



Bilan – Document à conserver au dossier parental

Le prestataire de services de garde éducatifs qui bénéficie de la Mesure exceptionnelle de soutien à l'intégration en services de garde doit produire un bilan. Cette mesure permet de financer, en tout ou en partie, les heures d'accompagnement supplémentaires dont a besoin un enfant ayant des incapacités par rapport aux autres enfants du même âge.

Le présent document comprend deux sections :

**Section 1** Identification

**Section 2** Bilan pour la Mesure exceptionnelle de soutien à l'intégration en service de garde

Les renseignements fournis dans le présent document demeurent strictement confidentiels.

Vous pouvez obtenir de l'information supplémentaire en communiquant avec le Centre des relations avec la clientèle du Ministère au 1 855 336-8568, ou encore en visitant le site Web suivant : [Quebec.ca/famille-et-soutien-aux-personnes/enfance/garderies-et-services-de-garde/services-de-garde-personne-handicapee/aide-financiere-integration-enfants-handicapes-services-garde](http://Quebec.ca/famille-et-soutien-aux-personnes/enfance/garderies-et-services-de-garde/services-de-garde-personne-handicapee/aide-financiere-integration-enfants-handicapes-services-garde).

**Section 1 – Identification**

Nom de l'enfant

Date de naissance (AAAA-MM-JJ)

Nom du parent ou tuteur (1)

Nom du parent ou tuteur (2)

Nom du prestataire de services de garde éducatifs

Nom du bureau coordonnateur de la garde éducative en milieu familial, le cas échéant

## Section 2 – Bilan pour la Mesure exceptionnelle de soutien à l'intégration en service de garde

Période du 1<sup>er</sup> septembre au 31 août

Périodes		Accompagnement offert	
Date de début AAAA-MM-JJ	Date de fin AAAA-MM-JJ	Corps d'emploi de la personne accompagnatrice	Nombre total d'heures
Nombre total d'heures d'accompagnement effectivement offertes à l'enfant			
Nombre total d'heures d'accompagnement accordées par le Ministère			

Si plus de 10 % des heures accordées n'ont pas été offertes, raison(s) de l'écart :

- Délai de réponse du Ministère
- Difficulté de recrutement
- Absence de l'enfant
- Autres (précisez) :

Nom de la personne qui a rédigé le bilan

**J'atteste l'exactitude des renseignements contenus dans le bilan.**

Signature du prestataire

Date de la signature (AAAA-MM-JJ)

Date de transmission du document au parent : (AAAA-MM-JJ)

(le prestataire doit conserver une preuve de transmission)