



CORPORATION L'ESPOIR

55, rue Dupras, local 511

LaSalle QC H8R 4A8

Tél.: 514-367-3757

Fax: 514-367-0444

RAPPORT D'UN NOUVEAU PARTICIPANT

Camp de jour L'Espoir 2011 des petits

À remplir par l'éducateur, le travailleur social ou le professeur du participant

Nom de l'enfant : _____ Ratio : _____

	Non	Oui	Aide physique	Aide verbale
Marche sur une longue distance				
Habillage				
Déshabillage				
Reste assis pour la durée du repas				
Se rend seul à la toilette				
Signifie son envie				
Capable d'attention et de concentration				
Se situe dans le temps				
Connaît son horaire				
Assemble des couleurs et des formes				
Répond à son nom				
Demande de l'aide				
Comprend et utilise le langage verbal				
Comprend et utilise le langage non verbal				
Exprime ses besoins (faim, soif, accord, désaccord,...)				
Exprime ses sentiments (content, fâché,...)				
Tolère la frustration				
Résiste aux changements				
S'auto-stimule				
S'auto-mutile				
A conscience du danger				
Réagit à la douleur				
Peut être agressif				
Entre en contact avec l'adulte				
Entre en contact avec les enfants				
Accepte les contacts physiques				
Est capable d'établir le contact visuel				
A conscience d'autrui				
	objets	photos	pictos	Mots
Utilise un horaire				



CORPORATION L'ESPOIR

55, rue Dupras, local 511

LaSalle QC H8R 4A8

Tél.: 514-367-3757

Fax: 514-367-0444

Évaluation du participant

1. Son comportement social : _____

2. Son comportement face à l'autorité : _____

3. Les interventions à favoriser lors de comportements inacceptables :

4. La réaction du participant face aux consignes : _____

5. Les points à ne pas négliger face à ce participant : _____

6. Comment le participant exécute-t-il ses tâches (habillement, déplacement, manger, etc.) :

lentement† normalement† rapidement†

Formulaire complété par (nom) : _____

Titre : _____ Téléphone : _____ Poste : _____

Date : _____

Nous retourner le tout par télécopieur au 514-367-0444. Merci, Corporation L'Espoir, LaSalle.