



EVALUATION SCOLAIRE

Ce document est susceptible d'être remis à la famille à sa demande

A renseigner pour tous types de scolarisation

JOINDRE SYSTEMATIQUEMENT LE DOCUMENT D'EVALUATION DES COMPETENCES DE L'ELEVE

NOM :

PRENOM :

Date de Naissance :

Historique de la scolarité sans objet

Année ou groupe d'année(s)	Scolarité dans un établissement scolaire ou supérieur	Quotité (en demi-journée par semaine)	Niveau de classe	Scolarité dans un établissement médico-social ou sanitaire	Quotité (en demi-journée par semaine)	Niveau de classe

Scolarité actuelle non scolarisé (le cas échéant, depuis le :)

Année ou période de l'année	Scolarité dans un établissement scolaire ou supérieur	Quotité (en demi-journée par semaine)	Niveau de classe	Scolarité dans un établissement médico-social ou sanitaire	Quotité (en demi-journée par semaine)	Niveau de classe

Accompagnement actuellement mis en œuvre par la famille

Soin(s) : CAMSP CMP / CMPP Hôpital de jour Libéral (préciser)

Autre(s) :

Mesures mises en œuvre par l'établissement scolaire

	oui	non	
Projet Personnalisé de Réussite Educative (PPRE)			Joindre le document
Projet Individuel de Scolarisation (PIS)			Joindre le document
Projet d'Accueil Individualisé (PAI)			Joindre le document
RASED			Préciser : <input type="checkbox"/> maître E <input type="checkbox"/> maître G Joindre la/les évaluation(s) du/des enseignant(s) du RASED
Aide personnalisée			Préciser :
Aménagements pédagogiques			Préciser :
Autre(s)			Préciser :

Evaluation de l'autonomie de l'élève

A renseigner obligatoirement

	Autonomie			Aides actuelles
	1	2	3	
VIE QUOTIDIENNE				
Déplacements				
Installation dans la classe				
Repas				
Hygiène				
Habillage				
VIE SCOLAIRE				
Expression verbale et/ou non verbale				
Compréhension des consignes verbales et/ou écrites				
Prise de notes				
Gestion des affaires personnelles				
Réalisation des activités ou exercices				
Manipulations (sciences, arts, technologie...)				
Utilisation du matériel adapté à son handicap				
Utilisation du matériel informatique				
Contrôles, évaluations				
Activités motrices et sportives				
Sorties extra scolaires				
VIE DE L'ÉLÈVE				
Sécurité				
Repérage dans l'environnement scolaire				
Participation à la vie du groupe				
Relations avec les autres élèves				
Respect des règles de vie				
Persévérance dans l'activité				
Prise d'initiative				
Situations de crise	<input type="checkbox"/> jamais <input type="checkbox"/> rares <input type="checkbox"/> fréquentes			

L'élève est :

- 1 → **Autonome** quand il fait par lui-même, **habituellement et correctement** (par rapport à un élève de son âge)
- 2 → **Semi autonome** quand il fait par lui-même **partiellement** (par rapport à un élève de son âge)
- 3 → **Dépendant** quand il ne peut faire par lui-même (par rapport à un élève de son âge)

Précisions si nécessaire :

.....

.....

Compétences et difficultés scolaires

A renseigner obligatoirement

Compétences et réussites constatées

Difficultés repérées

Pourcentage de réussite aux évaluations départementales et/ou nationales (préciser le niveau d'évaluation et la date de passation) :

.....% de réussite en maîtrise de la langue française

.....% de réussite en mathématiques

(si conditions particulières de passation, préciser :))

Les connaissances et compétences de l'élève correspondent à celles attendues en classe de :

..... en maîtrise de la langue française

..... en mathématiques

La compétence « maîtrise de la langue française » du palier.....du socle commun de connaissances et de compétences est validée.

La compétence « principaux éléments de mathématiques » du palier du socle commun de connaissances et de compétences est validée.

Comportement de l'élève

A renseigner obligatoirement

Domaines de réussites

Difficultés rencontrées

Comportement face à la tâche scolaire

Relations aux autres (pairs, adultes)

Formation professionnelle
Pour les élèves concernés

Compétences et réussites constatées

Difficultés rencontrées

Dans le cadre des ateliers

Dans le cadre des stages effectués

CONCLUSION

A renseigner obligatoirement

Intérêts de l'élève :

Ses souhaits (le cas échéant) :

Avis, souhaits de la famille :

Observations de l'équipe éducative :

Evaluation renseignée le : Par (nom(s) / prénom(s) / fonction(s)) :

Signature du / des enseignant(s)

Signature du directeur ou du chef d'établissement