

## 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<sup>1</sup>). 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

<input type="radio"/> Centre de la petite enfance (CPE)			
<input type="radio"/> Responsable d'un service de garde en milieu familial (RSG) offrant des places subventionnées			
<input type="radio"/> 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 :

- ❶ 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 »**.
- ❷ Afin de vous permettre de suivre l'évolution de l'enfant, cochez son **niveau d'apprentissage<sup>2</sup> actuel**.

#### Légende ❶

- 1 Avec difficulté  
2 Avec soutien technique  
3 Avec l'aide d'une personne  
4 Incapable

#### Légende ❷

- A N'a jamais fait d'apprentissage  
B En cours d'apprentissage  
C Apprentissage terminé

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.

### Nutrition

Sans objet

	❶				❷		
	1	2	3	4	A	B	C
Mange (p. ex. assiette antidérapante, ustensiles adaptés)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Boit (p. ex. avec une paille, au gobelet)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Régime alimentaire particulier :

Consistance des aliments (p. ex. purée) :

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

### Habillage

Sans objet

	❶				❷		
	1	2	3	4	A	B	C
Se déchausse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se chausse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enlève ses vêtements	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enfile ses vêtements	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Détache ses vêtements	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attache ses vêtements	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Commentaire :

**Propreté** Sans objetPorte des couches  Occasionnellement  De façon permanente

	1				2		
	1	2	3	4	A	B	C
S'assoit sur le petit pot	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
S'assoit sur la toilette	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Demande pour y aller	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se lave les mains et le visage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

	1				2		
	1	2	3	4	A	B	C
Lève et incline la tête	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se tourne sur lui-même, change de position	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rampe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
S'assoit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se déplace à quatre pattes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Marche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pousse ou tire un jouet en marchant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Court	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Participe à des activités demandant une coordination des mouvements (p. ex. frappe des mains, attrape un ballon, descend l'escalier)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Peut faire des activités telles qu'utiliser une balançoire, un tricycle, une glissoire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Commentaire :

Difficultés à la coordination :

Position à favoriser :

Position à éviter :

**Motricité fine** Sans objet

	1				2		
	1	2	3	4	A	B	C
Saisit un objet avec les mains	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Manipule un objet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Change de main, relâche volontairement l'objet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Saisit un objet en utilisant le pouce et l'index	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vide et remplit un contenant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Empile des anneaux sur une cheville	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Empile, fait une tour avec trois cubes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tourne les pages d'un livre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fait des boules de pâte à modeler	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Assemble un casse-tête	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dévisse, tourne une poignée, visse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utilise un crayon à l'aide du pouce et de l'index	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utilise des ciseaux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Commentaire :

**Communication verbale et non verbale** Sans objet

	1				2		
	1	2	3	4	A	B	C
Prête attention aux sons, aux messages, à la musique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reproduit un son	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comprend et exécute une consigne simple	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Donne ou montre des objets sur demande	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se fait comprendre par des signes, des gestes, des sons	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Imite des bruits, des cris d'animaux, etc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utilise deux mots consécutifs pour s'exprimer (p. ex. <i>Veux ça!</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Répond à des questions simples	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Exécute deux consignes ayant un lien commun	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Parle couramment	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Commentaire :

**Vision** Sans objet

	1				2		
	1	2	3	4	A	B	C
Retrouve un objet caché	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Suit des yeux l'adulte et les autres enfants dans leurs déplacements	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Est attiré par son image dans le miroir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Participe à des activités nécessitant une vision fine (distingue les formes, objets, couleurs, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se déplace sans se cogner, sans trébucher	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Participe à des activités nécessitant une vision de loin ou périphérique (jeux de ballon, d'obstacles)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Porte des lunettes :	<input type="radio"/> Oui		<input type="radio"/> Non				

Commentaire :

**Raisonnement** Sans objet

	1				2		
	1	2	3	4	A	B	C
Trouve un objet caché (derrière son dos, sous un pot)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Imite des gestes simples	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fait des associations, des classements	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Exécute une consigne ( <i>Donne, Prend, Vient, etc.</i> )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Montre du doigt l'image ou l'objet mentionné	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apparie trois couleurs primaires	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Connaît la notion de « pareil, pas pareil »	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se concentre lors d'activités structurées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Réalise les mêmes activités de jeux que les enfants de son âge	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Commentaire :



**Adaptation et socialisation** Sans objet

	1				2		
	1	2	3	4	A	B	C
Réagit à la présence de l'adulte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tolère l'absence du parent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Supporte l'absence de l'éducatrice	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Répond quand on l'interpelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reproduit des gestes que l'autre fait en jouant (imitation)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Donne suite à des directives simples	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Joue avec ses pairs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Peut jouer seul	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reste dans la cour ou dans les limites prescrites	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Communique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Partage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attend son tour	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Évite certains dangers	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
S'organise lors de jeux libres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Coopère en situation de jeu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Évite d'accomplir des gestes dangereux pour lui-même ou pour les autres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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)

X

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)

X

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](http://www.mfa.gouv.qc.ca)