

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ENFANT

Nom de famille :		Sexe : M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Prénom :		Date de naissance (J/M/A):	/ /
Adresse :		Âge :	
Ville :		Année scolaire 2019-2020 :	
Code postal :		École fréquentée :	
Carte Accès Loisirs :		Date d'expiration :	
Carte Assurance Maladie :		Date d'expiration :	

Mon enfant suit le calendrier scolaire de la Commission scolaire des chênes.

Mon enfant suit le calendrier scolaire de la Commission scolaire Eastern Township.

***Si vous avez déjà rempli les informations concernant : PARENTS OU TUTEURS, AUTRES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE ET AUTORISATION DE DEPART pour un enfant de même parents (sœur, frère) et que les informations déjà inscrites sont **IDENTIQUES** à cet autre enfant, vous pouvez ignorer ces sections en mentionnant le nom de l'enfant ayant des informations **IDENTIQUES**.**

Nom du frère ou de la sœur : _____ Âge : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS OU TUTEURS

Nom de famille :		Nom de famille :	
Prénom :		Prénom :	
Lien avec l'enfant :	Mère ___ Tuteur ___ Père ___ Famille d'accueil ___	Lien avec l'enfant :	Mère ___ Tuteur ___ Père ___ Famille d'accueil ___
Adresse :		Adresse :	
Téléphone :	(Rés.)	Téléphone :	(Rés.)
	(Bur.)		(Bur.)
	(Cell.)		(Cell.)

Courriel :		Courriel :	
GARDE de l'enfant			
Avec ses deux parents <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Partagée <input type="checkbox"/> Tuteurs <input type="checkbox"/>
Pour émission du relevé 24			
Nom du parent payeur :			
NAS :			
Pourcentage			

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE AUTRES QUE LES PARENTS OU TUTEURS	
Prénom :	Prénom :
Nom de famille :	Nom de famille :
Numéro de téléphone :	Numéro de téléphone :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :

AUTORISATION DE DÉPART	
Si OUI , qui est autorisé à aller le chercher le soir (autre que l'un des deux parents ou tuteurs)?	
Cochez ici (<input type="checkbox"/>) si ces personnes sont les mêmes que les personnes à contacter en cas d'urgence.	
Prénom :	Prénom :
Nom de famille :	Nom de famille :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :

*Veuillez noter que si ce n'est pas une personne autorisée qui vient chercher votre enfant, le personnel du service de pédagogie ne sera pas autorisé à le laisser partir, peu importe le lien de parenté qui l'unit à cette personne. Pour autoriser qui que ce soit dont le nom n'est pas mentionné sur ce présent formulaire à venir chercher votre enfant, vous devez aviser le CCPL.

INTERDICTION PAR ORDRE DE LA COUR

Nom:

Lien de parenté:

*Si l'interdiction concerne un parent biologique de l'enfant, vous devrez nous montrer la preuve de l'interdiction par ordre de la Cour.

TEMPÊTE

Désirez-vous que votre enfant participe au service de tempête? Oui ____ Non ____

*Veuillez prendre note que lors de tempête, nos places sont limitées.

Le coût est de 20\$ pour le premier enfant et de 15\$ pour le deuxième, troisième, etc.

INFORMATIONS MÉDICALES

Votre enfant a-t-il des allergies ou des intolérances ? Oui ____ Non ____

Si oui, lesquelles :

Votre enfant souffre-t-il des maux suivants ? Cochez.

Asthme ____

Diabète ____

Épilepsie ____

Migraines ____

Déficiences visuelle ____

Déficiences physique ____

Déficiences auditive ____

Autre (précisez) : _____

Votre enfant porte-t-il des prothèses (orthèses, appareils auditifs, etc.) ? Oui ____ Non ____

Votre enfant a-t-il une autre condition médicale importante nécessitant une modification des activités, un accompagnement spécifique ou des soins spécialisés ? Oui ____ Non ____

Si oui, veuillez préciser :

Votre enfant prend-il des médicaments ? Oui ____ Non ____

Si oui, noms des médicaments :	Posologie :
Les prend-il lui-même? Oui ____ Non ____	Précisez :

AUTORISATION D'ADMINISTRATION DE MÉDICAMENTS

Par la présente, j'autorise les personnes désignées par le Centre communautaire Pierre-Lemaire à administrer le **médicament** _____ à mon enfant.

À SIGNER SEULEMENT SI VOTRE ENFANT A UN MÉDICAMENT À PRENDRE

Signature du parent :

Date :

Votre enfant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline (Epipen, Ana-Kit, etc.) en raison de ses allergies ? Oui ____ Non ____

Par la présente, j'autorise les personnes désignées par le Centre communautaire Pierre-Lemaire à administrer, en cas d'urgence, **la dose d'adrénaline** _____ à mon enfant.

À SIGNER SEULEMENT SI VOTRE ENFANT A UNE DOSE D'ADRÉNALINE À PRENDRE

Signature du parent :

Date :

AUTORISATIONS ET ENGAGEMENT SPÉCIFIQUES

Dans cette section vous devez initialiser pour consentir aux énoncés suivants :

Étant donné que le Centre communautaire Pierre-Lemaire prendra des **photos** et (ou) des vidéos au cours des activités de mon enfant, je l'autorise à se servir de ce matériel en tout ou en partie à des fins promotionnelles.

Tout le matériel utilisé demeurera la propriété du Centre communautaire Pierre-Lemaire.

J'autorise le Centre communautaire Pierre-Lemaire à **prodiguer les premiers soins** à mon enfant. Si l'équipe du Centre communautaire Pierre-Lemaire le juge nécessaire, je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou avec tout autre véhicule dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire. De plus, je consens à défrayer tout frais relié à un transport en ambulance.

J'autorise le Centre communautaire Pierre-Lemaire à **transporter** mon enfant avec tout véhicule appartenant à un employé du CCPL dans le cadre d'activités quotidiennes reliées au service offert.

Si des **modifications concernant l'état de santé ou comportemental** de mon enfant surviennent avant le début ou pendant la période scolaire, je m'engage à transmettre cette information à la responsable du service parascolaire ou à la coordonnatrice qui

fera le suivi approprié avec les éducateurs de mon enfant.	
Je m'engage à collaborer avec l'équipe du Centre communautaire Pierre-Lemaire et à venir la rencontrer si le comportement de mon enfant nuit au bon déroulement des activités, sans quoi un arrêt des services offerts peut être envisagé.	

FICHE COMPORTEMENTALE

Les informations concernant toutes particularités et diagnostics, ainsi que les renseignements concernant les services reçus sont strictement confidentiels. Seuls les membres de la gestion auront accès à ces informations qui seront transmises aux éducateurs dans le but d'offrir un service de qualité.

*Il est à noter que l'omission de renseignements importants peut entraîner des délais de traitement, soit une suspension des services de garde pour procéder à l'analyse du dossier. Il se peut aussi que les services doivent être annulés.

FRÉQUENTATION SCOLAIRE	
Classe spécialisée	Oui ____ Précisez : _____ Non ____

PARTICULARITÉS COMPORTEMENTALES DE L'ENFANT				
Veuillez cocher les particularités comportementales de votre enfant.				
COMPOTEMENTS	FRÉQUEMMENT	PARFOIS	RAREMENT	JAMAIS
Mord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frappe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bouscule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilise un langage inapproprié (insulte ou blasphème)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opposition aux consignes et aux règles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S'éloigne du groupe (fugue)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Brise le matériel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intolérance au bruit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Éveil sexuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Difficulté avec les transitions d'activités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Difficulté à gérer les situations imprévues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Difficulté à déroger de ses routines ou rituels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inconfort tactile (n'aime pas être touché)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fatigue excessive après un effort jugé normal pour un enfant de son âge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Difficulté à gérer ses émotions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre : _____				

Mon enfant n'a aucune particularité comportementale. Cochez :

NATURE DES LIMITATIONS DE L'ENFANT

<input type="checkbox"/> Déficience intellectuelle	<input type="checkbox"/> légère <input type="checkbox"/> moyenne <input type="checkbox"/> sévère Précisez :		
<input type="checkbox"/> Trouble du spectre autistique (TSA)	<input type="checkbox"/> Autisme léger <input type="checkbox"/> Asperger	<input type="checkbox"/> Autisme moyen <input type="checkbox"/> TSA non spécifié	<input type="checkbox"/> Autisme sévère
<input type="checkbox"/> Déficience motrice ou TAC ou Dyspraxie	<input type="checkbox"/> fine et globale <input type="checkbox"/> globale <input type="checkbox"/> fine Précisez :		
<input type="checkbox"/> Trouble du langage et de la parole	<input type="checkbox"/> compréhension <input type="checkbox"/> expression <input type="checkbox"/> mixte <input type="checkbox"/> Non-verbal Précisez :		
<input type="checkbox"/> Trouble déficitaire de l'attention	<input type="checkbox"/> sans hyperactivité (TDA) <input type="checkbox"/> avec hyperactivité (TDAH)		

	Précisez :
<input type="checkbox"/> Trouble de la santé mentale	Précisez :
<input type="checkbox"/> Gilles de La Tourette	Précisez :
<input type="checkbox"/> Trouble du comportement	<input type="checkbox"/> Opposition <input type="checkbox"/> Anxiété <input type="checkbox"/> Agressivité
<input type="checkbox"/> Peurs, phobies importantes	Précisez :
<input type="checkbox"/> Autre	Précisez :
Mon enfant n'a aucune limitation. Cochez : <input type="checkbox"/>	

SERVICES REÇUS AU COURS DE L'ANNÉE 2019 ET 2020

Veillez cocher les services reçus :

<input type="checkbox"/> CRDI TED (CIUSSS)	<input type="checkbox"/> TECHNICIEN(NE) EN ÉDUCATION SPÉCIALISÉE
<input type="checkbox"/> CLSC (CIUSSS)	<input type="checkbox"/> PSYCHOÉDUCATION
<input type="checkbox"/> CENTRE DE RÉADAPTATION	<input type="checkbox"/> TRAVAIL SOCIAL
<input type="checkbox"/> CENTRE JEUNESSE	<input type="checkbox"/> CLINIQUE TDAH
<input type="checkbox"/> AUTRE, PRÉCISEZ : _____	

Nom du professionnel	Établissement	Profession	Précision (raison)

Nous autorisez-vous à communiquer avec ces personnes ? Oui Non

Nom du parent : _____ Nom de l'enfant : _____

Signature _____ Date _____

Mon enfant ne reçoit aucun service en lien avec son comportement. Cochez :

MOYENS PERTINENTS POUR AIDER L'ENFANT

Particularités ou contexte	Moyens ou interventions à privilégier

Mon enfant n'a pas besoin d'interventions spécifiques pour bien fonctionner. Cochez :



SERVICE DE PÉDAGOGIQUE

FICHE D'INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020



REPLIR CETTE SECTION SEULEMENT SI VOUS SOUHAITEZ FAIRE UNE DEMANDE OFFICIELLE D'ACCOMPAGNEMENT.

DEMANDE OFFICIELLE D'ACCOMPAGNEMENT			
Je crois que pour le bien-être de mon enfant, celui devrait bénéficier de : (Cochez)			
Accompagnement individuel	1 pour 1 _____		
Ratio réduit	1 pour 2 _____	1 pour 3 _____	1 pour 4 ou 5 _____

*Il est à préciser que votre demande d'accompagnement n'est pas un engagement officiel de notre part. Elle sera étudiée et ajustée selon votre enfant.



CODE DE VIE DU CCPL

Mission jeunesse

Le Centre communautaire Pierre-Lemaire a pour mission de permettre aux jeunes provenant de tous les milieux de socialiser et de s'épanouir dans un milieu **sécuritaire** et **respectueux** adapté à leurs différents besoins. Le CCPL prône le bien-être et le développement global de l'enfant dans un contexte de loisir stimulant basé sur la découverte de soi et de ses intérêts.

Devoirs et responsabilités des parents

- 1- **Venir chercher son enfant dans un délai raisonnable**
 - a. Lorsque l'enfant présente des signes et symptômes laissant croire qu'un risque de contamination est possible pour les autres (nausée, fièvre, etc.)
 - b. Lorsque l'enfant adopte des comportements violents, agressifs ou dangereux
- 2- **Collaborer avec l'équipe du CCPL**
 - a. Inscrire l'enfant avant le début de toutes activités et nous informer de toutes conditions particulières le concernant
 - b. Accompagner son enfant lors des débuts et fins de journée
 - c. Adhérer aux mesures et aux structures mises en place

Devoirs et responsabilités des jeunes

- 1- **Adopter des comportements sécuritaires et pacifiques**
 - a. Marcher lors des déplacements
 - b. Éviter les contacts physiques brusques (bataille, etc.)
 - c. Bannir les contacts à caractères sexuels
 - d. S'abstenir de lancer des objets dans le but de blesser
 - e. Utiliser les installations de manière sécuritaire
 - f. Dénoncer les comportements inadéquats
 - g. Demander de l'aide, au besoin, pour la résolution de conflit
- 2- **Utiliser un langage approprié et respectueux envers tous**
 - a. Bannir les injures, les moqueries et les jurons
 - b. Bannir le langage non verbal inapproprié (doigts d'honneur, etc.)
- 3- **Respecter les consignes**
 - a. Demander la permission de l'adulte avant un déplacement
 - b. S'adapter aux exigences des routines de groupe
 - c. Aviser un adulte avant son départ
- 4- **Prendre soin du matériel mis à disposition et des lieux**
 - a. S'abstenir de lancer des objets dans le but de briser du matériel ou l'environnement
 - b. Éviter d'apporter des objets de la maison
 - c. Identifier les objets personnels apportés nécessaires aux activités du CCPL
 - d. Ramasser les objets utilisés

Les employés du Centre communautaire Pierre-Lemaire s'engagent à encadrer les jeunes afin que ceux-ci sachent de quelle façon se comporter dans différents contextes. Les interventions sont orientées vers l'éducation des comportements attendus.

POLITIQUES SUR LES MANQUEMENTS GRAVES DU CCPL

Interventions disciplinaires

1- Agression verbale ou menaces

- Dans le cas où un enfant manquerait de respect envers un intervenant ou un autre jeune sur le plan verbal d'une manière répétée et abusive, des mesures pourraient être mises en place, pouvant aller jusqu'à l'expulsion du jeune pour une durée à déterminer par l'équipe de gestion.
- Dans le cas où un enfant menacerait l'intégrité physique ou psychologique d'un intervenant ou d'un autre jeune, celui-ci sera expulsé automatiquement pour une durée indéterminée, selon la gravité du geste.

2- Agression physique

- Dans le cas où un enfant adopterait un comportement de violence physique envers un intervenant ou un autre jeune, celui-ci sera expulsé automatiquement pour une durée indéterminée et le parent ou tuteur doit venir chercher son enfant dans un court délai.

3- Intimidation

- Le terme *intimidation* suggère qu'un enfant est victime de gestes ou de paroles répétitives qui ont pour but de blesser, de nuire ou d'humilier celui-ci.
- Dans le cas où un enfant serait victime d'intimidation, selon la définition précédente, les responsables du CCPL s'engagent à agir dans l'intérêt de la victime selon les étapes préétablies par l'équipe de gestion.
- La collaboration des parents du parti adverse sera sollicitée dans l'application des conséquences relatives à la gravité des gestes, pouvant aller jusqu'à l'expulsion de l'enfant.

4- Acte de vandalisme

- Tous actes de vandalisme commis par un enfant à l'égard des installations ou du matériel utilisés, requérant un dédommagement, seront facturés aux parents ou aux tuteurs de cet enfant.
- Dans le cas où l'acte de vandalisme ne nécessite pas de remplacement de matériel, nous demandons au responsable de réparer son geste.

5- Vol et taxage

- Le CCPL se dégage de la responsabilité de tout matériel appartenant aux participants des activités.
- Dans le cas où un vol surviendrait, on demande à l'enfant de rapporter l'objet volé à son propriétaire.
- L'enfant se doit de faire un geste de réparation pour le propriétaire de l'objet (à la discrétion d'un membre de l'équipe de gestion du Centre communautaire).

6- Fugue

- Les enfants présents lors des heures de camp de jour, de service de garde ou d'activités autres du CCPL, sans parents ou tuteurs, sont sous la supervision des employés du Centre. Si l'un d'eux quitte volontairement l'établissement sans permission, le CCPL se réserve le droit de contacter les intervenants de première ligne (policiers) afin de s'assurer de la sécurité de l'enfant et du reste du groupe.

7- Gestes à caractère sexuel

- Dans le cas où un enfant adopterait des gestes à caractère sexuel envers un autre jeune sans son consentement, celui-ci sera expulsé automatiquement pour une durée indéterminée et des procédures judiciaires pourront être entamées contre celui-ci.

Le CCPL se réserve le droit de passer des étapes lors de situations exceptionnelles.



DÉMARCHE D'INTERVENTION DISCIPLINAIRE DU CCPL

L'application de la démarche d'intervention disciplinaire se fera de façon progressive et ajustée selon la gravité des manquements, selon l'âge de votre enfant et selon ses particularités s'il y a lieu. Notez qu'un manquement de type majeur (agression physique, extorsion, intimidation, etc.) pourra être sanctionné sans tenir compte des étapes de la démarche ci-dessous. Après chaque manquement de type majeur, un rapport de comportement vous sera remis et que vous devrez signer.

Étape 1 : Avertissements et consignes claires du comportement attendu.
Privilèges enlevés et/ou conséquences appliquées.
Techniques d'interventions spécifiques à l'enfant mises en place.
Rencontre informelle avec les parents de l'enfant.

Étape 2 : Rencontre formelle avec le parent et l'enfant.

Étape 3 : Retrait des activités pour la journée à l'interne.

Étape 4 : Retrait des activités pour la journée à l'externe.

Étape 5 : Expulsion de plusieurs jours (à déterminer selon le cas), ou expulsion définitive pouvant même aller à l'expulsion de tous les services du CCPL.

D'ailleurs, notez bien que le parent doit faire preuve de collaboration et doit aller chercher du support par des professionnels si cela est demandé par l'équipe du CCPL.

En signant ci-dessous, je comprends que si mon enfant ou moi-même allait à l'encontre du code de vie du CCPL, des démarches d'interventions disciplinaires seront entreprises.

Signature du parent ou tuteur : _____ Date : _____