

Auto-évaluation des compétences essentielles

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’élève |  | Date |  |
| Enseignant |  | Année |  |

(Compétence essentielle choisie)

|  |  |
| --- | --- |
| **Aperçu de mon apprentissage:**(Insérer image/photo içi)Auparavant, je pensais que…Maintenant… | **Forces:**Je crois que je suis très capable de…Je le sais, car… |
| **Étirements:**Si je pouvais changer une chose, ce serait…Parce que… |