**PLAN D’ACTION DE L’ÉLÈVE**

 Nom de l’élève: Date de naissance:

 École: Niveau: Enseignant:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forces de l’élève** | **Informations pertinentes** | **Interventions en cours et à venir – à l’école** | **Suggestions d'interventions – à l’extérieur de l’école** |
|  |  | **Interventions en classe** (titulaire, spécialistes)* Palier 1:
* Palier 2:
* Palier 3:
* Commentaires:

**Interventions hors classe** (Tech Room, Resource Room, NSC)* Palier 1:
* Palier 2:
* Palier 3:
* Commentaires:

**Lors des transitions** (matin, récré, dîner, fin de journée)* Palier 1:
* Palier 2:
* Palier 3:
* Commentaires:

**Interventions additionnelles** (service de garde, autobus, etc.)* Palier 1:
* Palier 2:
* Palier 3:
* Commentaires:
 | **Suggestions pour la maison****Références aux services externes** |
| **défis/préoccupations courantes** | **Interventions antérieures bénéfiques****Interventions à éviter / Déclencheurs** |

**PLAN D’ACTION DE L’ÉLÈVE - Suivi mensuel des interventions**

 Nom de l’élève: Date de naissance:

 École: Niveau: Enseignant:

**Mois: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ce qui fonctionne – Interventions en place** | **Défis continus – Nouvelles interventions à mettre en œuvre** | **Nouveaux défis – Interventions qui seront mises en œuvre** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |