



QUESTIONNAIRE

Service d'accompagnement spécialisé

Veuillez enregistrer le formulaire sur votre appareil avant de le remplir.

La Municipalité de Cantley déploie tous les efforts possibles pour offrir un camp d'été de qualité à toute sa population. Afin de mieux répondre aux besoins de certains enfants qui nécessitent un accompagnement particulier, nous demandons aux parents de remplir le formulaire en ligne pour faire la demande du service d'accompagnement pour leur enfant avec des besoins particuliers.

VEUILLEZ NOTER QUE la Municipalité évaluera chaque demande et qu'elle fera tout en son possible pour prendre le maximum d'enfants qu'elle peut selon ses capacités, mais qu'il se peut qu'elle soit dans l'obligation de faire une sélection parmi les inscriptions reçues pour son service d'accompagnement. Les enfants qui profitent d'un service d'accompagnement scolaire seront priorités. Nous vous prions de joindre une preuve d'accompagnement scolaire dans l'envoi courriel de la présente demande.

Nous vous invitons à remplir le présent formulaire afin que nous ayons un meilleur portrait de votre enfant. Mieux le connaître rime avec mieux l'encadrer et le soutenir afin qu'il/elle s'y sente bien et que les souvenirs restent graver dans sa mémoire. Ces informations sont précieuses et nous permettront de lui faire vivre une expérience de camp réussie. Soyez assuré que ces informations sont strictement confidentielles et serviront uniquement à outiller nos animateurs.

INFORMATION GÉNÉRALE

Nom du parent :

Adresse :

Téléphone cellulaire :

Téléphone résidence :

Nom de l'enfant :

Âge :

Sexe :

Diagnostique :

Niveau scolaire :

POUR MIEUX LE CONNAITRE...

Votre enfant est :

***Plusieurs réponses sont possibles. Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.**

Social Timide

Actif Calme

Autre :

Ses activités préférées sont :

Les activités qu'il aime le moins :

**Comme les enfants sont intégrés aux groupes, les activités pour lesquelles l'enfant a moins d'intérêt ne seront pas évitées ni annulées. Cependant, des mesures préventives et des moyens pour encourager et faciliter sa participation pourront être mis en place.*

Pendant combien de temps votre enfant participe-t'il activement à une activité ?

5 min. 10 min 20 min 30 min 45 min et plus

COMMUNICATION

Pour communiquer avec l'enfant, nous utilisons :

***Plusieurs réponses peuvent s'appliquer.**

Phrases complètes

Phrases de 2-3 mots

Mots simples

Gestes ou mains animées

Objets pointés

Photos ou pictogrammes

Aide techno (tablette, téléphone)

Pour communiquer, mon enfant utilise :

***Plusieurs réponses peuvent s'appliquer.**

Phrases complètes

Phrases de 2-3 mots

Mots simples

Gestes ou mains animées

Pointe ce qu'il veut

Sons

Nous amène vers ce qu'il veut

Cahier PECS, photos, images ou pictogrammes

Aide technologique (tablette, téléphone)

Autres :

Quelles sont les meilleures façons d'encourager/motiver votre enfant ?

ALIMENTATION

Mon enfant a besoin d'aide pour :

Manger

Boire

Diète spéciale

Si oui, précisez :

Problèmes rencontrés :

HABILLEMENT

Mon enfant a besoin d'aide pour s'habiller :

Oui Non

Si oui, précisez :

DÉPLACEMENTS

Mon enfant se déplace...

À l'intérieur :

Seul avec aide

À l'extérieur :

Seul avec aide

En fauteuil roulant :

Seul avec aide ne s'applique pas

Autres appareils, précisez :

SOINS PERSONNELS

Mon enfant a besoin d'aide pour :

Hygiène personnelle Incontinence Aller aux toilettes

Autres, précisez :

TROUBLE(S) DU COMPORTEMENT

Aidez-nous à mieux aider votre enfant

Votre enfant adopte-t'il les comportements suivants ?

Agressivité envers lui-même

Agressivité envers les autres

Anxiété

Opposition régulière

Problème de fugue

Opposition occasionnelle

Mord

Crache

Frappe

Bouscule

Crie

Utilise un langage inapproprié

Opposition aux consignes et aux règles

S'éloigne du groupe (fugue)

Brise le matériel

Intolérance au bruit

Éveil sexuel

Difficulté avec les transitions d'activités

Difficulté à déroger de ses routines ou rituels

Inconfort tactile (n'aime pas être touché)

Autre, précisez :

De quelle façon l'accompagnateur doit intervenir lors de la manifestation de l'un de ces comportements ?

Comment votre enfant réagit-il avec :

Ses pairs :

Les détenteurs d'autorité (parents, professeurs) :

Les nouvelles personnes :

MÉDICATION

Mon enfant prend un ou des médicaments :

Oui Non

Si oui, précisez le nom du ou des médicaments et le ou les motifs :

Mon enfant peut prendre son ou ses médicaments sans aide :

Oui Non

BESOINS PARTICULIERS

Votre enfant a-t'il des besoins particuliers pour favoriser sa bonne participation au camp ?

Oui Non

Si oui, lesquels :

Nous vous remercions d'avoir pris le temps de répondre à ce précieux questionnaire !

Pour toute question, communiquez avec nous au 819 827-3434, poste 6816 ou à mbelanger2@cantley.ca.

ENVOYER