



# FORMULAIRE À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT POUR LES DEMANDES D'ACCOMPAGNEMENT SPÉCIFIQUE

Si vous souhaitez faire la demande pour un accompagnement spécifique, merci de répondre aux questions ci-dessous.  
Une fois le formulaire rempli, nous étudierons votre demande.

Ensuite nous prendrons contact avec vous pour échanger autour de la possibilité ou non d'accepter votre demande.

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

Les coordonnées de la **personne référente** (parents, éducateur·rice, famille d'accueil, assistant·e social·e...)

**PENDANT** le séjour :

**Nom** .....

**Adresse** .....

**Lien avec l'enfant** .....

**Tél. (ligne directe)** ..... **Portable** .....

L'enfant dépend-il de la **MDPH** (Maison départementale des personnes handicapées) :  oui  non

L'enfant est-il déjà parti en centre de vacances :  oui  non

L'enfant est-il déjà parti en vacances avec notre association :  oui  non

## INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT

**Nom** .....

**Prénom** ..... **Âge** .....

**Le participant est-il porteur de handicap ?**  non  oui

Précisez : .....

## MOTRICITÉ

**Marche**  dynamique  fatigable  aide partielle  non

Précisez : .....

**Course**  dynamique  fatigable  aide partielle  non

Précisez : .....

## INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT (suite)

### COMMUNICATION

**Vue**  voit  lunettes  ne voit pas

Précisez : .....

**Ouïe**  entend  appareil auditif  n'entend pas

Précisez : .....

**Langage**  parle  ne parle pas  geste

Précisez : .....

**Lecture**  sait lire  sait lire avec aide  ne sait pas lire

Précisez : .....

**Écriture**  sait écrire  sait écrire avec aide  ne sait pas écrire

Précisez : .....

**Téléphone**  peut téléphoner seul  peut téléphoner avec aide  ne peut pas téléphoner

Précisez : .....

**Choix d'activité**  oui  avec aide  non

Précisez : .....

### RELATIONS AUX AUTRES

#### Difficultés au sein d'un groupe

Participation à la vie collective, gestion de ses émotions, relation aux autres enfants

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### Contrariété

Dans quel contexte et comment se manifeste la contrariété chez l'enfant (angoisse, cris, isolement, violence, refus de participer...), comment l'éviter et/ou la gérer ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT (suite)

### REPÈRES

**Dans le temps**  oui  avec aide  non

Précisez : .....

**Dans l'espace**  oui  avec aide  non

Précisez : .....

**Conscience du danger**  oui  avec aide  non

Précisez : .....

**Gère ses affaires**  oui  avec aide  non

Précisez : .....

**Gère son courrier**  oui  avec aide  non

Précisez : .....

**Épilepsie**  oui  oui stabilisée  non

Matériel spécifique : .....

### TOILETTE

**WC**  seul  aide partielle  aide totale

Précisez : .....

**Douche**  seul  aide partielle  aide totale

Précisez : .....

**Brossage de dents**  seul  aide partielle  aide totale

Précisez : .....

**Main et visage**  seul  aide partielle  aide totale

Précisez : .....

**Protection**  oui  non

Précisez : .....

## INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT (suite)

### HABILLAGE

**Habillage**  seul  aide partielle  aide totale

Précisez : .....

**Choix**  seul  aide partielle  aide totale

Précisez : .....

**LBF (lacet, bouton, fermeture)**  seul  aide partielle  aide totale

Précisez : .....

### SOMMEIL

**Endormissement**  normal  difficile

Précisez : .....

**Lever**  normal  difficile

Précisez : .....

**Se lève la nuit**  oui  non

Précisez : .....

**Sieste**  oui  non

Précisez : .....

### REPAS

**Régime particulier** .....

.....

**Allergies** .....

.....

**Repas**  seul  aide partielle  aide totale

Précisez : .....

**Risque de fausse route**  oui  non

Précisez : .....

**Autres informations à nous communiquer** .....

.....

.....

.....

## CHARTRE D'ENGAGEMENT

À l'association Cavale, nous mettons en place cette offre afin de pouvoir proposer à le participant le meilleur accompagnement possible, pour qu'il puisse pleinement vivre son séjour avec nous.

Pour que cet accompagnement se passe au mieux, vous vous engagez à ce que les informations communiquées ci-dessus soient exactes et que la personne référente prenne le temps nécessaire pour échanger avec l'animateur-ice le jour de l'arrivée du participant, pour garantir la meilleure qualité d'accueil.

Fait le ..... à .....

Signature