

Annexe 9  
Plan d'intervention de l'élève  
SCOLARISATION À LA MAISON

PLAN D'INTERVENTION Primaire  Secondaire

Année scolaire \_\_\_\_\_

1 - Personnes participant au plan d'intervention	
Fonction	Nom

  

2 - Renseignements nominatifs et généraux			
_____	_____	Féminin <input type="checkbox"/>	Masculin <input type="checkbox"/>
Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant	Fiche : <input type="checkbox"/>	
Date de naissance : _____	Âge au 30 septembre : _____		
Mère		Père	
Nom _____	Prénom _____	Nom _____	Prénom _____
Répondant : Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>	Tuteur
		Nom _____	Prénom _____
Dernière école fréquentée : _____			
Cycle : _____		Année : _____	



## 5 - Historique des observations, des évaluations ou suivis

Centre de services scolaire ou partenaires	Nom des intervenants	Fonction	Suivi	État du suivi		Date
			Observation	<input type="checkbox"/>	Demande	<input type="checkbox"/>
			Évaluation	<input type="checkbox"/>	En cours	<input type="checkbox"/>
			Accompagnement	<input type="checkbox"/>	Terminé	<input type="checkbox"/>
			Observation	<input type="checkbox"/>	Demande	<input type="checkbox"/>
			Évaluation	<input type="checkbox"/>	En cours	<input type="checkbox"/>
			Accompagnement	<input type="checkbox"/>	Terminé	<input type="checkbox"/>
			Observation	<input type="checkbox"/>	Demande	<input type="checkbox"/>
			Évaluation	<input type="checkbox"/>	En cours	<input type="checkbox"/>
			Accompagnement	<input type="checkbox"/>	Terminé	<input type="checkbox"/>
			Observation	<input type="checkbox"/>	Demande	<input type="checkbox"/>
			Évaluation	<input type="checkbox"/>	En cours	<input type="checkbox"/>
			Accompagnement	<input type="checkbox"/>	Terminé	<input type="checkbox"/>
			Observation	<input type="checkbox"/>	Demande	<input type="checkbox"/>
			Évaluation	<input type="checkbox"/>	En cours	<input type="checkbox"/>
			Accompagnement	<input type="checkbox"/>	Terminé	<input type="checkbox"/>

## 6 - Portrait de l'élève

### 6.1 Préciser les savoir-agir de l'élève (forces, capacités, intérêts)

**6.2 Précisez les limitations ou difficultés de l'élève (qui l'empêche de progresser dans le développement de ses compétences ou qui compromettent sa réussite scolaire.**

**6.3 Précisez les interventions ou les mesures mises en place à ce jour en regard des limitations ou des difficultés ciblées**

Objectifs à atteindre	Moyens à mettre en place pour atteindre les objectifs	Responsable

\_\_\_\_\_  
Nom du parent

\_\_\_\_\_  
Date