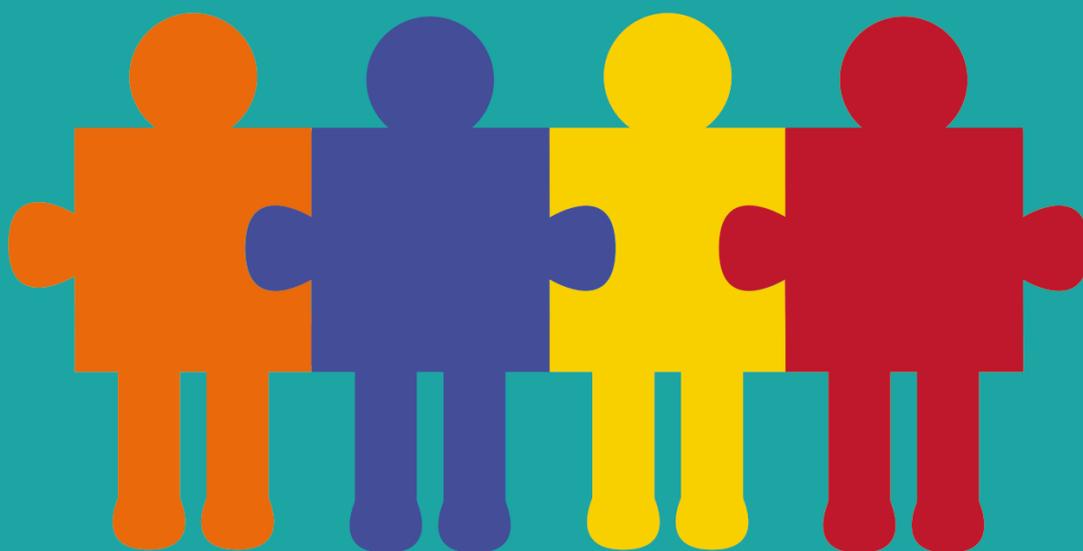


CRÉER ET GÉRER UN ACM

ACCUEILLIR LE HANDICAP

EN ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS

REPÈRES ET OUTILS POUR L'ÉQUIPE D'ANIMATION



Travailler l'inclusion ■ Accompagner au quotidien
Adapter les activités ■ Collaborer avec les partenaires

LE JOURNAL DE
l'Animation



BILAN DE L'ACCUEIL

Nom et prénom de l'enfant

Pourquoi avez-vous décidé d'inscrire votre enfant ?

.....
.....
.....

Que pensez-vous des activités proposées au sein de l'accueil ?

.....
.....
.....

Comment votre enfant a-t-il vécu son temps de loisirs ? A-t-il apprécié ? Était-il content de venir ?

.....
.....
.....

Quels moments votre enfant a-t-il préférés ?

.....
.....
.....

Votre enfant a-t-il rencontré des difficultés particulières ? dans le quotidien ? dans ses relations ? etc.

.....
.....
.....

Dans l'ensemble, ce temps de loisirs a-t-il été positif ou négatif ? Pourquoi ?

.....
.....
.....

Avez-vous des suggestions à faire pour l'amélioration de notre accueil ?

.....
.....
.....

FICHE D'OBSERVATION

Nom et prénom de l'enfant :

COMPÉTENCES	OBSERVATIONS DE L'ÉQUIPE
Communication	
Participer à un échange	
Répondre aux questions	
Exprimer son avis	
Gérer ses émotions	
Participation à la collectivité	
Identifier les différents temps de la journée	
Comprendre et respecter les consignes	
Se déplacer et se repérer dans les lieux	
Gérer sa sécurité	
Respecter le cadre	
Hygiène et autonomie	
Aller aux toilettes en autonomie	
Manger sans aide	
S'habiller seul	
Reconnaître ses affaires	
Fatigabilité	
Activités manuelles	
Activités physiques	
Autres activités	

FICHE DE GESTION DES COMPORTEMENTS

Nom et prénom de l'enfant

1 – Observation des comportements inadaptés

	ÉLÉMENTS DÉCLENCHEURS	COMPORTEMENT OBSERVÉ	FONCTION PERÇUE	CONSÉQUENCES POUR L'ENFANT	COMMENTAIRES
	<i>Lieu, éléments sensoriels, interaction sociale, retrait d'attention, consigne, seul...</i>	<i>Cris, replis sur lui-même, agressions physiques sur lui ou les autres, agressions verbales, mise en danger...</i>	<i>Obtient, évite ou échappe à...</i>	<i>Mise à distance, attention de l'adulte, attention des pairs, retrait de la tâche, réprimande, accès à un objet, consigne, retrait de stimulations sensorielles...</i>	
Date : Début : Fin :					
Date : Début : Fin :					
Date : Début : Fin :					
Date : Début : Fin :					
Date : Début : Fin :					

PROTOCOLE DE GESTION DES COMPORTEMENTS

2 – Analyse du comportement

COMPORTEMENT QUE L'ON SOUHAITE FAVORISER	AMÉNAGEMENTS CHOISIS POUR QUE LE COMPORTEMENT INADAPTÉ DIMINUE <i>Outils utilisés, en amont, en conséquence...</i>	CRITÈRES DE RÉUSSITE ET DATE DE RÉÉVALUATION DES AMÉNAGEMENTS <i>Disparition du comportement, changement de lieu du comportement...</i>

3 – Gestion des comportements

PROFESSIONNEL QUI INTERVIENT	AMÉNAGEMENTS	LIEU ET DURÉE



FICHE DE PRÉSENTATION

Informations sur l'enfant

Nom et prénom :

Langue parlée à la maison :

Langage alternatif utilisé :

	ADAPTATIONS NÉCESSAIRES À VOTRE ENFANT
POUR COMMUNIQUER	
POUR SON BIEN-ÊTRE	
POUR MANGER	
POUR PARTICIPER AUX ACTIVITÉS	
POUR SA SANTÉ	

FICHE DE LIAISON

Nom et prénom de l'enfant :

**LES LIEUX OÙ L'ENFANT
SE SENT BIEN**

**LES PAIRS ET ADULTES
AVEC QUI IL A UNE RELATION
BIENVEILLANTE ET DES CONTACTS
FRÉQUENTS**

**LES MOMENTS DANS LA JOURNÉE
OÙ IL EST PLUS DISPONIBLE**

**LES MODALITÉS DE COMMUNICATION
QUI LUI CONVIENNENT**

(en duo, proximité physique,
ton de la voix...).

LES COMPORTEMENTS INADAPTÉS

(éléments déclencheurs, comportement
observé, conséquences).