



Plan d'intervention

Prénom et nom de l'élève	Code permanent	Âge au 30 septembre ans	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

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

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

Signatures

Élève

Enseignant

Père

Enseignant

Mère

Répondant autre - titre

Directeur

Date

Animateur de la réunion

Date