

PROJETS et OBJECTIFS de l'EQUIPE EDUCATIVE

NOM :

PRENOM :

DATE :

ATELIER :

MONITEUR(RICE) :

Date d'entrée dans l'atelier :

Poste de travail :

OBJECTIFS GENERAUX :

OBJECTIFS OPERATIONNELS :

Délais d'exécution et Intervenants :

- Moniteur(rice) :
- Psychologue :
- Chef de Service :

Equipe éducative présente à ce bilan :

- Monitrice :
- Psychologue :
- Chef de Service :

Travailleur handicapé reçu après synthèse le :

Rencontre famille ou représentant légal le :

Parole de l'utilisateur :

Signatures : Le Chef de Service

Le Référent

L'intéressé(e)