

A. Évaluation des capacités et besoins de l'élève

École : _____

Année : _____

Date de naissance : _____

Nom de l'élève : _____

PARTENAIRES PRÉSENTS	Bilan des apprentissages et orthopédagogique : _____	
Direction :	_____	
Enseignant :	_____	
Orthopédagogue :	_____	
	Bilan comportemental :	_____
Parents :	_____	
Partenaires :	Bilan psychologique :	_____
Service d'orthophonie :	_____	
	Familial et social :	_____
Service de psychoéducation :	_____	
Service de psychologie :	Autres renseignements : _____	
Intérêts particuliers ou points forts :	Besoins prioritaires :	

Signature de la direction d'école

Date de rédaction

École

PLAN D'INTERVENTION

B. Plan d'action

Année : _____

Date de naissance : _____

Nom de l'élève : _____ Classe : _____

Premier plan π Révision π

RÉSUMÉ DE LA SITUATION DE L'ÉLÈVE : _____

OBJECTIFS RETENUS	MOYENS D'ACTION	Personnes impliquées	Évaluation (Date : _____)*

Signature et fonction des personnes présentes

Personnel enseignant : _____ Autorité parentale et élève : _____

Personnel non enseignant : _____ Direction : _____

Date de rédaction : _____ Date de réévaluation : _____

* Légende / **Évaluation des résultats** : 1 : Atteint 2 : Partiellement atteint 3 : Non atteint P : Poursuivre M : Modifier A : Abandonner

08-09