Bulles de répit

Fondation Saint-Pierre

Chaque enfant
est la meilleure raison
de tout d'oser

DES SÉJOURS DE VACANCES ADAPTÉES EN BORD DE MER

Dossier de pré-inscription et d'inscription

RÉPIT EN FAMILLE

Déficience intellectuelle avec troubles du neuro-développement
dont les troubles du spectre autistique

PARTIE 1

DOSSIER DE PRÉ-INSCRIPTION

FICHE D'INSCRIPTION & RENSEIGNEMENTS FAMILLE
Séjours de vacances / répit

PHOTO
Récente

ÉTAT CIVIL DE L'ENFANT AVEC HANDICAP :

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe : .....

Date de naissance : .....

Handicap / Difficultés :

.....

.....

PÈRE :

Nom ..... Prénom .....

Téléphone : .....

Adresse : .....

.....

Mail : .....

Profession : .....

MÈRE :

Nom ..... Prénom .....

Téléphone : .....

Adresse :

.....

.....

Mail : .....

Profession : .....

FRÈRES & SOEURS :

NOM	PRÉNOM	ÂGE	PRIS EN CHARGE LORS DU SÉJOUR * (OUI OU NON)

* Fratrie pris en charge entre 5 et 15 ans.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - HÉBERGEMENT

Dates souhaitées :

Vacances d'Hiver 2024 :

☐ Du 19 au 24 Février

Vacances de Toussaint 2024 :

☐ Du 28 Octobre au 2 Novembre

Vacances de Printemps 2024 :

☐ Du 8 Avril au 13 Avril

☐ Du 15 Avril au 20 Avril

Vacances de Noël 2024 :

☐ Du 23 Décembre au 28 Décembre

☐ Du 30 Décembre au 4 Janvier 2025

Pont du mois de Mai 2024 :

☐ Du 8 Mai au 12 Mai

Vacances d'Été 2024 :

☐ Du 8 Juillet au 13 Juillet

☐ Du 15 Juillet au 20 Juillet

☐ Du 22 Juillet au 27 Juillet

☐ Du 29 Juillet au 3 Août

☐ Du 5 Août au 10 Août

☐ Du 12 Août au 17 Août

☐ Du 19 Août au 24 Août

Jour d'arrivée	Heure d'arrivée prévue
Dimanche (Nuitée à la charge de la famille)	
Lundi	**À 9h30**
Autre, à préciser :	
Jour de départ	**Heure de départ prévue**
Samedi (Les appartements doivent être libérés entre 10h et 12h. Un service de conciergerie est à votre disposition). Si souhait de reserver la nuit du Samedi : Nuitée à la charge de la famille*	
Autre, à préciser :	

*Tarif de la nuitée supplémentaire : 150€

En fonction de la composition de votre famille, vous serez accueillis :

- De 2 à 4 personnes en T2
- Plus de 4 personnes en T1 + T2 (non communiquant)

Types de couchages :

T1 : Studio avec lit double (160 x 200)

T2 : 1 chambre lit double (160 x 200) + clic-clac (140 x 190)

Nécessité d'un lit d'appoint : ☐ OUI ☐ NON

(Le linge de lit et de toilette sont fournis pour la semaine)

Type de pensions :

☐ Complète (petit déjeuner + déjeuner + dîner)

☐ Demi pension (petit déjeuner + déjeuner)

Avez-vous besoin d'une place de parking ? ☐ OUI ☐ NON

INFORMATIONS SUIVI ET SCOLARITÉ DE L'ENFANT

Votre enfant est-il scolarisé ?

☐ OUI
☐ NON

☐ École - Heures par semaine : .....
☐ AESH ind ☐ AESH Mutualisée
☐ Classe ULIS/SEGPA
Heures par semaine : .....

Observations :

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

Structure spécialisée :

Nom de l'établissement :

.....

Personne(s) référente(s) de l'enfant :

.....

Fonctions :

.....

Téléphone :

.....

Mail :

.....

Suivi en libéral :

Nom et fonction du professionnel :

.....

Téléphone :

.....

Autres informations :

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

PARTIE 2

DOSSIER D'INSCRIPTION

CONNAISSANCE DE L'ENFANT :

Centres d'intêrets, en général :

Qu'est-ce que votre enfant aime faire ?

.....

.....

.....

Qu'est-ce que votre enfant n'aime pas faire ?

.....

.....

.....

Centres d'intêrets, en détails :

Activités manuelles	☺	😐	☹
Aime-t-il le coloriage ?	☐	☐	☐
Aime-t-il la peinture ?	☐	☐	☐
Aime-t-il les jeux de construction ?	☐	☐	☐
Aime-t-il d'autres jeux necessitant une motricité fine ?	☐	☐	☐

Autres activités / Observations ?

.....

.....

.....

Activités collectives/jeux plein air	☺	😐	☹
Aime-t-il les jeux sportifs ?	☐	☐	☐
Aime-t-il les jeux de balle/ballon ?	☐	☐	☐
Aime-t-il se baigner ?	☐	☐	☐

Quel est son jeu collectif préféré ?

.....

Autre(s)s activité(s) collective(s) ou de plein air qu'il aime ou qu'il n'aime pas ?

.....

.....

.....

Musique/comptine	☺	😐	☹
Aime-t-il la musique ?	☐	☐	☐
Aime-t-il le chant en groupe ?	☐	☐	☐
Est-ce que la musique le détend ?	☐	☐	☐
Apprécie-t-il les histoires ou les contes ?	☐	☐	☐

Observations ?

.....

.....

.....

Orientation dans l'espace et dans le temps :	OUI	AVEC AIDE PONCTUELLE	AVEC AIDE PERMANENTE	NON
Sait-il se repérer dans l'espace ?	☐	☐	☐	☐
A-t-il conscience du danger ?	☐	☐	☐	☐
A-t-il un comportement sécuritaire adapté dans la rue ?	☐	☐	☐	☐
Utilise-t-il un timer ou une montre ?	☐	☐	☐	☐
A-t-il un besoin d'un planning illustrant le déroulement de la journée ?	☐	☐	☐	☐

Observations ?

.....

.....

.....

Langage et communication :

	OUI	NON
Votre enfant est-il verbal (mots uniquement, composition de phrase, langage complexe) ?	☐	☐
Communique-t-il avec les adultes ?	☐	☐
Communique-t-il avec ses pairs ?	☐	☐
A-t-il un outil de communication augmentée ?	☐	☐
Si oui, est-il utilisé : à la maison, établissement, autres ?	☐	☐

Observations ?

.....

.....

.....

Aptitudes et mobilités :

	OUI	NON
Votre enfant est-il propre ?	☐	☐
Va-t-il au WC tout seul ?	☐	☐
S'habille-t-il seul ?	☐	☐
Marche-t-il correctement ?	☐	☐
A-t-il peur de l'eau ?	☐	☐
A-t-il besoin de brassards ou de ceinture ?	☐	☐
Sait-il nager ?	☐	☐
Supporte-t-il les grands transports collectifs (bus, tramway...) ?	☐	☐
Supporte-t-il les transports plus petits (voiture, minibus...) ?	☐	☐

Observations ?

.....

.....

.....

Particularités comportementales :

	OUI	NON
Votre enfant a-t-il des phobies (peur des chiens, du bruit, des motos...) ?	☐	☐
A-t-il des TOC ?	☐	☐
A-t-il des TIC ?	☐	☐
A-t-il des rituels ?	☐	☐
A-t-il des troubles du comportement (se frappe, frappe les autres, fugue, lance des objets...) ?	☐	☐
Sait-il gérer son stress, le non, l'échec, la frustation ?	☐	☐
Sait-il gérer ses émotions (peur, joie, colère..) ?	☐	☐

Observations ?

.....

.....

.....

Particularités sensorielles :

	OUI	NON
Votre enfant a-t-il une particularité olfactive ?	☐	☐
Votre enfant a-t-il une particularité visuelle ?	☐	☐
Votre enfant a-t-il une particularité tactile ?	☐	☐
Votre enfant a-t-il une particularité auditive ?	☐	☐
Votre enfant a-t-il une particularité alimentaire ?	☐	☐
Votre enfant a-t-il d'autres particularités sensorielles ?	☐	☐

Observations ?

.....

.....

.....

Régime alimentaire particulier :

Concernant l'enfant

Votre enfant a-t-il une alimentation sélective ? OUI ☐ NON ☐

Observations ?

.....

.....

.....

Votre enfant a-t-il des allergies ? OUI ☐ NON ☐

Observations ?

.....

.....

.....

Votre enfant a-t-il un régime spécifique (Hallal, végétarien...) ? OUI ☐ NON ☐

Observations ?

.....

.....

.....

Concernant la famille

Avez-vous des allergies ? OUI ☐ NON ☐

Observations ?

.....

.....

.....

Avez-vous un régime spécifique (Hallal, végétarien...) ? OUI ☐ NON ☐

Observations ?

.....

.....

.....

CONDITIONS DE RÉSERVATION ET D'ANNULATION DU SÉJOUR BULLES DE RÉPIT

Au moment de l'inscription, la famille versera 50% du reste à charge à la Fondation Saint-Pierre constituant des arrhes.

Dans le cas où la famille annulerait son séjour moins de 30 jours avant le début, les arrhes ne seront pas remboursées.

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

(tout dossier incomplet ne sera pas traité et vous sera retourné) :

- ✔ 1 photo d'identité
- ✔ Photocopie de l'attestation d'assurance (responsabilité civile)
- ✔ L'autorisation datée et signée autorisant l'établissement à hospitaliser l'enfant en cas d'urgence et à lui donner son traitement médical (si necessaire)
- ✔ Les autorisations sorties, photos et film signées
- ✔ Un certificat médical pour les activités physiques
- ✔ Une copie du carnet de vaccination
- ✔ La fiche d'inscription dûment remplie
- ✔ Votre attestation de droit CAF

Bulles de répit

AUTORISATION HOSPITALISATION ET DE PRISE DE TRAITEMENT

Je soussigné(e).....

responsable légal de .....

☐ autorise

« Bulles de répit » :

A lui donner son traitement médical (joindre une copie de l'ordonnance avec le traitement).

A prendre toute mesure et notamment à hospitaliser mon enfant en cas d'urgence dans l'établissement le plus proche.

Fait à : ....., le .....

Signature du père :

Signature de la mère :

Bulles de répit

AUTORISATION DROIT À L'IMAGE

Dans le cadre de notre association, des photos ou vidéos de votre enfant peuvent être utilisées en vue d'améliorer nos pratiques et de promouvoir nos activités.

Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné(e) .....

agissant en qualité de .....

☐ Autorise Bulles de Répit et la Fondation Saint-Pierre à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux.

☐ Autorise Bulles de Répit et la Fondation Saint-Pierre à utiliser l'image de mon enfant en dehors des locaux soit :

- Sur le site de l'Association
- Sur des journaux, prospectus, flyers ayant pour but de promouvoir Bulles de répit et la Fondation Saint-Pierre

NB : Les légendes ou commentaires ne permettront en aucun cas d'identifier l'enfant.

Fait à : ....., le .....

Signature du père : **Signature de la mère :**

Bulles de répit

AUTORISATION DE SORTIES

Je soussigné(e).....

responsable légal de .....

l'autorise à participer aux sorties organisées par Bulles de Répit dans le cadre des activités tant éducatives que ludiques.

Fait à : ....., le .....

Signature du père :

Signature de la mère :

Bulles de répit

FOIRE AUX QUESTIONS

RESTAURATION

Le restaurant « Les Patios de Saint-Pierre » dispose d'une grande salle avec 80 couverts, ainsi qu'une terrasse en extérieur. Le service a lieu de 12h à 14h.

EST-IL POSSIBLE D'AVOIR UN RÉGIME ALIMENTAIRE SPÉCIFIQUE DURANT LE SÉJOUR ?
Le restaurant « Les Patios de Saint-Pierre » s'adapte à tous en proposant des plats de substitution.

A QUELLE HEURE EST PRÉVU LE PETIT DÉJEUNER AU SEIN DU RESTAURANT ?
Le petit déjeuner est servi de 8h à 10h car les activités commencent à partir de 10h. Le petit déjeuner est adapté, selon les régimes alimentaires de l'enfant ou de la famille.

LES ENFANTS ACCUEILLIS ONT-ILS LA POSSIBILITÉ DE DÉJEUNER AVEC LEUR PARENTS ?
Les enfants mangent au sein de l'Association Améthyste, cependant ils ont la possibilité de manger avec leur parent et leur fratrie au sein du restaurant « Les Patios de Saint Pierre ». Cependant, les familles doivent prévenir la réception la veille.

OÙ LA FRATRIE DÉJEUNE-T-ELLE ?
La fratrie déjeune avec leurs parents au sein du restaurant « Les Patios de Saint-Pierre ». L'ensemble de la famille a la possibilité de commander une BOX REPAS et de déjeuner au sein de leur appartement.

LE REPAS DU SOIR EST-IL PRÉVY AU SEIN DU RESTAURANT ?
Le restaurant est fermé au public le soir. Pour les pensions complètes, une BOX REPAS, à emporter, est prévue.

HÉBERGEMENT

QUELS SONT LES TYPES DE LOGEMENTS PRÉVUS POUR CE PROGRAMME ?

Les logements sont calibrés en fonction des familles, selon le nombre d'enfants :
De 2 à 4 personnes, appartement T2
Plus de 4 personnes, appartement T1 + appartement T2 (appartements côte à côté mais non communiquant).
Les appartements disposent d'une kitchenette ainsi qu'un canapé-lit.
Si besoin, « Les Patios de Saint-Pierre » dispose de lits d'appoints.

EST-CE QUE LE LINGE DE NUIT ET DE TOILETTE SONT MIS À DISPOSITITION PAR LA RÉSIDENCE ?

Oui, la résidence fournie draps, couettes et oreillers, ainsi que le linge de toilette mais les appartements ne disposent pas de machine à laver.

LA RÉCEPTION DISPOSE-T-ELLE D'UNE BLANCHISSERIE ?

Il n'y a pas de blanchisserie au sein de la résidence, cependant si les familles souhaitent obtenir ce service, elles doivent prévenir la résidence avant leur arrivée sur place.

LES LOGEMENTS SONT-ILS ACCESSIBLES AUX PMR ?

L'ensemble de la résidence (Restaurant et Hôtellerie) est accessible aux PMR.

EST-IL POSSIBLE DE PROLONGER LE SÉJOUR AU SEIN DE LA RÉSIDENCE ?

L'ensemble des familles ont la possibilité d'arriver avant et de partir plus tard, cependant c'est à la charge des familles et sous réserve des disponibilités de la résidence.

LOGISTIQUE

IL Y A T-IL UN PARKING AU SEIN DE LA RÉSIDENCE ?

La résidence dispose d'un parking sécurisé au rez-de-chaussée. Celui-ci est fermé et sous vidéo surveillance. Chaque famille dispose d'une place de parking. De plus, il y a également un local à vélos ainsi que des bornes électriques.

LA RÉSIDENCE DISPOSE-T-ELLE D'UN SERVICE DE GARDE D'ENFANTS ?

Actuellement, la résidence ne dispose pas de service de baby sitting.

PROGRAMME BULLES DE RÉPIT

PAR QUELS PROFESIONNELS DE SANTÉ SONT ENCADRÉS LES ENFANTS ?

Lors du programme, les enfants sont encadrés par :
Des moniteurs - éducateurs
Des animateurs
Des art-thérapeutes
Une Directrice / Chef de service

LES ACTIVITÉS PROPOSÉES PAR LE PROGRAMME SONT-ELLES OBLIGATOIRES ?

Les activités ne sont pas obligatoires et le planning n'est pas figé. Celui-ci peut s'adapter selon les familles. Chaque activité est comprise dans le programme, il n'y a pas de frais supplémentaire. Néanmoins, il est recommandé de respecter au maximum l'organisation prévue.
La résidence dispose de divers services tels que un salon de coiffure, un salon de beauté. L'ensemble de ces services supplémentaires sont à la charge de la famille.

QUELLE EST LA POLITIQUE D'ANNULATION POUR LES FAMILLES QUI PARTCIPENT AU PROGRAMME «BULLES DE RÉPIT» ?

Les annulations de séjour devront être accompagnées d'un justificatif.

EXISTE-T-IL UNE COMMISSION D'ADMISSION ?

Chaque demande est étudiée par une commission car le nombre de places pour ce programme est limité.

Pour toutes informations :

Thierry LOPEZ

06 09 30 48 19

bullesderepit@relais-loisirs-handicap30.org

Fondation Saint-Pierre

Caf du Gard

NÎMES

NÎMES C.C.A.S

codes 30 Comité départemental d'éducation pour la santé

udccas Gard Union Départementale des Centres Communaux d'Action Sociale

RELAIS LOISIRS HANDICAP 30

CONSEIL DÉPARTEMENTAL GARD

AG2R LA MONDIALE

L'Assurance Maladie GARD

msa santé famille retraite services