

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… |