|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Initiales de l’enfant : |  |  | École de l’enfant : |  |
| Niveau scolaire : |  |  | Initiales du parent : |  |
| Nom de l’intervenant.e : |  |  | Point de service (équipe) |  |

**Plan d’accompagnement**

**Objectif de l’accompagnement pour l’enfant**

Motivation scolaire ◻ Organisation du travail ◻ Habiletés sociales ◻ Estime de soi ◻

|  |
| --- |
|  |
|  |

Moyen(s) pour atteindre cet objectif

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Objectif de l’accompagnement pour le(s) parent(s)**

Implication dans le cheminement scolaire de l’enfant ◻ Soutien à la motivation scolaire de l’enfant ◻

Intégration des outils (organisation du travail) ◻ Relation avec l’enfant (en lien avec son cheminement scolaire) ◻

|  |
| --- |
|  |
|  |

Moyen(s) pour atteindre cet objectif

|  |
| --- |
|  |
|  |