

Demande - fonds d'enrichissement d'appui au personnel - parascolaire

Journée régulière, congés scolaires et/ou journées pédagogiques

– Services d'inclusion pour jeunes enfants

Admissibilité aux fonds d'enrichissement d'appui au personnel

Des fonds d'enrichissement d'appui au personnel sont alloués aux services de garde qui offrent du soutien à un enfant qui a :

- 1) des besoins physiques/médicaux importants qui ont une incidence sur sa mobilité et son autonomie en matière de santé;**
- 2) des comportements-défis non sécuritaires qui peuvent causer des blessures graves à l'enfant même ou autrui, des dommages importants à l'environnement ou perturber le groupe de façon à compromettre la sécurité et la supervision de l'enfant et des autres;**
- 3) des comportements-défis sécuritaires qui ne causent pas de blessures à l'enfant ou à autrui, mais qui requièrent un soutien direct de l'adulte pendant la majorité du temps que l'enfant passe en service de garde.**

Sans ce soutien, l'enfant ne pourrait pas participer aux activités courantes du programme.

Service de garde _____

Gestionnaire _____

Téléphone _____ Courriel _____

Consultante-ressource (si confirmé) _____

Documents/formation (veuillez cocher)

- | | |
|--|--|
| ☐ Profil d'inclusion | ☐ Présentation (diagnostic/comportements de l'enfant) |
| ☐ Profil de l'enfant | ☐ Plan de service |
| ☐ Collecte de données des comportements-défis de l'enfant | |
| ☐ ACC (Antécédents/Comportement/Conséquences) | |
| ☐ Fréquence | |
| ☐ Module 1 – L'aménagement physique, un atout pour tout le monde | |
| ☐ Module 2 – Un encadrement dynamique : une structure et des transitions efficaces | |
| ☐ Module 3 – Réagir avec cœur, c'est établir des relations de confiance | |
| ☐ Module 4 – Une programmation réfléchie, c'est réaliser des opportunités d'apprentissage pour tout un chacun | |

Nom de l'enfant/des enfants _____

Date de naissance _____

Présences:

lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
matin ____	matin ____	matin ____	matin ____	matin ____
après-midi ____	après-midi ____	après-midi ____	après-midi ____	après-midi ____

Programme/groupe:

☐ parascolaire ☐ garde à domicile

Nombre de membres du personnel éducateur dans le groupe _____

Nombre d'enfants dans le groupe _____

Êtes-vous au maximum de votre capacité ? ☐ oui ☐ non _____

Autres adultes qui peuvent offrir du soutien: ☐ à tous les jours ☐ régulièrement
☐ occasionnellement

☐ gestionnaire ☐ bénévoles ☐ étudiants ☐ parents/tuteurs ☐ autre _____

Cette demande est faite en raison de:

☐ besoins physiques/médicaux ☐ comportements-défis non sécuritaires

☐ comportements-défis sécuritaires

En vous basant sur vos observations, votre collecte de données, et vos conversations avec les parents/tuteurs, veuillez décrire précisément les besoins physiques/médicaux ou les comportements-défis.

Les routines et les temps de la journée que les besoins ou les comportements-défis sont critiques et requièrent du soutien additionnel.

Quelles stratégies ou ressources avez-vous utilisées à date?

- ☐ Rencontre avec les parents/tuteurs – l'enfant n'est pas encore inscrit au programme
- ☐ Rencontre avec les parents/tuteurs pour recueillir plus de renseignements
- ☐ Observation de l'enfant dans le programme
- ☐ Rencontre ou discussion avec la consultante-ressource pour examiner les données
- ☐ Demande de ressources de la bibliothèque du SIJE
- ☐ Stratégies dont vous faites déjà la mise en œuvre.....

Sommaire de la demande: Journée régulière

Si vous soumettez plus d'une demande ou si vous avez déjà un contrat et vous soumettez une nouvelle demande, peuvent-elles être combinées?

☐ oui ☐ non

Si non, pourquoi: _____

Nombre d'heures par jour que l'appui est requis: minimum _____ maximum _____

Nombre de journées par semaine que l'appui est requis: _____

Taux horaire de base de suppléante _____ \$, **excluant** la paye de vacance de 4%.

Date dont l'appui est requis : _____

Sommaire de la demande: Congés scolaires et journées pédagogiques

Si vous soumettez plus d'une demande ou si vous avez déjà un contrat et vous soumettez une nouvelle demande, peuvent-elles être combinées?

☐ oui ☐ non

Si non, pourquoi: _____

Conseil scolaire ☐ publique ☐ catholique

Nombre d'heures par jour que l'appui est requis: minimum _____ maximum _____

Nombre de journées pédagogiques: _____

Nombre de journées pendant le congé de Noël : _____

Nombre de journées pendant le congé de mars: _____

Nombre total de journées: _____

Taux horaire de base de suppléante _____ \$, **excluant** la paye de vacance de 4%.

Date dont l'appui est requis : _____

Consentement et déclaration

Je, _____, présente, en ce ____^e jour de _____, une demande de fonds d'enrichissement d'appui au personnel et déclare que les renseignements ci-joints sont, à ma connaissance, exacts et complets. Je suis autorisée à soumettre la présente demande au nom de la personne morale (service de garde agréé) précisée dans la présente inscription. J'autorise les Services d'inclusion pour jeunes enfants à utiliser les renseignements ci-joints en vue d'évaluer ma demande conformément à la Politique - fonds d'enrichissement d'appui au personnel.

I Je suis d'accord avec le **consentement et la déclaration** ci-dessus.

S.V.P. envoyer aux : **Services d'inclusion pour jeunes enfants**
Attention : Marie-Josée Landry, Coordonnatrice à l'accueil
700, avenue Industrial, bureau 600 Ottawa, ON K1G 0Y9
613 736-1913 poste 233 613 736-8378 (télécopieur)
aiguillage-sije@afchildrensservices.ca

Pour le bureau du SIJE seulement

Cette demande a été révisée par la responsable à l'accueil le _____.

Cette demande a été révisée par la consultante-ressource le _____.

Commentaires: