

## Grille d'observation des besoins des élèves

### Informations générales sur l'élève

Nom :

Prénom :

Classe :

### Observateur

Professeur :

Discipline :

### Observation des aspects cognitifs

|                        | Faible                   | Moyen                    | Satisfaisant             | Bon                      | Excellent                |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Mémoire                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Attention              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Compréhension orale    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Compréhension écrite   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Production orale       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Production écrite      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Raisonnement           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Capacité d'abstraction | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Perception du temps    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Perception de l'espace | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Remarques/ Précisions :

---

**Quel est le niveau scolaire de l'élève dans votre discipline ?**

Faible

Moyen

Satisfaisant

Bon

Excellent

---

☐☐☐☐☐

Remarques/ Précisions :

**Est-ce que l'élève arrive à s'organiser dans sa scolarité (sac, soin du matériel scolaire, prise de notes, gestion de l'EDT, autonomie dans les transports, gestion du cahier de texte, gestion des ressources présentées en cours...) ?**

Faible

Moyen

Satisfaisant

Bon

Excellent

---

☐☐☐☐☐

Remarques/ Précisions :

**Quel relationnel l'élève entretient-il avec ses camarades et son professeur (posture et modalité de communication) ?**

Faible

Moyen

Satisfaisant

Bon

Excellent

---

☐☐☐☐☐

Remarques/ Précisions :