

Planification du groupe-classe

Nom de l'enfant	Date de naissance												Composition familiale - Changements évolutifs						Fratrie		Facteurs de stress familiaux				A fréquenté la garderie ?			Langues parlées à la maison			Est-ce que l'enfant comprend la langue parlée à l'école ?		Pyramide de soutien			
	JAN	FÉV	MAR	AVR	MAI	JUI	JUL	AOÛ	SEP	OCT	NOV	DÉC	Parents ensemble	Parents séparés (date)	Foyer monoparental	Autres (famille d'accueil, grand-parent)	Domicile permanent	Déménagement à un nouvel endroit (date)	Animaux à la maison	Aîné	Cadet	Maladie/décès	Situation financière	Insécurité alimentaire	Autres	Temps plein	Temps partiel	Non	Anglais	Français	Autres	Oui	Non	Palier 1	Palier 2	Palier 3