



CARAVELLES^{asbl}

En chemin vers l'inclusion

**« VERS DES CENTRES DE VACANCES ET STAGES
PLUS INCLUSIFS - PORTRAIT DE L'ENFANT »**

Présentation de l'outil



AVIQ



PRÉSENTATION DE L'OUTIL

CONTEXTE ET INTENTION

Dans le cadre du groupe de travail¹ « Vers des centres de vacances et stages plus inclusifs » initié par les ASBL Caravelles et F.I.L.E, un constat a émergé : les équipes de terrain manquent parfois d'outils pour engager un dialogue avec les parents en amont de l'accueil et les familles, de leur côté, n'osent pas toujours partager les besoins spécifiques de leur enfant.

Or, un accueil préparé soutient des pratiques d'accueil de qualité.

Pour répondre à ces enjeux, une démarche a été co-construite sur base des réflexions du groupe. Il s'agit de pistes de réflexion et d'outils concrets visant à améliorer la communication entre parents et professionnels dans une perspective inclusive.

OBJECTIFS DE L'OUTIL

- Créer les conditions d'un lien de confiance dès les premiers contacts avec les familles ;
- Favoriser une communication fluide et structurée en amont de l'accueil ;
- Alléger la charge administrative des parents et des opérateurs en centralisant les informations actualisables selon le développement de l'enfant ;
- Outiller les équipes pour mieux identifier les besoins des enfants et adapter l'environnement d'accueil ;
- Renforcer l'inclusion au quotidien, au service d'un accueil universel de qualité.



Concrètement, l'outil se compose :

- d'une suggestion de phrase d'accroche ;
- d'une question « signal » à insérer dans le questionnaire d'inscription de base ;
- d'un questionnaire « Portrait de l'enfant » ;
- d'un support de communication entre pros.

Découvrez-le via le mode d'emploi.

1. Groupe de travail composé de : Service accueil extrascolaire et plaines de vacances de l'ISBW, Ferme équestre de LLN, Coordination ATL de la Commune de Braine-L'Alleud, Conseillère pédagogique du BW - ONE.

MODE D'EMPLOI

1

Créer l'ouverture par une phrase d'accroche pour soutenir le fait que le parent ose prendre contact

« *Votre enfant a des besoins spécifiques ? Un accueil de qualité pour chaque enfant... c'est possible avec vous ! Contactez-nous. 😊 (+ données de contact)* ».

Phrase qui peut être insérée dans le flyer, sur le site web ou le formulaire d'inscription.

2

Insérer une question « signal » dans le formulaire d'inscription de base pour identifier la présence de besoins spécifiques

Exemple :

Votre enfant présente-t-il des particularités ou des besoins spécifiques que nous devrions connaître afin de l'accueillir dans les meilleures conditions ?

🌿 Santé

Oui

Non

asthme

épilepsie

affection cardiaque

allergie

diabète

Autre :

🌿 Alimentation

Oui

Non

Si oui, précisez :

🌿 Émotionnel

Oui

Non

Si oui, précisez :

🌿 Énurésie/encoprésie/incontinence

Oui

Non

Si oui, précisez :

🌿 Handicap

Oui

Non

Si oui, précisez :

Relationnel et communication Oui Non

Si oui, précisez :

Autre Oui Non

Si oui, précisez :

Recommandation : mentionner dans le formulaire d'inscription de base que l'équipe pourrait prendre contact :

« Pour mieux préparer l'accueil de votre enfant, un membre de l'équipe pourrait vous contacter. ».



Dans l'idéal, s'il s'agit d'un outil numérique (questionnaire en ligne, google form...): prévoir une alerte automatique si une case est cochée à cette question afin de prendre contact avec la famille.

3

Prendre contact avec la famille et utiliser le « portrait de l'enfant »

Lorsque des besoins « spécifiques » sont identifiés via la question « signal » :

► Contacter la famille

Dans l'idéal, proposer une rencontre (sur le lieu de plaine ou de stage et avec l'enfant si cela est possible, c'est encore mieux), à défaut un échange téléphonique, et utiliser le questionnaire "portrait de l'enfant" comme support pour établir une relation de confiance en posant les bases d'échanges visant une meilleure connaissance des besoins de l'enfant pour ajuster au mieux les pratiques d'accueil.

Si un échange direct n'est vraiment pas possible, le questionnaire "portrait" peut être envoyé par mail.

► Si aucun contact n'a été possible avant l'accueil, le "portrait" peut être complété par l'équipe (seule ou en collaboration avec les parents) pendant l'accueil.



Respect du RGPD

L'outil s'inscrit dans une démarche conforme au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). Chaque opérateur est responsable de la manière dont il collecte et gère ces données.

Recommandations :

- Inclure une case à cocher dans le formulaire :
« Je consens à la collecte et au traitement des données personnelles nécessaires à l'accueil de mon enfant, y compris les données de santé si besoin, dans le respect du RGPD. »
- Demander le consentement pour contacter d'autres partenaires si besoin (ex. : école, thérapeute).

4

Support « l'enfant, les parents et nous, les pro »

En lien avec le "portrait de l'enfant", ce support vise à soutenir les ajustements des pratiques et à nourrir une réflexion continue dans une démarche de qualité d'accueil pour tous les enfants.

Il s'agit d'un outil à **usage interne**, à adapter librement par chaque opérateur d'accueil.

Recommandation : Penser à le garder comme fil rouge des accueils (où sera-t-il conservé, rangé, mis à disposition des pros, ... ?)



A garder en tête

- Adapter les modalités pour les familles plus vulnérables (barrière de la langue, fracture numérique, etc.)
Exemple : utiliser des pictogrammes, prévoir des versions papiers avec enveloppes pré-timbrées, utiliser le FALC (facile à lire et à comprendre) ou une application de traduction type Deepl ou autre, recourir à des organismes ou écoles d'interprétariat, proposer aux parents d'être accompagnés, ...
- L'outil reste modulable selon le contexte, il se veut une base que chacun peut ajuster : il soutient les pratiques, sans jamais s'y substituer. Il encourage une posture professionnelle inclusive, souple et collaborative.

PORTRAIT DE L'ENFANT

Opérateur de l'accueil :

Lieu :

Date(s) de l'accueil :

Dernière mise à jour + version :



**Chaque enfant est unique ;
quelques repères nous permettront de mieux l'accompagner
dès les premiers jours.**

Identité de l'enfant

✿ Nom Prénom

✿ Date de naissance Langue(s) parlée(s)

Personne de contact 1

✿ Nom

✿ Prénom

✿ Téléphone

Personne de contact 2

✿ Nom

✿ Prénom

✿ Téléphone

Informations utiles

✿ S'agit-il d'un premier accueil en collectivité (en dehors de l'école ?) Oui Non

✿ Horaire de l'enfant

✿ Personne.s qui vien.nen.t le chercher en fin de journée

✿ Protocole médical particulier

VOTRE ENFANT ET LES REPAS

🌸 A-t-il un régime alimentaire spécifique ? Oui Non

Si oui, précisez : _____

Si oui, gère-t-il son régime seul ? Oui Non

Si oui, précisez : _____

🌸 Est-il autonome pour les repas ? Oui Non

Si non, de quoi a-t-il besoin ? _____

🌸 Refuse-t-il certains aliments ? Oui Non

Si oui, lesquels ?

🌸 Particularités à signaler :

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Préférence pour les aliments moulus | <input type="checkbox"/> En morceaux | <input type="checkbox"/> À température précise |
| <input type="checkbox"/> Préférence pour les aliments séparés | <input type="checkbox"/> Monocouleur | <input type="checkbox"/> Couverts spécifiques |
| <input type="checkbox"/> Tendance à faire des fausses route | <input type="checkbox"/> Rien de particulier à signaler | |
| <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : | | |



Si nécessaire, avez-vous des astuces pour accompagner les repas ? _____

VOTRE ENFANT ET SON AUTONOMIE

Se déplace-t-il :

- De manière autonome Avec de l'aide Toujours accompagné d'un adulte
- À son rythme Sur une distance limitée
- Avec appareillage (précisez) :

S'habille-t-il (manteau, chaussures, etc.) :

- Seul Avec aide partielle Avec aide totale

Toilettes

Porte-t-il des langes ?

- Non Toute la journée Pendant la sieste

Exprime-t-il le besoin d'aller aux toilettes ? Oui Non

Si oui, comment :

Faut-il lui rappeler d'y aller ? Oui Non

Pour aller aux toilettes, il a besoin :

- De la présence d'un adulte D'aide pour se déshabiller / rhabiller
- D'aide pour s'essuyer Il est autonome

Sait-il exprimer ses besoins de base ?

- Faim : Oui Non
- Soif : Oui Non
- Froid : Oui Non
- Chaud : Oui Non
- Douleur : Oui Non
- Sommeil : Oui Non

A-t-il besoin d'une sieste ? Oui Non

Commentaires :

De quoi a-t-il besoin pour dormir ?

VOTRE ENFANT ET SON AUTONOMIE



Si nécessaire, avez-vous des astuces pour soutenir son autonomie ?

VOTRE ENFANT ET LA COMMUNICATION

★ A-t-il des difficultés d'expression orale ? Oui Non

Si oui, il s'exprime par :

des mots

des photos

le langage Sésame

des gestes

une tablette

des sons

des pictogrammes

Autre :

★ A-t-il des difficultés de compréhension ? Oui Non

★ Sait-il lire ? Oui Non

Dans quelle langue ?

★ Sait-il écrire ? Oui Non

Dans quelle langue ?

★ Entre-t-il facilement en interaction avec : • les adultes : Oui Non

• les enfants : Oui Non

Si non, comment interagit-il avec eux ?

Pas du tout

Difficilement

Autre (préciser) :

Commentaires :



Si nécessaire, avez-vous des astuces pour mieux communiquer avec votre enfant ?

VOTRE ENFANT ET LA COMMUNICATION



Avez-vous des outils ou des objets de la maison qui pourrait être utiles pour mieux communiquer avec lui ? Par exemple : pictogrammes, livret, tablette, ... (outils, matériels qui pourraient être transmis aux professionnels).

VOTRE ENFANT ET SES ÉMOTIONS

🌸 Tendance à manifester :

- de l'angoisse de la colère des crises
 de la peur du retrait de l'excitation/agitation
 rien de particulier à signaler autre (préciser) :

🌸 Si oui, il l'exprime par :

- des mots des cris des coups de la destruction
 des pleurs des gestes des jets d'objets de l'automutilation
 des morsures contacts physiques autre (préciser) :

🌸 Quelles situations peuvent déclencher des frustrations / difficultés ?

🌸 A-t-il des habitudes, objets ou rituels qui le rassurent ou qui l'aident ? Oui Non

Si oui, précisez :

🌸 A-t-il besoin d'un lieu calme ? Oui Non

Commentaires :

🌸 A-t-il tendance à se mettre en danger ? Oui Non

Commentaires :

🌸 A-t-il tendance à quitter les locaux ou à se cacher ? Oui Non

Commentaires :

🌸 A-t-il des difficultés lors de changements (local, animateur, activité, etc.) ? Oui Non

Commentaires :

VOTRE ENFANT ET SES ÉMOTIONS



Si nécessaire, avez-vous des astuces pour l'accompagner dans ses émotions ?

VOTRE ENFANT ET SES ACTIVITÉS

🌸 Intègre-t-il facilement les règles et le fonctionnement en collectivité ? Oui Non

🌸 Joue-t-il avec les autres enfants ? Oui Non En présence et avec le soutien d'un adulte

🌸 Préfère-t-il jouer seul ? Oui Non

🌸 A-t-il une préférence pour l'extérieur ? Oui Non

🌸 Sur le plan sensoriel, présente-t-il des préférences, difficultés ou rejets particuliers vis-à-vis de :

certaines textures certaines odeurs certains sons/bruits sans objet

Précisez si besoin :

🌸 Y a-t-il des activités qu'il ne peut pas faire ou à éviter ? Oui Non

Si oui, précisez :



Y a-t-il des objets ou activités qu'il aime particulièrement ou qui le rassurent ?
(Objets qui pourraient éventuellement être transmis aux professionnels)



Votre enfant et son petit + à lui :

Quelles sont ses qualités, ses forces ses centres d'intérêt, ce qui lui fait plaisir ?

- J'autorise l'opérateur d'accueil à collecter et utiliser les données personnelles, y compris les données médicales transmises, utiles à l'accueil de mon enfant, dans le respect du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). Ces données sont utilisées uniquement pour organiser l'accueil de manière ajustée aux besoins de mon enfant. Elles ne seront ni partagées, ni cédées, ni utilisées à d'autres fins. Elles seront conservées jusqu'à l'âge des 12 ans de mon enfant au maximum. Je peux y accéder, les corriger ou demander leur suppression à tout moment.

**Merci d'avoir pris le temps de partager ces précieuses informations.
Elles nous permettront d'offrir à votre enfant un accueil qui lui ressemble.**

Ce formulaire, mis à disposition par l'ASBL Caravelles, est utilisé dans le respect du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). Les données renseignées sont collectées et traitées sous la responsabilité de l'opérateur d'accueil.

NOTES

/ /

Area with horizontal dotted lines for writing notes.

L'ENFANT, LES PARENTS ET NOUS, LES PROS

Lieu :

Date :

Équipe :

Nom & prénom de l'enfant :



OBSERVATIONS



AJUSTEMENTS, RESSOURCES, TRUCS & ASTUCES

L'ENFANT, LES PARENTS ET NOUS, LES PROS

Lieu :

Date :

Équipe :

Nom & prénom de l'enfant :



QUESTION(S) À POSER AUX PARENTS



ET APRÈS, POUR LE PROCHAIN ACCUEIL