

ANNEXE 1 – INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

(Expertise d'un professionnel de la santé)

Afin d'offrir un accompagnement adapté aux besoins de l'enfant et de lui permettre une intégration réussie au sein du camp de jour, les personnes responsables de l'enfant visé par la présente demande ont dressé un portrait en répondant à plusieurs questions. **Nous sollicitons votre expertise afin de bonifier cette précieuse information et d'outiller l'équipe qui aura l'enfant sous sa responsabilité.** Pour de plus amples renseignements sur le programme d'accompagnement ou sur les camps de jour municipaux : campsdejour.saguenay.ca.

1. Renseignements sur l'enfant

Nom :

Prénom :

Depuis combien de temps intervenez-vous auprès de l'enfant?

De quelle façon l'enfant pourra faire ou participer aux éléments suivants

Éléments		Facilement	Difficilement	Ne pourra pas	Suggestions et recommandations d'intervention
Autonomie et sécurité	Aller aux toilettes (essayer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Attacher ses lacets de chaussures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Changer sa protection (couche, pull-ups)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Communiquer ses besoins, ses émotions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Effectuer ses soins personnels (laver les mains, visage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Éviter de se mettre en situation de danger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Gérer ses effets personnels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	S'alimenter (manger, boire)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	S'habiller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Participation et intégration	Attraper un ballon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Comprendre les consignes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Courir pendant une certaine période	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Être dans une foule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Gérer les imprévus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Interagir avec les autres enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Interagir avec les moniteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Jouer à des jeux d'équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Participer aux activités aquatiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Participer aux activités nécessitant la motricité globale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Participer aux activités nécessitant la motricité fine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se déplacer (prendre l'autobus, changement d'environnement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Pour toute question concernant le processus de demande, le fonctionnement, etc., composez le 418 698-3200, poste 4284.

Notez que les employés des camps de jour sont dans l'obligation de respecter la Loi sur la protection de la jeunesse.

Désorganisation	
Est-ce que l'enfant peut se désorganiser?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Quels sont les signes précurseurs?	
Comment devons-nous intervenir?	
Recommandations	
Est-ce que participer au camp de jour représente un risque pour la santé de l'enfant?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Est-ce que participer au camp de jour est dans l'intérêt de l'enfant?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Est-ce qu'une aide ponctuelle, sans accompagnateur attribué à l'enfant, serait suffisante?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Quel ratio accompagnateur/enfant serait idéal? (en contexte de loisirs et non scolaire)	<input type="checkbox"/> 1/1 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/3
L'enfant peut-il intégrer un groupe de son âge?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si non, quel groupe d'âge recommandez-vous?	<input type="checkbox"/> 5-6 ans <input type="checkbox"/> 7-8 ans <input type="checkbox"/> 9-10 ans
Auriez-vous d'autres informations ou recommandations à nous transmettre?	
2. Renseignements sur le professionnel de la santé	
Nom :	
Prénom :	
Titre :	
Téléphone :	Poste :
Courriel :	
Organisation :	
Signature :	
Date :	

Pour que la demande soit analysée, l'annexe 1 doit obligatoirement être complétée par un professionnel de la santé et, signée par ce dernier; le demandeur doit l'acheminer en même temps que la demande d'accompagnement avant le mercredi 6 avril 2022, 16 h 30.

Pour toute question concernant le processus de demande, le fonctionnement, etc., composez le **418 698-3200, poste 4284.**

Notez que les employés des camps de jour sont dans l'obligation de respecter la *Loi sur la protection de la jeunesse*.