

Camp d'été 83

AVANT-PROPOS

Moment privilégié de formation

Les activités que les jeunes ont choisies de vivre comme aventure sont un réel moment privilégié de formation si l'équipe d'animation joue véritablement son rôle. En effet, les jeunes en choisissant les activités, fournissent aux adultes animateurs(trices)-éducateurs(trices) guide les outils ou les moyens par lesquels ils veulent progresser.

L'éducatrice/l'éducateur guide n'a plus qu'à utiliser adéquatement ces moyens, soient les activités des jeunes, pour fixer à l'unité, à l'équipe d'animation et surtout à chacun des jeunes des objectifs ou défis à atteindre pour que chacun progresse dans les cinq buts du guidisme.

N.B. UNE ACTIVITE N'EST PAS GUIDE EN SOI, MAIS PEUT LE DEVENIR PAR SA VALEUR EDUCATIVE ET PAR LES OBJECTIFS VISES PAR L'EQUIPE D'ANIMATION.

Importance du permis:

Sur le plan de l'animation, l'autorisation de tenir un camp d'été reconnaît aux yeux des parents et du public en général, la valeur éducative d'un camp, le sérieux de la préparation, la compétence de ses responsables ainsi que la sécurité et l'appoint des conditions matérielles.

C'est une responsabilité du commissariat du district et de votre conseil de gestion de vérifier ces différents points

Sur le plan de la gestion, le permis rend valide les assurances qui protègent à la fois l'unité quant aux accidents possibles et les animateurs quant aux risques que comportent leurs responsabilités civiles et légales du seul fait qu'ils tiennent des activités avec leurs jeunes.

COMMENT OBTENIR SON PERMIS DE CAMP

- 1- L'équipe d'animation complète le formulaire "demande de permis de camp" et le remet au chef/cheftaine de groupe en prenant soin d'y joindre le programme complet du camp de l'unité.

- 2- Le chef/cheftaine de groupe au nom du conseil de gestion de groupe évalue le programme du camp sur les 6 points suivants à l'aide de la grille d'évaluation qu'il doit compléter
 - a) de la valeur éducative guide du programme
 - b) du sérieux de sa préparation
 - c) de la compétence des responsables
 - d) du respect des normes et politiques préconisées par le district
 - e) de l'aspect sécuritaire des jeunes
 - f) de l'équilibre des menus

- 3- Suite à l'évaluation du chef/cheftaine de groupe, ce dernier signe la demande de permis de camp et fait parvenir, au moins 15 jours avant la tenue du camp, au secrétariat à l'attention de la commissaire de district, les documents suivants:
 - le programme de camp complet de l'unité
 - la demande de permis de camp signée par le chef/cheftaine de groupe
 - la grille d'évaluation dûment complétée par le chef/cheftaine de groupe

4- -permis de camp.

Des que la commissaire du district guide possède toutes les informations pertinentes, elle contresigne la demande de permis de camp et autorise ainsi sa tenue. Elle retourne une copie du permis de camp au chef/cheftaine de groupe.

L'unité: Marguerite Branche: Jeannette
 No. et nom du groupe: 45^e groupe
 demande l'autorisation de camper du 14 juin au 19 juin
 soit pendant une période de 5 jours, avec un nombre de 18 jeunes.

1- EQUIPE D'ANIMATION:

Animateur(trice) responsable: Balade Simard Né le: 20/2/57
 Animateur(trice) Lise Tremblay Né le: 26/11/48
 Animateur(trice) Sabry Brassard Né le: 23/11/41
 Animateur(trice) _____ Né le: _____

<u>Auxiliaires:</u>	<u>fonction</u>	<u>âge</u>
<u>Hélène Jean</u>	<u>coordonnatrice</u>	<u>29 ans</u>
<u>Marianne Tremblay</u>	<u>coordonnatrice</u>	<u>17 ans</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____

<u>Compétences</u>	<u>Nom du détenteur</u>	<u>brevet reçu</u>
Secourisme	<u>Esther Truchon</u>	<u>Ambulance</u>
Maniement d'armes	_____	_____
Natation	_____	_____
Autres	_____	_____

2- TERRAIN DE CAMPMENT

A) Endroit: B. Bégin
 Téléphone (s'il y a lieu) () _____

B) Propriétaire:
 Nom: Yves Savard
 Adresse: 116 Villeneuve # 5 Bégin
 Téléphone: 672-4438

TERRAIN DE CAMPMENT (suite)

C) Moyen de transport: auto: X autobus: X

Autres: (spécifiez) _____

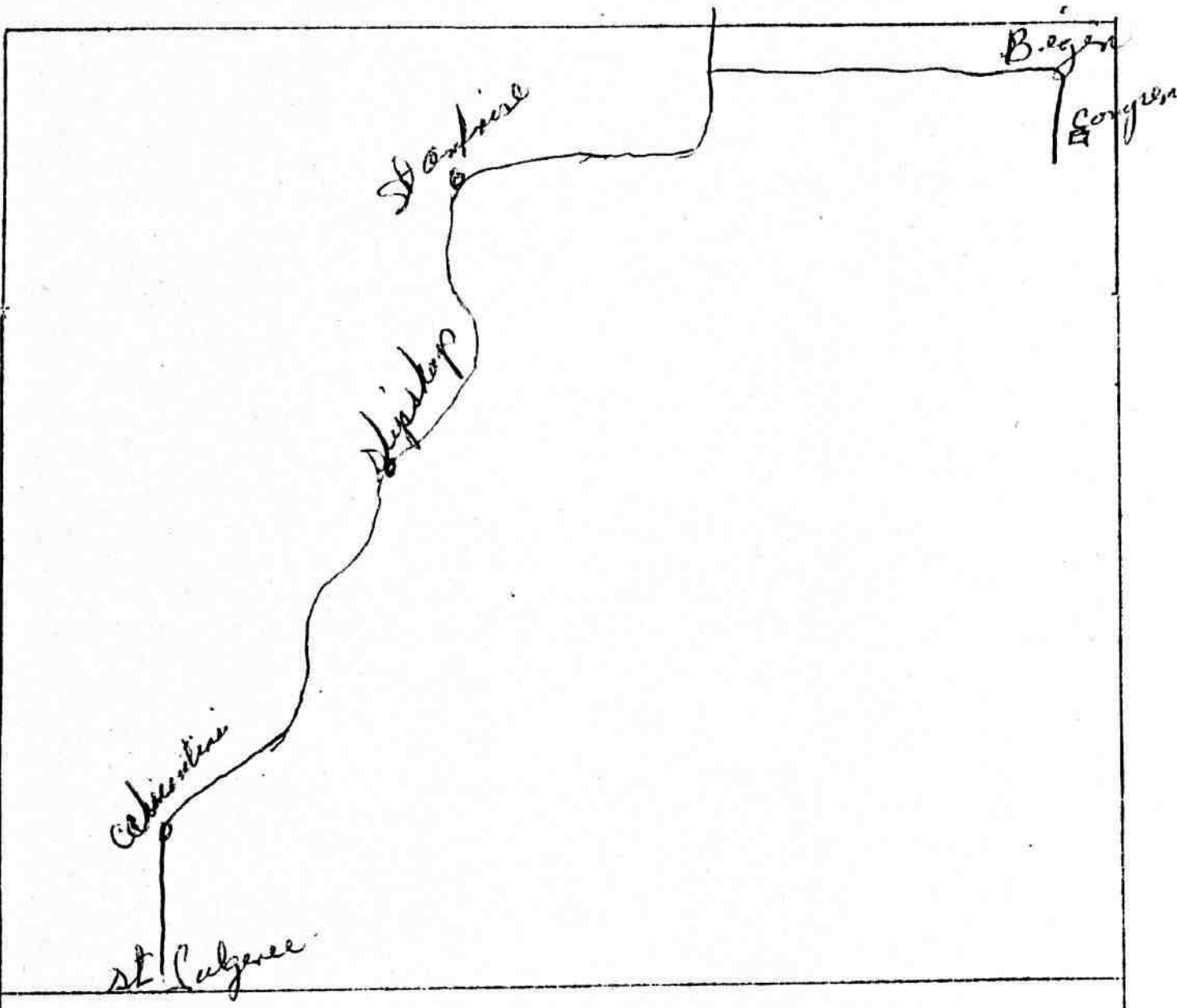
D) Utilisation du terrain:

Avez-vous la permission d'abattre des arbres? oui _____ Non X

Avez-vous la permission de faire des feux? oui X Non _____

E- Trajet du camp

Tracez ici votre itinéraire pour se rendre au lieu de campement.



3- LA SECURITE PHYSIQUE DES JEUNES

a) L'encadrement humain:

	OUI	NON
1 animateur pour 6 jeunes (minimum)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Médecin ou centre hospitalier à proximité	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voisins à proximité	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'auto au camp	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le téléphone au camp	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiche médicale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trousse de secours	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Analyse de l'eau (eau potable)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abris en cas de pluie (si coucher sous la tente)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

b) Lieux adéquats:

Le chalet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les tentes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le lac ou la rivière	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La piscine	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Les toilettes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'eau courante	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'électricité	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A) En relation avec les 5 buts du guidisme, quels sont les objectifs que vous poursuivez et quels sont les moyens que vous utiliserez pour l'atteinte de ceux-ci.

<u>BUTS:</u>	<u>OBJECTIFS</u>	<u>MOYENS</u>
.Santé: Je suis mon corps	<u>Prendre les 5 buts</u> <u>(Capacités physiques)</u>	<u>Prendre les 5 buts</u>
.Active .Débrouillardise: Je suis créateur	<u>Prendre conscience qu'elle est</u> <u>capable de faire des choses</u>	<u>Ballon - Badminton</u> <u>A faire ses propres</u>
.Caractère: Je suis unique	<u>Le travail est différent une</u> <u>chaque fois</u>	<u>Par beaucoup de travail</u>
.Sens des autres: Je suis l'autre	<u>Respect de la vie et de l'autre</u>	<u>Par les jeux collectifs</u>
.Sens de Dieu: Je suis davantage	<u>Pu aller vers l'été vers la vie</u> <u>à l'été vers l'été vers la vie</u> <u>qu'elles sont davantage</u>	<u>Par la vie collective</u> <u>Par la vie collective</u>

B) Comment pensez-vous utiliser (selon le cas) la loi guide, les maximes et les principes?

Pour une bonne évaluation de l'efficacité

5- Le thème

A) Quel est le thème de votre camp.

Les fleuves (les cours magiques)

B) Pourquoi? Sa nature, l'imaginaire.

Dejunat : biscuiti, cafea, suta, gineza-bacsa.

Pranz : Macaroni cu sos.

Fructe, pâine chifon.

Seper : Pâine-mare, suta, sarduri.

Sosuri, -pat chifon, salata.

6- Liste du matériel du campeur:

Maillet de laes Casque de laes
Doux-vêtement, Petit manche court
3 paire pantalons
1 chapeau en feutre
3 chaussettes chaudes
Boite à outils
1 boîte à aiguilles et coudre
Brosse à dent, bête à dent, rasoir, pinceau
costume, chemise
2 sacs portables
Sac de couchage
Nœuds chaudes
Bouteille rousse - (paille)
Couteau poche
2 shorts
Couteau à main
Mailles de laes, imperméable
Carnet de chasse, boussole,

8-

Horaire détaillé du camp

Vendredi 17 juin : 2 h : Départ du local
 3 h : Installation
 5 h : Souper - vaisselle - arde
 6 h : Réparations du feu - feu. ch
 8 h. 30 : Veillée autour du feu.
 Cérémonie d'ouverture - Collation
 9 h. 30 : Souper - feu.
 Samedi 18 juin : 7 h : Lever des armoires
 4 h 30 : " " Les armoires
 8 h : Souper - vaisselle - arde
 9 h : Inspection - Lever du Débar
 11 h : Excursion - Pique-nique
 1 h 30 : Retour de l'excursion.
 Picote
 2 h : Billage - Collation
 Pédalo - Evaluation de l'état
 du débar
 5 h : Souper.
 6 h : Billage
 7 h. 30 : Ballo - lecture
 8 h. 30 : Souper - Collation
 9 h. 15 : Souper - feu.
 Dimanche 19 juin : 7 h : Lever
 8 h : Déjeuner Préparation
 de la messe.
 9 h : Vêlement Lever du dé
 part, Collation

- 10 h.: Chasse au tétra.
- 12 h.: Dîner.
- 1 h.: Paeste.
- 14 h. 30 : Remise des réponses.
- 2 h.: Évaluation de la fin de semaine.
- 3 h.: Bulle.
- 3 h. 12 : Préparations de la messe.
- 4 h. 1/2 messe.
- 5 h.: Souper.
- 6 h.: Préparations au départ, Discente au di.
- 7 h.: Départ.

9- Liste des campeuses

<u>Nom</u>	<u>Prénom</u>	<u>Date de naissance</u>
Couty	Marguerite	29/3/42
Tremblay	Mathilde	30/12/42
Lavoie	Rosine	4/5/42
Boulianne	Marguerite	19/2/43
Tremblay	Hélène	18/8/42
Basson	Michelle	11/5/41
Bessard	Valérie	2/1/43
Lavoie	Marguerite	22/5/43
St-Croix	Caroline	23/5/44
Côté	Marianne-Blonde	20/10/41
Basson	Hélène	14/5/42
Côté	Isabelle	26/1/44
Couneau	Rosine	26/3/44
Morin	Marianne-Blonde	21/3/44
Fortin	Isabelle	6/7/41
Perron	Blanche	4/3/42
Lavoie	Rosine	16/9/43
Chantale	Yvonne	3/11/41

10- Signature du responsable

Je, Bolande Renaud sousigné, affirme que tous les renseignements ci-inclus sont véridiques et complets.

Date: 18 mai signature: Bolande Renaud
(animatrice responsable)

Date: 16 mai signature: Michel Lenoir
(chef (cheftaine) de groupe)

Date: 4/6/83 signature: Joséphine Deschamps
(commissaire de district)

(à l'usage du chef(chefaine de groupe)

GRILLE D'ANALYSE

Du programme de camp d'été ou camp d'hiver

Avant-propos

Cette grille d'analyse se veut un outil de travail pour les coordonnateurs afin d'évaluer la valeur éducative du camp, du sérieux de sa préparation, la compétence des responsables ainsi que la sécurité et l'appoint des conditions matérielles.

Le coordonnateur aura à compléter la grille en cochant la case appropriée, à faire ses recommandations et à retourner les documents suivants 15 jours avant la tenue du camp au commissaire de district.

- la demande de permis de camp dûment complétée
- la grille d'analyse complétée et signée
- le programme complet de camp d'été

Echelle d'évaluation: 1- Inexistant 2- Faible 3- Raisonnable
4- Adéquat 5- Excessif

Note: Nous remercions le 19e groupe St-Hubert de nous avoir fourni le document de base qui a permis la conception de cette grille.

IDENTIFICATION DE L'UNITE

Ronde X Compagnie _____ Cordée _____ Ainée _____

NO. ET NOM DE L'UNITE:

45^e St Julienne Marguerite

1- GENERALITES

1 2 3 4 5

- | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| a) Présentation complète du programme | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| b) Liste des campeurs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| c) Liste de matériel du campeur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| d) Trajet de la route pour se rendre au camp | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Horaire bien détaillé | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| f) Activités en cas de pluie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Menu équilibré | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| h) Fiche médicale complétée pour chaque jeune | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| i) Demande de permis dûment complétée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

REMARQUES: _____

2- L'ENCADREMENT HUMAIN

1 2 3 4 5

- | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| a) Nombre d'animateurs adéquat | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Nombre d'auxiliaires adéquat (selon le cas) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| c) Age des animateurs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| d) Age des auxiliaires | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Les animateurs ont des compétences en natation | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| secourisme | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| autres selon les besoins _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Les animateurs connaissent les normes d'hygiène | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| g) Les animateurs connaissent les normes et règlements de la sécurité aquatique et routière | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| h) Les animateurs connaissent les règlements du site de campement régit par les propriétaires | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

REMARQUES: _____

3- L'ENCADREMENT PHYSIQUE

	1	2	3	4	5
a) Médecin ou centre hospitalier à proximité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
b) auto disponible au camp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
c) Voisin à proximité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
d) Tente et abris en bonne condition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
e) Abris en cas de pluie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
f) Système de toilettes à eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
g) Electricité (si chalet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
h) Eau potable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

REMARQUES: _____

4- LA SECURITE PHYSIQUE ET EMOTIONNELLE DU JEUNE

	1	2	3	4	5
a) Programme d'activités bien balancé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
b) Les activités sont adaptée à l'âge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
c) Respect des heures de sommeil des jeunes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
d) Temps libres suffisants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
e) Jeu de nuit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
f) Surveillance adéquate des activités aquatiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
g) Trousse de secours disponible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
h) Contrôle des médicaments (s'il y a lieu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

REMARQUES: _____

5- LES VALEURS EDUCATIVES

	1	2	3	4	5
a) Développement du thème	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
b) Exploitation du thème	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
c) Objectifs pertinents en relation avec les 5 buts du guidisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
d) Pertinence des moyens utilisés pour l'atteinte des objectifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
e) L'utilisation du jeu, de l'équipe et de la nature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
f) L'utilisation des lois, principes et maximes (<u>selon le cas</u>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

REMARQUES: _____

6- REMARQUES OU COMMENTAIRES PERSONNELS DU CHEF (CHEFTAINE) DE GROUPE

INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

Grille d'évaluation: 1- Non 2- Oui 3- Peu 4- Occasionnellement
5- Fréquemment

- a) J'ai évalué ce programme seul , avec 2 ou 3 personnes _____ ,
avec plus de 3 personnes _____
- b) J'ai communiqué avec les animateurs

1	2	3	4	5
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- c) J'ai dû faire modifier le programme de camp

1	2	3	4	5
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d) J'ai fait part aux animateurs des résultats de cette analyse

1	2	3	4	5
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- e) J'ai apprécié la grille d'analyse

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- f) J'ai rencontré les problèmes suivants: (s'il y a lieu)

1	2	3	4	5
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J'ai fait remarquer à mes animatrices
de leur activité en cas de pluie.

RECOMMANDATION

Je, sousigné, chef(chefaine) de groupe du 45^e de St Julienne
(groupe et no)
croit que ce programme de camp est conforme aux valeurs éducatives guides
et aux normes et politiques de camp.

Je recommande donc, à la commissaire de district l'émission de permis de
camp et cantonnement.

En ce 16 e jour du mois de mai 19 83.

M. J. L. Lavelay
signature du chef(chefaine) de groupe

AUTORISATION

Date: 1/6 19 83

Christine Desobry
signature de la commissaire district guide