|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Initiales de l’enfant : |  |  | Âge : |  |
| Initiales du parent : |  |  | Garderie |  |
| Nom de l’intervenant.e : |  |  |  |  |

**Plan d’accompagnement**

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

Dév. physique et moteur ◻ Dév. social ◻ Dév. affectif ◻ Dév. cognitif et langagier ◻ Habiletés de comm. ◻

|  |
| --- |
|  |
|  |

Moyen(s) pour atteindre cet objectif

|  |
| --- |
|  |
|  |

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

Implication dans la stimulation ◻ Relation avec l’enfant ◻

Intégration des outils et stratégies ◻

|  |
| --- |
|  |
|  |

Moyen(s) pour atteindre cet objectif

|  |
| --- |
|  |
|  |