# Fiche profil du jeune en camp de jour

Informations relatives au parent / tuteur

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Téléphone résidence : |  |
| Cellulaire : |  |
| Courriel : |  |
| Langue parlée : |  |

Personne à joindre en cas d’urgence

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Téléphone résidence : |  |
| Cellulaire : |  |
| Courriel : |  |
| Langue parlée : |  |

Informations relatives au jeune

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Sexe : | M F Non-spécifié |
| Date de naissance : |  |
| Langue parlée : |  |

1. Le jeune a-t-il des limitations fonctionnelles dont il faudrait tenir compte pour favoriser son inclusion au groupe et aux activités ?

* Oui
* Non

Si oui, veuillez préciser :

1. Quel est son niveau d’autonomie ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Seul | Avec aide physique | Avec aide verbale |
| Pour s’habiller |  |  |  |
| Pour manger |  |  |  |
| Pour aller à la toilette |  |  |  |
| Pour se déplacer |  |  |  |
| Commentaires ou précisions : |  | | |

1. Prend-il des médicaments durant la journée ?

* Oui
* Non

Si oui, peuvent-ils affecter sa participation aux activités ?

* Oui
* Non

Si oui, de quelle manière ? Préciser :

1. Quels sont ses médicaments. (Si l’accompagnateur doit donner les médicaments au jeune, veuillez joindre une autorisation signée.)
2. Fait-il des allergies ?

* Oui
* Non

Si oui, préciser (symptômes, mesures à prendre)

1. Le jeune utilise-t-il une aide à la mobilité ?

* Personne ambulante
* Fauteuil manuel
* Fauteuil motorisé
* Déambulateur
* Canne

1. Le jeune utilise-t-il le transport adapté ?

* Oui Numéro d’usager :
* Non

1. Utilise-t-il une aide à la communication ?

* Parole
* Gestes
* Tableau de communication
* LSQ
* Pictogrammes

1. Doit-il bénéficier d’un horaire modifié, par exemple de périodes de repas plus fréquentes ?
2. A-t-il des restrictions quant à certaines activités ?
3. Comment interagit-il avec :

Ses pairs :

Les détenteurs de l’autorité :

Les étrangers :

1. A-t-il de la difficulté à exprimer ses sentiments, à demander de l’aide ou à amorcer une conversation ?
2. A-t-il de la difficulté à comprendre certaines directives ?
3. Accepte-t-il de suivre les directives ?
4. Quelles sont les meilleures façons de l’encourager et de le motiver ?
5. Comment l’aider à s’adapter à de nouvelles personnes, activités ou

expériences ?

1. Quelles sont ses activités préférées ?
2. Comment intervenir en cas de désorganisation ou situation difficile ?

Autres commentaires ou informations utiles pour favoriser une expérience de camp réussie.

|  |  |
| --- | --- |
| Cette fiche a été complétée par : |  |
| Lien avec le jeune : |  |
| Date : |  |