

# Auto Evaluation de l'élève

Nom : \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

|                                             | jamais | parfois | souvent | toujours |
|---------------------------------------------|--------|---------|---------|----------|
| J'écoute attentivement les autres           |        |         |         |          |
| J'écoute attentivement les directives       |        |         |         |          |
| Je me comporte bien en classe               |        |         |         |          |
| Je nettoie la classe.                       |        |         |         |          |
| Je fais attention au matériel scolaire.     |        |         |         |          |
| Je travaille sans déranger les autres.      |        |         |         |          |
| Je m'amuse bien avec les autres.            |        |         |         |          |
| Je lève la main pour répondre.              |        |         |         |          |
| Je demande de l'aide lorsque nécessaire.    |        |         |         |          |
| Je travaille bien en groupe..               |        |         |         |          |
| Je termine mon travail à temps.             |        |         |         |          |
| Je fais mes devoirs.                        |        |         |         |          |
| J'apprends mes mots de dictée.              |        |         |         |          |
| Je lis chaque jour.                         |        |         |         |          |
| Je m'applique lorsque j'écris.              |        |         |         |          |
| Je garde mon bureau et casier en ordre.     |        |         |         |          |
| Je participe aux activités scolaires.       |        |         |         |          |
| J'utilise l'ordinateur en classe.           |        |         |         |          |
| Je range mon linge,mes souliers,mes bottes. |        |         |         |          |

Www.pedagonet.com