

**Commission Départementale d'Orientation vers  
les Enseignements Adaptés du Second Degré du Bas-Rhin**

**RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES**  
Evaluation de la maîtrise des compétences et des connaissances

**ELEVE :**

NOM		
Prénom		
Sexe	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Date de naissance		
Classe		

**ETABLISSEMENT :**

Ecole ou Etablissement	
Adresse complète	
Téléphone	
Mail	

**REDACTEUR :**

NOM Prénom	
Fonction	
Date de rédaction	
Signature	

**PARCOURS SCOLAIRE**

Année Scolaire										
Etablis= sement										
Classe										

Fréquentation :

.....

Observations :

.....

## COMPETENCES ET CONNAISSANCES

### LECTURE

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> reconnaît les voyelles   | <input type="checkbox"/> les consonnes | <input type="checkbox"/> déchiffrage syllabique                                       |
| <input type="checkbox"/> reconnaît les sons simples   | <input type="checkbox"/> complexes     | <input type="checkbox"/> lecture orale difficile                                      |
| <input type="checkbox"/> reconnaît globalement les mots étudiés                                 |  | <input type="checkbox"/> lecture orale expressive                                     |
| <input type="checkbox"/> comprend difficilement ce qu'il lit                                    |  | <input type="checkbox"/> lecture silencieuse avec compréhension du sens               |
| <input type="checkbox"/> retrouve une information explicite dans un texte court de niveau ..... |  | <input type="checkbox"/> reconnaît les éléments essentiels d'un texte de niveau ..... |

### EXPRESSION ORALE

Langue habituellement parlée dans la famille .....

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> s'exprime souvent / rarement / jamais               | <input type="checkbox"/> avec l'adulte                                  | <input type="checkbox"/> avec ses pairs |
| <input type="checkbox"/> s'exprime uniquement quand il est sollicité         | <input type="checkbox"/> de manière cohérente                           |   |
| <input type="checkbox"/> s'exprime avec difficulté (troubles de l'élocution) | <input type="checkbox"/> avec des phrases construites (syntaxe, vocab.) |   |

### EXPRESSION ECRITE

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> sait écrire des sons simples   | <input type="checkbox"/> sait écrire des sons complexes   | <input type="checkbox"/> sait écrire des mots étudiés |
| <input type="checkbox"/> écriture malhabile             | <input type="checkbox"/> écriture lisible                 | <input type="checkbox"/> écriture avec aisance        |
| <input type="checkbox"/> fait peu de fautes en copiant  | <input type="checkbox"/> fait beaucoup de fautes de copie |   |
| <input type="checkbox"/> sait rédiger une phrase simple | }   |   |
| <input type="checkbox"/> une phrase complexe            | }   | <input type="checkbox"/> avec beaucoup de fautes      |
| <input type="checkbox"/> sait rédiger un texte court    | }   | <input type="checkbox"/> avec peu de fautes           |

Observations : .....

### MATHEMATIQUES

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> sait lire et écrire les nombres entiers jusqu'à....         | <input type="checkbox"/> sait lire et écrire les nombres décimaux |   |   |
| <input type="checkbox"/> sait ranger et comparer les nombres                         | <input type="checkbox"/> sait décomposer un nombre                |   |   |
| <input type="checkbox"/> additionne mentalement dans la dizaine                      | <input type="checkbox"/> avec passage de la dizaine               |   |   |
| sait effectuer   | <input type="checkbox"/> les additions                            | <input type="checkbox"/> sans retenue                       | <input type="checkbox"/> avec retenue         |
|  | <input type="checkbox"/> les soustractions                        | <input type="checkbox"/> sans retenue                       | <input type="checkbox"/> avec retenue         |
|  | <input type="checkbox"/> les multiplications                      | <input type="checkbox"/> à 1 chiffre                        | <input type="checkbox"/> à plusieurs chiffres |
|  | <input type="checkbox"/> les divisions                            | <input type="checkbox"/> à 1 chiffre                        | <input type="checkbox"/> à 2 chiffres         |
| <input type="checkbox"/> connaît le sens de l'addition                               | <input type="checkbox"/> de la soustraction                       | <input type="checkbox"/> de la multiplication               | <input type="checkbox"/> de la division       |
| <input type="checkbox"/> maîtrise les tables de multiplications                      | <input type="checkbox"/> les utilise                              | <input type="checkbox"/> les a mémorisées (lesquelles.....) |   |
| <input type="checkbox"/> sait résoudre un problème à une question                    |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> sait résoudre un problème à deux questions successives      | <input type="checkbox"/> avec des opérations différentes          |   |   |
| <input type="checkbox"/> sait résoudre un problème à plusieurs questions successives | <input type="checkbox"/> avec des opérations différentes          |   |   |
| <input type="checkbox"/> comprend la notion de proportionnalité                      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> sait reproduire un dessin construit                         |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> sait utiliser une règle graduée                             | <input type="checkbox"/> une équerre                              | <input type="checkbox"/> un compas                          |   |
| <input type="checkbox"/> sait tracer un dessin géométrique à partir de consignes     |   |   |   |

Observations : .....



**BILAN**

NIVEAU ATTEINT	CE1	CE2	CM1	CM2	6°	5°
EN LECTURE						
A L'ECRIT						
EN MATHEMATIQUES						

**ANALYSE DE L'EVOLUTION SUR LES DEUX DERNIERES ANNEES**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**PROPOSITION DU CONSEIL DES MAÎTRES / DE CLASSE      Date : .....**

.....  
.....  
.....  
.....

**L'ELEVE ADHERE-T- IL AU PROJET ? .....**

Observations : .....

*VU, LE DIRECTEUR*

.....  
.....

*Date* .....

*VU, LE CHEF D'ETABLISSEMENT*

.....  
.....

*Date*.....

Observations éventuelles : .....