

PÉRIODE ___ **SEMAINE** ___ **AIDE PERSONNALISÉE** 20__/20__

DATES	NIVEAU(X) DE CLASSE	ÉLÈVES	DOMAINES	TYPES DE REMÉDIATION (famille(s) d'aides)	OBJECTIFS	ACTIVITÉS
LUN /			-Langage -Confiance en soi -Compréhension de consignes -Devenir élève			
MAR /			-Discrimination visuelle -Phonologie			
JEU /			-Graphisme -Écriture -Perception spatiale			
VEN /			-Mathématiques -Compréhension de consignes			