

Plan d'intégration – Document à conserver au dossier parental

L'élaboration du plan d'intégration et sa révision périodique ou annuelle ont pour but de déterminer – de la façon la plus objective possible – les besoins réels de l'enfant en matière d'intégration, et ce, en fonction des activités du prestataire de services de garde, de l'aménagement des lieux et de la disponibilité des équipements.

Le plan d'intégration, élaboré par le prestataire de service de garde et les parents ou tuteurs de l'enfant, doit spécifier les besoins en ressources matérielles et en ressources humaines conformément aux recommandations des divers professionnels reconnus par le ministère de la Famille (le Ministère!).

Il est possible que le prestataire de services de garde ne mette pas en place toutes les recommandations du ou des professionnels consultés. Dans ce cas, le prestataire de services de garde et les parents doivent expliquer en annexe pourquoi les ressources recommandées ne figurent pas toutes au plan d'intégration.

Ce plan doit être revu et bonifié au besoin, mais minimalement une fois par année. La date et la signature de la mise à jour du plan d'intégration confirment l'évaluation périodique ou annuelle.

Le plan d'intégration comprend quatre parties :

Partie A Renseignements généraux ;

Partie B Évaluation du fonctionnement de l'enfant ;

Partie C Détermination des besoins particuliers de l'enfant et des moyens envisagés pour y répondre ;

Partie D Détermination des besoins du prestataire de services de garde pour répondre aux besoins particuliers de l'enfant.

- Les parties A et B doivent être remplies par les parents. Ces derniers peuvent consulter le prestataire de services de garde pour remplir la partie B.
- Les renseignements fournis dans le présent document demeureront strictement confidentiels.

En plus du présent document, il est nécessaire de verser au dossier parental les documents suivants :

- La résolution du conseil d'administration en vue d'intégrer un enfant handicapé chez un prestataire de services de garde, le cas échéant ;
- Une attestation de Retraite Québec ou un rapport d'un professionnel reconnu par le Ministère attestant les incapacités de l'enfant ;
- Un document présentant les recommandations d'au moins un professionnel relativement aux mesures à appliquer, notamment en ce qui a trait aux ressources matérielles et humaines. Ces recommandations peuvent être formulées par le professionnel qui a attesté les incapacités de l'enfant ou par d'autres professionnels reconnus par le Ministère ;
- Les factures et autres pièces justificatives associées à l'usage du volet A de l'allocation ;
- Les raisons du refus de poursuivre l'intégration telles qu'elles sont spécifiées dans la politique d'intégration ou d'expulsion du prestataire de services de garde, le cas échéant.

1. La liste des professionnels pouvant signer ce rapport se trouve dans le formulaire Rapport du professionnel disponible dans le site Web du Ministère.

Partie A Renseignements généraux

Identification de l'enfant

Nom et prénom de l'enfant

Adresse (n°, rue, app.)

Ville

Province

Code postal

Date de naissance (AAAA-MM-JJ)

Âge actuel

Téléphone

Identification des parents ou du tuteur

Nom et prénom du parent

Téléphone

Poste

Courriel

Nom et prénom du parent

Téléphone

Poste

Courriel

Nom et prénom du tuteur

Téléphone

Poste

Courriel

Identification du prestataire de services de garde

Centre de la petite enfance (CPE)

Responsable d'un service de garde en milieu familial (RSG) offrant des places subventionnées

Garderie subventionnée

Nom du prestataire de services de garde

Adresse (n°, rue, app.)

Région administrative

Nom du bureau coordonnateur (BC) de la garde en milieu familial, le cas échéant

Adresse (n°, rue, app.)

Région administrative

Capacité au **permis** ou nombre d'enfants que la RSG peut recevoir d'après sa reconnaissance

Nombre de places occupées par des enfants handicapés

Nom et prénom de la personne à joindre

Téléphone

Poste

Fonction

Date d'admission de l'enfant chez le prestataire de services de garde

(AAAA-MM-JJ)

Date du constat du handicap (ou du besoin de soutien à l'intégration)

(AAAA-MM-JJ)

Expérience de l'enfant en service de garde

L'enfant a-t-il déjà fréquenté un service de garde ?

Oui

Non

Installation

Milieu familial

L'enfant fréquente-t-il la pouponnière d'une installation ?

Oui

Non

Services spécialisés

L'enfant a-t-il déjà reçu des services spécialisés (p. ex. services médicaux, services d'adaptation et de réadaptation) ?

Oui

Non

Si **oui**, veuillez fournir les renseignements suivants :

1. Organisme ou établissement qui a fourni les services spécialisés

Nom et prénom du professionnel

Profession

Téléphone

Poste

2. Organisme ou établissement qui a fourni les services spécialisés

Nom et prénom du professionnel

Profession

Téléphone

Poste

3. Organisme ou établissement qui a fourni les services spécialisés

Nom et prénom du professionnel

Profession

Téléphone

Poste

Si l'enfant a déjà reçu des services spécialisés mais qu'il n'en reçoit plus actuellement, indiquez la date de la fin du service

(AAAA-MM-JJ)

Aides techniques

L'enfant utilise-t-il des aides techniques ou tout autre moyen pour compenser son incapacité ou lui permettre d'accomplir certaines activités de la vie quotidienne (p. ex. aides auditives, prothèse, orthèse, symboles Bliss, fauteuil roulant, tricycle) ?

Oui Non

Si **oui**, indiquez lesquels :

Médicaments et traitement

Si **oui**, indiquez lesquels :

Partie B Évaluation du fonctionnement de l'enfant

Cette section vise à fournir les éléments nécessaires à l'analyse des besoins particuliers de l'enfant.

Activités quotidiennes

Voici une liste d'activités de la vie quotidienne :

- 1 Cochez la réponse qui décrit le mieux la manière dont l'enfant peut habituellement accomplir l'activité.
Si l'enfant n'a pas de difficulté à l'accomplir, ou si l'activité ne s'applique pas dans son cas, **cochez « sans objet »**.
- 2 Afin de vous permettre de suivre l'évolution de l'enfant, cochez son **niveau d'apprentissage² actuel**.

Nutrition

Sans objet

	Avec difficulté	Avec soutien technique	Avec l'aide d'une personne	Incapable	N'a jamais fait d'apprentissage	En cours d'apprentissage	Apprentissage terminé
Mange (p. ex. assiette antidérapante, ustensiles adaptés)							
Boit (p. ex. avec une paille, au gobelet)							

Régime alimentaire particulier :

Consistance des aliments (p. ex. purée) :

Position lors des repas (p. ex. bloc d'arrêt, chaise avec bras)

2. Il est à noter qu'il s'agit d'apprentissages spécialisés et non spécialisés autres que ceux liés à l'accomplissement d'activités courantes pour un enfant de cet âge.

Habillage

Sans objet

	Avec difficulté	Avec soutien technique	Avec l'aide d'une personne	Incapable	N'a jamais fait d'apprentissage	En cours d'apprentissage	Apprentissage terminé
Se déchausse							
Se chausse							
Enlève ses vêtements							
Enfile ses vêtements							
Détache ses vêtements							
Attache ses vêtements							

Commentaire :

Propreté

Sans objet

Porte des couches Occasionnellement De façon permanente

	Avec difficulté	Avec soutien technique	Avec l'aide d'une personne	Incapable	N'a jamais fait d'apprentissage	En cours d'apprentissage	Apprentissage terminé
S'assoit sur le petit pot							
S'assoit sur la toilette							
Demande pour y aller							
Se lave les mains et le visage							

Commentaire :

Intolérances ou sensibilités particulières

Sans objet

Au froid

Au soleil

Au vent

Au bruit

À l'aération

À la chaleur

À la poussière

Allergies (précisez)

Commentaire :

Motricité globale

Sans objet

	Avec difficulté	Avec soutien technique	Avec l'aide d'une personne	Incapable	N'a jamais fait d'apprentissage	En cours d'apprentissage	Apprentissage terminé
Lève et incline la tête							
Se tourne sur lui-même, change de position							
Rampe							
S'assoit							
Se déplace à quatre pattes							
Marche							
Pousse ou tire un jouet en marchant							
Court							
Participe à des activités demandant une coordination des mouvements (p. ex. frappe des mains, attrape un ballon, descend l'escalier)							
Peut faire des activités telles qu'utiliser une balançoire, un tricycle, une glissoire							

Commentaire :

Difficultés à la coordination :

Position à favoriser :

Position à éviter :

Motricité fine

Sans objet

	Avec difficulté	Avec soutien technique	Avec l'aide d'une personne	Incapable	N'a jamais fait d'apprentissage	En cours d'apprentissage	Apprentissage terminé
Saisit un objet avec les mains							
Manipule un objet							
Change de main, relâche volontairement l'objet							
Saisit un objet en utilisant le pouce et l'index							
Vide et remplit un contenant							
Empile des anneaux sur une cheville							
Empile, fait une tour avec trois cubes							

	Avec difficulté	Avec soutien technique	Avec l'aide d'une personne	Incapable	N'a jamais fait d'apprentissage	En cours d'apprentissage	Apprentissage terminé
Tourne les pages d'un livre							
Fait des boules de pâte à modeler							
Assemble un casse-tête							
Dévisse, tourne une poignée, visse							
Utilise un crayon à l'aide du pouce et de l'index							
Utilise des ciseaux							

Commentaire :

Communication verbale et non verbale

Sans objet

	Avec difficulté	Avec soutien technique	Avec l'aide d'une personne	Incapable	N'a jamais fait d'apprentissage	En cours d'apprentissage	Apprentissage terminé
Prête attention aux sons, aux messages, à la musique							
Reproduit un son							
Comprend et exécute une consigne simple							
Donne ou montre des objets sur demande							
Se fait comprendre par des signes, des gestes, des sons							
Imite des bruits, des cris d'animaux, etc.							
Utilise deux mots consécutifs pour s'exprimer (p. ex. <i>Veux ça!</i>)							
Répond à des questions simples							
Exécute deux consignes ayant un lien commun							
Parle couramment							

Commentaire :

--

Vision

Sans objet

Porte des lunettes : Oui Non

	Avec difficulté	Avec soutien technique	Avec l'aide d'une personne	Incapable	N'a jamais fait d'apprentissage	En cours d'apprentissage	Apprentissage terminé
Retrouve un objet caché							
Suit des yeux l'adulte et les autres enfants dans leurs déplacements							
Est attiré par son image dans le miroir							
Participe à des activités nécessitant une vision fine (distingue les formes, objets, couleurs, etc.)							
Se déplace sans se cogner, sans trébucher							
Participe à des activités nécessitant une vision de loin ou périphérique (jeux de ballon, d'obstacles)							

Commentaire :

--

Raisonnement

Sans objet

	Avec difficulté	Avec soutien technique	Avec l'aide d'une personne	Incapable	N'a jamais fait d'apprentissage	En cours d'apprentissage	Apprentissage terminé
Trouve un objet caché (derrière son dos, sous un pot)							
Imite des gestes simples							
Fait des associations, des classements							

	Avec difficulté	Avec soutien technique	Avec l'aide d'une personne	Incapable	N'a jamais fait d'apprentissage	En cours d'apprentissage	Apprentissage terminé
Exécute une consigne (Donne, Prend, Vient, etc.)							
Montre du doigt l'image ou l'objet mentionné							
Apparie trois couleurs primaires							
Connaît la notion de « pareil, pas pareil »							
Se concentre lors d'activités structurées							
Réalise les mêmes activités de jeux que les enfants de son âge							

Commentaire :

Adaptation et socialisation

Sans objet

	Avec difficulté	Avec soutien technique	Avec l'aide d'une personne	Incapable	N'a jamais fait d'apprentissage	En cours d'apprentissage	Apprentissage terminé
Réagit à la présence de l'adulte							
Tolère l'absence du parent							
Supporte l'absence de l'éducatrice							
Répond quand on l'interpelle							
Reproduit des gestes que l'autre fait en jouant (imitation)							
Donne suite à des directives simples							
Joue avec ses pairs							
Peut jouer seul							
Reste dans la cour ou dans les limites prescrites							
Communique							

	Avec difficulté	Avec soutien technique	Avec l'aide d'une personne	Incapable	N'a jamais fait d'apprentissage	En cours d'apprentissage	Apprentissage terminé
Partage							
Attend son tour							
Évite certains dangers							
S'organise lors de jeux libres							
Coopère en situation de jeu							
Évite d'accomplir des gestes dangereux pour lui-même ou pour les autres							

Commentaire :

Partie C Détermination des besoins particuliers de l'enfant et des moyens envisagés pour y répondre

Par « besoins particuliers », il faut entendre les besoins directement liés à la déficience et aux incapacités, les autres besoins étant reconnus comme des besoins individuels comparables à ceux de tout autre enfant.

Nutrition

Sans objet

Expliquez les difficultés éprouvées :

Précisez les moyens envisagés pour réduire les obstacles à l'intégration :

Habillage

Sans objet

Expliquez les difficultés éprouvées :

Précisez les moyens envisagés pour réduire les obstacles à l'intégration :

Propreté

Sans objet

Expliquez les difficultés éprouvées :

Précisez les moyens envisagés pour réduire les obstacles à l'intégration :

Intolérances ou sensibilités particulières, allergies

Sans objet

Expliquez les difficultés éprouvées :

Précisez les moyens envisagés pour réduire les obstacles à l'intégration :

Motricité globale

Sans objet

Expliquez les difficultés éprouvées :

Précisez les moyens envisagés pour réduire les obstacles à l'intégration :

Motricité fine

Sans objet

Expliquez les difficultés éprouvées :

Précisez les moyens envisagés pour réduire les obstacles à l'intégration :

Communication verbale et non verbale

Sans objet

Expliquez les difficultés éprouvées :

Précisez les moyens envisagés pour réduire les obstacles à l'intégration :

Vision

Sans objet

Expliquez les difficultés éprouvées :

Précisez les moyens envisagés pour réduire les obstacles à l'intégration :

Raisonnement

Sans objet

Expliquez les difficultés éprouvées :

Précisez les moyens envisagés pour réduire les obstacles à l'intégration :

Adaptation et socialisation

Sans objet

Expliquez les difficultés éprouvées :

Précisez les moyens envisagés pour réduire les obstacles à l'intégration :

Partie D Détermination des besoins du prestataire de services de garde pour répondre aux besoins particuliers de l'enfant

Il est à noter que le prestataire de services de garde doit spécifier les besoins en ressources matérielles et en ressources humaines conformément aux recommandations des professionnels reconnus par le Ministère et à l'analyse des besoins indiqués à la partie C ci-dessus.

Expérience du prestataire de services de garde

Le personnel a-t-il déjà vécu une démarche d'intégration d'un enfant qui a une déficience? Oui Non

Besoins en matière de : _____

Ressources matérielles

Adaptation du matériel ou de l'équipement utilisé par des enfants de cet âge.

Précisez :

Achat d'équipement ou de matériel spécialisé.

Précisez :

Aménagement.

Précisez :

Ressources humaines

Diminution du nombre d'enfants par éducatrice ou par RSG.

Précisez :

Ajout de personnel ou d'une assistante.

Précisez :

Formation et remplacement du personnel qui reçoit cette formation.

Précisez :

Autres

Précisez :

Collaboration externe et recherche d'information

Soutien professionnel (centre de réadaptation, CISSS/CIUSSS, etc.)

Précisez :

Information et documentation (p. ex. type de handicap, bibliographie)

Précisez :

Formation particulière (p. ex. utilisation de l'appareil, moyens de communication particuliers)

Précisez :

Signatures

Je suis d'accord avec ce plan d'intégration de mon enfant et je m'engage à collaborer avec le prestataire de services de garde.

Date (AAAA-MM-JJ)

Signature du parent ou tuteur

_____ |

Je m'engage à mettre en œuvre immédiatement ce plan d'intégration et à le mettre à jour lorsque la situation le requiert, au plus tard dans un an.

Date (AAAA-MM-JJ)

Signature de la personne qui agit à titre de responsable de l'intégration chez le prestataire de services de garde

_____ |

Pour obtenir de l'information supplémentaire

Vous pouvez obtenir de l'information supplémentaire en communiquant avec le Service des renseignements du Ministère au numéro suivant : **1 855 336-8568** ou encore, consultez le site Web du Ministère : www.mfa.gouv.qc.ca