



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:
[soutienccampdejour.
DITSADP.ciessleran@ssss.
gouv.qc.ca](mailto:soutienccampdejour.ditsadp.ciessleran@ssss.gouv.qc.ca)

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.

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.
ciessleran@ssss. gouv.qc.ca](mailto:guichet-regional-jeunesse.ciessleran@ssss.gouv.qc.ca)

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

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@arlphlanaudiere.org

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Lanaudière

Québec 