



PROGRAMME D'ACCOMPAGNEMENT EN LOISIR – ENSEMBLE NOUS JOUONS

CAMPS DE JOUR – ENFANTS AVEC BESOINS PARTICULIERS – 6 À 15 ANS

| LE PROGRAMME |

Le Programme d'accompagnement en loisir offert aux enfants avec besoins particuliers en place aux Camps de jour Sportmax à l'Île-Bizard permet l'intégration de tout enfant aux camps de jour réguliers aux prises avec un handicap ou une limitation ne lui permettant pas une participation aux activités de façon autonome, mais nécessitant la présence d'un accompagnateur.

| TARIFICATION ET SUBVENTIONS |

A) Tarification hebdomadaire avec soutien financier - Organisme À Cœur Ouvert : TARIF RÉGULIER

Ce programme de soutien financier n'est offert qu'aux résidents de L'île-Bizard-Ste-Geneviève. Pour pouvoir bénéficier du tarif régulier d'inscription aux camps de jour, une personne responsable de l'enfant doit soumettre une demande de Subvention à l'accompagnement à l'organisme À cœur ouvert, partenaire du programme. Le nombre de place disponible étant limité, l'octroi des subventions sera déterminé après une période déterminée de réception des demandes. Nous tenons à souligner que l'objectif de ce programme demeure d'offrir au plus grand nombre de participants la chance de recevoir des subventions. Voir les procédures plus bas.

B) Tarification hebdomadaire sans subvention : 620\$

C) Tarification hebdomadaire avec autres programmes de subvention : 620\$ moins subvention

Si le montant reçu par le client ne peut lui être versé directement mais doit plutôt être versé à Sportmax, une lettre d'autorisation de versement du montant d'argent incluant les conditions applicables doit être fournie au moment de l'inscription aux camps de jour. Contactez les camps de jour pour plus de détails.

**Le service d'accompagnement n'inclut pas les périodes de service de garde (7h-9h et 16h-18h). Toutefois, en cas de besoin, une entente autonome entre le client et l'accompagnant pourrait être fixée, selon l'intérêt des parties.*

PROCÉDURES – DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER À L'ORGANISME À CŒUR OUVERT

ÉTAPE 1 - Dépôt des demandes à l'organisme À cœur ouvert | Au plus tard le 20 février

Pour soumettre une demande, veuillez compléter le formulaire « Demande d'inscription subventionnée » et le déposer au bureau de l'organisme À cœur ouvert, au plus tard le 20 février (formulaire disponible sur le site Internet des Camps de jour Sportmax ou à l'organisme.) Au-delà de cette date, la possibilité d'obtenir la subvention est significativement réduite.

ÉTAPE 2 – Traitement des demandes | Avril

En avril, les places seront attribuées et l'information vous sera communiquée. Le formulaire déposé initialement vous sera retourné avec l'attestation des semaines subventionnées qui vous ont été allouées.

ÉTAPE 3 - Inscription aux camps de jour

Dès que vous avez reçu votre attestation des semaines subventionnées allouées, vous pouvez procéder à l'inscription aux camps de jour par téléphone. Vous devez alors contacter les camps de jour et le personnel responsable des inscriptions vous guidera dans les dernières démarches d'inscription.

| COORDONNÉES |

LES FOUINEUX

Camps de jour pour petits curieux à l'Île-Bizard
par Sportmax
490, Montée de l'Église, L'Île-Bizard | 514.620.6118
www.jaimemoncampdejour.ca

À CŒUR OUVERT

120, Jacques-Bizard, L'Île-Bizard H9C 2T9
514.626.8150
Semaine: 12h-17h - Fin de semaine: 10h à 16h

*Émis en février prochain au(x) nom(s) et NAS inscrits ci-dessus, vous pouvez déterminer un % pour chaque responsable. Plus de détails sur les relevés au www.sportmax.ca/impôt.

4 | DATES D'INSCRIPTIONS SOUHAITÉES

Cochez les semaines auxquelles vous souhaitez que votre enfant participe aux camps de jour

**Les coûts d'inscription réguliers aux camps doivent être assumés par le parent et versé à Sportmax lors de l'inscription en personne, la présente demande ne visant que la subvention à l'accompagnement.*

<input type="checkbox"/> 1- 25 au 28 juin (4 jours)	<input type="checkbox"/> 4- 15 au 19 juillet	<input type="checkbox"/> 7- 5 au 9 août
<input type="checkbox"/> 2- 2 au 5 juillet (4 jours)	<input type="checkbox"/> 5- 22 au 26 juillet	<input type="checkbox"/> 8- 12 au 16 août
<input type="checkbox"/> 3- 8 au 12 juillet	<input type="checkbox"/> 6- 29 juil. au 2 août	9- NON-OFFERT
Les dates m'importent peu, je souhaite _____ nb de semaines.		
Autres type de demandes :		

Nom du parent ou tuteur :
Signature :
Date :

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION – À CŒUR OUVERT

Par la présente, **À cœur ouvert** s'engage à défrayer le coût des frais d'accompagnement pour le participant _____ pour les semaines indiquées au tableau ci-bas en versant les montants convenus à l'entente au plus tard 30 jours après facturation par Sportmax.

SUBVENTIONS ACCORDÉES :		
OUI	NON	SEMAINES
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1- 24 au 28 juin (4 jours)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2- 2 au 5 juillet (4 jours)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3- 8 au 12 juillet
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4- 15 au 19 juillet
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5- 22 au 26 juillet
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6- 29 juil. au 2 août
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7- 5 au 9 août
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8- 12 au 16 août

DATE : _____

PERSONNE AUTORISÉE :

SIGNATURE :

5 | QUESTIONNAIRE SUR LE PARTICIPANT (Répondre à TOUTES les questions)

5.1 - NATURE DU TROUBLE ET/OU DE LA DÉFICIENCE
Veillez indiquer le(s) Trouble(s) et/ou déficience(s) : <input type="checkbox"/> Déficience auditive <input type="checkbox"/> Déficience intellectuelle <input type="checkbox"/> Déficience visuelle <input type="checkbox"/> Déficience physique <input type="checkbox"/> Trouble de santé mentale <input type="checkbox"/> Trouble de langage/parole <input type="checkbox"/> Trouble du spectre de l'autisme <input type="checkbox"/> Autres (préciser) :
Selon votre connaissance, cette personne: <input type="checkbox"/> Doit bénéficier d'un accompagnement 1 pour 1 <input type="checkbox"/> Peut bénéficier d'un accompagnement 1 accompagnateur pour 2 participants
Informations complémentaires pertinentes sur la nature du/des trouble(s) et/ou déficience(s) :
5.2 - AUTONOMIE DU PARTICIPANT

COMMUNICATION

Langage utilisé :

 Parlé Non verbal Gestuel Appareil de communication (tableau Bliss ou autres)

Informations complémentaires pertinentes sur la COMMUNICATION :

COMPRÉHENSIONLa personne se fait comprendre Facilement DifficilementLa personne comprend Facilement Difficilement

Informations complémentaires pertinentes sur la COMPRÉHENSION :

ALIMENTATIONLa personne a besoin d'aide pour manger Oui NonLa personne a besoin d'aide pour boire Oui NonLa personne a une diète spéciale Oui Non

Informations complémentaires pertinentes sur l'ALIMENTATION :

HABILLEMENTLa personne a besoin d'aide pour s'habiller Oui Non

Informations complémentaires pertinentes sur l'HABILLEMENT :

MOBILITÉ

La personne se déplace à l'intérieur Seule Avec aide

La personne se déplace à l'extérieur Seule Avec aide

La personne se déplace avec l'aide d'un appareil d'aide à la mobilité Oui Non

Si oui, lequel :

Informations complémentaires pertinentes sur la MOBILITÉ :

SOINS PERSONNELS

La personne a besoin d'aide technique pour aller à la toilette Oui Non

5. 3 – SANTÉ ET COMPORTEMENT

PROBLÈMES DE SANTÉ PARTICULIERS

La personne a-t-elle des problèmes de santé supposant une intervention particulière de l'accompagnateur

Oui Non

Si oui, nature des problèmes :

Allergie sévère

Épilepsie

Problème cardiaque

Problème respiratoire grave

Diabète

Autre (préciser) :

Informations complémentaires pertinentes sur les PROBLÈMES DE SANTÉ PARTICULIERS :

PROBLÈMES DE COMPORTEMENT

La personne a des troubles de comportement Oui Non

Si oui, nature des problèmes :

- Agressivité envers elle-même
- Agressivité envers les autres
- Opposition occasionnelle
- Opposition régulière
- Problème de fugue
- Autre (préciser) :

Informations complémentaires pertinentes sur les PROBLÈMES DE COMPORTEMENT :

INTERVENTIONS PARTICULIÈRES DE L'ACCOMPAGNATEUR

Interventions supplémentaires requises par l'accompagnateur :

- Aide à l'orientation
- Soutien à la participation
- Aide au transfert (fauteuil roulant)
- Autre (préciser) :

5.4 - INTÉGRATION AUX ACTIVITÉS

La personne peut participer à la baignade Oui Non

Si oui, détails des particularités à connaître :

Champs d'intérêt de la personne :

Activités qui sont particulièrement appréciées par la personne :

5.5 – AUTRES INFORMATIONS

Indiquez ici toutes informations supplémentaires pertinentes :