

GUIDE D'UTILISATION DU FORMULAIRE INFORMATISÉ DE REDDITION DE COMPTES – SOUTIEN À L'ACCOMPAGNEMENT

FORMULAIRE D'UTILISATION DE LA SUBVENTION

TABLE DES MATIÈRES

PRÉAMBULE.....	1
COMPTE.....	2
1. Accès.....	2
1.1. Demande d'accès.....	2
1.2. Connexion.....	3
2. Dossier.....	3
2.1. Coordonnées de votre organisme.....	3
2.2. Formulaire de reddition de comptes.....	4
2.2.1. Accès au formulaire.....	4
2.2.2. Coordonnées.....	4
2.2.3. Utilisation de la subvention.....	5
2.2.4. Questions complémentaires.....	6

PRÉAMBULE

En premier lieu, la plateforme Sentinelle a été créée afin que les camps puissent procéder à un diagnostic de leur situation financière. Cet outil avait comme objectif de fournir une veille stratégique des camps du Québec aux directions des camps, à l'Association des Camps du Québec (ACQ), au Mouvement québécois des vacances familiales (MQVF) et au ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur (MEES).

Cette plateforme offre maintenant beaucoup plus, dont une section pour la gestion des subventions en accompagnement du Programme d'assistance financière des instances régionales responsables du loisir des personnes handicapées (PAFLPH). **Il permet donc aux organismes bénéficiaires de remplir directement en ligne le formulaire « Rapport d'utilisation de la subvention ».**

Soulignons qu'un projet visant à refaire tout le visuel du site est en cours afin de répondre davantage à l'offre réelle de la plateforme. Présentement, il s'agit toujours de l'ancien visuel destiné aux camps, mais la section « Accompagnement en loisir des personnes handicapées » est tout de même fonctionnelle.

COMPTE

1. Accès

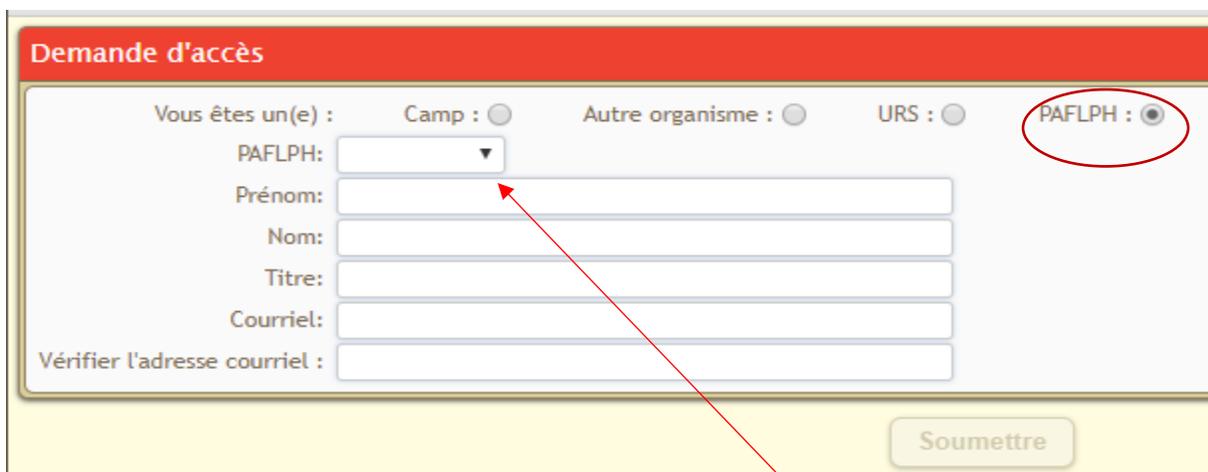
1.1. Demande d'accès

Afin d'accéder à votre formulaire de reddition de comptes pour la subvention en accompagnement du PAFLPH, vous devez tout d'abord vous diriger vers le site Web : <https://notyss.com/sentinellecamps/>.

Lors de votre première visite sur le site, vous devez y faire une demande d'accès pour obtenir votre code d'utilisateur et votre mot de passe. Cliquez sur « Demande d'accès ».



- 1) Cliquez sur PAFLPH.
- 2) Sélectionnez votre organisme dans le menu déroulant « PAFLPH ».
- 3) Complétez l'information.
- 4) Recevez vos accès par courriel.



Votre organisme devrait apparaître dans le menu déroulant du PAFLPH. En cas de problème, veuillez contacter votre [instance régionale responsable du loisir des personnes handicapées](#) (IRLPH). Assurez-vous que l'IRLPH a bien soumis votre recommandation en cliquant sur « Soumettre » dans le formulaire de recommandation de votre organisme.

1.2. Connexion

Vous pourrez ensuite vous connecter à votre compte. Vos accès vous auront été envoyés par courriel (voir procédure de demande d'accès à 1.1).



Inscrivez votre nom d'utilisateur ainsi que votre mot de passe.



En cas de perte de votre nom d'utilisateur, veuillez communiquer avec support@notyss.com.

2. Dossier

2.1. Coordonnées de votre organisme

Dès le premier branchement sur votre compte, veuillez remplir les coordonnées de votre organisme dans l'onglet « Mon dossier ».



N'oubliez pas de faire la mise en jour, au besoin, en retournant dans l'onglet « Mon dossier ».

The screenshot shows a web interface with a navigation bar at the top containing 'Mon dossier' and 'PAFLPH', and a 'Nous contacter' link. A 'Sauvegarder' button is located in the top right. The main content area is titled 'Coordonnées - Camp GS' and features a section '1. Informations de base' with a dropdown arrow. Below this, there are several input fields for contact information: 'Nom de l'organisme', 'Adresse' (with sub-fields for '# et rue:', 'Ville:', and 'Code postal:'), 'Téléphone:', 'Télécopieur:', 'Adresse générale courriel:', 'Adresse site Web:', 'Personnes ressources' (with sub-fields for 'Direction générale (nom et prénom):', 'Adresse courriel:', 'Téléphone:', and 'Présidence (nom et prénom):').

2.2. Formulaire de reddition de comptes

2.2.1. Accès au formulaire

Veillez remplir le **formulaire d'utilisation de la subvention directement en ligne**. Pour y avoir accès, cliquez sur l'onglet « PAFLPH ».



2.2.2. Coordonnées

Les coordonnées de votre organisme dans le formulaire sont avec la section « Mon dossier ». Faire les modifications au besoin.

2.2.3. Utilisation de la subvention

Veillez remplir le **formulaire d'utilisation de la subvention** directement en ligne.

Le tout sera **comptabilisé automatiquement** dans la base de données de l'instance régionale responsable du loisir des personnes handicapées de votre région.

2. Utilisation de la subvention

2.1 Projet réalisé

2.1.1 Type de projet réalisé avec cette aide financière

- Camp de jour
- Physiquement actif (excluant les camps de jour)
- Ni l'un ni l'autre

2.1.2 Principal type de loisir réalisé lors de ce projet

- Actif
- Culturel
- Plein air
- Socioéducatif
- Touristique
- Autre, spécifiez

2.2 Revenus

2.2.1 Aide financière reçue en vertu de ce programme	<input type="text" value="100"/>	\$
2.2.2 Détails des autres sources de financement qui ont aidé à soutenir l'accompagnement		
Utilisateur (participant ou parent)	<input type="text" value="0"/>	\$
Organisme demandeur (bénéficiaire de la subvention)	<input type="text" value="0"/>	\$
<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	\$
Montant total des autres sources de financement		0\$
2.2.3 Montant total des revenus (2.2.1 + 2.2.2)		100\$

2.3 Dépenses

2.3.1 Montant dépensé en salaire pour l'accompagnement (incluant les avantages sociaux)	<input type="text" value="0"/>	\$
2.3.2 Autres frais pour réaliser le projet		
<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	\$
<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	\$
Montant total des autres frais pour réaliser le projet		0\$
2.3.3 Montant total des dépenses (2.3.1 + 2.3.2)		0\$

3. Accompagnateurs

3.1 Nombre d'accompagnateurs embauchés	<input type="text" value="0"/>
3.2 Nombre total d'heures d'accompagnement effectuées	<input type="text" value="0"/>
3.3 Nombre d'accompagnateurs ayant suivi ces formations	
Formation en Animation en loisir et en sport - Diplôme d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur (DAFA)	<input type="text" value="0"/>
Formation nationale en accompagnement en loisir des personnes handicapées (FACC)	<input type="text" value="0"/>
Autre formation <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>

4. Participants

4.1 Nombre de personnes handicapées ayant bénéficié de l'accompagnement par groupe d'âge	
12 ans et moins	<input type="text" value="0"/>
13 à 17 ans	<input type="text" value="0"/>
18 à 21 ans	<input type="text" value="0"/>
22 à 54 ans	<input type="text" value="0"/>
55 ans et plus	<input type="text" value="0"/>
4.2 Nombre total de personnes handicapées ayant bénéficié de l'accompagnement (somme de 4.1)	<input type="text" value="0"/>

2.2.4. Questions complémentaires

Quelques questions complémentaires sont présentes dans le formulaire afin de faire un portrait des organismes bénéficiaires concernant :

- leur affiliation;
- leur adhésion au Cadre de référence pour les camps de jour municipaux (AQLM);
- leur adhésion au Guide de référence « Vers une intégration réussie dans les camps de jour »;
- les formations offertes à leurs employés.

N'hésitez pas à consulter les hyperliens. Ils y sont afin d'outiller les organismes.

1.4. Type d'organisme

- Organisme à but non lucratif pour les personnes handicapées
- Organisme à but non lucratif
- Municipalité, arrondissement, conseil de bande ou village nordique
- Autre, spécifiez

1.5. Votre organisme est-il membre de l'instance régionale responsable du loisir des personnes handicapées de sa région administrative (soit l'Association régionale de loisir des personnes handicapées ou l'Unité régionale de loisir et de sport) ?

- Oui Non

1.6. Votre organisme est-il membre de l'Association québécoise pour le loisir des personnes handicapées ?

- Oui Non

1.7. Votre organisme est-il signataire du Cadre de référence pour les camps de jour municipaux (AQLM) ?

- Oui Non

1.8. Concernant le Guide de référence « [Vers une intégration réussie dans les camps de jour](#) »

1.8.1. Est-ce qu'un membre de votre personnel de direction ou de coordination a assisté à une présentation ou une formation sur ce guide ?

- Oui Non

1.8.2. Est-ce que votre organisme utilise ce guide comme référence pour améliorer l'intégration en loisir des personnes handicapées ?

- Oui Non

1.8.3. Avez-vous fait l'évaluation du niveau d'intégration de votre organisme ?

- Oui Non

Si oui, quel était le résultat de votre évaluation ?

- Minimal / Non atteint Minimal Adéquat Optimal

1.9. Quelle(s) formation(s) parmi celles-ci offrez-vous à vos employés ?

- Formation en animation en loisir et en sport - Diplôme d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur (DAFA)
- [Formation nationale en accompagnement en loisir des personnes handicapées](#) (FACC)
- [Sensibilisation « Mieux comprendre la différence pour mieux agir »](#)
- Autre, spécifiez