

Camp Exploration de Gatineau

Fiche descriptive

Très important à lire avant de remplir une demande.

Le camp Exploration vise à desservir une clientèle spécifique. Nous offrons un service alternatif de camp de jour pour les jeunes âgés entre 7 et 17 ans qui vivent avec une multiproblématique. Ces jeunes ne peuvent pas faire partie des camps de la ville dû à leurs comportements ou d'autres problématiques spécifiques. Nous sommes des intervenants qui les aident à **travailler sur leurs habiletés sociales et la gestion des émotions** en les intégrant socialement à travers diverses activités. Leur créer un espace rassurant, leur permettre de découvrir de nouvelles choses et leur permettre de sentir qu'ils ont une place où ils peuvent se sentir eux-mêmes est notre mission première.

Inscription

Pour qu'une inscription soit complète, ces documents doivent être dûment remplis et signés : * Il est très important de mettre le plus d'informations possible dans la fiche de référence, car nos choix pour la sélection sont basés sur l'information que nous avons au dossier.

- La fiche de référence
- L'autorisation de communiquer les renseignements confidentiels
- L'autorisation parentale
- Le code de vie du camp Exploration
- L'autorisation d'administrer un médicament s'il y a lieu

Par la suite, ces documents doivent être **acheminés par courriel** à Janie Hooper à : catamaran@valleejeunesse.ca d'ici la date limite du **lundi 25 2026. Aucune inscription ne sera prise en compte après cette date.**

Aucune inscription sera prise en compte si les documents ne sont pas tous remplis. Les documents doivent être remplis par les travailleurs sociaux et non les parents.

Une confirmation de réception vous sera envoyée par courriel.

Par la suite, un deuxième courriel sera envoyé aux intervenants référents et un appel sera fait aux parents ou tuteurs pour confirmer si le jeune concerné est sélectionné pour la session courante.

Si le jeune n'est pas sélectionné pour la session courante, il sera mis sur la liste d'attente.

Vous devez attendre de recevoir la confirmation pour la participation de l'enfant avant de tenir pour acquis qu'il est inscrit.

Les intervenants des enfants qui ne sont pas choisis seront avisés, mais nous ne communiquons pas avec les parents/tuteurs.

SÉLECTION DES JEUNES

Le camp est gratuit

La sélection des jeunes se fait selon des critères précis :

- Le jeune a entre 7 et 17 ans;
- **Le jeune est suivi par au moins un intervenant du CISSS de l'Outaouais ou d'un établissement spécifique (CLSC OU DPJ);**
- **Le jeune ne peut recevoir de services similaires dans un autre camp de jour ou organisme en raison de ses problématiques;**
- Le jeune présente une multi problématique; il faut prendre en compte que nous ne pouvons pas accueillir les grosses problématiques du spectre de l'autisme et de déficience intellectuelle (aucune autonomie, besoin d'assistance accru, de surveillance constante, service individuel). Il doit être autonome et en capacité à suivre le groupe durant la journée complète.
- Le jeune qui présente plus de problématiques sévères dans plusieurs sphères de sa vie sera priorisé.

DURÉE DU PROJET

Le camp Exploration s'étale sur 8 semaines durant l'été. L'enfant est inscrit pour 4 semaines selon le groupe d'âge. Si le jeune n'est plus volontaire pour participer ou qu'il est souvent absent, nous prendrons la décision de retirer son inscription avec un préavis et nous inscrirons le prochain jeune qui se trouve sur notre liste d'attente.

Il est obligatoire de participer au 4 semaines de camp.

HORAIRE DU PROJET

Groupes âgés de 7 à 12 ans: du 29 juin 2025 au 23 juillet 2026
Congé le 1^{er} juillet (fête du Canada)

Groupes âgés de 13 à 16 ans : du 27 juillet 2025 au 20 août 2026

Heures :

Du lundi au jeudi : 9h00 à 15h45
Vendredi : aucune activité

LES RETARDS NE SONT PAS ACCEPTÉS. Si vous arrivez en retard sans préavis, nous accordons un délai de 10 minutes avant de partir. Passé ce délai, nous quittons les lieux. Veuillez informer la coordonnatrice pour motiver votre retard.

TYPE D'ACTIVITÉ ET PROGRAMMATION

La prise en charge des jeunes sera effectuée à l'intérieur d'une programmation d'activités mise sur pied par les intervenants de Vallée Jeunesse Outaouais. Ces jeunes seront initiés à des activités de plein air, des jeux divertissants, des arts plastiques et des visites de lieux touristiques. Nous souhaitons que ces jeunes aient une place bien à eux où ils pourront développer des liens avec d'autres jeunes sans crainte d'être jugés.

Voici quelques exemples d'activités:

- Bowling
- Journée à la plage
- Parc Oméga
- Activité d'arts
- Jeux de société
- Film/cinéma
- Mini-golf
- Piscine à vague
- Visite de musée
- Randonnée pédestre/parc de la Gatineau
- Activité sportives/pleine air
- Activité sur l'eau (kayak, canot)
- Parc aquatique Mont-Cascade

TRANSPORT

Le transport doit être assuré ou organisé par le lieu de résidence des participants (famille naturelle, famille d'accueil, centre d'hébergement) et être à l'heure à l'arrivée et au départ des jeunes. Il n'y a aucun service de garde.

RÈGLES IMPORTANTES À RETENIR

Bien lire le code de vie du camp Exploration avec l'enfant et les personnes responsables de celui-ci.

Pour toute question ou demande, contactez Madame Janie Hooper, coordonnatrice des camps spécialisés au 819-500-0727 ou 819-778-8550 poste 52

Camp Exploration 2026

Quoi apporter au camp Exploration?

Il faut que les enfants puissent avoir ce matériel en tout temps! Les activités peuvent changer selon la météo et s'il y a des imprévus.

- BOÎTE À LUNCH AVEC : (aucun repas ne sera fourni si l'enfant se présente sans repas. L'argent n'est pas accepté).
- Bouteille (S) d'eau ++
- Collation (S) ++
- Dînée froid ou avec un thermos

SAC À DOS :

- Soulier fermé en tout temps
- Maillot de bain avec serviette en tout temps
- Crème solaire en vaporisateur en tout temps (les intervenants ne peuvent pas mettre la crème solaire sur les enfants)
- Sandale pour la plage
- Chasse moustique au besoin
- Linge de rechange au besoin

L'horaire d'ouverture est de 9h00 à 15h45 du lundi au jeudi. Nous quittons après à 9h10, si l'enfant est en retard et qu'il n'y a pas eu d'avis, il se peut que nous ne soyons plus présents sur les lieux.

**Janie Hooper COORDONNATRICE DU CAMP EXPLORATION :
819-500-0727 par texto ou téléphone**

Si l'enfant doit S'ABSENTER OU ÊTRE EN RETARD il est important de m'en aviser à l'avance. Si jamais vous n'êtes pas en mesure de le faire en avance dû à un imprévu, s.v.p. m'aviser avant l'heure d'ouverture. Les absences sont cumulées et après trois absences non justifiées l'enfant sera retiré du camp avec préavis.

Nous ne communiquons pas les activités à l'avance afin d'éviter les désorganisations et les déceptions si certaines devaient être annulées.

Les documents à remplir pour l'inscription sont joints à ce même document.

CAMP EXPLORATION 2026

FICHE DE RÉFÉRENCE

***Il faut être très précis lorsque vous remplissez cette fiche, car nous nous basons sur celle-ci pour faire la sélection des enfants. Seules les informations fournies dans cette fiche seront prises en compte par le comité de sélection. Si elle est remplie de manière incomplète, les chances de sélection de l'enfant seront diminuées.**

INFORMATIONS À RETENIR

Cette fiche ne doit en aucun cas être remplie par le parent ou le tuteur. Avant de soumettre une demande, veuillez-vous assurer que l'enfant répond aux critères de sélection et aux exigences de disponibilité.

Le jeune ne peut recevoir de services similaires dans un autre camp de jour ou organisme en raison de ses problématiques. Il ne doit en aucun cas fréquenter un autre camp de jour durant nos semaines d'activités. Il doit être entièrement disponible pour participer aux quatre semaines prévues.

Le jeune est suivi par au moins un travailleur social du CISSS de l'Outaouais.

Si l'enfant a un diagnostic de spectre de l'autisme ou de déficience intellectuelle, nous ne pouvons pas accueillir les grosses problématiques (aucune autonomie, besoin d'assistance en 1 à 1). Veuillez faire un suivi avec les services adaptés à leurs besoins avant de soumettre la demande pour le camp Exploration.

Nous n'offrons pas d'accompagnement individuel. L'enfant doit être en mesure de participer à des activités sportives, de passer des journées au soleil et d'être autonome.

Très important à remplir

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance et âge de l'enfant : _____

No d'assurance-maladie : _____

Adresse de résidence : _____

Téléphone principal parents/tuteur :

Maison : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Allergie (s) : _____



**VALLÉE
JEUNESSE**
OUTAOUAIS

9 rue Dumas, Gatineau, J8Y 2M4
Téléphone: 819-778-8550 poste 52
Courriel: catamaran@valleejeunesse.ca

Objectifs de sa participation au Projet Exploration *remplir de façon détaillée svp.*

Code de vie du Camp Exploration à la page suivante.

CODE DE VIE À L'INTENTION DES PARTICIPANTS AU PROGRAMME CATAMARAN ET CAMP EXPLORATION VALLÉE JEUNESSE OUTAOUAIS

RESPECT DES AUTRES ET DU MATÉRIELS

Je prends soin du matériel et du local qui nous accueille pour nos activités. Nous te prêtons les choses donc nous nous attendons à ce que tu y fasses attention.

Je respecte les autres autour de moi

Je ne fais pas d'intimidation ni de harcèlement

Je n'utilise pas de langage abusif et vulgaire (sacres, expressions vulgaires, langage sexuel, etc.) et je n'utilise pas la violence physique pour m'exprimer

AUCUN COMPORTEMENT VIOLENT NE SERA TOLÉRÉ.

Exemple : tirailage, bagarres, menaces et insultes, agressions physiques, intimidation, voies de fait simples, etc. Je ne dois pas non plus tolérer les comportements violents à mon égard. Il faut donc que j'en parle avec les intervenants responsables.

Tout objet pouvant compromettre ma sécurité ou celles des autres sont strictement défendus et s'il advenait que je sois trouvé en possession d'un tel objet, il me sera définitivement confisqué.

LES RETARDS ET LES ABSENCES MULTIPLIÉS NE SERONT PAS TOLÉRÉS

Je dois arriver à l'heure et partir à l'heure convenue.

Je dois respecter le fait que les intervenants ne sont pas responsables de moi avant les heures d'entrée et de départ pour l'activité.

Je dois me présenter à au moins 90% des activités durant la session. Le 10% d'absence doit être justifié en tout temps.

CONSOMMATION DE CIGARETTE ET DE VAPE

La consommation de cigarettes, de vape et de matériel de consommation sont interdites. Il sera confisqué automatiquement.

TÉLÉPHONE CELLULAIRE, MP3 ET OBJETS PERSONNELS

L'utilisation des téléphones cellulaires est interdite. Le seul appareil électronique permis est le lecteur MP3 sans caméra. Le MP3 est permis seulement sous l'autorisation du responsable de Catamaran.

Les jouets, objets personnels et l'argent sont interdits. Il sera confisqué et remis à la personne responsable de l'enfant

CONSÉQUENCE EN CAS DE MANQUEMENT

PREMIÈRE ÉTAPE :

Il y aura une tentative de médiation et l'application d'un avertissement informel envers l'enfant avec les intervenants responsables.

DEUXIÈME ÉTAPE :

Si la tentative de médiation ne fonctionne pas il y aura un avertissement formel écrit (contrat d'engagement à respecter les règlements de Catamaran).

Si l'enfant n'applique pas les solutions mis en place et ne respecte pas le contrat d'engagement que nous avons signé, il y aura suspension de l'activité durant 1 journée. La personne responsable de l'enfant sera avisée de la situation.

TROISIÈME ÉTAPE :

Nous ferons un retour sur nos attentes envers l'enfant lors de son retour accompagné d'un adulte responsable (famille naturel, centre jeunesse, famille d'accueil) en lui mentionnant que s'il se passe un autre événement qui ne respecte pas le code de vie, il ne pourra plus continuer de participer au programme Catamaran ou le camp Exploration.

Je, _____, confirme avoir lu le code de vie, d'en avoir compris le contenu et je l'accepte dans les droits et les restrictions qu'il m'impose.

Signature du jeune

Signature de la personne responsable de l'enfant

Autorisation parentale et partage de renseignements à la page suivante

Projet camp Exploration 2026
Autorisation parentale et partage de renseignements

Identification du client	
Nom du parent ou tuteur:	
Nom: _____	Prénom: _____

Je, soussigné(e), _____ autorise mon enfant
(nom du parent)

_____ à participer au projet Camp Exploration en
(nom de l'enfant)

collaboration avec Vallée Jeunesse Outaouais. En signant ce document, je dégage les intervenants de toute responsabilité lors des activités et du transport pour les activités.

Signature du parent

J'autorise les intervenants à prendre des photos de mon enfant et de les publier sur le site internet et Facebook de Vallée Jeunesse. Notez que l'autorisation du jeune sera également demandée lors son intégration à Exploration.

Oui Non

Signature du parent

signature enfant (14 ans et +)

Autorisation de recevoir et transmettre les renseignements

Je, *sousigné(e)*, _____ autorise Vallée Jeunesse à
(Nom de l'enfant)
échanger les informations pertinentes afin de faciliter l'intervention avec :

Nom de l'intervenant et de l'organisation : _____

Nom de l'intervenant et de l'organisation : _____

Nom de l'intervenant et de l'organisation : _____

Nom de l'intervenant et de l'organisation : _____

Nom de l'intervenant et de l'organisation : _____

Signature de consentement

Autorisation d'administrer des médicaments et allergies à la page suivante
(Facultatif)

CAMP EXPLORATION 2026

Fiche descriptive

FACULTATIF

Autorisation d'administrer des médicaments et allergies

Nom de l'enfant : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Nom personne contact urgence : _____

Téléphone : _____

À remplir par le parent :

Description du problème de santé de l'enfant :

Par la présente, j'autorise les intervenants de Vallée Jeunesse Outaouais à administrer à mon enfant

(Nom de l'enfant)

Le médicament suivant :

Nom du ou des médicaments : _____

Médecin : _____

Dosage : _____ Heure : _____

Durée du traitement : _____

Si le médicament doit être administré au besoin, décrire dans quelles circonstances le membres du personnel du camp spécialisé doivent l'administrer (ex : comportement, signes, symptômes de l'enfant :

En signant ce document, je reconnais les effets possibles dudit médicament et je dégage le personnel de Vallée Jeunesse de toute responsabilité à la suite des conséquences qui pourraient résulter de l'administration dudit médicament à mon enfant.

Signature du parent : _____

Date : _____