



Formulaire de demande d'accompagnement

Programme d'intégration – camp de jour de la relâche 2026

Le présent formulaire a été élaboré pour permettre à l'équipe de camp de jour de mieux comprendre les besoins de l'enfant et d'évaluer le niveau de soutien en accompagnement dont il a besoin pour intégrer le camp et vivre une expérience positive.

Le processus d'évaluation d'une demande d'intégration nécessite de recueillir le plus d'information possible sur l'enfant et ses besoins.

Il est donc important de bien remplir chaque section du questionnaire et d'y inclure le maximum de détails.

Pour toute question, concernant le processus d'évaluation et le programme d'intégration du camp, n'hésitez pas à contacter Léa Tremblay, régisseuse, Aquatique, camps de jour et sports par téléphone, au 450-562-3781, poste 7316 ou par courriel à ltremblay@lachute.ca.

Section 1 : Renseignements généraux

Prénom : _____ Nom : _____

Situation particulière (diagnostic ou hypothèse) : _____

Contexte de classe actuel (ratio, type de classe, mesures atténuantes) : _____

Personne(s) ressource(s) : _____

Section 2 : Habiletés sociales et personnelles

Veuillez indiquer le niveau de soutien dont l'enfant a besoin pour réaliser les actions suivantes :

Exemple : 100 % = chaque fois que l'enfant doit résoudre un conflit, il a besoin de l'aide d'un adulte. 10 % = une fois ou moins sur 10 l'adulte doit aider l'enfant à résoudre un conflit.	Constant 100 % du temps	Fréquent 75 % du temps	1 fois sur 2 50 % du temps	Occasionnel 25 % du temps	Rare 10 % du temps	Aucun soutien requis	Je ne sais pas
1. Interagir avec les autres	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Gérer les réussites et les échecs	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Résoudre les conflits	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Faire des compromis	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Demander de l'aide	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Accepter de l'aide	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. Attendre son tour	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. Être ouvert à la nouveauté	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaires (ex : interventions à privilégier et/ou à éviter) : _____

Section 3 : Habiletés fonctionnelles

Veuillez indiquer le niveau de soutien dont l'enfant a besoin pour réaliser les actions suivantes :

Exemple : 100 % = chaque fois que l'enfant doit se changer, il a besoin de l'aide d'un adulte. 10 % = une fois ou moins sur 10 un adulte doit aider l'enfant à se changer.	Constant 100 % du temps	Fréquent 75 % du temps	1 fois sur 2 50 % du temps	Occasionnel 25 % du temps	Rare 10 % du temps	Aucun soutien requis	Je ne sais pas
1. Se vêtir	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Mettre son habit de neige	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Gérer ses effets personnels	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Prendre son repas et ses collations	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Rester avec le groupe	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Aller aux toilettes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. S'orienter dans l'école	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. Se déplacer	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9. Prendre de la médication	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

L'enfant a-t-il besoin d'aide technique au déplacement, si oui précisez (ex : chaise roulante) : _____

Commentaires (ex : interventions à privilégier et/ou à éviter) : _____

Section 4 : Communication et connaissance de soi

Veuillez indiquer le niveau de soutien dont l'enfant a besoin pour réaliser les actions suivantes :

Exemple : 100 % = l'enfant ne communique jamais ses besoins verbalement ni avec des outils. 10 % = une fois ou moins sur 10, l'enfant est en mesure de communiquer ses besoins verbalement ou avec des outils.	Constant 100 % du temps	Fréquent 75 % du temps	1 fois sur 2 50 % du temps	Occasionnel 25 % du temps	Rare 10 % du temps	Aucun soutien requis	Je ne sais pas
1. Communiquer et se faire comprendre par les autres	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Comprendre les consignes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Communiquer ses besoins	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Respecter ses limites	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Reconnaître ses émotions	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Nommer ses émotions	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. Réguler ses émotions	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. Reconnaître les émotions des autres	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaires (ex : interventions à privilégier et/ou à éviter) : _____

L'enfant a-t-il besoin d'outils supplémentaires pour communiquer se faire comprendre (ex : pictogrammes) : _____

Section 5 : Participation aux activités

Veuillez indiquer le niveau de soutien dont l'enfant a besoin pour réaliser les actions suivantes :

Exemple : 100 % = un adulte doit soutenir l'enfant durant toute la durée de l'activité pour qu'il y participe activement 10 % = un adulte doit soutenir l'enfant seulement deux minutes avant l'activité pour l'aider à comprendre les consignes données par l'animateur	Constant 100 % du temps	Fréquent 75 % du temps	1 fois sur 2 50 % du temps	Occasionnel 25 % du temps	Rare 10 % du temps	Aucun soutien requis	Je ne sais pas
1. Suivre l'horaire établi par l'animatrice/animateur	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Vivre les transitions d'activités	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Vivre les temps libres	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Participer activement à des activités de groupe ou jouer à des jeux d'équipe	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Participer activement à des activités de motricité fine (bricolage, manipulation, insertion, etc.)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Participer activement à des activités de motricité globale (sports, jeux psychomoteurs, ballon, etc.)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. Participer activement à des activités où l'attention est requise (spectacle, lecture, causerie, etc.)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. Se baigner	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9. Gérer les imprévus	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaires (ex : interventions à privilégier et/ou à éviter) : _____

Outils utilisés pour faciliter les activités et les transitions (ex : minuterie, pictogrammes, matériel adapté, etc.) : _____

Section 6 : Comportements spécifiques

Veuillez indiquer le niveau de soutien dont l'enfant a besoin pour réaliser les actions suivantes :

Exemple : 100 % = l'enfant est capable de garder le silence sans l'aide d'un adulte. 10 % = une fois ou moins sur 10, un adulte doit intervenir pour que l'enfant garde le silence.	Constant 100 % du temps	Fréquent 75 % du temps	1 fois sur 2 50 % du temps	Occasionnel 25 % du temps	Rare 10 % du temps	Aucun soutien requis	Je ne sais pas
1. Demeurer calme ou silencieux lorsque demandé	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Respecter le cadre de vie ou les consignes de l'adulte	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Tolérer le bruit	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Tolérer le contact physique des autres	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Tolérer la proximité des autres	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Contrôler son envie de mettre des choses dans sa bouche	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. Démontrer de l'intérêt à être en groupe	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. Contrôler son envie d'ingérence dans les activités d'autrui	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9. Déroger à ses routines ou rituels lorsque nécessaire	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10. Prendre conscience du danger	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11. Contrôler ses pulsions sexuelles	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12. Contrôler ses peurs ou ses phobies (préciser ci-dessous)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Peurs et phobies : _____

Commentaires (ex : interventions à privilégier et/ou à éviter) : _____

Section 7 : Comportement lors d'une désorganisation

7.1 Est-ce que l'enfant se désorganise (*Une désorganisation signifie que l'enfant doit être retiré de l'activité en cours et du groupe, car son comportement ne correspond pas à ce qui est attendu ou perturbe le groupe ou le déroulement de l'activité) :

☐ Oui

☐ Non

7.2 À quelle fréquence l'enfant doit-il être retiré du groupe à cause de comportements problématiques :

☐ Plus d'une fois par jour

☐ 1 à 2 fois par semaine

☐ Moins d'une fois par semaine

☐ Cela n'est jamais arrivé depuis le début de l'année scolaire

7.3 Veuillez indiquer à quelle fréquence l'enfant peut avoir les comportements suivants lors d'une désorganisation :

Exemple : 100 % = l'enfant crie chaque fois qu'il se désorganise. 10 % = l'enfant crie une fois sur dix lorsqu'il se désorganise. *Il n'est pas question de niveau de soutien, mais de fréquence des comportements.	Constant 100 % du temps	Fréquent 75 % du temps	1 fois sur 2 50 % du temps	Occasionnel 25 % du temps	Rare 10 % du temps	Aucun soutien requis	Je ne sais pas
1. Crier	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Cracher	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Se sauver, fuguer	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. S'automutiler (se mordre, se frapper, se pincer	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Mordre, pincer, pousser, frapper les autres	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Briser ou lancer les objets	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. Utiliser un langage inapproprié ou faire des menaces	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. S'opposer passivement (se figer ou s'écraser, ne plus vouloir rien faire)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9. Pleurer	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10. Chigner	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11. Refuser ouvertement de suivre les conseils de l'adulte	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12. Chercher à provoquer l'adulte	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Préciser le contexte des désorganisations : _____

Commentaires (ex : interventions à privilégier et/ou à éviter) : _____

Section 8 : Intégration de l'enfant au camp de jour

8.1 Nommer des forces ou des qualités et des intérêts chez l'enfant sur lesquels nous pouvons miser pour faciliter son intégration : _____

8.2 Quel type d'accompagnement est suggéré pour venir au camp de jour :

☐ Intégration au camp de jour régulier sans le soutien d'une accompagnatrice/accompagnateur

☐ Intégration au camp de jour régulier avec le soutien d'une accompagnatrice/accompagnateur

Commentaires : _____

Section 9 : Autorisation et engagement

☐ **J'autorise** le Service des loisirs, de la culture et de la vie communautaire de la Ville de Lachute à communiquer et à partager avec l'intervenant(e) indiqué au début de ce formulaire des informations confidentielles, pertinentes à la sécurité de mon enfant et à son intégration au camp de jour.

☐ **J'autorise** le Service des loisirs, de la culture et de la vie communautaire de la Ville de Lachute à obtenir auprès de l'intervenant(e) ou de l'école indiqués au début de ce formulaire des informations confidentielles, pertinentes à la sécurité de mon enfant et à son intégration au camp de jour.

☐ **Je m'engage** à collaborer avec le Service des loisirs, de la culture et de la vie communautaire de la Ville de Lachute et à rencontrer, au besoin, les responsables du camp afin d'assurer une intégration réussie de mon enfant.

☐ **Je certifie**, qu'au meilleur de ma connaissance, les informations contenues au présent formulaire sont complètes et véridiques.

Signature du parent/tuteur : _____ Date : _____ / _____ / _____