

POLITIQUE D'ACCESSIBILITÉ

AU PROGRAMME D'ACCOMPAGNEMENT EN LOISIR POUR LES ENFANTS VIVANT AVEC UNE SITUATION DE HANDICAP DANS LE CADRE DES CAMPS DE JOUR.

La politique d'accessibilité du programme d'accompagnement en loisir pour les enfants vivant une situation de handicap dans le cadre des camps de jour a été mise en place dans le but de préciser les objectifs de ce programme, les engagements de la Ville et les conditions de réalisation du projet.

OBJECTIFS DU PROGRAMME D'ACCOMPAGNEMENT EN LOISIR

Offrir un service d'animation dans un milieu sécuritaire aux enfants vivant avec une situation de handicap tout en favorisant une intégration et une inclusion optimale des enfants afin qu'ils puissent participer aux activités régulières offertes dans nos camps de jour.

Prendre note que le service offert par la Ville n'est pas un service de ressources spécialisées. De plus, l'enfant devra respecter les mêmes règles de conduite que notre clientèle régulière.

DÉFINITIONS

Personne handicapée

« Toute personne ayant une déficience entraînant une incapacité significative et persistante et qui est sujette à rencontrer des obstacles dans l'accomplissement d'activités courantes».¹

Plus particulièrement, notre politique concerne les enfants ayant un ou plusieurs types de troubles et/ou déficiences suivantes :

- Déficience motrice;
- Déficience auditive;
- Trouble de langage-parole;
- Trouble de la santé mentale;
- Déficience visuelle;
- Déficience intellectuelle;
- Troubles du spectre de l'autisme, TSA.

Accompagnement

L'accompagnement s'effectue dans le but de soutenir et d'aider un ou plusieurs enfants ayant une limitation fonctionnelle. Cette mesure de compensation facilitera la participation de l'enfant aux activités régulières dans les camps de jour.

Accompagnateur

L'accompagnateur est employé par la Ville de Mirabel et travaille sous la supervision de la direction du camp de jour.

Le rôle de l'accompagnateur est de :

- Favoriser l'intégration en adaptant les activités et le déroulement de la journée en fonction des capacités et des besoins de l'enfant afin de lui permettre de vivre une expérience optimale de loisir dans le cadre des activités régulières des camps jour;
- Représenter une figure d'autorité pour l'enfant;
- Assurer la sécurité et l'intégrité de l'enfant durant le camp de jour.

Jumelage

Le jumelage est favorisé, car c'est un moyen d'offrir à plus d'un enfant les services d'un même accompagnateur. Il sera établi avant le début du camp de jour à la suite d'une analyse du dossier de l'enfant.

¹ Lois assurant l'exercice des droits des personnes handicapées en vue de leur intégration scolaire, professionnelle et sociale – L.R.Q., c. E-20-1

ACTIONS ENTREPRISES PAR LA VILLE

La Ville s'engage à :

- Analyser individuellement le dossier de chacun des enfants;
- Prendre les mesures nécessaires pour soutenir l'intégration et l'inclusion des enfants ayant des besoins particuliers dans les activités offertes dans le cadre des camps de jour;
- Rechercher activement des solutions en collaboration avec les parents afin de favoriser que chaque enfant puisse exercer son droit de fréquenter les camps de jour;
- S'assurer du recrutement et de la formation des accompagnateurs pour assurer la qualité des services offerts;
- Collaborer avec différentes organisations afin de développer les services d'accompagnement requis pour l'intégration sociale de l'enfant ayant des besoins particuliers.

CONDITIONS D'ADMISSIBILITÉ

- Être résident de la Ville de Mirabel;
- Respecter l'âge d'éligibilité du programme des camps de jour;
- Être une personne vivant avec une situation de handicap;
- Présenter une demande au programme d'accompagnement en loisir en remplissant obligatoirement le formulaire d'évaluation des besoins de l'enfant au plus tard à la fin du mois d'avril;
- Procéder à l'inscription et acquitter les frais d'inscription selon les mêmes modalités que la clientèle régulière des camps de jour;

CONDITIONS GÉNÉRALES

- L'admission au programme d'accompagnement en loisir devra, compte tenu des résultats de l'analyse du dossier, toujours être dans l'intérêt de l'enfant;
- Le programme est en vigueur durant la période des camps de jour;
- Si en cours du programme, l'intégration et l'inclusion s'avèrent difficilement réalisables, la Ville de Mirabel se réserve le droit de refaire l'analyse de la situation et de revoir les modalités de fréquentation de l'enfant au sein des camps de jour ou de l'exclure;
- L'admission au programme d'accompagnement ne devra pas, compte tenu des adaptations raisonnables envisageables par le Service des loisirs, de la culture et de la vie communautaire, imposer à l'organisation : une contrainte excessive; une atteinte réelle et importante à la sécurité ou aux droits d'autrui.

L'intégration des enfants ayant des besoins particuliers aux camps de jour représente une décision de la Ville dans le cadre de la Loi assurant l'exercice des droits des personnes handicapées et d'autres dispositions législatives.

FORMULAIRE D'ÉVALUATION

PROGRAMME D'ACCOMPAGNEMENT EN LOISIR POUR LES ENFANTS VIVANT AVEC UNE SITUATION DE HANDICAP DANS LE CADRE DES CAMPS DE JOUR.

CONSENTEMENT

Je, (nom du parent) _____ avoir pris connaissance de la politique d'accessibilité du programme d'accompagnement en loisir pour les enfants vivant avec une situation de handicap dans le cadre des camps de jour. En ce jour du (date)

_____.

Signature : _____

PROCÉDURE D'INSCRIPTION

1 - Remplissez et retournez le présent formulaire d'évaluation au plus tard le 24 avril, 16 h 30. Le formulaire doit être retourné à Madame Marie-Hélène Delisle par courriel à l'adresse suivante : m-h.delisle@mirabel.ca;

2 - Procédez à l'inscription en ligne de votre enfant dans le programme d'accompagnement, pour les semaines dont vous avez besoin pendant notre période d'inscription qui aura lieu du 15 au 24 avril 2020. Afin de connaître tous les détails concernant les modalités d'inscriptions, nous vous invitons à consulter notre dépliant disponible au www.campdejourmirabel.com.

Pour toutes questions concernant le programme d'accompagnement, vous pouvez contacter Madame Marie-Hélène Delisle par téléphone ou par courriel :

Téléphone : 450 475-8656 poste 4275;

Courriel : m-h.delisle@mirabel.ca

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom de l'enfant : _____

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : ____/____/____

Âge au 30 septembre 2019 : _____

Âge représentant le niveau intellectuel de votre enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Adresse courriel : _____

Secteur de résidence :

Saint-Augustin

Sainte-Scholastique

Saint-Canut

Mirabel-en-Haut

Saint-Janvier

Domaine-Vert Nord

Saint-Benoit

Domaine-Vert Sud

Nom des parents :

Numéro de téléphone à la maison : _____

Numéro de téléphone en cas d'urgence 1 : _____

Numéro de téléphone en cas d'urgence 2 : _____

TYPE DE DIFFICULTÉ DE VOTRE ENFANT

- Renseignements sur le type de difficultés de l'enfant (diagnostic si applicable) : _____

- Possibilité de jumelage avec un autre enfant (ex. : un accompagnateur pour deux enfants) :

OUI NON

Si vous avez répondu non, expliquez-nous pourquoi ? _____

- Type de troubles et/ou déficience :

Déficience motrice;

Déficience auditive;

Trouble de langage-parole;

Trouble de la santé mentale;

Déficience visuelle;

Déficience intellectuelle

Autre : _____

Troubles du spectre de l'autisme, TSA;

Commentaires : _____

COMMUNICATION

- Ses moyens pour communiquer :

Langage verbal

Gestuel

Non verbal

Autres : _____

Appareil

Commentaires : _____

- Utilise-t-il des pictogrammes ?

Oui

Non

COMPRÉHENSION

- Sa compréhension lors des explications et des consignes est :

Facile

Difficile

- Se fait comprendre :

Facilement

Difficilement

Commentaires : _____

ALIMENTATION

- A besoin d'aide pour :
 Boire Manger N'a pas besoin d'aide
- A-t-il une diète spéciale ?
 Oui Non

Commentaires : _____

HABILLEMENT

- A-t-il besoin d'aide pour s'habiller ou mettre son maillot de bain ?
 Oui Non

Commentaires : _____

DÉPLACEMENTS

- Lors des déplacements, votre enfant a besoin d'aide :
 À l'intérieur À l'extérieur N'a pas besoin d'aide
- Est-ce que votre enfant doit se déplacer en fauteuil roulant ?
 Oui Non

Commentaires : _____

SOINS PERSONNELS

- Votre enfant a-t-il besoin d'aide pour ses soins personnels ?
 Oui Non
- Est-ce que votre enfant a des problèmes d'incontinence ?
 Oui Non
- A-t-il besoin d'aide pour aller à la toilette ?
 Oui Non

Si oui, acceptez-vous que l'accompagnateur entre dans la toilette avec votre enfant afin de l'aider ?

- Oui Non

Commentaires : _____

PROBLÈMES DE SANTÉ

- Votre enfant souffre-t-il des problèmes suivants :

Diabète Allergie sévère Problème respiratoire Problème cardiaque

Épilepsie Autres : _____

Si vous avez coché l'une de ces cases, il est important de détailler le problème : _____

DIFFICULTÉS DE COMPORTEMENT

- Cochez les cases qui correspondent aux difficultés de votre enfant :

Agressivité envers lui-même Agressivité envers l'adulte Fugue

Agressivité envers les enfants Opposition occasionnelle Opposition régulière

Autres : _____

Commentaires : _____

INTERVENTIONS

- L'accompagnateur doit :

Rappeler les consignes Le stimuler à la participation

L'aider à s'orienter L'aider dans les transitions des activités

L'assister pour aller chercher du matériel et de la nourriture

Autres : _____

Commentaires (toutes les suggestions d'interventions sont utiles pour rendre l'expérience de votre enfant la plus agréable possible) : _____

POUR MIEUX APPRENDRE À CONNAÎTRE VOTRE ENFANT

- Ses activités préférées sont : _____

- Les activités que votre enfant 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.

- Votre enfant a peur de : _____

- Quelles sont ses forces ? _____

- Votre enfant a-t-il des difficultés spécifiques dont il faudrait tenir compte pour l'intégrer dans les activités ? Si oui, veuillez les décrire.

- Mobilité : _____

- Physiologique (épilepsie, élocution, vue, ouïe, allergies, diabète, etc.) : _____

- Coordination (fine, globale) : _____

- Comportement (changements d'humeur, hyperactivité, crises de colère) : _____

- Comment votre enfant réagit-il avec :

- Les autres enfants : _____

- Les détenteurs de l'autorité : _____

- Les étrangers : _____

- Votre enfant a-t-il de la difficulté à exprimer ses sentiments, à demander de l'aide ou à amorcer une conversation ? _____

- Quelles sont les meilleures façons d'encourager/motiver votre enfant ?
 - Renforcements positifs utilisés à la maison ou à l'école que nous pouvons utiliser au camp de jour :

- Que serait-il important de travailler avec votre enfant cet été ? _____

- Comment votre enfant se comporte-t-il lors des périodes de :
 - Baignade : _____

 - Activités sportives : _____

 - Activités d'arts plastiques : _____

 - Activités diverses : _____

 - Des déplacements (marche) : _____

 - Des transports (autobus) : _____

- Comment devons-nous agir avec votre enfant lors d'une situation de crise ? _____

- Quelles sont les informations médicales de votre enfant (médication, maladie, allergies) ? _____

- Quelles sont vos attentes pour cet été ? _____

- Avez-vous d'autres points à ajouter ? _____

- Est-ce que votre enfant sait nager ?

Oui Non

- Est-ce que votre enfant est suivi par un intervenant?

Oui Non

Si oui, merci de répondre aux questions suivantes :

- INFORMATION SUR L'INTERVENANT :

NOM : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

ORGANISME : _____

- Quelle école fréquente votre enfant ?

- Dans quel type de classe évolue votre enfant ?

Régulière

Adaptation scolaire (svp précisez : _____)

- Le camp de jour est offert de 8 h 30 à 16 h (75 \$/semaine). Un service de garde est également offert de 6 h 30 à 8 h 30 et de 16 h à 18 h (30 \$/semaine). Est-ce que votre enfant utilisera le service de garde du camp de jour ?

Oui Non

PRÉSENCE DE VOTRE ENFANT AU CAMP DE JOUR

Cochez les journées de chaque semaine de camp pour lesquels votre enfant sera présent cet été.

Journées Dates		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
		1	22 au 26 juin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FERMÉ
2	29 juin au 3 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FERMÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	6 au 10 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	13 au 17 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	20 au 24 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	27 juillet au 31 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	3 au 7 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	10 au 14 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>