

BILAN DE FIN DE PÉRIODE

Élève : Date :

AUTO-ÉVALUATION PAR L'ÉLÈVE		ÉVALUATION DE L'ENSEIGNANT(E) DE LA CLASSE		
L'ÉLÈVE A-T-IL / ELLE ?				
Développé des affinités OUI / NON		Développé des affinités OUI / NON		
Développé son autonomie OUI / NON		Développé son autonomie OUI / NON		
COMPORTEMENT				
Passif / actif		Passif / actif		
Persévère dans l'effort OUI / NON		Persévère dans l'effort OUI / NON		
sociable / renfermé / respectueux / dans la provocation		sociable / renfermé / respectueux / dans la provocation		
motivé / nonchalant		motivé / nonchalant		
ACQUISITIONS				
L'objectif a-t-il été atteint ?		L'objectif a-t-il été atteint ?		
OUI / NON / PARTELLEMENT		OUI / NON / PARTELLEMENT		
Remarques :		Remarques :		
.....			
.....			
.....			
RECONDUCTION DE L'INCLUSION				
OUI / NON		OUI / NON		
OUI avec des aménagements :		OUI avec des aménagements :		
.....			
.....			
Signatures				
Élève	Enseignant(e)	Coordonnateur(rice)	AESH	Parents (tuteurs)