



TON ÉQUIPE VIT UNE SITUATION PROBLÉMATIQUE  
AVEC L'INTÉGRATION D'UN JEUNE  
DANS LE CAMP DE JOUR ET SA PARTICIPATION  
EST DIFFICILE OU COMPROMISE EN RAISON  
DES DIFFICULTÉS VÉCUES ?



## OFFRE ESTIVALE DE SOUTIEN EN CAMP DE JOUR



OBJECTIF

Présenter les étapes menant à une demande de soutien  
auprès du Centre intégré de santé et de services sociaux  
de Lanaudière.



À QUI S'ADRESSE CE DOCUMENT

Toutes personnes qui gèrent ou qui encadrent un programme  
d'accompagnement faisant de l'intégration sur le terrain.  
(Exemple: personnes coordonnatrices ou responsables du camp de jour)

À noter, il est de la responsabilité du gestionnaire de camp de jour  
de s'approprier l'outil et de le présenter à son équipe terrain.



# ÉTAPE 1



## AS-TU BIEN ANALYSÉ LA SITUATION ?

J'ai constaté des problèmes de comportement qui nuisent à l'intégration du jeune en camp de jour. Ex. : agressivité, problèmes de communication, non-participation, etc.

J'ai lu la fiche santé complète du jeune.

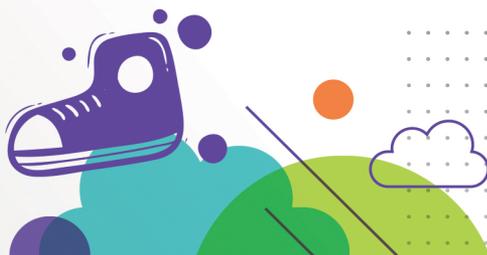
J'ai utilisé l'ensemble des outils ou des techniques à ma disposition.

J'ai vérifié que la communication est fluide et continue entre les animateurs, le jeune et les parents.

J'ai documenté l'ensemble de mes démarches (identification des problématiques, stratégies mises en place, etc.)

J'ai discuté de la situation avec mon supérieur.

AS-TU COCHÉ  
TOUTES LES CASES ?  
PASSE À L'ÉTAPE 2 !



# ÉTAPE 2

## ES-TU À COURT DE SOLUTIONS ?

As-tu l'autorisation du parent ou du jeune (pour les mineurs de 14 ans et plus) ?

OUI

Est-ce qu'un intervenant figure au dossier du jeune ?

OUI

La personne responsable au camp de jour appelle l'intervenant du jeune

**À QUOI M'ATTENDRE :**  
Un suivi sera réalisé auprès du camp de jour dans les 24 à 48 heures

Le jeune a un diagnostic de déficience intellectuelle, un trouble du spectre de l'autisme ou une déficience physique (DI-TSA-DP) ?  
La personne responsable au camp de jour écrit au : [soutiencampdejour.DITSADP.cissslan@ssss.gouv.qc.ca](mailto:soutiencampdejour.DITSADP.cissslan@ssss.gouv.qc.ca)

NON

La personne responsable au camp de jour prend connaissance de la **procédure** et transmet un formulaire « Demande de service- Guichet régional jeunesse » au : [guichet-regional-jeunesse.cissslan@ssss.gouv.qc.ca](mailto:guichet-regional-jeunesse.cissslan@ssss.gouv.qc.ca)

**À QUOI M'ATTENDRE :**  
Après analyse des besoins, la demande sera orientée vers le programme/service requis.

NON

Assure-toi d'avoir l'autorisation du parent ou du jeune (pour les mineurs de 14 ans et plus) pour pouvoir poursuivre la démarche.

J'ai constaté une situation sérieuse où la sécurité et le développement de l'enfant sont compromis.



Je prends connaissance du **Guide du signalant**



La personne responsable au camp de jour contacte le DPJ au 1 800 665-1414



**TOUS LES OUTILS,  
GUIDES ET RESSOURCES SONT ICI!**



Association régionale de loisirs pour personnes handicapées de Lanaudière

➤ 200, De Salaberry, Joliette, QC J6E 4G1  
450 752.2586 • 1 888 522.2586  
info@arplphlanaudiere.org

Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière

Québec 