

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT CAMP DE JOUR - PORTNEUF

ENFANTS À BESOINS PARTICULIERS

Si votre enfant à des besoins particuliers et nécessite un encadrement personnalisé de notre équipe d'animation, veuillez remplir ce formulaire et le retourner à Loisirs@villedeportneuf.com afin de nous partager vos besoins **avant la date indiquée** sur notre site internet dans la section Loisirs / Camp de jour.

Chaque demande sera étudiée avec soin et une réponse vous sera retournée dès que possible.

IDENTIFICATION DE L' ENFANT

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

IDENTIFICATION DU PARENT

NOM :

Prénom :

Adresse (rue, ville, code postale) :

Courriel :

Téléphone :

SÉLECTIONNEZ LES SEMAINES DE PRÉSENCE DE L'ENFANT AU CAMP

En cochant les cases ci dessous vous indiquez votre souhait pour le service, mais cela **ne constitue pas** une inscription.

CAMP DE JOUR

Semaine 1

Semaine 2

Semaine 3

Semaine 4

Semaine 5

Semaine 6

Semaine 7

SERVICE DE GARDE

Semaine 1

Semaine 2

Semaine 3

Semaine 4

Semaine 5

Semaine 6

Semaine 7

PORTRAIT DE LA SITUATION

!! Une fiche par enfant !!

Veuillez décrire avec un maximum de détails, la situation concernant l'enfant.

Si votre enfant a de la médication, veuillez l'indiquer et préciser la posologie (fréquence, mode d'administration, etc.)

Veuillez décrire la situation scolaire de l'enfant. Est-il dans une classe adaptée, il y a un accompagnement, etc ?

Veuillez sélectionner, selon vous, le ratio le mieux adapté pour l'accompagnement de votre enfant.

Veuillez cocher les éléments qui nécessitent une attention particulière

COMPORTEMENT

Agressivité
Anxiété
Automutilation
Inconscience du danger
Fugues
Phobies
Habitudes particulières
Difficulté face au changement
Opposition à l'autorité
Relations sociales difficiles
Isolement
Participation difficile aux activités

COMMUNICATION

Difficulté d'exprimer ses sentiments
Difficulté à s'exprimer
Difficulté à écrire
Difficulté à comprendre
Surdité partielle ou complète
Capacité visuelle réduite

MOBILITÉ / AUTONOMIE

Motricité fine
Motricité globale
Aide à l'habillement
Aide à la propreté
Aide à l'alimentation

AUTRE

Sensibilité au bruit
Sensibilité à la chaleur
Sensibilité au contact avec d'autres
Non sensible à la pudeur
Autre, précisez :