

Ensemble, vivre l'inclusion !

PRH  **25**

Pôle Ressources Handicap du Doubs

Compte rendu Accueil de loisirs ou Péri-scolaire

Date ___ / ___ / 202__

Prénom & Nom de l'enfant

Âge :

Structure d'accueil :

Date du 1er jour de l'accueil :

Effectif du groupe :

Effectif de l'équipe d'animation :

Tranche d'âge du groupe d'accueil :

Nom et qualité de(s) la(es) personne(s) remplissant
le compte-rendu :



Choix

Ce questionnaire est destiné à l'équipe d'animation, il permet de synthétiser les observations de l'équipe dans la préparation et pendant l'accueil en inclusion de l'enfant.

S'agissant d'un support de transmission d'informations aux familles et professionnels accompagnant l'enfant au quotidien, il est donc utile de le retourner complété au PRH (par courrier ou **par mail** * aux coordonnées renseignées ci-dessous).

Pôle Ressources Handicap 25

6b Boulevard Diderot 25000 Besançon - 03 81 52 56 77

• www.prh25.fr • contact@prh25.fr



* privilégier un retour dématérialisé = Mail



Vie quotidienne

Situez le niveau d'autonomie de l'enfant sur les différents temps de la vie quotidienne.

- de 1 à 4**
- 1** : l'enfant fait/gère seul constamment sans aide de l'animateur.
 - 2-3** : l'enfant fait/gère en partie seul, la présence de l'adulte est nécessaire : stimulation, aide.
 - 4** : la présence de l'adulte est obligatoire, l'adulte fait à la place de l'enfant.

TEMPS DE VIE QUOTIDIENNE	Commentaires / Précisions
Les repas	1 2 3 4
Le passage aux toilettes	1 2 3 4
L'hygiène	1 2 3 4
L'habillement (choix des vêtements, lacets, boutons)	1 2 3 4
La communication	1 2 3 4
La compréhension	1 2 3 4
Le repérage dans la structure	1 2 3 4
Les déplacements	1 2 3 4
L'éventuelle prise de médicament ou autre traitement	1 2 3 4

Le cas échéant, quels ont été les accompagnements et les adaptations mis en place par l'équipe d'animation pour la gestion de la vie quotidienne.

L'implication de l'enfant durant son temps d'accueil

Situez (**de 1 = toujours à 4 = jamais**) la participation de l'enfant sur les différents activités et temps de la journée.

Implications dans le séjour	Quelles adaptations ont été mises en place ?
Participe aux activités cadrées	1 2 3 4
Participe aux activités libres	1 2 3 4
Participe aux sorties	1 2 3 4
Choisit une activité parmi plusieurs	1 2 3 4
Respecte les consignes et règles du jeu	1 2 3 4
Suit le rythme de la journée	1 2 3 4

En dehors des animations et activités, quels ont été ses centres d'intérêts pendant la durée de l'accueil ?

Citez les activités, animations ou sorties auxquelles il/elle a le plus participé au cours de son accueil :

Et celles qui n'ont pas semblé l'intéresser ou qu'il/elle a refusées de faire et pourquoi ?



L'Enfant en situation de vie collective

Situez la fréquence des types de comportements ou relations suivantes que vous avez pu observer chez l'enfant (**de 1 = toujours à 4 = jamais**) ?

Relations / Comportements	Quelles adaptations ont été mises en place ?			
Entre en relation avec les autres enfants	1	2	3	4
Invite les autres à jouer avec lui	1	2	3	4
Reste à l'écart du groupe	1	2	3	4
Est impliqué dans des conflits, des moqueries	1	2	3	4
S'est fait des copains pendant la durée de l'accueil	1	2	3	4
Est invité par d'autres enfants pour jouer	1	2	3	4

Les perspectives pour les futurs temps d'accueil collectif de

Quelles suggestions auriez-vous pour ses futurs accueils (durée, choix d'activités, type d'hébergement, effectif accueilli) ?

Quels conseils donneriez-vous à l'équipe qui l'accueillerait ?

Si vous le souhaitez, indiquez ci-dessous des remarques complémentaires et / ou d'éventuels besoins concernant l'enfant.

L'Organisation de l'équipe d'animation

Du point de vue de l'équipe comment a été vécue la présence de.....
au sein de l'ALSH/ALAE :

Enfant parmi d'autres avec ses besoins, ses envies etc...

Un enfant intégré nécessitant un accompagnement particulier dans sa vie quotidienne

Un enfant bien intégré mais à surveiller très régulièrement

Un enfant « en plus », constamment en marge du groupe

Quel système de référence a été mis en place ?

Un animateur choisi par l'enfant

Un animateur référent comme pour n'importe quel enfant

Plusieurs animateurs

Une bienveillance complète et globale de l'équipe

**L'accueil et l'accompagnement ont-ils
provoqué des modifications sur :**

si OUI : LESQUELLES ?

le déroulement type de vos journées **oui** **non**

les temps de vie quotidienne **oui** **non**

le projet d'activités **oui** **non**

les animations **oui** **non**

la logistique (repas, transport...) **oui** **non**

la structure d'accueil **oui** **non**

L'accompagnement du PRH et la préparation de l'accueil de l'enfant

Avez-vous été en contact avec la famille (ou l'inscrivant) ?			COMMENTAIRES
En amont de l'accueil	oui	non	
Pendant l'accueil	oui	non	
Après l'accueil	oui	non	

Avez-vous eu en votre possession le dossier de renseignements de..... , la synthèse ainsi que la fiche handicap en amont de son accueil ?

Oui **Non**

D'après vous, le dossier de renseignements rempli par la famille était-il complet et suffisamment précis ?

Oui **Non**

Commentaires

Des informations utiles pour son bon accueil étaient-elles absentes du dossier ? Lesquelles ?

Oui **Non**

Commentaires

Certains renseignements sont peut-être inutiles, selon vous, dans ce dossier ? Lesquels ?

Oui **Non**

Commentaires

Selon vous, quelles autres questions ou demandes de renseignements devraient ajoutées prioritairement au dossier du PRH ?

Oui **Non**

Commentaires

Avez-vous utilisé l'outil « Projet d'accueil en ALSH ou EAJE & Séjours de vacances » ?

Oui **Non**

Souhaitez-vous obtenir le dossier de renseignements ou les documents du PRH à l'avenir pour l'association au sein de laquelle vous travaillez ?

Oui **Non**

Souhaiteriez-vous bénéficier d'une formation dispensée par le PRH sur la question de l'accueil d'enfant en situation de handicap en inclusion au sein d'un séjour de vacances ou d'un accueil de loisirs ?

Oui **Non**