



## Demande de service d'accompagnement – Été 2017

### Pour un enfant à besoins particuliers

Nom de l'enfant :	Prénom :
Nom du père ou de la mère :	Prénom :
N° téléphone où vous rejoindre le jeudi entre 16 h et 18 h durant l'été :	
Adresse courriel :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Téléphone : (____)	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Âge (au 30 septembre 2015)	
Nom de la personne à rejoindre en cas d'urgence :	N° d'urgence :

#### Identification

Type de déficience :

- Auditive     Intellectuelle     Physique     Autisme     Visuelle     Trouble envahissant du développement  
 Trisomie     Trouble du langage et de la parole     Problème de santé mentale     Autres \_\_\_\_\_

**S.V.P. compléter la section suivante en tenant compte des capacités de votre enfant lorsqu'il fait face à la nouveauté.**

#### Autonomie de la personne ayant une déficience (répondre à toutes les questions)

##### 2.1 Communication

- Langage utilisé  verbal  non verbal  
 gestuel  un appareil de communication  
 pictogramme (tableau Bliss ou autres)

##### 2.2 Compréhension

- L'enfant se fait comprendre  facilement  difficilement  
 De quelle façon? \_\_\_\_\_  
 La personne comprend  facilement  difficilement

##### 2.3 Alimentation

- L'enfant a besoin d'aide pour
- |        |                              |                              |
|--------|------------------------------|------------------------------|
| Manger | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Boire  | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |

##### 2.4 Habillement

- L'enfant a besoin d'aide pour
- |            |                              |                              |
|------------|------------------------------|------------------------------|
| S'habiller | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
|------------|------------------------------|------------------------------|
- Combien de temps prend-il pour enfiler un maillot : \_\_\_\_\_

##### 2.5 Déplacements

- L'enfant se déplace
- |                     |  |                                    |
|---------------------|--|------------------------------------|
| À l'intérieur       | <input type="checkbox"/> seule             | <input type="checkbox"/> avec aide |
| À l'extérieur       | <input type="checkbox"/> seule             | <input type="checkbox"/> avec aide |
| En fauteuil roulant | <input type="checkbox"/> seule             | <input type="checkbox"/> avec aide |
|                     | <input type="checkbox"/> ne s'applique pas |                                    |

##### 2.6 Soins personnels

- L'enfant a besoin d'aide pour
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ses soins personnels | <input type="checkbox"/> aller à la toilette |
|---|--|
- précisez \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 autre (s) : \_\_\_\_\_

##### 2.7 Problèmes de santé particuliers

L'enfant a des problèmes de santé supposant une intervention particulière de l'accompagnateur

- oui  non

Si oui, nature des problèmes

- diabète     incontinence  
 épilepsie     problème respiratoire grave  
 diète spéciale     problème cardiaque  
 allergie sévère     autre(s) \_\_\_\_\_

Si allergie, spécifiez :

##### Médicaments à administrer :

- oui  non

Si médication, précisez :

##### 2.8 Problèmes de comportement

L'enfant a des troubles de comportement

- oui  non

Si oui, nature des problèmes et de quelle(s) façon(s) il(s) se manifeste(nt)

- agressivité envers lui-même     agressivité envers les autres  
 opposition occasionnelle     opposition régulière  
 problème de fugue     autre(s) \_\_\_\_\_

Interventions appropriées selon la situation : \_\_\_\_\_

##### 2.9 Interventions particulières de l'accompagnateur

Interventions requises par l'accompagnateur

- rappel des consignes     stimulation à la participation  
 aide à l'orientation     assistance pour aller chercher du matériel ou de la nourriture  
 aide au transfert     autre(s) : \_\_\_\_\_

*Si nécessaire, joindre une autre feuille afin de donner plus d'informations.*