant comprend une consigne à la fois
- c. Mon enfant comprend des mots clés
- d. Mon enfant éprouve des difficultés à comprendre
- e. Mon enfant comprend avec un soutien visuel (pictogramme ou photo)
- f. Mon enfant comprend lorsque la parole est accompagnée de geste
- g. Mon enfant ne comprend pas ou n'est pas disponible à la communication

21. Lequel de ces énoncés décrit le mieux l'autonomie de votre enfant ?

- a. Il est autonome. Il est capable de se nourrir, d'aller à la toilette et de se déplacer seul.
- b. Il a besoin de supervision et de soutien léger. L'accompagnateur devra lui expliquer les étapes à faire et l'aider dans des tâches comme ouvrir ses contenants, l'aider à la toilette, l'aider à monter ou descendre les escaliers.
- c. Il a besoin de soutien modéré. L'accompagnateur devra l'aider à ouvrir ses contenants et à choisir ce qu'il doit manger. Il doit l'accompagner à la toilette. L'accompagnateur doit lui offrir un soutien lors de certains déplacements.
- d. Il a besoin de soutien important. L'accompagnateur doit l'aider dans l'ensemble des routines. Il doit l'aider à se nourrir. Il doit changer mon enfant de couche ou l'aider à s'habiller. Il doit aider mon enfant dans tous les déplacements.

22. Si votre enfant doit bénéficier d'un horaire modifié (repas ou autre), précisez cet horaire.

23. Est-ce que votre enfant a besoin d'aide pour se déplacer?

- a. Oui, avec un fauteuil manuel sans aide
- b. Oui, avec un fauteuil manuel avec aide
- c. Oui, avec un fauteuil motorisé
- d. Oui, lors de longs déplacements l'utilisation d'une poussette est nécessaire
- e. Non, mais lors de longs déplacements des arrêts occasionnels sont bénéfiques
- f. Non

24. Veuillez définir le degré de propreté de votre enfant.

Veuillez noter que les parents devront fournir les couches, les lingettes humides et les piqués jetables pour les changements de couche

- a. Mon enfant n'a pas besoin d'aide pour aller à la salle de bain
- b. Mon enfant nécessite une aide pour aller à la salle de bain
- c. Mon enfant porte des couches

25. Si votre enfant a d'autres limitations fonctionnelles spécifiques dont il faudrait tenir compte afin de favoriser son intégration au groupe et aux activités, précisez-les.

26. Cochez le degré de conscience de votre enfant dans son environnement

- a. L'accompagnateur supervise mon enfant en lui donnant des consignes qu'il comprend et qu'il respecte généralement.
- b. L'accompagnateur doit tenir la main de mon enfant pour traverser.
- c. L'accompagnateur doit tenir la main de mon enfant et s'assoit près de lui.
- d. Mon enfant n'a pas toujours conscience du danger.
- e. L'accompagnateur doit toujours tenir la main de mon enfant et s'asseoir près de lui.

27. Cochez l'hypersensibilité de votre enfant, s'il y a lieu.

Cochez tous les choix possibles

- a. Bruits
- b. Lumières
- c. Textures
- d. Odeurs
- e. Mon enfant n'a pas d'hypersensibilité
- f. Autre(s)

28. Si autre(s), précisez.

29. Avez-vous l'habitude de faire porter des bouchons ou coquilles auditives à votre enfant ? *Veillez noter que les parents devront fournir le matériel si nécessaire.*

- a. Oui
- b. Non

30. Si votre enfant a des craintes ou des phobies particulières, précisez-les.

31. Parmi les énoncés suivants, lequel correspond le mieux au comportement de votre enfant ?

- a. Mon enfant participe généralement bien aux activités.
- b. Mon enfant peut parfois refuser de participer et se fâcher.
L'accompagnateur doit lui rappeler les moyens qui l'aident à se calmer.
- c. Mon enfant peut refuser de participer à plusieurs activités. Il peut s'opposer en criant ou en brisant du matériel. L'accompagnateur doit l'aider à se calmer.
- d. Mon enfant peut régulièrement refuser de participer à plusieurs activités. Il peut s'opposer en lançant du matériel. Il peut taper ou mordre lorsqu'il n'est pas content. Il a besoin d'espace.
- e. Mon enfant a des comportements à risque. Il peut se blesser ou blesser les autres. Il peut avoir des comportements qui mettent sa sécurité et celle des autres en danger.

32. Quels seraient les comportements de votre enfant face à l'accompagnateur?
Cochez tous les choix possibles.

- a. Calme
- b. Timide
- c. Bien
- d. Social
- e. Asocial
- f. Affectueux
- g. Indifférent
- h. Accaparent
- i. Difficile
- j. Agressif
- k. Accepte mal l'autorité
- l. N'accepte pas les directives

33. Quels seraient les comportements de votre enfant face aux autres enfants?

Cochez tous les choix possibles.

- a. Calme
- b. Timide
- c. Bien
- d. Social
- e. Asocial
- f. Affectueux
- g. Indifférent
- h. Accaparent
- i. Difficile
- j. Agressif

34. Quels sont les comportements correspondant aux agissements de votre enfant?

Cochez tous les choix possibles.

- a. Frapper
- b. Tirer les cheveux
- c. Mordre
- d. Égratigner
- e. Lancer des objets
- f. Se sauver
- g. Inconscient du danger
- h. Éveillé à la sexualité
- i. Autre(s)

35. Si autre(s), précisez.

36. À quel moment ces comportements surviennent-ils, à quelle intensité et à quelle fréquence?

37. Quels moyens employez-vous pour éviter ces comportements ou pour aider votre enfant à retrouver son calme?

38. Quelles sont les meilleures façons d'encourager votre enfant et de le motiver?

39. Quels comportements indiquent que votre enfant commence une crise?

40. Votre enfant a-t-il vécu des situations difficiles dans les six derniers mois?

Cochez tous les choix possibles.

- a. Séparation des parents
- b. Hospitalisation
- c. Mortalité
- d. Intimidation
- e. Ne s'applique pas
- f. Autre(s)

41. Si autre(s), précisez.

42. Est-ce qu'il y a d'autres renseignements que vous jugez important de nous transmettre (santé, changements significatifs récents ou autres)?

43. Votre enfant accepte-t-il de se baigner?

- a. Oui
- b. Non

44. J'autorise l'accompagnateur de mon enfant à lui appliquer de la crème solaire (fournie par le parent).

- a. Oui
- b. Non

45. Prenez note qu'une évaluation des besoins de chaque enfant est effectuée à partir des réponses inscrites dans ce formulaire afin de pouvoir l'intégrer de façon adéquate et pour qu'il en retire une expérience optimale et positive. De ce fait, suite à la lecture du formulaire, l'équipe de gestion des camps de jour se réserve le droit de modifier le choix fait par le parent quant au volet choisi à l'inscription de l'enfant afin que celui-ci obtienne un encadrement sécuritaire adéquat en lien avec ses besoins et capacités. Dans l'éventualité où l'enfant démontrerait des gestes jugés dangereux (morsure, grafigne, etc.), témoignant qu'il n'est pas en mesure de s'intégrer aux activités régulières de son groupe, ou des gestes qui portent atteinte à l'intégrité d'un employé ou à un autre enfant du camp, l'administration en informerait les parents ou tuteurs. De même, si l'administration en vient à la conclusion que les besoins et capacités de l'enfant vont au-delà des mécanismes d'accueil, des services et des ressources mis en place, la Ville de Laval pourrait se retrouver dans l'obligation de refuser l'accès au camp de jour Campgourou ou au Volet intégration à cet enfant, et ce, pour un nombre de jours déterminé ou pour la saison en cours. Le camp de jour est un lieu d'animation et de divertissement et non d'interventions spécialisées. À la lecture du formulaire de votre enfant, si l'équipe de gestion constate que l'accompagnement offert par le Volet intégration ou le Campgourou est adapté au besoin de votre enfant, il ne sera pas possible d'inscrire celui-ci au camp de jour régulier. Celui-ci restera sur la liste d'attente et si des places se libèrent, l'équipe de gestion communiquera avec vous.

Ce document est confidentiel : seuls les responsables et le personnel du camp sont autorisés à le consulter. *

Par la présente, je confirme avoir pris connaissance de la note ci-dessus concernant la gestion de la Ville en cas d'incidents répétés et je certifie que les informations transmises dans ce formulaire sont exactes.