Documentation des inspections visuelles directes pour les enfants sur les horaires de sommeil individuels

**Nom complet de l'enfant :** Cliquez ici pour saisir du texte.

**Fréquence des inspections visuelles directes :** Cliquez ici pour saisir du texte.

**Directives :** Si un indicateur de détresse ou un comportement inhabituel[[1]](#footnote-1)\* sont observés, notez l'heure et les observations dans la section des commentaires et réagissez immédiatement conformément à la politique relative à la supervision du repos de [Insérez le nom du centre de garde / de l'agence de services de garde en milieu familial]] et aux autres politiques et procédures pertinentes.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date :** Lun. jj/mm/aaaa | Indiquez ci-dessous le temps de vérification et les initiales | | | | | | | | | |
| Début de la sieste 1 :  hh : mm | Heure  Initiales |  |  |  |  |  |  |  |  | L'heure à laquelle l'enfant s'est levé |
| Début de la sieste 2 :  hh : mm |  |  |  |  |  |  |  |  |  | L'heure à laquelle l'enfant s'est levé |
| Début de la sieste 3 :  hh : mm |  |  |  |  |  |  |  |  |  | L'heure à laquelle l'enfant s'est levé |
| **Commentaires :** | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date :** Mar. jj/mm/aaaa | Indiquez ci-dessous le temps de vérification et les initiales | | | | | | | | | |
| Début de la sieste 1 :  hh : mm |  |  |  |  |  |  |  |  |  | L'heure à laquelle l'enfant s'est levé |
| Début de la sieste 2 :  hh : mm |  |  |  |  |  |  |  |  |  | L'heure à laquelle l'enfant s'est levé |
| Début de la sieste 3 :  hh : mm |  |  |  |  |  |  |  |  |  | L'heure à laquelle l'enfant s'est levé |
| **Commentaires :** | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date :** Mercr. jj/mm/aaaa | Indiquez ci-dessous le temps de vérification et les initiales | | | | | | | | | |
| Début de la sieste 1 :  hh : mm |  |  |  |  |  |  |  |  |  | L'heure à laquelle l'enfant s'est levé |
| Début de la sieste 2 :  hh : mm |  |  |  |  |  |  |  |  |  | L'heure à laquelle l'enfant s'est levé |
| Début de la sieste 3 :  hh : mm |  |  |  |  |  |  |  |  |  | L'heure à laquelle l'enfant s'est levé |
| **Commentaires :** | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date :** Jeu. jj/mm/aaaa | Indiquez ci-dessous le temps de vérification et les initiales | | | | | | | | | |
| Début de la sieste 1 :  hh : mm |  |  |  |  |  |  |  |  |  | L'heure à laquelle l'enfant s'est levé |
| Début de la sieste 2 :  hh : mm |  |  |  |  |  |  |  |  |  | L'heure à laquelle l'enfant s'est levé |
| Début de la sieste 3 :  hh : mm |  |  |  |  |  |  |  |  |  | L'heure à laquelle l'enfant s'est levé |
| **Commentaires :** | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date :** Ven. jj/mm/aaaa | Indiquez ci-dessous le temps de vérification et les initiales | | | | | | | | | |
| Début de la sieste 1 :  hh : mm |  |  |  |  |  |  |  |  |  | L'heure à laquelle l'enfant s'est levé |
| Début de la sieste 2 :  hh : mm |  |  |  |  |  |  |  |  |  | L'heure à laquelle l'enfant s'est levé |
| Début de la sieste 3 :  hh : mm |  |  |  |  |  |  |  |  |  | L'heure à laquelle l'enfant s'est levé |
| **Commentaires :** | | | | | | | | | | |

Documentation des inspections visuelles directes pour les enfants sur le même horaire de sommeil

**Salle (le cas échéant) :** Cliquez ici pour saisir du texte.

**Directives :** Si un indicateur de détresse ou un comportement inhabituel sont observés, notez le nom de l'enfant, l'heure et les observations dans les commentaires et réagissez immédiatement conformément à la politique relative à la supervision du repos de [Insérez le nom du centre de garde / de l'agence de services de garde en milieu familial]' et aux autres politiques et procédures pertinentes.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date :** Lundi jj/mm/aaaa | | | | | | | | | |
| Début de la période de repos | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Fin de la période de repos |
| hh : mm | Heure  Initiales |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Commentaires :** | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date :** Mardi jj/mm/aaaa | | | | | | | | | |
| Début de la période de repos | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Fin de la période de repos |
| hh : mm |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Commentaires :** | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date :** Mercredi jj/mm/aaaa | | | | | | | | | |
| Début de la période de repos | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Fin de la période de repos |
| hh : mm |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Commentaires :** | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date :** Jeudi jj/mm/aaaa | | | | | | | | | |
| Début de la période de repos | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Fin de la période de repos |
| hh : mm |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Commentaires :** | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date :** Vendredi jj/mm/aaaa | | | | | | | | | |
| Début de la période de repos | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Heure de vérification / initiales | Fin de la période de repos |
| hh : mm |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Commentaires :** | | | | | | | | | |

## Exigences réglementaires : Règlement de l'Ontario 137/15

### Politiques sur la supervision du sommeil

33.1 (2) Le titulaire de permis veille à ce que, si des services de garde sont fournis à un enfant qui dort régulièrement dans un centre de garde qu'il exploite ou dans un local où il supervise la prestation de services de garde en milieu familial :

(a) un employé ou le fournisseur de services de garde en milieu familial effectue, de façon périodique, une inspection visuelle directe de chaque enfant endormi en étant présent physiquement à ses côtés pendant qu'il dort, et en cherchant à détecter tout indicateur de détresse ou comportement inhabituel;

(b) l'éclairage soit suffisant dans l'aire ou la salle de repos pour effectuer des inspections visuelles directes;

(c) qu'il existe des politiques et procédures écrites au centre de garde ou au local de services de garde en milieu familial concernant le sommeil, et que ces politiques et procédures :

(i) prévoient que les enfants seront assignés à des lits d'enfant ou à des lits de camp individuels conformément au présent règlement,

(ii) prévoient que les parents seront consultés au sujet des pratiques de sommeil de l'enfant au moment de son inscription et à tout autre moment approprié, comme lors de transitions entre les programmes ou les salles ou à la demande d'un parent,

(iii) prévoient que les parents d'enfants de moins de 12 mois seront avisés de l'obligation du titulaire de permis visée au paragraphe (1),

(iv) prévoient que les parents d'enfants qui dorment régulièrement au centre de garde ou au local de services de garde en milieu familial seront avisés des politiques et procédures du centre ou de l'agence relativement au sommeil des enfants,

(v) prévoient que l'observation de tout changement important dans les habitudes de sommeil de l'enfant ou dans son comportement pendant son sommeil sera communiquée aux parents et donnera lieu à des ajustements dans la manière dont l'enfant est surveillé pendant son sommeil,

(vi) comprennent des détails sur la façon dont les inspections visuelles directes seront effectuées, notamment la fréquence à laquelle elles seront effectuées et la façon dont elles seront consignées.

**Avis de non-responsabilité** Le présent document est un modèle préparé pour aider les titulaires de permis à comprendre leurs obligations en vertu de la Loi de 2014 sur la garde d'enfants et la petite enfance (LGEPE) et du Règlement de l'Ontario 137/15. Il incombe au titulaire du permis de s'assurer que les renseignements figurant dans le présent document sont modifiés de façon appropriée afin de tenir compte de la situation personnelle et des besoins de chaque centre de garde et/ou local où il supervise la prestation de services de garde en milieu familial, le cas échéant.

Veuillez prendre note que le présent document ne constitue pas un conseil juridique et ne devrait pas être invoqué comme tel. Les renseignements fournis dans le présent document n'ont aucune incidence sur le pouvoir du ministère relativement à l'application de la LGEPE et de ses règlements. Le personnel du ministère continuera d'appliquer de telles lois en se fondant sur les faits qui leur seront présentés dans le cadre d'une inspection ou d'une enquête.

Il incombe au titulaire du permis de se conformer à toutes les lois applicables. Les titulaires de permis qui ont besoin d'aide pour interpréter la législation et pour la mettre en application peuvent consulter un avocat.

1. \* Remarque : les indicateurs de détresse ou les comportements inhabituels peuvent comprendre des changements de couleur de la peau, des changements d'ordre respiratoire, des signes de température excessive et d'autres signes de préjudices et de blessures*.* [↑](#footnote-ref-1)