



Plan d'action du mentor/coach



Éducateur(trice): _____ Coach/Mentor: _____
Nom du programme: _____ Date: _____

Objectif :		
Étapes pour atteindre cet objectif:	Ressources nécessaires:	Calendrier:
1.	1.	1.
2.	2.	2.
3.	3.	3.
4.	4.	4.
5.	5.	5.
Je sais que j'ai atteint cet objectif lorsque		
		Date de révision: _____

Date de révision: _____	Date de révision: _____	Date de revision: _____
<input type="checkbox"/> Objectif atteint	<input type="checkbox"/> Objectif atteint	<input type="checkbox"/> Objectif atteint
<input type="checkbox"/> Je progresse, mais je n'ai pas encore atteint mon objectif	<input type="checkbox"/> Je progresse, mais je n'ai pas encore atteint mon objectif	<input type="checkbox"/> Je progresse, mais je n'ai pas encore atteint mon objectif
<input type="checkbox"/> J'ai modifié ou changé mon objectif	<input type="checkbox"/> J'ai modifié ou changé mon objectif	<input type="checkbox"/> J'ai modifié ou changé mon objectif