



Camps de jours des YMCA du Québec - Programme Compagnon Trousse de participation

Chères familles,

On vous remercie de votre intérêt pour les Camps de jours du YMCA! **Au sein de nos camps, l'inclusion est l'une de nos valeurs fondamentales.** Pour nous, ça signifie offrir des espaces accueillants et sécuritaires pour chacun et chacune, et où des efforts continus sont fournis pour offrir une programmation accessible et des services à tous les membres de nos communautés.

Notre Programme compagnons est l'une des façons dont on facilite l'inclusion. Il consiste à fournir l'aide d'adultes, appelés compagnons, aux enfants ayant des capacités et des besoins particuliers, leur permettant ainsi de pleinement profiter de la vie de camp.

Un processus d'inscription un peu différent

Pour qu'on puisse offrir la meilleure expérience de camp possible aux campeurs et campeuses ayant des capacités et des besoins particuliers, **on demande à ce que les formulaires ci-dessous soient remplis avant l'inscription en ligne.** Ceci nous permettra d'évaluer correctement les besoins et le soutien requis/disponible pour chaque enfant.

La confirmation de l'inscription de votre campeur.euse à ce programme sera basée sur les renseignements fournis quant à son comportement et ses besoins. Elle dépendra aussi de notre capacité à adapter nos interventions et notre structure à votre campeur.euse au sein de l'environnement du camp.

Trousse – Demande de participation

Afin de répondre aux besoins de nos campeurs et campeuses, les Camps de jour des YMCA du Québec exigent que les familles d'enfants ayant des besoins particuliers soumettent une trousse de Demande de participation dûment.

Pour votre information, **vous devez effectuer une inscription en ligne pour votre campeur.euse UNIQUEMENT après avoir reçu une confirmation** de la part de notre équipe, indiquant qu'on sera en mesure de lui fournir du soutien. Avec cela, on s'assurera d'avoir les ressources nécessaires disponibles pour répondre aux besoins de votre campeur.euse.

Pour qu'on puisse adéquatement évaluer la situation de chaque enfant, les parents et les tuteurs.trices **ainsi qu'un.e professionnel.e** travaillant étroitement avec l'enfant et ayant la capacité d'analyser son comportement *au sein d'un groupe* (c'est-à-dire un.e thérapeute, ou l'enseignant.e ou l'éducateur.trice) **doivent** remplir les différents formulaires compris dans cette trousse.

Attention : *Si votre campeur.euse n'est pas actuellement suivi.e par une ressource professionnelle, et n'a pas été en contact avec des pairs au cours des trois derniers mois, veuillez nous le faire savoir. On fera un suivi avec vous quant à la manière de procéder.*

Veuillez consulter la liste de vérification qui suit pour vous assurer que vous n'avez pas oublié de document et que les formulaires ont été remplis correctement avant de présenter la trousse de **Demande de participation** :

- Formulaire d'autorisation de la famille** rempli par les parents ou les tuteurs.trices (page 3)
- Formulaire d'analyse des besoins** rempli par le/la thérapeute, l'enseignant.e ou l'éducateur.trice de l'enfant. (page 7)



Les documents doivent être soumis par **courriel** à l'adresse suivante : **inclusioncamps@ymcaquebec.org**. Il est très important de remplir tous les champs obligatoires (marqués d'un astérisque (*)) dans les formulaires requis avant de les envoyer.

Modifications à la demande

Si des modifications doivent être apportées à la demande de participation de votre campeur.euse durant le processus d'inscription ou pendant l'été, veuillez contacter notre équipe dès que possible pour assurer que on dispose des ressources nécessaires pour continuer de répondre aux besoins de votre campeur.euse.

Annulation de la demande

Si vous deviez **annuler l'inscription** de votre campeur.euse, veuillez nous en aviser **au moins deux semaines** avant le début du camp, afin qu'on ait le temps d'offrir la place réservée à votre campeur.euse à une famille sur notre liste d'attente.

Si vous savez que votre campeur.euse ne viendra pas au camp une journée, veuillez en aviser l'équipe de direction du camp dès que possible.

Attention : Si, pendant l'été, on réalise qu'un.e enfant ayant des besoins particuliers a été inscrit au camp sans avoir pris part à ce processus, et qu'on ne dispose plus des ressources adéquates pour répondre à ses besoins, on se réserve le droit d'annuler immédiatement son inscription.

Tous les renseignements fournis demeureront confidentiels, et seront uniquement partagés avec celles et ceux travaillant directement avec votre campeur.euse. Quand les formulaires auront été remplis et envoyés, nous communiquerons avec vous par courriel.

Merci de votre collaboration,



inclusioncamps@ymcaquebec.org
514 789-8001, poste 1517



FORMULAIRE D'AUTORISATION DE LA FAMILLE

*PARENT/TUTEUR.TRICE		
----------------------	--	--

Nom de famille

Prénom

*Courriel :		Tél. :	
-------------	--	--------	--

*ENFANT :		
-----------	--	--

Nom de famille

Prénom

*Genre : F M X Âge (au 25 juin) : _____

Langue première utilisée : Anglais Français Autre : _____

Diagnostic: (si applicable)		*Code Postal	
--------------------------------	--	--------------	--

*Les camps de jour du YMCA peuvent inclure des activités en grand groupe, des visites dans des parcs locaux, des excursions et des activités de groupe bruyantes. À la lumière de cette information, de quel type de soutien croyez-vous que votre campeur.euse aurait besoin pour participer de manière sécuritaire à un camp de jour YMCA cet été :

Peut partager un compagnon A besoin de son propre compagnon N'a pas besoin de compagnon

*Dans quel quartier de Montréal aimeriez-vous que votre campeur.euse participe au camp :

Attention : La candidature de votre campeur.euse ne sera pas prise en considération dans les quartiers que vous ne sélectionnez pas. À côté des quartiers que vous sélectionnez, veuillez indiquer votre préférence (ex. : 1, 2, 3)

- Pierrefonds-Roxboro _____ Ville de Westmount _____ NDG _____
- Ahuntsic-Cartierville _____ Ville-Marie _____ Mile-End _____
- Pointe-Saint-Charles (votre demande sera transmise à l'équipe locale)

Souhaitez-vous que votre campeur.euse participe à un programme spécialisé? Veuillez indiquer lequel : _____
Retrouvez les options de programmes spécialisés sur notre site Internet

*Veuillez indiquer les semaines au cours desquelles vous souhaitez que votre campeur.euse participe au camp de jour du YMCA s'il y a des places disponibles (du lundi au vendredi, de 9 h à 16 h).

- Semaine 1 : 27 juin - 1^{er} juillet Semaine 2 : 4 juillet - 8 juillet Semaine 3 : 11 juillet - 15 juillet
- Semaine 4 : 18 juillet - 22 juillet Semaine 5 : 25 juillet - 29 juillet Semaine 6 : 1^{er} août - 5 août
- Semaine 7 : 8 août - 12 août Semaine 8 : 15 août - 19 août Semaine 9 : 22 août - 26 août ^Δ
- ^Δ Uniquement sur certains sites de camp

*Souhaitez-vous inscrire votre campeur.euse aux services de garde à horaire prolongé? Oui Non

Si oui, de quels services avez-vous besoin : Avant la journée de camp (avant 9 h) Après la journée de camp (après 16 h)

Veuillez entourer les semaines durant lesquelles vous souhaitez que votre campeur.euse bénéficie des services de garde à horaire prolongé :

1 2 3 4 5 6 7 8 9



Est-ce que votre campeur.euse aime nager? Non Oui

*Est-ce que votre campeur.euse sait nager? Non Oui

*Votre campeur.euse a-t-il assisté à des sorties sans la présence d'un parent / tuteur.trice? Non Oui

*Veuillez indiquer comment ces sorties se sont déroulées et /ou quelles sont vos préoccupations concernant la participation de votre campeur.euse aux sorties, sans que vous soyez présent.e :

*Est-ce que votre campeur.euse prend actuellement des médicaments?

Non Oui, précisez :

*Est-ce que votre campeur.euse a des limites physiques ou a besoin d'une aide médicale quelconque?

Non Oui

Si oui, veuillez préciser :

*Est-ce que votre campeur.euse est entré.e dans la puberté? Non Oui

Si oui, veuillez indiquer si votre campeur.euse a besoin d'une aide quelconque ou d'une intervention spécifique.

*Votre campeur.euse suit-il/elle facilement les recommandations d'hygiène suggérées (ex. : se laver les mains, se couvrir la bouche, respecter la distanciation sociale)?

Oui Non, précisez : _____

*Votre campeur.euse a-t-il/elle besoin d'un soutien particulier requérant qu'un adulte se trouve régulièrement à moins de 2 mètres de lui/d'elle?

Oui, précisez : _____ Non

Veuillez énumérer les forces de votre campeur.euse ainsi que les meilleures façons pour nous de nous concentrer sur ses forces pendant sa participation au camp :

Veuillez indiquer un objectif sur lequel vous aimeriez que nous nous concentrions avec votre campeur.euse cet été (p. ex. : se faire des amis, partager, améliorer son langage, etc.).



ATTENTION : Le processus d'inscription ne sera terminé qu'au moment où la demande aura été approuvée. Nous évaluerons la disponibilité pour chaque semaine sélectionnée par le parent ou le/la tuteur.trice. **Nous ne pouvons pas garantir que nous pourrions accueillir l'enfant pour toute semaine sélectionnée par le parent ou tuteur.trice.** Davantage de semaines pourraient être offertes au même enfant si nous avons la capacité de répondre à ses besoins. **Si c'est le premier été de l'enfant dans un camp de jour, nous suggérons de commencer avec une inscription de deux semaines.**

Les **Camps de jour des YMCA du Québec** se réservent le droit de renvoyer ou de refuser un.e enfant inscrit.e au camp de jour, dans les cas décrits ci-dessous (le cas échéant, un remboursement sera calculé au prorata) :

- Le camp de jour n'a pas les ressources nécessaires pour combler les besoins de l'enfant (financement, compagnon, logistique des bâtiments, etc.).
- L'enfant manifeste un comportement violent et agressif ou tout autre comportement considéré comme dangereux ou comportant de grands risques pour lui/elle-même, les autres campeurs.euses, les membres ou les employé.e.s du Y.
- Les parents ou tuteurs.trices ne sont pas respectueux envers le personnel du camp ou ne lui fournissent pas assez d'informations concernant les besoins ou les comportements de leur campeur.euse quand des informations additionnelles sont demandées afin de mieux soutenir l'enfant.

* Avez-vous été référé.e à nos services par une ressource professionnelle ou une organisation (ex. : travailleur.euse social.e, CIUSSS etc.)? Non Oui

Si oui, veuillez indiquer ses coordonnées :

Nom de l'organisation:	
Nom du Contact:	
Courriel :	Tél.:

Partenaires :

Veuillez indiquer les coordonnées des autres professionnels qui travaillent avec votre enfant, dont celles du/de la professionnel.le qui remplira la partie *Analyse des besoins* de ce formulaire*.

Le YMCA attache de l'importance à collaborer avec d'autres professionnels afin d'offrir la meilleure expérience possible aux campeurs et campeuses participant à notre Programme compagnons. Nous contacterons ces partenaires uniquement si nous avons besoin de plus d'informations concernant un comportement ou une intervention en particulier, ou si nous avons besoin d'aide supplémentaire au cours de l'été afin de favoriser la bonne participation de votre campeur.euse.

Nom du/de la professionnel.le	Profession	Courriel et/ou numéro de téléphone
*		

Je, soussigné.e, _____, en tant que parent tuteur.trice de _____,
(Nom en lettres moulées) (Nom de l'enfant)

autorise le(s) professionnel(s) mentionné(s) ci-dessus à transmettre aux **Camps de jour des YMCA du Québec** les renseignements nécessaires pour remplir les documents de la trousse de **Demande de participation** et soutenir mon campeur.euse pendant le camp. Ce formulaire d'autorisation est valide jusqu'à la fin du mois décembre 2022.

Signature du parent/tuteur.trice

Date

Merci de votre collaboration!



COMMENTAIRES ADDITIONNELS OU NOTES:



ANALYSE DES BESOINS

ATTENTION : L'ANALYSE DES BESOINS DOIT ÊTRE REMPLIE PAR UN.E PROFESSIONNEL.LE QUI TRAVAILLE AVEC L'ENFANT

***CHAMPS OBLIGATOIRES**

*ENFANT :		
	Nom de famille	Prénom

École :		Année scolaire (si applicable) :
---------	--	-------------------------------------

École spécialisée Classe spéciale Aide à l'intégration Intégré.e dans une classe sans aide

*Nom du/de la professionnel.le qui remplit l'analyse des besoins :	*Profession :
--	---------------

*Courriel :	Tél. :
-------------	--------

Communication :

*Est-ce que l'enfant peut exprimer ses besoins? Oui Non

*Comment l'enfant communique-t-il/elle?

Oralement Gestes Pictogrammes Langage des signes Autre :

Activités :

*Qu'est-ce que l'enfant aime ou n'aime pas?

Ce que l'enfant aime :	Ce que l'enfant n'aime pas :
------------------------	------------------------------

*Comment pouvons-nous bien soutenir l'enfant pendant les transitions entre les activités?

--



*Pendant combien de temps l'enfant participe-t-il/elle activement à une activité?

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

Comportement et sécurité :

*Comment pouvons-nous bien soutenir l'enfant si une situation stressante survient?

*L'enfant a-t-il/elle des comportements inattendus sous une forme ou une autre (peut s'enfuir, se cacher, frapper, être agressif, etc.)? Oui Non

Si oui, veuillez indiquer les déclencheurs potentiels, ainsi que la meilleure façon de soutenir l'enfant :

*Est-ce que l'enfant est sensible au bruit? Oui, précisez : _____ Non

*Est-ce que l'enfant a des peurs? Oui, précisez : _____ Non

*L'enfant a-t-il des obsessions ou des manies qui pourraient nuire à sa participation?

Oui, précisez : _____ Non

*Est-ce que l'enfant comprend la notion de danger? Oui Non, précisez : _____

Autonomie :

*Est-ce que l'enfant peut manger et boire seul.e?

Oui Non, précisez : _____

*Est-ce que l'enfant peut s'habiller ou changer de vêtements seul.e?

Oui Non, précisez : _____



*Est-ce que l'enfant a besoin d'aide pour se déplacer d'un endroit à un autre?

Oui, précisez : _____ Non

*Est-ce que l'enfant peut prendre soin de ses effets personnels?

Oui Non, précisez : _____

Hygiène :

*Est-ce que l'enfant a besoin d'aide pour aller aux toilettes?

Oui, précisez : _____ Non

L'enfant suit-il/elle facilement les recommandations d'hygiène suggérées (ex. : se laver les mains, se couvrir la bouche, respecter la distanciation sociale)?

Oui Non, précisez : _____

L'enfant a-t-il/elle besoin d'un soutien particulier requérant qu'un adulte se trouve régulièrement à moins de 2 mètres de lui/d'elle?

Oui, précisez : _____ Non

Recommandation :

*Les Camps de jour du YMCA peuvent comprendre des activités en grand groupe ou bruyantes, plusieurs visites dans des parcs locaux ainsi que de possibles excursions. Selon votre opinion professionnelle, de quelle sorte de soutien l'enfant aurait-il/elle besoin afin de participer de manière sécuritaire aux Camps de jour du YMCA cet été :

Peut partager un compagnon A besoin de son propre compagnon N'a pas besoin d'un compagnon

En connaissant la nature de l'environnement de notre camp, y a-t-il des informations additionnelles dont vous aimeriez nous faire part concernant l'enfant? (Interventions additionnelles, préoccupations, autres comportements potentiels, etc.) :

*Je, _____, en ma qualité de _____ confirme que les
(Nom du professionnel) (profession)

renseignements fournis ci-dessus représentent fidèlement les besoins, la situation et le comportement de

_____. Je comprends que les Camps de jour des YMCA du Québec ont besoin de ces
(Nom de l'enfant)

informations afin de déterminer la possibilité d'offrir à cet enfant une expérience positive au camp de jour.

Signature du/de la professionnel.le

Date

Attention : Le parent ou le/la tuteur.trice de l'enfant doit accepter que les renseignements compris dans l'Analyse des besoins soient divulgués aux Camps de jour YMCA et pour ce faire, il/elle doit remplir et signer le *Formulaire d'autorisation de la famille*.



COMMENTAIRES ADDITIONNELS OU NOTES: