



Plan d'intervention

Prénom et nom de l'élève	Code permanent	Date de naissance	ans	Âge au 30 septembre	Année scolaire
Répondant père	Répondant mère	Répondant autre		Titre	
Regroupement EHDAA	Type de parcours	Année du cycle/cycle		Année de fréquentation	

Date d'ouverture	Date de fermeture	S'il s'agit d'une révision-évaluation : date	-	-
		Date de la prochaine rencontre	-	-

Capacités

Besoins

Objectif

Date - -

Échéance - -

Type d'interventions

Moyen

Moyen-adaptation

Moyen-modification

Identification des moyens

Responsable

Commentaires

Objectif

Date

- -

Échéance

- -

Type d'interventions

Moyen

Moyen-adaptation

Moyen-modification

Identification des moyens

Responsable

Commentaires

Remarque

Signatures

Élève

Enseignant

Père

Enseignant

Mère

Répondant autre - titre

Directeur

Date

Animateur de la réunion

Date