

## MODÈLE D'ÉVALUATION DU PLAN DE SOUTIEN

NOM DE L'ENFANT :		GROUPE D'AGE :		
RÉDIGÉ PAR (NOM, RÔLE) :		DATE:		
EN PRÉSENCE DE (NOM,	RÔLE):			
Rappel du besoin				
OBJECTIFGÉNÉRAL				
SOUS-OBJECTIF(S)				
ŕ	Évaluation de la réponse au be	esoin de soutien		
•				
OBSERVATIONS  (À faire après la mise en œuvre du plan de soutien: comment s'est passée la mise en œuvre? Y a-t-il des changements observables chez l'enfant? Le besoin de l'enfant est-il comblé?)				
SOUS-OBJECTIF(S) ATTEINT(S)?(OUI/NON)				
OBJECTIF GÉNÉRAL ATTEINT? (OUI/NON)				
NOUVEAU(X) SOUS- OBJECTIF(S) (S'ILYALIEU)				





Nouveaux moyens et stratégies pour atteindre le sous-objectif			
NOUVELLE(S) INTERVENTION(S) PRÉVUE(S) (Moyens, stratégies, techniques et matériel utilisés)	TÂCHES DES PERSONNES IMPLIQUÉES (au besoin)	ÉCHÉANCIER	

Signatures			
ÉDUCATRICE/RSGE			
PARENT(S)			