

FICHES D'ÉVALUATIONS

N.B. : Cette page est vide dans le document de mise en œuvre.

Mon travail de groupe

Nom: _____

Date: _____

La tâche: _____

	Commentaires
J'ai pris mon tour.	
J'ai participé.	
J'ai encouragé les autres.	
J'ai partagé le matériel.	
J'ai resté dans mon groupe.	
J'ai bien écouté.	
J'ai complété la tâche.	




Notre travail de groupe

Nom: _____

Date: _____

La tâche: _____

Membres du groupe:

	 Oui	 Parfois	 Non
Tout le groupe a participé.			
On a écouté aux autres.			
On a encouragé les autre.			
On a partagé des idées.			
On est resté en groupe.			
On a complété la tâche.			

Feuille d'observation

Travail individuel / de groupe

Nom: _____ Date: _____	Nom: _____ Date: _____
Nom: _____ Date: _____	Nom: _____ Date: _____
Nom: _____ Date: _____	Nom: _____ Date: _____

Feuille d'observation

Travail individuel / en groupe

Nom:	Date:	Nom:	Date:	Nom:	Date:
Nom:	Date:	Nom:	Date:	Nom:	Date:
Nom:	Date:	Nom:	Date:	Nom:	Date:
Nom:	Date:	Nom:	Date:	Nom:	Date:

